

REFERAT Ældre- og Sundhedsudvalget d. 09-01-2023

Mødedato Mandag d. 09. januar 2023 kl. 10:15

Mødested Plejehjemmet Krogstenshave

Mødedeltagere Arne Bech, Marie-Louise Jørgensen, Karin Kofod, Kenneth Bak, Lars G. Jensen, Helle M. Adelborg, Mikkel Dencker

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Meddelelser.....	4
Beslutning - Første uddelingsrunde af § 18-midler 2023 og valgresultat for Hvidovre Frivillighedsr.....	5
Beslutning - Sundhedspuljen 2022 og 2023.....	7
Beslutning - Donation til plejehjemmene.....	11
Beslutning - Organiseringsprincip for nyt plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter og for et frem.....	13
Orientering - Evaluering af Sundheds og Forebyggelsespolitikken 2019-2022.....	24
Eventuelt.....	26

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Godkendt.

Punkt 2: Meddelelser

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Ingen meddelelser.

Punkt 3: Beslutning - Første uddelingsrunde af § 18-midler 2023 og valgresultat for Hvidovre Frivillighedsråd

22/3306

Beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget uddeler to gange årligt § 18-midler til det frivillige sociale arbejde. Administrationen fremlægger Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i første uddelingsrunde i 2023. Der er afsat 1.045.955 kr. i budget 2023 til § 18-midler. Der er ansøgninger for 1.071.744 kr. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget, at der uddeles § 18-midler for 876.620 kr.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i første uddelingsrunde 2023 og tage orientering om valgresultatet til Hvidovre Frivillighedsråd til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger om uddeling af § 18-midler i første uddelingsrunde 2023 for 876.620 kr.
2. at tage orientering om valgresultatet til Hvidovre Frivillighedsråd til efterretning

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Ad 1. Godkendt med den ændring, at Mødrehjælpen Hvidovre-Rødovre får det ansøgte beløb.

Ad 2. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Kriterier for støtte til frivilligt socialt arbejde

Det primære kriterie for at modtage § 18-midler er, at foreningen har et socialt formål med sit frivillige arbejde. Kriterierne for § 18-midler (vedlagt som bilag: ”Kriterier for § 18-midler marts 2020”) vedtages lokalt i kommunerne. Hvidovre Frivillighedsråd er høringspart på § 18-midler og har indstillingsret på alle ansøgninger til Ældre- og Sundhedsudvalget i forbindelse med uddeling af § 18-midler.

Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger i første uddelingsrunde i 2023

Der er modtaget 38 ansøgninger (vedlagt som bilag: ”Indstillingsskema § 18-midler 1. uddelingsrunde 2023”), og der er ansøgt for 1.071.744 kr. Hvidovre Frivillighedsråd har vurderet de 38 ansøgninger og indstiller, at der bevilliges uddeling for 876.620 kr.

Frivillighedsrådet i Hvidovre

Hvidovre Frivillighedsråd består af syv medlemmer fra lokale foreninger indenfor det frivillige sociale arbejde. Frivillighedsrådets medlemmer vælges hvert 4. år. Der er afholdt valg til Hvidovre Frivillighedsråd, som består af følgende syv foreninger i perioden 2023-2026: Cafeforeningen Cafe Hjertet (genvalgt), Lions Hvidovre (genvalgt), Det frivillige ældrearbejde (genvalgt), Ældresagen Hvidovre (genvalgt), Dansk Folkehjælp Hvidovre, Headspace Hvidovre og Tværkulturelt Fællesskab.

Politiske beslutninger og aftaler

Ældre- og Sundhedsudvalget godkendte på møde den 9. marts 2020 under punkt 3, de nye kriterier for § 18-midler med bemærkning om, at det skal overvejes, hvordan aktiviteterne kan være med til at fremme tilgængeligheden for ældre og ensomme ældre. Ældre- og Sundhedsudvalget bad også administrationen om at sikre, at der ved fremtidig uddeling af § 18-midler og § 79-midler samtidig gives oplysning om, hvorvidt der er opnået støtte efter henholdsvis den ene eller den anden bestemmelse.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2023 er der afsat 1.045.955 kr. til § 18-midler. Hvidovre Frivillighedsråd indstiller, at der uddeles § 18-midler for 876.620 kr. i første uddelingsrunde i 2023.

Såfremt Ældre- og Sundhedsudvalget følger Hvidovre Frivillighedsråds indstillinger, resterer der 169.335 kr. i puljen.

Retsgrundlag

Efter servicelovens § 18, stk. 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 170 af den 24. januar 2022 skal Kommunalbestyrelsen årligt afsætte et beløb til støtte til frivilligt socialt arbejde.

Høring

Hvidovre Kommune har oprettet Hvidovre Frivillighedsråd, som er høringspart i forbindelse med Ældre- og Sundhedsudvalgets uddeling af § 18-midler.

Bilag

Kriterier for §-18 midler marts 2020

Indstillingsark 1. uddelingsrunde 2023

Punkt 4: Beslutning - Sundhedspuljen 2022 og 2023

22/31745

Beslutningstema

Kommunalbestyrelsen afsætter hvert år midler til en Sundhedspulje i Ældre- og Sundhedsudvalgets budget. Sundhedspuljen kan søges af klubber, foreninger, interesseorganisationer og kommunale institutioner, som ønsker at igangsætte initiativer, der fremmer borgernes sundhed i Hvidovre Kommune.

Kriterierne for at søge Sundhedspuljen er blevet revideret, så de afspejler målgrupperne i Sundheds og Forebyggelsespolitikken 2023-2026.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal godkende de reviderede kriterier for at søge Hvidovre Kommunes Sundhedspulje. Ældre- og Sundhedsudvalget skal desuden tage orienteringen om anvendelsen af Sundhedspuljen 2023 samt orienteringen om evalueringen af Sundhedspuljen 2022 til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at godkende de reviderede kriterier for at søge Hvidovre Kommunes Sundhedspulje
2. at tage orienteringen om anvendelsen af Sundhedspuljen i 2023 på i alt 500.538 kr., hvoraf 185.238 er til disposition, til efterretning
3. at tage evalueringen af Sundhedspuljen 2022 til efterretning, herunder erfaringerne med at uddele både 1- og 2-årige bevillinger.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Ad 1. Godkendt.

