



BILAG 1

BESLUTNINGSPROTOKOL

fra ordinært møde torsdag den 27. marts 2008

4. Revideret plan for implementering af sundhedspolitikken

SOU 39/2008 J.nr. 17/2006

Sundheds- og Omsorgsudvalget skal drøfte en revideret plan for implementering af Sundhedspolitikken gældende for 2008-2009 og drøfte konsekvenserne af den reviderede plan for implementering.

INDSTILLING OG BESLUTNING

Fejl! Ukendt betegnelse for dokumentegenskab. indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter en revideret plan for implementering af Københavns Kommunes Sundhedspolitik gældende for 2008-2009
2. at Sundheds- og Omsorgsudvalget godkender, at den reviderede plan for Sundhedspolitikken sendes til høring i de politiske fagudvalg med henblik på drøftelse af de to spørgsmål i nærværende indstilling.

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning i mødet den 27. marts 2008

Udvalget godkendte indstillingen.

PROBLEMSTILLING

Handleplaner for Sundhedspolitikken blev godkendt i Borgerrepræsentationen 13. juni 2007 (262/07). Ved budgetforliget for 2008 blev der ikke tilvejebragt finansiering til implementering af handleplanerne. Det betyder, at handleplanerne og målepunkterne udgår, og Sundhedspolitikens strategiske mål ikke kan nås inden for politikperioden 2006-2010. Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte i november 2007, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i samarbejde med de øvrige fagforvaltninger udarbejdede en revideret plan for implementering af Sundhedspolitikken gældende for perioden 2008-2009.

LØSNING

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår, at Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken (bilag 1), samt at den efterfølgende sendes i høring i de politiske fagudvalg. Handleplanerne, som blev godkendt af Borgerrepræsentationen i juni 2007, vil i den videre proces betragtes som idé-

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat

fra ordinært møde torsdag den 27. marts 2008

katalog over indsatser, der kan medvirke til at opfylde Sundhedspolitikken mål, såfremt der tilvejebringes finansiering.

Den reviderede plan indeholder en beskrivelse af konkrete indsatser indenfor de enkelte fokusområder, som er realistiske at gennemføre i 2008-2009. Den reviderede plan er udarbejdet med udgangspunkt i, at indsatserne er finansieret inden for eksisterende budgetrammer evt. suppleret med puljemidler. Den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken indeholder ikke indsatser, der er lovbefalet som fx forebyggende hjemmebesøg til ældre og forebyggende sundhedsydelser til børn og unge. Ligeledes er der ikke medtaget indsatser, som er i drift.

Indsatserne i den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken, bidrager kun i begrænset omfang til at forfølge sundhedspolitikken strategiske mål. For de eksisterende indsatser, er der opstillet målepunkter, som er mindre ambitiøse end Sundhedspolitikken oprindelige målepunkter. De nuværende målepunkter er knyttet an til eksisterende indsatser og er i mindre omfang bundet konkret an på at forbedre københavnernes sundhedstilstand.

Perspektiverne for 2009

Det er ikke realistisk, at opnå en forbedring af københavnernes sundhedstilstand svarende til den oprindelige målsætning i Sundhedspolitikken. Skal Sundhedspolitikken i fremtiden danne rammen for Københavns Kommunes forebyggende og sundhedsfremmende arbejde, forudsætter det, at der tilvejebringes finansiering til indsatser, der har et direkte sundhedsfremmende eller forebyggende mål. Derudover er det væsentligt, at indsatsernes systematiseres på tværs af forvaltningerne, således at der arbejdes i samme retning i hele kommunen. Sundheds- og Omsorgsudvalget har allerede prioriteret at medtage borgerrettede og patientrettede indsatser på budgetønskelisten for 2009.

Med udgangspunkt i ovenstående har den administrative styregruppe på tværs af forvaltningerne i Københavns Kommune drøftet, at der rejses følgende spørgsmål til fagudvalgene:

- Afspejles det ønskede ambitionsniveau for Københavns Kommunes Sundhedspolitik i den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken?
- Hvilke sundhedsindsatser har tilstrækkelig høj prioritering i fagudvalgene, til at de kan rejses til budgetønskelisten for 2009?

