

REFERAT Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25 d. 17-03-2025

Mødedato Mandag d. 17. marts 2025 kl. 19:15

Mødested Udvalgsværelse

Indholdsfortegnelse

Meddelelse:.....	3
Forslag til beslutning fra rådmand Alexandra Dessoy, 2. viceborgmester Michael Brautsch og komr	4
Beslutning om ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg.....	6
Forslag til beslutning fra rådmand Nikolaj Bøgh om at ansøge om oprettelse af et nærhospital på Fr	10
Bevæg Dig For Livet - pejlemærker 2025-2027.....	13
Orientering om regnskabsopfølgning 2024 og første bud på 2025.....	15

Punkt 10: Meddelelse:

00.22.00-P35-98-24

Sagsfremstilling

Der er ingen meddelelser under dette punkt.

Punkt 11: Forslag til beslutning fra rådmand Alexandra Dessoy, 2. viceborgmester Michael Brautsch og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt og Bent Isager-Nielsen om forebyggende hjemmebesøg

29.09.08-P00-1-24

Resume

Stillerne af beslutningsforslaget foreslår at bibeholde og videreudvikle de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune. Beslutningsforslaget er stillet i lyset af, at den nye ældrelov frisætter kommunens forebyggelsesindsats med ældre som målgruppe og dermed ophæver kravet om, at kommunerne skal tilbyde forebyggende hjemmebesøg. Forvaltningen vurderer, at forebyggende hjemmebesøg er en god og målrettet forebyggelsesindsats overfor ældre. Dog anbefaler forvaltningen, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet der i processen for opfyldelse af måltallet for budget 2026 er udarbejdet et besparelsesforslag om forebyggende hjemmebesøg, som vil blive behandlet i de kommende budgetforhandlinger.

Beslutning

Sundheds og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen efter drøftelse.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds og Forebyggelsesudvalget

- indstiller til Magistraten, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes idet der i processen for opfyldelse af måltallet for budget 2026 er udarbejdet et besparelsesforslag om forebyggende hjemmebesøg, som vil blive behandlet i de kommende budgetforhandlinger.

Sagsfremstilling

Anledning

Kommunalbestyrelsen oversendte på mødet den 2. december 2024 nedenstående beslutningsforslag fra rådmand Alexandra Dessoy, 2. viceborgmester Michael Brautsch og kommunalbestyrelsesmedlemmerne Merete Winther Hildebrandt og Bent Isager-Nielsen om forebyggende hjemmebesøg:

"Forslag om, at Frederiksberg Kommune bibeholder og videreudvikler de forebyggende hjemmebesøg som en central del af forebyggelsesindsatsen i Frederiksberg Kommune.

Det Konservative Folkeparti på Frederiksberg foreslår, at Frederiksberg Kommune beholder og samtidig videreudvikler de forebyggende hjemmebesøg, der således også i fremtiden skal være en central del af forebyggelsesindsatsen på Frederiksberg.

Baggrund

Regeringen har med deres nye ældrereform vedtaget, at det ikke længere skal være et krav til kommunerne at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre.

Det synes vi Konservative på Frederiksberg er højst bekymrende. De forebyggende hjemmebesøg er en fin og effektiv indsats, ikke mindst som hjælp til de borgere, der ikke selv søger hjælp. Som eksempler på hvad de forebyggende hjemmebesøg kan hjælpe med, kan nævnes hjælp til at søge hjemmehjælp, hjælp og støtte til sorgramte, der har mistet, hjælpemidler og indretning af hjemmet for at sikre forbliven i eget hjem længst muligt samt hjælp til at finde relevante fællesskaber såsom aktivitetscentre eller frivillige foreningstilbud. Da Kommunalbestyrelsen på Frederiksberg tilmed har skærpet kravene for, hvornår ældre kan visiteres til plejehjem, vil indsatsen omkring de forebyggende hjemmebesøg for fremtiden være af endnu større betydning for de ældres trivsel, sundhed og mulighed for at leve et værdigt og aktivt liv.

De forebyggende hjemmebesøg er ikke kun en indsats, der hjælper med det praktiske - det er også en vigtig social indsats, som kan mindske ensomhed og skabe tryghed hos ældre, der bor alene. Erfaringen viser, at de forebyggende hjemmebesøg ofte kan identificere risici, før de udvikler sig til alvorlige problemer."

Forvaltningens bemærkninger

De forebyggende hjemmebesøg er et centralt element af den nuværende tilrettelæggelse af forebyggelsesindsatsen for ældre i Frederiksberg Kommune. Besøgene spiller en væsentlig rolle i at understøtte ældres trivsel, sundhed og mulighed for at forblive længst muligt i eget hjem. Erfaringer fra egne og nationale analyser af forebyggende hjemmebesøg viser, at disse besøg kan identificere potentielle risici tidligt, skabe tryghed og modvirke ensomhed blandt ældre borgere.

Den seneste evaluering af forebyggende hjemmebesøg fra Sundhedsstyrelsen (2023) fremhæver, at de forebyggende hjemmebesøg øger borgernes opmærksomhed på sundhedsmæssige udfordringer og motiverer dem til at handle proaktivt. Besøgene fungerer også som en vigtig social kontakt, der kan mindske følelsen af isolation og ensomhed. Evalueringen understreger desuden, at udbyttet af besøgene i høj grad afhænger af, hvordan kommunerne prioriterer og organiserer indsatsen.