Ad 2 og 3. Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Sundhedspuljen giver klubber, foreninger, interesseorganisationer og kommunale institutioner mulighed for at søge om midler til initiativer, som bidrager til at fremme sundheden for borgerne i Hvidovre Kommune.

Puljen uddeles inden for rammerne af Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik.

Ad 1) Revidering af kriterier for at søge Sundhedspuljen

I forbindelse med udarbejdelsen af Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026, besluttede Ældre- og Sundhedsudvalget den 7. juni 2022, at der skulle være et særligt fokus på udvalgte målgrupper; unge, mænd, borgere med overvægt og borgere der oplever ensomhed.

Administrationen indstiller, at målgrupperne også indgår i kriterierne for at søge Sundhedspuljen. Dermed bidrager Sundhedspuljen til at løfte Sundheds- og Forebyggelsespolitikens vision for sundhedsfremme og forebyggelse i Hvidovre.

Forslag til reviderede kriterier fremgår nedenfor, hvor ændringerne vedr. målgrupper fremgår af punkt tre. Administrationen vurderer at der ikke er behov for revidering af de øvrige punkter.

Kriterier for at søge Sundhedspuljen 2023:

1. Ansøger er en klub, forening, interesseorganisation eller en kommunal institution.
2. Ansøger skal udbyde en ny aktivitet eller udbygge en eksisterende aktivitet. Der vil blive lagt stor vægt på indsatser, der fokuserer på varig forandring og forankring.
3. Der vil blive lagt særligt vægt på aktiviteter, der har fokus på aktive fællesskaber, forebyggelse af ensomhed og/eller inkluderer særlige målgrupper: unge, mænd og borgere med overvægt.
4. Aktiviteten understøtter værdierne i Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik: ”Sunde rammer”, ”Lighed i sundhed” og/eller ”Den nære sundhed.”

Ad 2) Anvendelse af Sundhedspuljen i 2023

Kommunalbestyrelsen har bevilget i alt 500.538 kr. til Sundhedspuljen 2023.

I Sundhedspuljen kan der søges om midler til både 1- og 2-årige projekter. Det betyder, at nogle af midlerne i Sundhedspuljen 2023, er reserveret til igangværende projekter.

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede den 7. juni 2021 at selvhjælpskurset ”Lær at tackle angst og depression” finansieres af midler fra Sundhedspuljen 2022 og 2023.

I 2023 er der reserveret midler til følgende projekter:

Ansøgning	Tildelt beløb 2022	Tildelt beløb 2023
-----------	-----------------------	-----------------------

Lær at tackle angst og depression	210.300 kr.	210.300 kr.
Børn og unge i forening	100.000 kr.	100.000 kr.
Fremme af mental og fysisk sundhed og livskvalitet hos kronisk syge unge	10.000 kr.	5.000 kr.
I alt	320.300 kr.	315.300 kr.

Foruden de igangværende projekter, afsættes der midler i Sundhedspuljen 2023, som kan søges af klubber, foreninger, frivillige og institutioner.

Indkomne ansøgninger til puljemidlerne forventes behandlet på møde i Ældre- og Sundhedsudvalget 17. april 2023.

Sundhedspuljen 2023 indeholder følgende

Sundhedspulje 2023	Beløb
Budget 2023	500.538 kr.
Allerede disponerede midler ved 2-årige ansøgninger (godkendt i 2021 og 2022)	315.300 kr.
Midler til disposition 2023	185.238 kr.

Under forudsætning af, at Kommunalbestyrelsen på møde i april 2023 godkender overførslen af ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2022, vil budgettet for Sundhedspuljen 2023 stige tilsvarende.

Ad 3) Evaluering af Sundhedspuljen 2022, herunder erfaringer med at uddele både 1- og 2-årige bevillinger

Mange forskellige indsatser og målgrupper får gavn af midlerne fra Sundhedspuljen. Projekterne i 2022 rummer blandt andet:

- Tilbud til unge med en kronisk sygdom
- Motions- og bevægelsesaktiviteter for børn og unge med forskellige behov
- Aktiviteter og indsatser for voksne og seniorer, der gerne vil i gang med motion igen.
- Tilbud til borgere med angst og depression

Evaluering af projekterne er vedlagt som bilag ”Samlet evaluering Sundhedspuljen 2022”

Administrationen vurderer at den nuværende procedure, hvor der kan søges både 1-årige og 2-årige bevillinger, skal fastholdes, da den er til gavn for ansøgerne og imødekommer den store variation i projekterne.

- 1-årige bevillinger er velegnet til mindre projekter, eksempelvis indkøb af udstyr eller konkrete arrangementer.
- 2-årige bevillinger er velegnet til de større projekter, nye initiativer og samarbejder mellem flere parter, der har brug for mere tid for at blive veletableret og dermed sikre forankring.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 4. oktober 2022, punkt 3, godkendte Kommunalbestyrelsen 2. behandling af budgetforslag 2022 og overslagsårene 2024-2026, herunder at der afsættes 500.538 kr. til Sundhedspuljen 2022 i Ældre og Sundhedsudvalgets budget.

Den 7. juni 2022, punkt 3, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget at den kommende Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2023-2026 skal have fokus på målgrupperne: Unge (16-30 år), borgere med overvægt, mænds sundhed og borgere der oplever ensomhed.

Den 4. april 2022, punkt 7, godkendte Ældre- og Sundhedsudvalget uddeling af midler fra Sundhedspuljen 2022.

Økonomiske konsekvenser

I budget 2023 er der afsat 500.538 kr. til Sundhedspuljen

Givet der er ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2022 og under forudsætning af, at Kommunalbestyrelsen godkender overførslen af ubrugte midler fra Sundhedspuljen 2022, vil Sundhedspuljens 2023 budget stige tilsvarende.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1 og 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis, og at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag.

Sundhedsmæssige konsekvenser

Sundhedspuljen bidrager til at styrke sundheden blandt borgere i Hvidovre Kommune.