ØKONOMI

Indsatserne i den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken gennemføres indenfor eksisterende budgetrammer i de respektive forvaltninger.

BESLUTNINGSPROTOKOL ... fortsat
fra ordinært møde torsdag den 27. marts 2008

VIDERE PROCES

Denne indstilling og den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken i perioden 2008-2009 sendes til høring i ældrerådene. Høringssvarene forelægges udvalget på udvalgmødet den 27. marts.

Den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken i perioden 2008-2009 sendes i høring i fagudvalgene.

På baggrund af tilbagemeldingerne fra de enkelte fagudvalg fremsendes den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsudvalget. Det endelige forslag til den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken forelægges til godkendelse i Borgerrepræsentationen i foråret 2008.

December 2008 udarbejdes statusnotat, som drøftes i den administrative styregruppe og efterfølgende forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Ved udgangen af 2009 vil den administrative styregruppe for Sundhedspolitikken evaluere den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken for perioden 2008-2009 med det formål at vurdere videreførelsen af Sundhedspolitikken mål i de kommende år. Efterfølgende vil sagen blive forelagt Sundheds- og Omsorgsudvalget med evt. efterfølgende høring i de øvrige fagudvalg.

BILAG

1. Revideret plan for implementering af Sundhedspolitikken i perioden 2008-2009

Anne Mette Fugleholm / Jens Egsgaard

Københavns Kommunes sundhedspolitik
 Reviderede planer for implementering 2008-2009

Sund livsstil børn og unge Ansvarlige forvaltninger: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Børne- og Ungdomsforvaltningen					
Strategiske mål for Sund livsstil børn og unge: 1.1 Børn og unge sikres rammer, som gør, at de trives, og at sund livsstil med mere fysisk aktivitet, sund mad, færre rygere og mindre alkohol bliver en naturlig del af hverdagen 1.2 Børn og unges handlekompetencer skal styrkes, så de kan træffe sunde valg og udvikle sunde vaner					
Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsætserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Indsatser i grundskolen med henblik på at forebygge brug af tobak og rusmidler, yde seksual- og præventionsrådgivning samt fremme fysisk aktivitet.	I første halvdel af 2008 opretholdes aktiviteten på projekterne for Røgguiden, Rusmiddelguiden og En teenager i familien (forældreaftener) svarende til tilsvarende periode i 2007. På baggrund af en kvalitetsudviklingsproces revideres tilbuddene.	Der er afsat 707.200 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt medio 2009.	Ansvar forvaltning SUF
1.2		Der opnås et aktivitetsniveau i seksual- og præventionsrådgivningen svarende til niveauet i 2007.	Der er afsat ca. 670.000 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt 31. december 2008.	Ansvar forvaltning SUF
		Vedligeholdelse og fortsat forankring af aktiviteten i	Der er afsat 440.000 kr. fra projekt 'En by i bevægelse'	Målepunkterne er opfyldt ved udgangen af 2008.	Gennemføres i samarbejde mellem BUF og

			Move@school på de eksisterende syv indsatskoler og fortsat udrulning til 3 - 6 nye skoler	gelse' og ca. 150.000 kr. fra projekt 'Faglighed for alle' i 2008.	2008.	SUF. I Københavns Kommunes tilbud om Sundhedspleje indgår der i det generelle tilbud på skoleområdet en lang række forebyggende sundhedsaktiviteter. Her arbejdes blandt andet med emnerne tobak, rusmidler, re- produktiv sundhed og fysisk aktivitet. Sundhedsplejens tilbud er forankret i BUF.
1.1	Containeridræt. Aktivering af foreningsløse børn og unge til fysisk aktivitet efter skoletid gennem bemandede idrætscontainere i udvalgte lokalområder	Tre eksisterende containere lukkes og skal genlokaliseres og forankres i en ny bæredygtig organisations- og driftsform med de foreningsløse børn mellem 7 og 16 år som målgruppe	Der er afsat 1.100.000 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt ved udgangen af 2008.	Ansvar forvaltning SUF Indsatsen adresserer tillige det strategiske mål 1.1 under Social ulighed i sundhed, idet indsatsen er særligt rettet mod denne målgruppe.	
1.1 1.2	Unge på ungdomsuddannelser. Indsats på tekniske skoler og produktionsskoler med det formål, at styrke elevernes handlekompe-	Samarbejdet med de tekniske skoler og produktionsskoler om elevernes sundhed, trivsel og livsstil fortsættes i 2008. Der gennemføres "Du bestem-	Der er afsat 619.000 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt 31. december 2008.	Ansvar forvaltning SUF Indsatsen adresserer tillige det strategiske mål 1.1 under Social ulighed i sundhed, idet	