Med den nye ældrelov frisættes kommunerne til at tilrettelægge den forebyggende indsats overfor ældre borgere, så der ikke længere er en lovgivningsmæssig forpligtelse til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere.

Efter den nye ældrelov blev vedtaget af Folketinget i slutningen af december 2024 (dvs. efter beslutningsforslaget blev fremsat), igangsatte forvaltningen et arbejde med at udarbejde et forslag til en ny model for tilrettelæggelsen af forebyggende hjemmebesøg. Dette forslag forelægges for udvalget på samme møde som denne dag ("Beslutning om ny model for forebyggende hjemmebesøg").

Givet det politisk fastsatte måltal for besparelser i forbindelse med forhandlingerne om budget 2026, er forvaltningen i proces med at udarbejde effektiviserings- og besparelsesforslag. Dette inkluderer et forslag om, at forebyggende hjemmebesøg indgår som en del af besparelsesforslagene for at imødekomme måltallet.

Anbefaling

Rent fagligt er det forvaltningens vurdering, at forebyggende hjemmebesøg er en god og målrettet forebyggelsesindsats overfor ældre borgere, som bidrager til at understøtte ældres trivsel, sundhed og mulighed for at forblive længst muligt i eget hjem. På baggrund af de procesmæssige omstændigheder vedrørende budget 2026 anbefaler forvaltningen, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes, idet der i processen for opfyldelse af måltallet for budget 2026 er udarbejdet et besparelsesforslag om forebyggende hjemmebesøg, som vil blive behandlet i de kommende budgetforhandlinger.

Såfremt der er politisk ønske om at prioritere midler til at bibeholde og videreudvikle de forebyggende hjemmebesøg vil dette give fagligt mening i den model, der præsenteres i den parallelle sag for Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (pkt. 12).

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Magistraten
Kommunalbestyrelsen

Punkt 12: Beslutning om ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg

29.09.08-P00-1-25

Resume

På baggrund af den ny ældrelov, som frisætter kommunens forebyggelsesindsats med ældre som målgruppe, præsenterer sagen forvaltningens forslag til en ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg fra 1. januar 2026. Forslaget bygger på en ny kvalitativ analyse af tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune.

Beslutning

Protokollering:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen efter drøftelse, idet følgende ønskes belyst ved genforelæggelse af sagen:

- Beskrivelse af muligheder for at sammensætte forebyggende hjemmebesøg på en måde, der i højere grad øger indsatsen for lighed i sundhed, dels inden for den eksisterende økonomiske ramme, dels under forudsætning af tilførsel af flere midler.
- En uddybende beskrivelse af, ved hvilke alderstrin og ved hvilke livsændrende begivenheder hos målgruppen, der er de største forebyggelseseffekter.
- Beskrivelse af muligheder for og potentialer ved et øget samarbejde med regionen, praktiserende læger m.fl., herunder under forudsætning af tilførsel af flere midler.
- Beskrivelse af muligheder for – inden for den eksisterende økonomiske ramme – at sammensætte modellen på en måde, der øger den samlede samfundsmæssige effekter, herunder i højere grad kan være med til at holde udgifterne nede på andre områder.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. tager kvalitativ analyse af tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune til efterretning
2. godkender en videreførelse af forebyggende hjemmebesøg i den eksisterende model
3. godkender forslag til ny model for tilrettelæggelsen af forebyggende hjemmebesøg efter den 1. januar 2026, dog med forbehold for, at udvalget vil få forelagt en ny sag såfremt midlerne til de forebyggende hjemmebesøg bliver beskåret i forbindelse med forhandlingerne om budgettet for 2026.

Sagsfremstilling

Anledning

Som beskrevet i sag om ældrereform og ny lovgivning som led i udmøntningen heraf (SFU 18.11.2024, pkt. 39), er kommunerne pr. 1. juli 2025 ikke længere lovgivningsmæssigt forpligtede til at tilbyde forebyggende hjemmebesøg til ældre borgere, jf. ældrelovens § 4. Kommunalbestyrelsen er i stedet forpligtet til at tilvejebringe en generel forebyggende indsats over for ældre borgere, herunder ved iværksættelse af opsøgende indsatser målrettet personer, hvor der vurderes at være et forebyggelsespotentiale.

Med den nye ældrelov frisættes kommunerne således til at tilrettelægge den forebyggende indsats overfor ældre borgere på den måde, kommunalbestyrelsen finder mest hensigtsmæssig til at understøtte borgernes selvstændighed i den daglige livsførelse og evne til i videst muligt omfang at tage vare på egne behov. Ældreloven giver dermed også fortsat mulighed for at tilrettelægge indsatsen, så den inkluderer forebyggende hjemmebesøg.

Den nuværende indsats samt resultaterne af en national evaluering af de forebyggende hjemmebesøg blev forelagt SFU den 6.5.2024 (pkt. 17). Nærværende sag fokuserer på viden fra en ny kvalitativ analyse af borgernes oplevelser med de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune (jf. bilag 1), og foreslår på baggrund af analysen og den demografiske udvikling en ny model for tilrettelæggelsen af forebyggende hjemmebesøg.