Sundhedspuljen er gennem årene blevet anvendt til at øge fokus på den tidlige indsats og særligt udsatte målgrupper.

Sundhedspuljen giver mulighed for at igangsætte aktiviteter, for nye målgrupper samt for at udfordre og nytænke de aktiviteter, der eksisterer i forvejen. Det giver mulighed for at inkludere flere forskellige borgergrupper, hvilket er vigtigt med den ulighed i sundhed, der er i Hvidovre.

Bilag

Samlet evaluering Sundhedspuljen 2022

Punkt 5: Beslutning - Donation til plejehjemmene

22/33873

Beslutningstema

Hvidovre Nærradios Venner har tilbudt at give 50.000 kr. til aktiviteter for beboerne på kommunens plejehjem. Hvidovre Nærradios Venner forventer ingen modydelser. Bortset fra en fotomulighed, når de overdrager midlerne til kommunen.

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik skal det relevante fagudvalg og efterfølgende Økonomiudvalget godkende, at plejehjemmene i Hvidovre Kommune modtager denne sponsorering.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale over for Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at godkende at Hvidovre Kommune modtager sponsorering på i alt 50.000 kr. fra Hvidovre Nærradios Venner til fordeling på de fire plejehjem til aktiviteter for beboerne.
2. at godkende udgifts- og indtægtsbevilling for tilskuddet på 50.000 kr. i 2023.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Ad 1 og 2. Anbefales godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Baggrund

Formanden fra Hvidovre Nærradios Venner har i slutningen af 2022 kontaktet Administrationen og tilbudt at donere 50.000 kr. til aktiviteter på plejehjemmene. Hvidovre Nærradios Venner har ingen krav om modydelser for gaven. Bortset fra en fotomulighed med en plejehjemsbestyrer, når de overdrager checken til kommunen. Fotoet kan fx bringes i Hvidovre Avis.

Hvidovre Nærradios Venner har indsamlet de 50.000 kr. i forbindelse med aktiviteter for foreningens medlemmer som fx banko. Hvidovre Nærradios Venner oplyser, at de bl.a. har til formål at støtte Hvidovre Nærradio økonomisk, men også at støtte de af foreningens bestyrelses udvalgte humanitære institutioner, herunder hospitalsafdelinger, der arbejder med syge børn.

Brug af midlerne

Hvidovre Nærradios Venner ønsker, at de 50.000 kr. bliver fordelt mellem de tre kommunale plejehjem (Dybenskærhave, Krogstenshave, Strandmarkshave) samt det selvejende plejehjem (Søvangsgården), efter størrelse/antal beboere.

Hvidovre Nærradios Venner har ikke andre bindinger på benyttelsen af midlerne, end de skal gå til aktiviteter for beboerne på plejehjemmene. Hvidovre Nærradios Venner forestiller sig, at fx bruger- og pårørenderådene på de enkelte plejehjem beslutter, hvilke aktiviteter midlerne konkret bruges til.

Det videre forløb

Hvis Kommunalbestyrelsen godkender sponsoreringen fra Hvidovre Nærradios Venner, så vil de 50.000 kr. blive fordelt mellem plejehjemmene i kommunen. Personalet på plejehjemmene vil være tovholdere på, at der bliver planlagt og gennemført aktiviteter for midlerne efter beboernes ønsker.

Politiske beslutninger og aftaler

Ifølge Hvidovre Kommunes Reklame- og Sponsorpolitik, afsnit 5, skal det relevante fagudvalg og efterfølgende Økonomiudvalget godkende aftalen om sponsorstøtten. Det fremgår dog af samme politik, at institutioner, herunder plejehjem, kan modtage indtægter og anvende disse uden godkendelse af bevilling.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Der gives en udgifts- og indtægtsbevilling på 50.000 kr.

Retsgrundlag

Modtagelsen af sponsorstøtte fra Hvidovre Nærradios Venner er ikke reguleret i den nedskrevne lovgivning. Sponsorstøtten skal derfor vurderes efter de uskrevne kommunalfuldmagtsregler.

Efter tilsynspraksis kan en kommune modtage midler til brug for varetagelsen af kommunale opgaver. Det er dog bl.a. en betingelse for, at en kommune må modtage sponsorstøtte, at kommunens eventuelle modydelse er sagligt begrundede. Desuden skal kommunens dispositioner være økonomisk forsvarlige. Derudover følger det af almen nytteprincippet, at en kommunes dispositioner skal komme enten alle kommunens borgere eller en sagligt afgrænset kreds til gode. Administrationen vurderer, at sponsorstøtten lever op til disse betingelser og principper.

Høring

Ældrerådet bliver hørt i denne sag. Notat med administrationens vurdering af høringssvar vil evt. blive eftersendt eller omdelt inden sagens behandling.

Bilag

Seniorrådets høringssvar til sagen om donation til plejehjemmene

Punkt 6: Beslutning - Organiseringsprincip for nyt plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter og for et fremtidigt plejehjem

22/31131

Supplerende beslutningstema

Ældre- og Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 5. december 2022, punkt 6, at nærværende sag sendes retur til administrationen med henblik på at få forelagt § 17, stk. 4-udvalgets arbejde inden udvalget afgiver indstilling.

Administrationen har nu udarbejdet ny supplerende sagsfremstilling.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal fortsat tage stilling til de oprindelige indstillingspunkter.

Supplerende sagsfremstilling

Center for Trafik og Ejendomme har udarbejdet denne supplerende sagsfremstilling.

Som følge af beslutningen i Ældre- og Sundhedsudvalget den 5. december 2022 blev nærværende sag sendt retur til administrationen med henblik på at få forelagt § 17, stk. 4-udvalgets arbejde inden udvalget afgiver indstilling. Nærværende supplerende sagsfremstilling redegør for, at valg af organiseringsprincip ift. et kommende plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter ikke er en beslutning for § 17, stk. 4-udvalget, men skal besluttes politisk.