	tence, selvværd og trivsel og dermed deres sundhed.	mer" forløb på tekniske skoler og produktionsskoler svarende til aktiviteten i 2007, og der gennemføres idrætsforløb på tekniske skoler.			indsatsen er særligt rettet mod denne målgruppe.
1.1	Kommunens plan mod overvægt. Indsatsen gennemføres med henblik på at bremse det stigende antal overvægtige børn og unge gennem et tværsektorielt samarbejde i kommunen.	Der afvikles en konference med henblik på at opkvalificere relevante faggrupper om overvægt. Der udvikles en strategi for forebyggelse af overvægt blandt børn.	Der er afsat 219.560 kr. i 2008.	Målepunktet er opfyldt 1. kvartal 2008. Målepunktet er opfyldt ved udgangen af 2009.	Gennemføres i samarbejde mellem SUF og BUF
1.1 1.2	I forlængelse af Kommunens plan mod overvægt intensiveres Københavns Kommunes tilbud om Sundhedspleje til børnefamilier med 3-årige børn.	Indsatsen indgår som en del af beskrivelsen og implementeringen af 'Nye sundhedsprofiler' for Københavns Kommunes Sundhedspleje.	Prioriteret indenfor nuværende ramme fra Københavns Kommunes Sundhedsplejes budget til metode- og kvalitetsudvikling.	Målepunktet opfyldt ved udgangen af 2009.	Ansvarlig forvaltning BUF
1.1 1.2	Sundhedspolitikker i folkeskolen	Politikkerne er udarbejdet og implementeret i 2010.	Prioriteret indenfor den nuværende ramme fra Københavns Kommunes Sundhedsplejes budget til metode- og kvalitetsudvikling. 2008: 300.000 kr. 2009: 300.000 kr.	Projektet initieres i 2008	Forankres i BUF og gennemføres i et tværforvaltningsmæssigt samarbejde.
1.1	Mad og bevægelse sættes	Implementering af politisk	Prioriteret indenfor nuvæ-		Ansvarlig forvaltning

1.2	på dagsordenen som en integreret og prioriteret del af hverdagen i Københavns Kommunes dagtilbud.	vedtagne politikker for området.	rende ramme fra Københavns Kommunes Sundhedsplejes budget til metode- og kvalitetsudvikling. 2008: 200.000 kr. 2009: 200.000 kr.	BUF	
<p>Sund livsstil voksne Ansvarlig forvaltning: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Samarbejdsforvaltninger: Socialforvaltningen, Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen</p> <p>Strategiske mål for Sund livsstil voksne: 1.1 Voksnes livsstil skal forbedres, når det gælder rygning, alkohol, fysisk aktivitet og kost 1.2 Voksnes psykosociale sundhed skal styrkes</p>					
Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Center for Afklaring og Beskæftigelse (CAB) har to "pakker" med fokus på sundhed i forhold til integration på arbejdsmarkedet, en motivationspakke og en jobpakke.	Succeskriterierne for motivationspakken: 10 % i arbejde, 10 % i løntilskud, 20 % visiteres til andre jobpakker, herunder løntilskud. De resterende 60 % tilbagevisiteres med beskrivelser. Succeskriterierne for jobpakken: 20 % i arbejde, 20 % i løntilskud og 20 % visiteres til andre jobpakker, herunder løntilskud. De resterende 40 % tilbagevisiteres med handleplaner.	Motivationspakken: 54 årspladser. Budget for en årsplads er ca. 30.000 kr. for match 1-2 borgere og ca. 60.000 kr. for match 3 borgere. Jobpakken: 45 årspladser. Budget for en årsplads er ca. 66.000.		Ansvarlig forvaltning BIF
1.1	Særlig tilbud om fysisk	Der er ikke en stigning i	Oprindeligt var der afsat		Ansvarlig forvaltning