Med forslaget til ny model lægges der op til at bevare det hidtidige ressourceforbrug i forebyggelsesindsatsen, men at indsatsen i højere grad målrettes de mest sårbare målgrupper. Jf. ældrelovens friere rammer for tilrettelæggelse af indsatsen vil der være mulighed for både at op- og nedskalere forebyggelsesindsatsen med ældre som målgruppe.

På kort sigt foreslås, at den nuværende model for tilrettelæggelsen af forebyggende hjemmebesøg fortsætter året ud, således at perioden 1. juli 2025 - 31. december 2025 bliver en overgangsperiode hen imod en ny tilrettelæggelse af indsatsen, såfremt man politisk beslutter det.

Givet det politisk fastsatte måltal for besparelser i forbindelse med forhandlingerne om budget 2026, er forvaltningen i proces med at udarbejde effektiviserings- og besparelsesforslag. Dette inkluderer et forslag om, at forebyggende hjemmebesøg indgår som en del af besparelsesforslagene.

Kort status på den nuværende indsats

Fem forebyggelseskonsulenter (4,6 årsværk) tilknyttet Sundhedscentret varetager forebyggelse med ældre som målgruppe. Konsulenterne varetager en række forebyggende indsatser og tilbud, hvoraf de forebyggende hjemmebesøg er den centrale indsats. I 2024 havde forebyggelseskonsulenterne 1.689 leverede besøg hos 1.536 forskellige borgere. Knap hver femte leveret besøg var hos en 80-årig borger (306). Det svarer til, at mere end hver tredje 80-årig borger i Frederiksberg Kommune (841) modtog et besøg i 2024.

Kvalitativ analyse af de forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune

På baggrund af analysen (bilag 1) kan det udledes, at tilbuddet om forebyggende hjemmebesøg er med til at understøtte: tidlig opsporing af funktionstab, brobygning til kommunale sundheds- og omsorgstilbud, en lettere adgang til foreningslivet og fællesskaber, en skræddersyet rådgivnings- og vejledningsindsats til forebyggelse af (yderligere) funktionstab og en styrkelse af borgernes handlekompetence til at opsøge hjælp, når de oplever nedsat funktionsniveau.

På baggrund af både danske, svenske og hollandske undersøgelser af forebyggende hjemmebesøg samt metaanalyser er der indikationer på, at de forebyggende hjemmebesøg er omkostningseffektive, idet de forebygger funktionstab og styrker borgernes mestringssevne til at leve aktive og selvhjulpne liv så længe som muligt (bilag 1).

Forslag til ny model for forebyggelsesindsatsen efter lovændringen den 1. juli 2025

Det foreslås på denne baggrund at fastholde fire kendte og virksomme metoder (1 - 4) til forebyggelse med ældre som målgruppe i Frederiksberg Kommune:

1. Forebyggende hjemmebesøg
2. Kollektive arrangementer
3. Opsøgende indsatser i lokalområder og samarbejde med civilsamfundet
4. Sorgstøttegrupper i Sundhedscentret til borgere, som har mistet en nærtstående

For de forebyggende hjemmebesøg (1) foreslås det endvidere:

- At bibeholde den grundlæggende metode til at gennemføre besøgene, som den kendes fra kommunens hidtidige praksis, da det, at besøget foregår i eget hjem, skaber tryghed og giver mod til at tale om svære emner. Besøgene giver ligeledes mulighed for konkrete observationer af borgerens færden i eget hjem, hvilket understøtter en helhedsorienteret vurdering af borgerens behov (se uddybende analyse af hjemmebesøgenes virkninger i bilag 1).
- At borgere, der modtager daglig personlig eller praktisk hjælp, fortsat ikke bliver tilbudt forebyggende hjemmebesøg, selvom de er i målgruppen, da disse borgere vil få forebyggende støtte som led i helhedsplejen.
- At fastholde brugen af datobreve som invitationsform, da disse giver den største tilslutning til tilbuddet og modvirker ulighed i sundhed gennem nem tilgængelighed.
- At tilrettelægge tilbuddet, så det i endnu højere grad målretter sig til de mest sårbare borgere som beskrevet i modellen nedenfor.

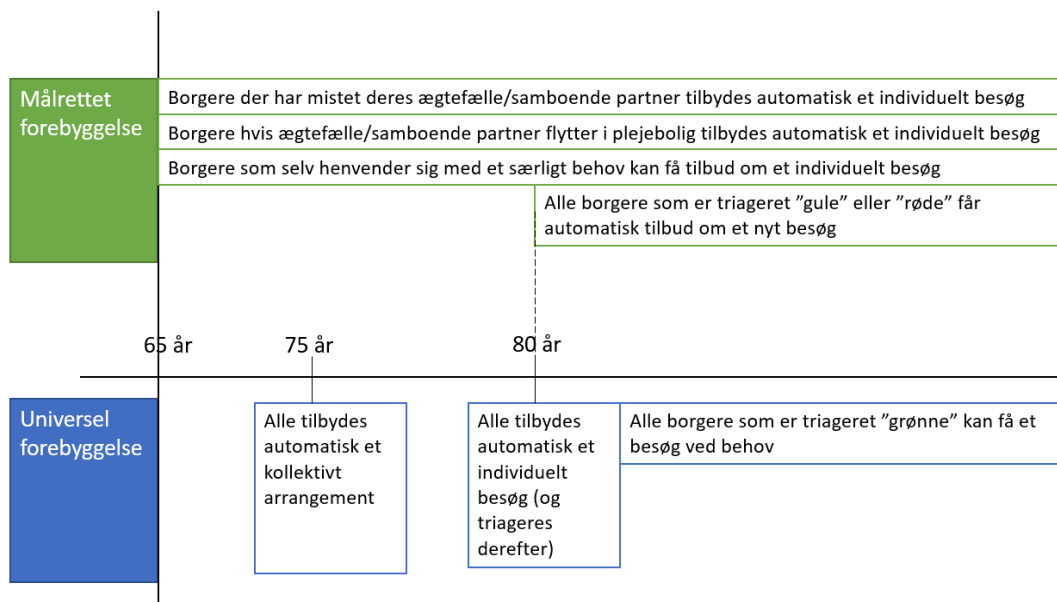
For at målrette tilbuddet endnu mere til de mest sårbare borgere i kommunen foreslås det at tilrettelægge tilbuddet således:

- Der tilbydes systematisk en universel forebyggelsesindsats bestående af: Et kollektivt arrangement til alle borgere, der fylder 75 år og et forebyggende hjemmebesøg til alle borgere, der fylder 80 år.
- Der tilbydes systematisk et opfølgende forebyggende hjemmebesøg til de borgere, som ved 80-års besøget identificeres til at være særligt sårbare identificeret via en ny triageringsmetode, jf. afsnit nedenfor.
- Der tilbydes et forebyggende hjemmebesøg til særligt sårbare målgrupper fra 65 år, herunder: borgere, der har mistet deres ægtefælle / samboende partner og borgere, hvis ægtefælle / samboende partner flytter i plejebolig.
- Der tilbydes et forebyggende hjemmebesøg efter behov til borgere fra 65 år, som selv henvender sig med et særligt behov og ønske om hjælp.

Forslaget til den nye model for tilrettelæggelsen af tilbud om forebyggende hjemmebesøg er skitseret i figur 1 nedenfor, mens implikationerne i henhold til den nuværende ordning er opridset i Boks 1.

Det foreslås, at perioden 1. juli 2025 - 31. december 2025 bliver en overgangsperiode, hvor triagering udvikles og implementeres som en del af de forebyggende hjemmebesøg. Dermed vil den nye model kunne træde i kraft den 1. januar 2026.

Figur 1. Model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg fra 1. januar 2026



Boks 1. Nuværende tilbud der ikke længere systematisk vil finde sted efter implementering af den nye model:

- Systematiske tilbud om tilbagevendende årlige besøg efter 80-års-besøget
- Tilbud om besøg til borgere, der bor alene i deres fyldte 70. år samt mænd, der bor alene i deres fyldte 67. år

Forslag til ny triageringsmetode

Som erstatning for de systematisk årligt tilbagevendende besøg foreslås det at indføre systematisk triagering af alle borgere, der modtager et besøg som 80-årige:

- Når forebyggelseskonsulenterne besøger borgere, der er i stor mistrivsel og allerede har mistet funktionsevne, igangsættes straks en indsats (i form af fx kontakt pr. telefon og evt. behovsbestemte opfølgende besøg), og der tages efter borgerens samtykke kontakt til fx egen læge, visitation mv. (triagering=rød).
- Når forebyggelseskonsulenterne besøger borgere, som har forringet funktionsniveau eller helbred, tilbydes råd og vejledning og relevant viderehenvielse til kommunale tilbud eller tilbud i civilsamfundet. Der følges eksempelvis op via telefon, og året efter tilbydes borgeren atter et forebyggende hjemmebesøg (triagering=gul).
- Når forebyggelseskonsulenterne besøger borgere, som er i trivsel og har et højt funktionsniveau, tilbydes råd og vejledning, fx om tilbud i civilsamfundet. Borgeren informeres om, at de har mulighed for at anmode om et forebyggende hjemmebesøg, hvis de på et senere tidspunkt skulle få behov for dette (triagering=grøn).

For nærmere beskrivelse af triageringsmetoden henvises til bilag 2: "Forslag til triagering ved forebyggende hjemmebesøg i Frederiksberg Kommune".

Øvrige målgrupper med forebyggelsespotentialer

Ældreloven lægger vægt på, at Kommunalbestyrelsen skal tilvejebringe opsøgende indsatser til borgere med forebyggelsespotentialer. Udover den ovenfor beskrevne model for opsporing vurderes det, at en tidlig forebyggende indsats vil være virkningsfuld for nedenstående målgrupper, som ikke i øjeblikket er en systematisk del af de forebyggende hjemmebesøg:

- Borgere der ansøger om rollator, og som samtidig ikke har daglig personlig eller praktisk hjælp
- Borgere som har været indlagt eller på skadestuen i forbindelse med et fald, samt borgere der henvises til faldklinikken
- Borgere med svage sociale relationer. Denne målgruppe er imidlertid vanskelig at finde ud fra objektive kriterier, men kan måske nås gennem fx opsøgende indsatser i boligområder
- Det år borgeren fylder 90 år

Det foreslås, at der i løbet af 2026 evalueres på, om den nye model frigiver tilstrækkeligt ressourcer til at inkludere en eller flere af disse grupper af borgere som målgruppe for et forebyggende hjemmebesøg.