Den 26. april 2022 godkendte Kommunalbestyrelsen kommissoriet for §17, stk. 4 udvalget "SFC-udvalget". Af kommissoriet fremgår det, at opgaven for udvalget er at forberede udbudsprogram for helhedsplan for Strandmarkens Fritidscenter med henblik på at indpasse projektet i området og sikre en række sammenhænge fx i forhold til infrastruktur, bygningernes placering, adgangsveje og parkering.

Som det fremgår af rammetidsplanen, skal valg af bygherremodel (organiseringsprincip) afklares i 2023 forud for udlægning af byggefelter mv. Som følge af den politiske hensigtserklæring fra budgetforliget vedr. 2023 skal der i forbindelse med etablering af plejehjem og seniorboliger forelægges forskellige ejer- og driftsmodeller til politisk drøftelse og beslutning, med henblik på at opnå høj service og kvalitet for færrest midler. Det er administrationens vurdering, at der er klare fordele ved at have afklaret bygherremodellen forud for realiseringen af helhedsplanen. Administrationen har derfor fremrykket afklaringen af bygherremodellen således, at plejeboligernes placering kan indtænkes i helhedsplanen.

Opsummerende henstiller administrationen til, at Ældre- og Sundhedsudvalget genoptager behandlingen af sagen og tager stilling til de oprindelige indstillingspunkter. Sagens behandling bør således ikke afvente forelæggelse i paragraf § 17, stk. 4-udvalget, da dette udvalg ikke har beslutningskompetencen omkring valg af bygherremodeller.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Ad 1. Anbefales taget til efterretning.

Ad 2 og 3. Anbefales godkendt.

Beslutningstema

Befolkningsprognoser viser, at antallet af borgere over 80 år i Hvidovre Kommune stiger hastigt. Det er derfor nødvendigt, at kommunen inden udgangen af 2028/29 tilvejebringer 132 nye plejeboliger for at kunne leve op til plejeboligarantien i Serviceloven.

Parterne bag budgetaftalen for 2023 og overslagsår har ønsket, at mulighederne for at etablere selvejende plejehjem undersøges, samt at forskellige organisationsprincipper forelægges til politisk drøftelse og beslutning. I denne sagsfremstilling orienteres Kommunalbestyrelsen om fire mulige organiseringsprincipper (A, B, C og D) og deres fordele og ulemper.

På baggrund heraf skal Kommunalbestyrelsen godkende, at det planlagte nye plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter etableres efter organiseringsprincip B) almene plejeboliger (ejet af kommunen). Kommunalbestyrelsen skal desuden beslutte, om administrationen fortsat skal afsøge muligheden for lokalisering og etablering af et friplejehjem i kommunen.

Indstilling

Direktørerne indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget at anbefale overfor Økonomiudvalget og Kommunalbestyrelsen

1. at tage orienteringen om fire mulige organiseringsprincipper (A, B, C og D) til efterretning
2. at godkende, at der opføres et plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter efter organiseringsprincip B) almene plejeboliger (ejet af kommunen)
3. at beslutte, at administrationen fortsat afsøger muligheden for lokalisering og etablering af et friplejehjem i kommunen (organiseringsprincip D).

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 05-12-2022

Gruppe A og O stillede forslag om, at sagen sendes retur til administrationen med henblik på at få forelagt § 17, stk. 4-udvalgets arbejde inden udvalget afgiver indstilling.

For: Gruppe A, O og Ø.

Undlader: Gruppe C, F og Liste H.

Forslaget godkendt.

Sagsfremstilling

Center for Politik og Ledelse samt Center for Ældre og Sundhed har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Sagsfremstillingen er udarbejdet med først en begrundet anbefaling, dernæst en redegørelse for de forskellige organiseringsprincipper for opførelse og drift af plejehjem. Organiseringsprincip B afdækkes i forhold til plejehjemmet ved Strandmarkens Fritidscenter og slutteligt omtales muligheden for friplejehjem i Hvidovre Kommune.

Anbefaling

Parterne bag budgetaftalen for 2023 og overslagsår har ønsket, at mulighederne for at etablere selvejende plejehjem undersøges, samt at forskellige organisationsprincipper forelægges til politisk drøftelse og beslutning. I den forbindelse har der været drøftelser med OK-Fonden og Diakonissestiftelsen, om det kan være en mulighed at etablere et friplejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter, eller et andet sted i kommunen.

Både OK-Fonden og Diakonissestiftelsen er af den opfattelse, at den økonomiske risiko er for stor, hvis der skal etableres et plejehjem med 132 pladser; de foretrækker, at plejehjemmet, ideelt set, har en størrelse svarende til mellem 60-80 pladser.

Den optimale løsning ville i princippet være en kombination af et kommunalt drevet plejehjem og et friplejehjem. Fordelen ligger i, at det kommunalt drevne plejehjem kunne dimensioneres mindre fx til en størrelse mellem 50-60 pladser, og de resterende pladser kunne håndteres af et friplejehjem. Men det er svært at få den nødvendige samtidighed i processen, fordi der ikke er indgået en konkret aftale med et friplejehjem, eller en aftale i udsigt. Derfor anbefaler administrationen, at kommunen etablerer 132 plejehjemspladser ved Strandmarkens Fritidscenter (organiseringsskema B, almene plejeboliger ejet af kommunen), så processen med at sikre tilstrækkeligt med pladser frem mod 2028 ikke forsinkes yderligere.

Administrationen anbefaler ligeledes, at kommunen fortsat afsøger mulighederne for etablering af et friplejehjem, med henblik på - i fremtiden - at kunne tilbyde flere forskellige plejehjemstilbud.

Baggrund

Det følger af plejeboligarantien i Serviceloven, at Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en borger en plejebolig senest 2 måneder efter, at denne er visiteret til en bolig og optaget på den generelle venteliste. Borgeren har ret til frit at vælge mellem plejeboligtilbud.

I Hvidovre tilbydes i dag A: almene plejeboliger (ejet af en boligorganisation), B: almene plejeboliger (ejet af kommunen) og C: plejeboliger ejet af en selvejende institution. Friplejeboliger – som er en nyere type plejehjem – tilbydes indtil videre ikke i Hvidovre.