	aktivitet til udsatte grupper, fx er psykisk syge og stofmisbrugere.	andelen af overvægtige voksne, der er svært overvægtige. Andelen af københavnere der er fysisk inaktive i deres fritid mindskes.	ca. 700.000 til projektet i 2007. Projektet er først startet primo 2008 med en økonomisk ramme på 545.000 kr. på 1 år.	2008	SOF
1.1	Sundhedsfremmende foranstaltninger på væresteder for psykisk syge i Københavns Kommune.	Der er ikke en stigning i andelen af overvægtige voksne, der er svært overvægtige.	3.084.000 kr. over 4 år Projektet er en del af den Fælles ansvar II-pakke, som Socialforvaltningen har modtaget midler til fra Velfærdsministeriet. Der ansættes to idrætskonsulenter.	Projektperiode 2007-2011	Ansvarlig forvaltning SOF
1.1	Tobaksindsats med henblik på at reducere andelen af rygere gennem tilbud om hjælp til rygestop. Arbejdspladsindsats med henblik på at fremme sundheden for den enkelte medarbejder og arbejdspladsen som helhed.	Der tilbydes fortsat rygestopkurser til borgere og kommunale såvel som private arbejdspladser. Indsatsen fortsættes, blandt andet ved at styrke samarbejdet mellem forvaltningerne og gennemføre og forankre sundhedsfremmeindsatsen på kommunens arbejdspladser.	Der er afsat 750.400 kr. i 2008. Der er afsat 566.800 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt ved udgangen af 2008. Målepunktet er opfyldt ved udgangen af 2008.	Ansvarlig forvaltning SUF Ansvarlig forvaltning SUF Indsatsen adresserer tillige de strategiske mål under sundt arbejdsliv og det strategiske mål 1.1 under Social ulighed i sundhed, idet indsatsen er særligt rettet mod denne målgruppe.
	Motion og kost tilbud med	Motion og kost tilbud er	Der er afsat 3.206.515 kr.	Målepunktet er opfyldt	Ansvarlig forvaltning

	henblik på at forbedre sundhedstilstanden ved at ændre livsstil inden for motion og kost.	implementeret i tre sundhedscentre.	i 2008 og 3.535.222 kr. i 2009.	december 2009.	SUF Indsatserne adresserer tillige strategiske mål 1.1 under Social ulighed i sundhed, idet indsatsen er særligt rettet mod denne gruppe. Ansvarlig forvaltning BIF
1.2	Center for Afklaring og Beskæftigelse (CAB) har i knapt tre år haft et samarbejde med "Dansk Center for Alkoholisme og andre Afhængighedsyndomme" (DCAA). Tilbudet har givet en mulighed for CAB's brugere for at få tilbudt behandling for misbrug i forbindelse med aktiveringen på centret.		DCAA er støttet af midler, som ikke berører CAB - DCAA er dækket af fondsmidler.		