Forventede gevinster ved implementering af ny model for tilrettelæggelse af forebyggende hjemmebesøg fra 1. januar 2026

Dette forslag til en ny model vil give færre besøg til borgere med højt funktionsniveau og høj sundhedskompetence. Eftersom mere end hver tredje 80-årig borger modtog et besøg i 2024, vurderes forslaget til ny model fortsat at have et bredt forebyggelsessigte, som har potentiale til at identificere borgere, som er i risiko for at tabe funktion fysisk, psykisk eller socialt. Med forbehold for, at der i de kommende år vil være væsentligt flere +80-årige i Frederiksberg Kommune, vil modellen endvidere have potentiale for at frigive ressourcer til de andre forebyggelsesinitiativer til ældre. Udover de ovenfor nævnte nye målgrupper kunne det eksempelvis være

yderligere brobygningsindsats til civilsamfundets fællesskaber, eller at tilbyde digitale løsninger til forebyggelse, som borgerne selv kan tilvælge på det tidspunkt i deres liv, det er relevant for dem.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Ældre- og Omsorgsudvalget

Bilag

Bilag 1 Analyse af forebyggende hjemmebesøg

Bilag 2 Forslag til triagering ved forebyggende hjemmebesøg

Punkt 13: Forslag til beslutning fra rådmand Nikolaj Bøgh om at ansøge om oprettelse af et nærhospital på Frederiksberg

01.00.05-G01-5-22

Resume

Rådmand Nikolaj Bøgh stillede i juni 2022 forslag om, at borgmesteren retter henvendelse til sundhedsministeren med henblik på at få placeret et nærhospital på hospitalsgrunden på Frederiksberg.

Efter behandling i februar og marts 2023 udsatte Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlingen af sagen, indtil regeringen havde truffet nærmere beslutning om udmøntning af nærhospitalspuljen, som regeringen havde sat i bero i forbindelse med strukturkommissionen om fremtidens sundhedsvæsen.

I aftale om Sundhedsreform fra november 2024 er nærhospitalet som en fast defineret type institution ikke nævnt. Forvaltningen anbefaler derfor, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes.

Beslutning

Forslagsstiller trak beslutningsforslaget.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

- indstiller, at beslutningsforslaget om, at borgmesteren retter henvendelse til sundhedsministeren med henblik på at få placeret et af de 25 nye nærhospitalet på Hospitalsgrunden på Frederiksberg, ikke tiltrædes, idet nærhospitalet ikke er en del af den politiske aftale om en sundhedsreform af 15. november 2024.

Sagsfremstilling

Anledning

Kommunalbestyrelsen oversendte den 20. juni 2022 følgende forslag fra rådmand Nikolaj Bøgh om at ansøge om oprettelse af et nærhospital på Frederiksberg.

"Det foreslås, at borgmesteren retter henvendelse til sundhedsministeren med henblik på at få placeret et af de 25 nye nærhospitalet på Hospitalsgrunden på Frederiksberg.

Begrundelse:

En bred kreds af Folketingets partier indgik den 20. maj 2022 aftale om en sundhedsreform. Et centralt element i denne aftale er oprettelse af 25 nærhospitalet landet over, som skal fungere som en fremskudt funktion for det nærmeste akutsygehus, og hvor patienter med kroniske sygdomme eller psykiske lidelser kan få foretaget ukomplicerede undersøgelser, herunder diagnostik såsom røntgenbilleder og blodprøver eller ambulante opfølgning. Det er ligeledes tanken, at nærhospitalet skal kunne rumme kommunale tilbud såsom genoptræning, misbrugsbehandling samt forebyggelsesinitiativer. Herudover skal alment praktiserende læger, praktiserende speciallæger, psykologer, fysioterapeuter, kiropraktorer, apoteker og andre private aktører også kunne rummes i nærhospitalet.

Det er forslagsstillerens vurdering, at denne beskrivelse af indholdet i de nye nærhospitalet meget præcist matcher de tanker, som Frederiksberg Kommune har om etablering af det såkaldte sundhedsstrøg på Hospitalsgrunden, og det forekommer derfor nærliggende, at Frederiksberg Kommune søger om at blive hjemsted for et af de 25 nye nærhospitalet."

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget behandlede sagen den 6. februar 2023 (pkt. 10), hvor de udsatte sagen efter drøftelse. Udvalget genbehandlede sagen den 27. marts 2023 (pkt. 21), hvor de besluttede:

- At, der blev arbejdet videre med at udfærdige og indgå en principaftale mellem Region Hovedstaden og Frederiksberg Kommune, der skal sætte rammerne for det videre udviklingsarbejde vedrørende regionale funktioner på hospitalsgrunden.
- At udsætte beslutningsforslaget indtil regeringen havde truffet nærmere beslutning om udmøntning af nærhospitalspuljen, som regeringen havde sat i bero i forbindelse med strukturkommissionen om fremtidens sundhedsvæsen.

Den oprindelige sagsfremstilling og udvalgets behandlinger af sagen fremgår af bilag 1, Sagsfremstilling fra behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget den 27. marts 2023.

1. Udvikling af principaftale

Efter forelæggelse af beslutningsforslaget i marts 2023 har Frederiksberg Kommune og Region Hovedstaden både på administrativt og politisk niveau arbejdet på udarbejdelsen af en fælles principaftale, der kunne fastlægge rammerne for et udviklings samarbejde mellem parterne i de kommende år - med særligt fokus på etablering af eventuelle nye eller bevarelse af hidtidige regionale funktioner, der kan placeres fysisk på Frederiksberg eller etableres murstensløst/virtuelt, når Nyt Hospital Bispebjerg står klar, og Frederiksberg Hospital lukker.