Eftersom etableringen af de mange nye plejeboliger hurtigst muligt skal igangsættes, er det nødvendigt, at Kommunalbestyrelsen træffer beslutning om organiseringsprincippet for det planlagte nye plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter nu. Det er afgørende at vide, om det er kommunen eller en privat aktør, der skal stå for opførelsen og driften af plejehjemmet; dette fordi udbuddet er anderledes, hvis grunden skal afstås til 3. mand.

Forskellige organiseringsprincipper

En præsentation af princippernes karakteristika fremgår af skemaet nedenfor og uddybes efterfølgende:

Organiseringsprincip	A) Almene plejeboliger (boligorganisation)	B) Almene plejeboliger (kommunale)	C) Selvejende institution	D) Friplejeboliger
Kommunal grundkapital til	10 % af den samlede	10 % af den samlede	10 % af den samlede	Ingen kommunal grundkapital

boligdelen	anskaffelsessum ved tilsagn senest 31/12 2026	anskaffelsessum ved tilsagn senest 31/12 2026	anskaffelsessum ved tilsagn senest 31/12 2026	
Deponering	Ingen	Ingen	Ingen	Ingen; dog skal kommunen deponere et beløb svarende til kommunens andel af grundkapitalen, hvis der aftales anvisningsret.
Kommunal garantistillelse for en del af realkreditlånet til boligdelen	Pantesikkerhed ud over 60 % af ejendommens værdi på lånetidspunktet (beregning foretages af realkreditinstituttet, der belåner).	Ingen, da kommunen indestår for lånene i projektet.	Pantesikkerhed ud over 60 % af ejendommens værdi på lånetidspunktet (beregning) foretages af realkreditinstituttet, der belåner.	Ingen kommunal garantistillelse
Salg af kommunal grund	Salg med eller uden udbud. Mulighed for salg under markedsprisen.	Kommunen skal ikke sælge grunden.	Markedspris efter udbud. Kan sælges med forkøbsret.	Markedspris efter udbud. Kan sælges med forkøbsret.
Kommunal anvisningsret	100 %	100 %	100 %	Efter aftale med leverandøren. Der skal deponeres i det omfang, der ligger en formaliseret aftale om anvisningsret.
Udgiften til servicearealer	Kommunen	Kommunen	Kommunen	Leverandørens udgifter til servicearealer pålægges plejetaksten, svarende til den årlige afskrivning af de beregnede udgifter til servicearealer ved kommunens egen etablering af servicearealer. Kommunen skal samtidig deponere et beløb svarende til kommunens andel af værdien af

				servicearealet, hvis der er aftalt anvisningsret.
Ansvar for bygningsdrift og -vedligehold	Boligorganisationen har ansvar for boligerne, kommunen for servicearealerne	Kommunen har ansvar for boligerne og servicearealerne	Selvejende institution har ansvar for boligerne, kommunen for servicearealerne	Leverandøren for boligerne og servicearealerne. Kommunen betaler dog for drift og vedligehold af den andel af boligerne og dertilhørende serviceareal, som kommunen har anvisningsret til – betales via taksten.
Administration af boligerne	Boligorganisationen	Kommunen – opgaven kan udliciteres.	Den selvejende institution	Leverandøren
Beboernes husleje	Baseret på balanceleje-princip, hvor lejerne alene må betale det, det koster at drive boligafdelingen. Beboerne har mulighed for at søge om boligydelse.	Baseret på balanceleje-princip, hvor lejerne alene må betale det, det koster at drive boligafdelingen. Beboerne har mulighed for at søge om boligydelse.	Baseret på balanceleje-princip, hvor lejerne alene må betale det, det koster at drive boligafdelingen. Beboerne har mulighed for at søge om boligydelse.	Baseret på balanceleje-princip, hvor lejerne alene må betale det, det koster at drive boligafdelingen. Beboerne har mulighed for at søge om boligydelse. (Fripulejloven henviser til Almenboligloven)
Betaling for tomgang og evt. fraflytning	Kommunen	Kommunen	Kommunen	Leverandøren - medmindre der er aftalt anvisningsret; så vil det være kommunen, der skal betale.
Mulighed for borgeres tilkøb af serviceydelser	Nej	Nej	Ja	Ja
Tidshorisont: Fra behovsafklaring	Ca. 5,5 år	Ca. 5,5 år	Ca. 5,5 år	Ca. 4,5 år

(placering og
ejersmodel) til
ibrugtagning

	Lokalplan.	Lokalplan.	Lokalplan.	Lokalplan.
I byggeprocessen har Kommunalbestyrelsen indflydelse på byggeriet via:	Almindeligvis vil bygherren være interesseret i og indstillet på at samarbejde med kommunen om byggeriet.	Kommunen har bygherrerollen fra start til slut og dermed fuld indflydelse på byggeriet.	Bygherren vil blive udvalgt på baggrund af en udbudsproces.	Bygherren er ikke forpligtet til at indgå i dialog om byggeriet. Hvis kommunen aftaler anvisningsret til én eller flere af boligerne, vil kommunen formentlig få en vis indflydelse på byggeriet.

A) Almene plejeboliger (ejet af boligorganisation)

En almen boligorganisation erhverver grundarealet og er bygherre. I samarbejde med kommunen opfører boligorganisation de boliger, som kommunen ønsker, herunder indretning, materialevalg og alle de rammer, der er vigtige i forbindelse med en fremtidig drift af et plejecenter. I tilknytning til boligerne opføres servicearealer for at sikre den daglige drift af plejecentret. Der er tale om ejerlejlighedskonstruktioner, hvor kommunen ejer den ejerlejlighed, som omfatter servicearealerne, mens den almennyttige boligafdeling ejer ejerlejligheden, hvor boligerne er tilknyttet.

Den enkelte boligafdeling er underlagt boligorganisationen, hvor boligorganisationens bestyrelse/repræsentantskab er den øverste ledelse. Det betyder, at en række forhold skal forelægges og godkendes af den øverste myndighed, før de kan føres ud i livet i afdelingen. Dette gælder bl.a. vedligeholdelse, renovering og belåning m.v.

