



Teknik- og Miljøforvaltningen
Københavns Rådhus
1599 København V

07-08-2007

Sagsnr.
2007-10130

Dokumentnr.
2007-266123

Sundheds- og Omsorgsudvalgets høringsvar til Forslag til Agenda 21-plan 2008-2011

Teknik- og Miljøudvalget besluttede på møde den 20. juni 2007 at sende Forslag til Agenda 21-plan 2008-2011 i høring i de øvrige stående udvalg.

Sagen har været behandlet på ordinært møde i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 6. september 2007.

Sundheds- og Omsorgsudvalget har følgende bemærkninger til Forslag til Agenda 21-plan 2008-2011:

Generelt

Sundheds- og Omsorgsudvalget anser Forslag til Agenda 21-plan 2008-2011 for at være en ambitiøs plan med mange spændende mål og aktiviteter, som ligger i god forlængelse af den gældende Agenda 21-plan. Det er også udvalgets vurdering, at planforslaget støtter eksisterende og planlagte folkesundhedsaktiviteter og kan være med til at forbedre rammerne for de decentrale enheders miljøindsats.

Udvalget bemærker, at planen især for de første 2 år af planperioden indeholder adskillige forslag til analyse-, strategi- og kortlægningsaktiviteter, hvor de handlinger, der efterfølgende skal iværksættes for at skabe miljøforbedringer og de deraf følgende omkostninger endnu er ukendte.

Det foreslås i forlængelse heraf, at der knyttes en miljøøkonomisk analyse til planen, da dette vil kunne koble miljøeffekten med økonomien og give et bedre grundlag for en prioritering af de mange ufinansierede aktiviteter.

Relationen til sundhedspolitikken

Det er glædeligt, at der på de fleste punkter er sammenfald mellem de prioriterede områder i Agenda 21-planen og i Sundhedspolitikken. Sundhedspolitikken indeholder imidlertid en række målepunkter, som ikke indgår i Agenda 21-planen, hvorved det bliver uklart om ambitionsniveauet er det samme. Det gælder for følgende:

- Cykeltrafikken, hvor et målepunkt i Sundhedspolitikken lyder, "Der er anlagt yderligere ca. 30 km cykelstier og 'forstærkede

Sjællandsgade 40
2200 København N

Telefon
3530 3530

cykelbaner' i 2010". I Agenda-planen står der, at cykelrutenettet skal udbygges (s. 47).

- Luftforurening, hvor der i Sundhedspolitikken defineres et konkret målepunkt "Luftforureningen skader ikke borgernes sundhed. Dette betyder, at EU's grænseværdier for luftforurening overholdes fra 2010". I Agenda 21-planen er målet knap så ambitiøst (s. 35).
- Støjgener, hvor der i Sundhedspolitikken står målepunktet "Antallet af boliger belastet med trafikstøj over 65 dB er faldet fra 36.000 boliger i 1995 til 18.000 boliger i 2010". Det er uklart, hvorvidt der i planforslaget lægges et lignende ambitionsniveau (s. 37).

Med reference til både WHO og Sundhedspolitikken defineres sundhed i Agenda-planen som "en tilstand af fuldstændig fysisk, psykisk og socialt velbefindende og ikke blot fravær af sygdom og svækkelse" (s. 33). Sundheds- og Omsorgsudvalget er glade for, at der anvendes samme definition. For at videreføre denne overensstemmelse kunne der medtages flere forhold, der har påvirket sundheden i København: befolkningens livsstil, sociale liv samt beskæftigelsessituation.

På s. 34 er det nævnt, at "I forhold til trafikforureningen – som er den største sundhedspåvirkning for især byboerne...". Dette bør modereres så det kommer i overensstemmelse med faglig viden på området; tobaksrygning udgør fx en større sundhedsrisiko.

Kost og fysisk aktivitet (s. 46-48)

For at fremme koblingen mellem planforslaget og kommunens øvrige indsatser kunne det være relevant at nævne vedtagelsen og implementeringen af motionsstrategien "En By i Bevægelse", som løber fra 2006 til 2009. Sundheds- og Omsorgsudvalget anser planforslagets satsning på cykling for at være et udmærket supplement til strategiens mange andre indsatser inden for fysisk aktivitet.