Principaftalen (Bilag 3. Principaftale om regionale funktioner på Frederiksberg) blev i Frederiksberg Kommune politisk godkendt den 5. februar 2024 af Sundheds- og Forebyggelsesudvalget (pkt. 3) og Ældre- og Omsorgsudvalget (pkt. 7), mens aftalen blev godkendt af regionens Udvalg for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen den 11. marts 2024 (pkt. 9).

2. Sundhedsreform 2024

Jf. Sundheds- og Forebyggelsesudvalgets beslutning den 27. marts 2023 om at udsætte beslutningsforslaget, har forvaltningen afventet først Sundhedsstrukturkommissionens arbejde, og dernæst en politisk aftale om en sundhedsreform. Regeringen har den 15. november 2024 indgået en bred politisk aftale om sundhedsreform 2024.

Reformen har blandt andet fokus på struktur og opgaveflytning, patientrettigheder og nære indsatser, mere ligelig fordeling af læger samt stærkere national styring.

Som en del af aftalen om sundhedsreform 2024, har aftalepartierne afsat 3,5 mia. kr. i anlægsmidler i 2027 til 2031 til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser. Midlerne udmøntes i de nye sundhedsråd, og der indgås en aftale mellem regeringen, regioner og kommunerne om udmøntning af midlerne og opfølgning. Der kan eksempelvis være tale om sundhedshuse, som samler flere funktioner på en eller flere adresser, med både regionale og kommunale tilbud. Den konkrete sammensætning af tilbud aftales i sundhedsrådene.

Anbefaling

Nærhospitaller som en fast defineret type institution er ikke en del af aftalen om sundhedsreformen. Desuden vil de afsatte anlægsmidler på 3,5 mia. kr. til de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser blive udmøntet gennem de kommende sundhedsråd og i aftaler mellem regeringen, regioner og kommuner, og dermed ikke i en ansøgningspulje.

Det er på den baggrund forvaltningens vurdering, at forslagsstillers forslag ønske om at arbejde for placering af et nærhospital på Frederiksberg ikke længere er aktuelt, hvorfor det anbefales, at beslutningsforslaget ikke tiltrædes.

Det bemærkes, at Frederiksberg Kommune inden for rammerne af det nye Sundhedsråd Hovedstaden fortsat vil arbejde for at få hospitale funktioner på sundhedsstrøget i hospitalshaven, jf. den politisk indgåede principaftale om regionale funktioner på Frederiksberg. Forvaltningen vil have en skærpet opmærksomhed på, at udmøntningen af anlægsmidlerne i sundhedsrådet kan være med til at understøtte kommunens visioner for og udviklingssamarbejdet med regionen i Hospitalshaven.

Økonomi

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget
Magistraten
Kommunalbestyrelsen

Historik

Indstilling 6. februar 2023, pkt. 10:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet forvaltningen fortsætter dialogen med regionen om muligheden for at etablere et nærhospital på Hospitalsgrunden på Frederiksberg under de betingelser og ansøgningskriterier som Sundhedsministeriet melder ud i løbet af 2023 i puljeopslaget til Nærhospitalspuljen.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25, 6. februar 2023, pkt. 10:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget udsatte sagen efter drøftelse.

Indstilling 27. marts 2023, pkt. 21:

Social-, Sundheds- og Arbejdsmarkedsområdet indstiller, at Sundheds- og Forebyggelsesudvalget indstiller, at beslutningsforslaget tiltrædes, idet forvaltningen fortsætter dialogen med regionen om regionale funktioner på hospitalsgrunden.

Beslutning fra Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 2022-25,

27. marts 2023, pkt. 21:

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget

1. udsatte beslutningsforslaget indtil regeringen har truffet nærmere beslutning om udmøntning af nærhospitalspuljen, som regeringen har sat i bero i forbindelse med strukturkommissionen om fremtidens sundhedsvæsen
2. besluttede, at der arbejdes videre med at udfærdige og indgå en principaftale mellem Region Hovedstaden og Frederiksberg Kommune, der skal sætte rammerne for det videre udviklingssamarbejde vedrørende regionale funktioner på hospitalsgrunden.

Bilag

Bilag 1. Behandling i Sundheds- og Forebyggelsesudvalget 27. marts 2023

Bilag 2. Bilag til oprindelig sagsfremstilling. Faglig ramme for etablering af nærhospitaller

Bilag 3. Principaftale om regionale funktioner på Frederiksberg

Punkt 14: Bevæg Dig For Livet - pejlemærker 2025-2027

18.20.00-P20-1-24

Resume

I statussagen for Bevæg Dig For Livet fra juni 2024 blev det besluttet, at reformuleringen af pejlemærker for 2025-2027 skulle afvente Budget 2025. I nærværende sag fremlægges forslag til pejlemærker for 2025-2027, som fortsat tager afsæt i de tre målgrupper børn, piger og seniorer. Pejlemærkerne give desuden sigtepile for arbejdet med frivillighed, øget udbud og synliggørelse samt udnyttelse af faciliteter og byrum, som flugter med Facilitetsstrategi for idræt. Sagen forelægges i de fire udvalg, som er repræsenteret i den politiske følgegruppe for Bevæg Dig For Livet - Frederiksberg.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget godkendte pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027.