Kommunen har erfaring med dette organiseringsprincip fra plejehjemmet Dybenskærshave (72 plejeboliger) – Boligforeningen AAB ejer boligdelen og kommunen ejer servicearealerne. AAB varetager ejendomsdriften, mens kommunen varetager plejen.

Væsentligste fordele:

Kommunen er sikret fuld anvisningsret til boligerne, hvilket kan være en fordel i en periode med et stigende antal ældre og deraf følgende pres på kommunens kapacitet. Det kan være en fordel, at det er en ekstern part, der er bygherre, samtidig med at kommunen stadig er sikret en indflydelse på projektet. Hertil kommer, at denne model administrativt er billig for kommunen, da det er den almene boligorganisation, der står for den forholdsvis ressourcerkrævende opkrævning af husleje og drift af bygningerne mv.

Desuden skal kommunen kun betale 10 % af den samlede anskaffelsessum udover udgiften til servicearealer. Den økonomiske risiko for fordyrelser/ konkurser mv., der er ved et anlægsprojekt af denne størrelse, påhviler den almene boligorganisation og ikke kommunen.

Væsentligste ulemper:

Kommunen kan ikke selvstændigt beslutte forhold omkring vedligeholdelse og ændret anvendelse af boliger. Dette skal ske i samarbejde med boligorganisationen.

B) Almene plejeboliger (ejet af kommunen)

Kommunen er bygherre og står for opførelsen af plejehjemmet med ydelsesstøtte fra staten. Kommunalbestyrelsen kan vælge selv at stå for driften af de kommunale almene plejeboliger. Alternativt kan driften udliciteres. En udlicitering indebærer, at kommunen fortsat har visitationsretten til samtlige boliger tillige med tilsynsansvaret, mens det egentlige driftsansvar overdrages til 3. mand.

Kommunalbestyrelsen kan selv beslutte at ændre anvendelse af serviceareal og boliger - indenfor rammerne af Almenboligloven - og er således ikke afhængig af beslutninger fra andre instanser.

Kommunen har erfaring med dette organiseringsprincip fra plejehjemmene Krogstenshave (143 boliger), Strandmarkshave (73 plejeboliger) og Torndalshave (12 boliger til demente) – Kommunen er både ejer og varetager plejen. Selve ejendomsdriften er udliciteret til boligforeningerne KAB og Lejerbo.

Væsentligste fordele:

Kommunen er bygherre og har dermed fuld indflydelse fra start til slut i byggeprojektet. Kommunen kan selvstændigt beslutte forhold som fx vedligeholdelse, køb, salg, ændret anvendelse af boliger og serviceareal, indenfor rammerne af Almenboligloven. Kommunen er sikret anvisningsret.

Væsentligste ulemper:

Som bygherre er det kommunen, der påtager sig ansvar og opgaver samt skal afsætte anlægsbudget. Fordyrelser i byggeprojektet påhviler kommunen - herunder risikoen for økonomisk tab ved konkurser hos fx. en entreprenør.

C) Selvejende institution (driftsoverenskomst)

En selvejende institution adskiller sig fra en kommunal institution på en række punkter, herunder ved at den selvejende institution er en frivillig organisation (forening). Den er en selvstændig juridisk enhed med egen bestyrelse, og den kan basere sig på specifikke værdier, fx religiøse, pædagogiske mv. Det er den selvejende organisation, der opfører plejeboligerne, mens det er 3. mand, der er bygherre på et sådant byggeri. Kommunen indgår en driftsoverenskomst med den selvejende institution og betaler for driften af plejehjemmet i lighed med et kommunalt plejehjem samt et administrationsvederlag.

Kommunen har erfaring med dette organiseringsprincip fra plejehjemmet Søvangsgården (91 boliger) – i regi af foreningen Broderbåndet. Plejen varetages af Søvangsgården.

Væsentligste fordele:

Kommunen undgår at have bygherre- og ejerrollen, samt dertilhørende ansvar og opgaver og skal kun betale 10 % af den samlede anskaffelsessum udover udgiften til servicearealer. Den selvejende institution kan lade sin særlige profil eller værdisæt præge plejehjemmet, så det udgør et alternativt tilbud til borgerne i forhold til de øvrige plejehjem. Kommunen er sikret anvisningsret. Institutionen kan give borgerne mulighed for særlige tilkøb, som fx pasning af kæledyr eller ledsagelse – dvs. tilkøbsydelse som plejepersonalet på de kommunale plejehjem ikke lovligt må tilbyde (organisationsprincip A og B).

Væsentligste ulemper:

Kommunen har ikke lige så stor indflydelse på byggeriet som ved organisationsprincip A og B. Det kan kun styres direkte via lokalplanen. Hvis entreprenøren går konkurs, har den selvejende institution ikke mulighed for at indhente flere midler, hvilket kan betyde en betydelig forsinkelse af byggeprocessen, eller at plejehjemmet aldrig bliver opført. Driftsbudgettet og dermed kommunens udgift til en plads vil typisk være højere end ved organisationsprincip A og B, fordi der vil være flere udgifter til den selvejende institutions administration.

D) Friplejeboliger

Friplejehjem er et privat alternativ til et kommunalt plejehjem. Det er en udlejningsbolig, der er opført, ejet og drevet af private aktører, og som dermed er udenfor den kommunale boligkapacitet. Beboerne tilbydes ydelser efter Serviceloven mv., som kommunen betaler den private aktør for at levere efter en lovbestemt afregningsmodel. Taksterne fastsættes enten 1) ved frivillig aftale mellem leverandøren og kommunen, 2) ved kommunens beregning af sine gennemsnitlige langsigtede omkostninger ved drift af tilsvarende kommunale tilbud, eller 3) ved den takst, som kommunen vil kunne opnå ved at anbringe borgeren i et alternativt tilbud (fx hvis kommunen ikke kan beregne egne omkostninger til tilbuddet f.eks. som følge af, at der er tale om specialiserede tilbud, som ikke findes tilsvarende i et kommunalt tilbud).