Et forslag til en yderligere aktivitet i forhold til målet om at cyklen skal være det dominerende transportmiddel kunne være tilbud om cykelkurser der sikrer, at alle borgere, ikke mindst med anden etnisk herkomst end dansk, har mulighed for at lære at cykle.

Miljøbevidste indkøb (s. 70-71)

I planforslaget anføres, at miljø skal vægte 20 % ved udbud. I den gældende Agenda 21-plan - og i praksis - er der tale om en vægtning på 20 % for miljø- og arbejdsmiljøspørgsmål. Sundheds- og Omsorgsudvalget mener ikke, at miljøspørgsmålet bør fremmes på bekostning af de kommunalt ansattes arbejdsmiljø og anbefaler, at den hidtidige vægtning fastholdes.

Økologiske fødevarer (s. 72-73):

Sundheds- og Omsorgsudvalget har tidligere udtrykt bekymring for om målet om 75 % økologi i køkkenerne kunne realiseres i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og bifalder derfor en justering af økologi-målet.

Målet om, at alle køkkener og kantiner er omlagt til 60 % økologi inden udgangen af 2009 er imidlertid fortsat et ambitiøst mål. Sundheds- og Omsorgsforvaltningens kostbudget udgør knap halvdelen af det samlede fødevarerbudget i kommunen og vanskeligheder med at realisere målet i denne forvaltning får derfor stor betydning for om det samlede mål kan nås.

På nuværende tidspunkt er 15 køkkener ved at omlægges til økologi. En rundspørge blandt økonomer og forstandere på de plejehjem, som er i gang med omlægningen, viser, at de inden for det eksisterende kostbudget kan nå 50 % økologi.

Centralkøkkenerne er endnu ikke gået i gang med en omlægning og deres muligheder for at nå en økologiprocent på 60 % inden for et eksisterende kostbudget skal først analyseres. Her anvendes endvidere i udstrakt grad hel- og halvfabrikata i produktionen, hvor det økologiske udbud er noget begrænset.

Målet om at nå 60 % i 2009 og 75 % i 2011 uden en forøgelse af kostbudgettet anses derfor for urealistisk.

De selvejende institutioners status

I afsnittene nævnes i flæng ”forvaltninger” og ”institutioner”, uden at det er nærmere uddybet, om der er tale om Københavns Kommunes egne institutioner eller om udtrykket også dækker over de selvejende institutioner, som bl.a. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har driftsoverenskomst med.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har aktuelt et projekt om "selvforvaltende plejehjem", hvor hensigten er, at selvejende institutioner med driftsoverenskomst, i videst muligt omfang skal være selvbestemmende i forhold til valg af værdier og metoder ved udførelse af institutionens plejehjemsdrift.

Sideløbende hermed arbejdes der i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen med at få revideret de eksisterende driftsoverenskomster med henblik på, at disse opdateres, så de i højere grad end i dag bliver et dokument, der præciserer og synliggør de rammer og vilkår, som sættes for den selvejende institutions frihedsgrader - og omvendt sættes for, hvilke områder kommunen betinger sig indflydelse på.

Lovgivningsmæssigt er der ift. selvejende plejehjem den særlige problemstilling, at der ikke længere kan indgås driftsoverenskomster med selvejende plejehjem, idet denne institutionsform over tid skal afløses af plejeboliger opført/moderniseret i henhold til almenboligloven.

Dette indebærer, at der også er grænser for hvilke krav, der kan indgå i forbindelse med revision af de eksisterende driftsoverenskomster, idet der ikke må være tale om en revision, der indholdsmæssigt har karakter af en helt eller delvis ny aftale og herunder opstilling af nye krav - (idet der ikke er hjemmel hertil jfr. oven for).

Generelt må der derfor tages forbehold for, at de selvejende plejehjem kan pålægges de aktiviteter/den dokumentation, der foreslås i Agenda 21, herunder fx etablering af diverse målere og krav til indhold af stillingsopslag.

Særligt vedrørende økologiske fødevarer skal det bemærkes, at plejehjemmenes medvirken i økologiprojekter hidtil er sket på frivillig basis. Jf. ovennævnte vil der således næppe kunne stilles de forpligtende krav ved revision af driftsoverenskomsterne, som Agenda 21-forslaget lægger op til.

På udvalgets vegne
Venlig hilsen

Mogens Lønborg