Indstilling

By-, Kultur- og Miljøområdet indstiller, at pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027 godkendes.

Sagsfremstilling

I statussagen for Bevæg Dig For Livet fra juni 2024 blev det besluttet, at reformuleringen af pejlemærker for 2025-2027 skulle afvente Budget 2025. I forbindelse med Budget 2025 blev afsat kommunale udviklingsmidler på 500.000 kr. pr. år i perioden 2025-2027. På den baggrund er der udarbejdet et revideret sæt af pejlemærker, som fremgår i fuld længde i Bilag 1 og 2.

Pejlemærkerne tager fortsat afsæt i de tre målgrupper *børn, piger og seniorer*. Inden for de tre målgrupper, definerer pejlemærkerne mål for medlemstal og idrætsdeltagelse. I alt er målet 28.300 medlemmer i idrætsforeningerne på Frederiksberg, målt via DIF og DGIs centrale foreningsregister (CFR). Fordelt på de tre prioriterede målgrupper betyder det, at CFR-medlemstallene i idrætsforeningerne på Frederiksberg i foråret 2027 lander på min. 4.000 børn 0-6 år, 6.300 piger 0-18 år og min. 3.000 seniorer over 60 år. Herudover er der opmærksomhed på deltagertallene på aftenskolernes motionshold, aktive i kommercielle regi og selvorganiserede træningsfællesskaber samt målinger af idrætsaktiviteten blandt voksne.

Derudover opstiller pejlemærkerne retning for indsatserne - både ift. målgrupperne - men også for arbejdet med frivillighed og fællesskaber, øget udbud og styrket synliggørelse. Ligeså opstilles der enkelte sigtepile for arbejdet ift. vedligeholdelse, udnyttelse og etablering af faciliteter og byrum i forlængelse af Facilitetsstrategi for idræt:



Udkastet til pejlemærker for 2025-2027 skal se i forlængelse af aftalegrundlagets formuleringer om, at "vi lykkes med aftalen, når

- Flere bidrager aktivt til og løfter opgaver i idrættens fællesskaber
- Vi skaber plads til endnu flere aktive i byens rum og rammer
- Markant flere borgere bliver motionsaktive (f.eks. piger/kvinder, børn og ældre)
- Aftaleparternes indsats spiller sammen med andre aktørers sociale tiltag, og understøtter en højere grad af deltagelseslighed f.eks. ift. ensomme ældre og sårbare børn og unge

Aftalens succes måles gennem flere sigtepile for arbejdet: Via medlemstal i idrætsforeningerne, via show-ups på igangsatte aktiviteter og via erfaringer fra gennemførte processer og tiltag, som indikerer, at vi er på vej til at lykkes med vores mål.”

Udvikling siden aftalegrundlaget

Udkastet til pejlemærker forsøger at tage højde for strømninger og nationale politiske prioriteringer, der er blevet gældende i de seneste år. F.eks. er der nedsat en Trivselskommission for børn og unge, og der er indgået en ”aftale om folkeskolens kvalitetsprogram – frihed og fordybelse”. anbefalingerne fra Trivselskommissionen, som forventes primo 2025, vil naturligt sætte sine spor i de konkrete indsatser under Bevæg Dig For Livet - Frederiksberg, ligesom mulighederne i den nye aftale om folkeskolen vil blive søgt udnyttet, bl.a. ift. opgradering af faglokaler. Tilsvarende vil andre kommende lovpakker mv. kunne påvirke de tiltag, der sættes i gang - f.eks. den kommende folkesundhedslov (som forventes i 2026).

Herudover viser erfaringerne fra 2023-24, at der er basis for at sætte mere skub i 0-6 års-området, ligesom der er behov for at styrke fokus og finde de gode veje til at øge og udvikle på frivilligheden, bl.a. ift. seniorer. Erfaringerne viser tilsvarende, at de årlige budgetaftaler er afgørende, især på facilitetssiden både ift. at sikre nuværende kapacitet og ift. om halkapaciteten kan udvides i kommende år.

Der afholdes møde i den politiske følgegruppe den 2. april 2025.

Økonomi

Indsatser og tiltag i regi af Bevæg Dig For Livet - Frederiksberg gennemføres bl.a. via de udviklingsmidler på 500.000 kr. pr. år, som blev afsat i Budget 2025.

Borgmesterpåtegning

Nej

Behandling

Kultur- og Fritidsudvalget, Børneudvalget og Undervisningsudvalget, Sundheds- og forebyggelsesudvalget

Historik

Kultur- og Fritidsudvalget godkendte pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027.

Indstilling 13. januar 2025, pkt. 3:

By-, Kultur- og Miljøområdet indstiller, at pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027 godkendes.

Indstilling 20. januar 2025, pkt. 8:

By-, Kultur- og Miljøområdet indstiller, at pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027 godkendes.

Beslutning fra Børneudvalget 2022-25, 20. januar 2025, pkt. 8:

Børneudvalget godkendte pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027.

Indstilling 20. januar 2025, pkt. 11:

By-, Kultur- og Miljøområdet indstiller, at pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027 godkendes.

Beslutning fra Undervisningsudvalget 2022-25, 20. januar 2025, pkt. 11:

Undervisningsudvalget godkendte pejlemærkerne for Bevæg Dig For Livet 2025-2027.