Friplejeboliger kan etableres med offentlig (statslig) støtte, hvis leverandøren selv ejer bygningerne. Etablering uden offentlig støtte giver mere frie rammer til at tilrettelægge byggeriet indenfor lovens rammer, og sker typisk ved, at en privat ejendomsinvestor opfører og ejer bygningerne samt varetager ejendomsdriften. Investoren udlejer bygningerne til en certificeret plejeudbyder, som varetager plejedriften og udlejer boligerne til beboerne. Skal friplejehjemmet etableres på en kommunal grund, skal kommunen sælge sin grund til markedspris i et udbud til ejendomsinvestoren, men der kan indgås en aftale om forkøbsret.

Kommunen og leverandøren af friplejeboligerne kan aftale, at kommunen får anvisningsret til én eller flere af boligerne i bebyggelsen og derudover kan købe yderligere pladser. I givet fald skal kommunen deponere anlægsværdien og udgifter til servicearealer svarende til den kommunale del af anvisningsretten.

Væsentligste fordele:

Kommunen undgår at have bygherrerollen og de dertilhørende opgaver og ansvar samt at skulle afsætte anlægsbudget. Kommunen undgår udgift til tomgangshusleje (for de boliger, som kommunen ikke har anvisningsret til). Desuden har beboere på et friplejehjem mulighed for tilkøbsydelse som fx ekstra rengøring, wellness, pasning af kæledyr eller ledsagelse ud af huset, som plejepersonalet på kommunale plejehjem ikke lovligt må tilbyde (princip A og B).

Væsentligste ulemper:

Hvis kommunen ikke har anvisningsret til boligerne, kan boligerne ikke medregnes i den samlede plejeboligkapacitet, og kommunen har ikke indflydelse på byggeri og drift. Hvis kommunen aftaler anvisningsret, skal kommunen deponere et

beløb svarende til den kommunale del af anvisningsretten. Beløbet tilbagebetales til kommunen over 25 år.

Desuden vil det være nødvendigt at indgå samarbejdskontrakter, hvis det friplejehjemets lokaler skal kunne bruges til sambrug med forskellige kommunale tilbud.

Plejhjemmet ved Strandmarkens Fritidscenter

Administrationen foreslår, at plejhjemmet opføres efter organiseringsprincip B) almene boliger (ejet af kommunen), hvor ejendomsdriften udliciteres til en administrationsvirksomhed. Administrationen vurderer, at denne model vil være mest givtig fordi:

- Grunden ejes af kommunen og skal derfor ikke sælges. Det vil fremskynde processen og tidsplanen for opførelsen.
- Kommunen kan selvstændigt beslutte alle forhold vedrørende bygningens indretning, vedligeholdelse, anvendelse af boliger og plejeforhold.
- Kommunen har størst erfaring med denne model, da tre af Hvidovres plejehjem drives efter denne model.
- Strandmarkens Fritidscenter skal planmæssigt omdannes til både plejhjem, daghjem hjemmepleje, sygepleje og foreningshus. Desuden skal det tilhørende område målrettes flere målgrupper – som den igangværende forberedelse af en helhedsplan for området sigter mod. Ved at kommunen selv opfører og ejer plejhjemmet, sikres synergierne med grundens andre funktioner og øvrige planlagte aktiviteter på matriklen, såsom sambrug af lokalefaciliteter mv. Desuden lettes mulighederne for sambrug af faciliteter, hvis kommunen ikke skal indgå aftaler herom med eksterne parter.
- Kommunen kan vælge at opføre samtlige 132 nye plejeboliger i plejhjemmet – idet eksterne parter sædvanligvis foretrækker at opføre plejhjem med færre boliger.

Uanset hvilket organiseringsprincip kommunalbestyrelsen vælger at etablere plejhjemmet efter, er det kommunens erfaring, at det er vigtigt, at der bliver indgået klare og detaljerede aftaler, når der er eksterne parter involveret. Det skal være tydeligt, hvem der i en situation bærer ansvaret for drift, vedligehold og renovering.

Mulighed for friplejehjem i Hvidovre

Kommunalbestyrelsen skal tage stilling til, om kommunen yderligere skal afsøge mulighed for etablering af friplejehjem i kommunen, herunder mulige lokationer. I så fald skal Kommunalbestyrelsen være opmærksom på, at antallet af plejeboliger på Strandmarkens Fritidscenter kan reduceres. Samtidigt frarådes det, at den nødvendige krævede tid til at afsøge samarbejder, mulige lokationer mv., forsinker igangsættelsen af byggeriet ved Strandmarkens Fritidscenter.

Administrationen har foretaget en række sonderinger og har blandt andet haft møder med to forskellige leverandører af friplejeboliger, som ønsker at samarbejde med Hvidovre Kommune om etablering af kommunens første friplejehjem - non-profit organisationerne henholdsvis OK-Fonden og Diakonissestiftelsen. Begge leverandører driver sine plejehjem efter egne værdisæt og anvender eventuelle overskud fra driften på fx intern udvikling, uddannelse eller socioøkonomiske aktiviteter.

Leverandørerne har fokus på bl.a. fællesskaber mellem beboere og personale og et stort hensyn til beboernes individuelle ønsker. Fx kan der tilbydes beboerne tillægsydelser, som man ikke kan i en kommunal kontekst, og muligheder for at holde kæledyr.

Bygningerne opføres i begge tilfælde af pensionskasser, som udlejer bygningen til leverandøren af plejen. Kommunen betaler en takst til leverandøren for plejeydelserne og servicearealer. Taksterne fastsættes jf. den nævnte lovbestemte afregningsmodel, der skal sikre, at kommunens udgifter ikke væsentligt overstiger sine udgifter til kommunale plejehjem.

Det sædvanlige antal plejeboliger på et friplejehjem er 50-80 boliger af hensyn til at undgå større tomgangsleje ved ledige pladser og for at sikre beboernes oplevelse af fællesskaber og kendt plejepersonale.

Uddybende materiale om de to leverandørers værdisæt, samarbejdsformer med kommunen og forskellige tilbud (fx mulighed for tilhørende seniorboliger) fremgår af vedlagte materiale fra OK-Fonden og Diakonissestiftelsen, (vedhæftet som bilag: ”Folder om OK-Fonden” og ”Folder om Diakonissestiftelsen”).