Bilag

BILAG 1 Pejlemærker 25-27 Grafisk overblik RETTET

BILAG 2 Pejlemærker 2025-2027 - Uddybning

Punkt 15: Orientering om regnskabsopfølgning 2024 og første bud på 2025

00.30.14-S00-3-25

Resume

Regnskabet for 2024 er afsluttet, og inden den endelige sag om årsregnskabet 2024 fremlægges en opsummering af de overordnede resultater og de væsentligste afvigelser. Regnskabet for 2024 viser at Frederiksberg Kommune overholder budgettet på service, overførselsudgifter og anlæg indenfor anlægsrammen. Herudover indeholder sagen et første bud på regnskabet for 2025 for service, der viser risici der skal være opmærksomhed på.

Beslutning

Sundheds- og Forebyggelsesudvalget tog sagen til orientering.

Indstilling

Forvaltningen indstiller, at Magistraten

1. tager regnskabsopfølgning for 2024 til efterretning
2. tager første bud på 2025 til efterretning

Fagudvalg får sagen til orientering.

Sagsfremstilling

Anledning

Denne regnskabsopfølgning er en tidlig og hurtig tilbagemelding på regnskabsresultatet for 2024. Det er en opsummering af de overordnede resultater og de væsentligste afvigelser for serviceudgifter, overførselsudgifter samt anlægsudgifter inden for anlægsrammen, der forelægges forud for den endelige sag om årsregnskabet 2024, der forelægges Magistraten 7. april 2025.

Regnskabsresultatet viser at der på service er mindredgifter for 30 mio. kr., overførselsudgifter viser mindredgifter for 37 mio. kr. og anlæg inden for anlægsrammen viser mindredgifter (forskydninger) for 19 mio. kr.

En gennemgang af regnskabet fremgår af bilag 1 og er yderligere uddybet i de tilhørende udvalgsgennemgange i bilag 2.01-2.11.

En uddybning af alle poster forelægges med årsregnskabet på Magistratens møde 7. april. 2025.

Bilag 1 og de tilhørende udvalgsgennemgange i bilag 2 indeholder endvidere et første bud på regnskabet for 2025.

Første bud omfatter alene serviceudgifter og er baseret på regnskabsresultatet for 2024 holdt op mod budgettet for 2025. Der er således ikke tale om en egentlig prognose som i de forventede regnskaber. Den første prognose for 2025 bliver 1. forventede regnskab, der forelægges Magistraten 5. maj 2025.

Overordnet viser første bud på 2025 en række risici der balancerer omkring 0 i et spænd der trækker mere mod mindredgifter (+39 mio. kr.) end mod merudgifter (+27 mio. kr.).

Det dækker over at der er udvalg hvor risikobilledet peger mest i retning af merudgifter og udvalg hvor det peger mest i retning af mindredgifter. De udvalg hvor det peger i retning af merudgifter er Kultur- og Fritidsudvalget, Socialudvalget og Sundheds- og Forebyggelsesudvalget. På Kultur- og Fritidsudvalget relaterer merudgifterne sig til Frederiksberg Badene, hvor der udarbejdes en handleplan for budgetoverholdelse. På Socialudvalget indarbejdes de nye forventninger i den sociale handleplan. På Sundheds- og Forebyggelsesudvalget er der fortsat usikkerhed om de forventede merudgifter til tandplejen, hvorfor disse kvalificeres til 1. forventede regnskab 2025. Øvrige udvalgs indmeldinger giver ikke anledning til tiltag på nuværende tidspunkt, og der afrapporteres næste gang i forbindelse med 1. forventede regnskab 2025 (Magistraten 5. maj 2025).

Anbefaling

Forvaltningen indstiller at Magistraten tager regnskabsopfølgning for 2024 og første bud på 2025 til efterretning.

Økonomi

Bevillingsmæssige konsekvenser

Sagen har ingen bevillingsmæssige konsekvenser.

Borgmesterpåtegning

Tre udvalg – Klima-, Plan- og Boligudvalget, Kultur- og Fritidsudvalget samt Miljø- og Trafikudvalget – kommer ud af 2024 med merudgifter på service. På Klima-, Plan- og Boligudvalget og Miljø- og Trafikudvalget er merudgifterne på service af teknisk karakter og de modsvares af tilsvarende mindredgifter på anlæg. Kultur- og Fritidsudvalgets merudgifter kan henføres til Frederiksberg Badene og relaterer til opstart af svømmehal. De tre udvalg har formelt set ikke overholdt Frederiksberg Kommunes Principper for økonomistyring, der bl.a. siger: "Et merforbrug forudsættes imødegået ved rettidig styring f.eks. ved omfordeling af midlerne inden for udvalgets samlede bevilling."

Behandling

Magistraten

Alle fagudvalg til orientering.

Bilag

Bilag 1 Regnskabsopfølgning 2024 og første bud på 2025

Bilag 2.01 Magistraten Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.02 Klima-, Plan- og Boligudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.03 Undervisningsudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.04 Ældre- og Omsorgsudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.05 Kultur- og Fritidsudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.06 Børneudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.07 Socialudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.08 Miljø- og Trafikudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.09 Arbejdsmarkeds-, Vækst- og Uddannelsesudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.10 Sundheds- og Forebyggelsesudvalget Regnskabsopfølgning 2024

Bilag 2.11 By- og Erhvervsstrategisk Udvalg Regnskabsopfølgning 2024