Politiske beslutninger og aftaler

Kommunalbestyrelsen godkendte den 4. oktober 2022, under punkt 3, 2. behandling af budgetaftalen for 2023 og overslagsårene 2024-2026. Bilag 8a indeholder budgetaftalen.

Af aftaleteksten fremgår:

Forligsparterne bag budgetaftalen for 2023 og overslagsår ønsker en proces for undersøgelse af muligheder for selvejende plejehjem. Parterne er enige om, at der i forbindelse med etablering af plejehjem og seniorboliger skal forelægges forskellige ejer- og driftsmodeller til politisk drøftelse og beslutning, med henblik på at opnå høj service og kvalitet for færrest midler.

Økonomiske konsekvenser

Der er i budget 2023-26 afsat i alt 19,2 mio. kr. til Strandmarkens Fritidscenter og Plejehjem. Herudover forventes yderligere udgifter til dette projekt på 237,3 mio. kr. og dermed i alt 256,4 mio. kr.

Retsgrundlag

Lov om almene boliger (LBK nr. 1877 af 27/09/2021)

Lov om leje af boliger (LOV nr. 341 af 22/03/2022)

Lov om friplejeboliger (LBK nr. 1162 af 26/10/2017)

Serviceoven (LBK nr. 170 af 24/01/2022)

Bekendtgørelse om kommunalbestyrelsens fastsættelse af afregningspriser for ydelser efter serviceloven i forhold til friplejeboligleverandører (BEK nr. 1170 af 30/09/2015)

Høring

Sagen sendes i høring hos Hvidovre Ældreråd og høringssvaret vil foreligge ved sagens behandling Ældre- og Sundhedsudvalget.

Bilag

Folder om OK-Fonden

Folder om Diakonissestiftelsen

Ældrerådets høringssvar vedr. Princip for nyt plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter og for et fremtidigt plejehjem - HØ-14-2022, Princip for nyt plejehjem ved Strandmarkens Fritidscenter og for et fremtidigt plejehjem

Punkt 7: Orientering - Evaluering af Sundheds og Forebyggelsespolitikken 2019-2022

19/18823

Beslutningstema

Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik gælder for en fireårig periode. Den nuværende Sundheds- og Forebyggelsespolitik dækker perioden 2019-2022, og med politikperiodens afslutning er der gennemført en evaluering som giver en status på implementeringen af politikkenes målsætninger.

Ældre- og Sundhedsudvalget skal tage evalueringen til efterretning.

Indstilling

Direktøren indstiller til Ældre- og Sundhedsudvalget

1. at tage evalueringen af Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022 til efterretning.

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Taget til efterretning.

Sagsfremstilling

Center for Sundhed og Ældre har udarbejdet dette dagsordenspunkt.

Hvidovre Kommunes Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022 blev godkendt i Kommunalbestyrelsen i december 2018. I de efterfølgende fire år, er der arbejdet med politikkenes mål gennem indsatser og aktiviteter for kommunens borgere på tværs af fagcentre.

Der er løbende fulgt op på implementeringen af målene, og Ældre- og Sundhedsudvalget blev præsenteret for en midtvejsstatus i september 2021.

Evalueringen (vedlagt som bilag ”Evaluering af Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022”) er struktureret efter politikkenes fokusområder: Fysisk aktivitet, Mental sundhed, Mad & måltider, Tobak, Alkohol og Stoffer, og status er præsenteret for hvert mål.

Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2019-2022 rummer i alt 17 målsætninger.

Nogle mål kan med politikperiodens afslutning betragtes som implementeret og forankret, fx Fokus på fysisk aktivitet i indretning og anvendelse af kommunale institutioner; Udarbejdelse af en kommunal strategi for mental sundhed; Røgfri skoletid og undervisning i grundskolen om tobak integreret i flere fag samt Alkoholstrategi på tværs af aldersgrupper.

Andre mål arbejdes der videre med da de kræver en fortsat indsats for at sikre forankring, fx Let og synlig adgang til udearealer, der indbyder til fysisk aktivitet; Røgfri fritidsmiljøer og udearealer og Samarbejde om rammer og kulturer, der

fremmer forebyggelse af alkohol og stoffer på lokale ungdomsuddannelser

Samlet set vidner evalueringen om, at sundhedsfremme og forebyggelse er en dynamisk og kontinuerlig proces. Politiske fokusområder og målsætninger bidrager til at sætte retningen og fastholde den overordnede vision: at fremme borgernes sundhed. Opfølgning og evaluering sikrer at Hvidovre Kommune kan følge udviklingen, og danner afsæt for videreførte og nye ambitiøse mål i Sundheds- og Forebyggelsespolitikken 2023-2026.

Politiske beslutninger og aftaler

Den 6. september 2021, punkt 4, tog Ældre- og Sundhedsudvalget orientering om midtvejsstatus for Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022 til efterretning.

Den 18. december 2018, punkt 20, godkendte Kommunalbestyrelsen ny Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022.

Økonomiske konsekvenser

Ingen økonomiske konsekvenser for Hvidovre Kommune.

Retsgrundlag

Det følger af sundhedslovens § 119, stk. 1 og 2, jf. lovbekendtgørelse nr. 210 af 27. januar 2022 med senere ændringer, at kommunalbestyrelsen ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne har ansvaret for at skabe rammer for en sund levevis, og at kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne.

Høring

Der er ikke høringspligt i denne sag

Bilag

Evaluering af Sundheds- og Forebyggelsespolitik 2019-2022

Punkt 8: Eventuelt

22/33821

Beslutning i Ældre- og Sundhedsudvalget den 09-01-2023

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til opfølgning på vejtid. Administrationen følger op.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til APV-er. Administrationen følger op.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til om unge, der kommer på plejehjem, bliver samlet på ét sted. Administrationen svarede på mødet.

Marie-Louise Jørgensen (F) spurgte til status på kapacitetsudnyttelsen af Sundhedshuset. Administrationen følger op.