Sund livsstil ældre

Strategiske mål for Sund livsstil ældre:

- 1.1 Ældre københavnere skal være mere fysisk aktive og opleve færre fald
- 1.2 Ældres sociale netværk skal styrkes, og de ældres aktive deltagelse i samfundslivet skal fremmes
- 1.3 Svækkede ældres trivsel og sundhed skal styrkes

Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Integreret faldforebyggelse. Indsats målrettet ældre	Plekehjemsindsatsen og indsatsen i hjemmeplejen fortsættes og videreud-	Der er afsat 110.000 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt ultimo 2008.	Ansvarlig forvaltning SUF Indsatsen bidrager

	<p>hjemmeboende borgere, hjemmeboende borgere med behov for hjælp og borgere i plejeboliger med henblik på at forebygge fald.</p> <p>Fysisk aktivitet.</p> <p>Indsats målrettet ældre på plejehjem, mindre mobile hjemmeboende ældre og hjemmeboende ældre med henblik på at fremme fysisk aktivitet.</p>	<p>vikles.</p> <p>Indsatsen i forhold til at integrere faldforebyggelse i den centrale planlægning styrkes.</p> <p>De borgerrettede tilbud i lokalområder udvikles fortsat.</p> <p>Fysisk aktivitet indgår i strategi for dagtilbud.</p>	<p>Der er afsat 335.000 kr. i 2008.</p>	<p>Målepunkterne er opfyldt ultimo 2008.</p>	<p>tillige til at adressere det strategiske mål 1.1 under Social ulighed i sundhed, idet en del af målgruppen tilhører de 50% dårligst stillede.</p> <p>Ansvarlig forvaltning SUF</p>
<p>1.1 1.2 1.3</p>	<p>Livsstiletscaféer med sundhedstema samt seniorkurser for hjemmeboende og beboere i plejeboliger med fokus på, hvordan man kan øge sin trivsel og helbredstilstand i dagligdagen.</p>	<p>Lokale samarbejdspartnere i driften giver tilsagn om at ville afvikle seniorkurser. (Vanløse/Brønshøj/Husum, Østerbro, Valby og Amager har allerede tilkendegivet interesse).</p> <p>Igangværende samarbejde med DPU om etablering af et ph.d. forløb fortsættes.</p>	<p>Der er i 2008 afsat 150.000 kr</p>	<p>Målepunkterne er opfyldt ultimo 2008</p>	<p>Ansvarlig forvaltning SUF</p> <p>Samarbejdspartnerne forventes at bidrage med personaleressourcer, hvilket skal afklares nærmere.</p> <p>Danmarks Pædagogiske Universitet udarbejder et review på feltet, og dette forventes klar i maj/juni 2008.</p>
<p>1.2</p>	<p>Frivillighedsindsats med henblik på at fremme sam-</p>	<p>Der er igangsat to modelprojekter på åbne pleje-</p>	<p>Der er afsat 28.408.000 kr. i 2008 (incl. \$79).</p>	<p>Målepunkterne er opfyldt ultimo 2008.</p>	<p>Ansvarlig forvaltning SUF</p>

	arbejdet mellem medarbejdere på plejehjem og frivillige organisationer samt udvikle kurser for medarbejdere i sundhedsforvaltningen i samarbejde med de frivillige og styrke det frivillige engagement i ældreklubber.	hjem. Der er udviklet kompetenceudviklingstilbud om samarbejde med det frivillige område til medarbejdere i forvaltningen.			
1.3	Det strategiske mål adresseres til indsatserne Integreret faldforebyggelse, Fysisk aktivitet og Frivillighedsindsatsen samt i indsatsen Ældre med anden etnisk baggrund under Etniske minoriteters sundhed ved at svækkede ældre udgør en væsentlig del af målgruppen for indsatserne.				

Strategiske mål for sundt arbejdsliv

- 1.1 Alle kommunale arbejdspladser skal skabe sunde og attraktive rammer for de ansatte med fokus på livsstil, arbejdsmiljø og arbejdspladens sociale ansvar.
- 1.2 Viden om effekten af sundhedsindsatsen på alle private og offentlige arbejdspladser i København skal udvikles gennem systematisk dokumentation og evaluering.

Strategiske mål	Indsats (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Der udarbejdes et sæt etiske regler for, hvordan kommunen ønsker at ar-	Oplæg fra ØKF og FSK	Der er ikke afsat ressourcer 2008	April 2008	Der er ikke givet bevilling til indsatsen. ØKF og SUF arbejder

	bejde med sundhed og trivsel som overordnet ramme og diskussionsoplæg til arbejdspladserne.				dog med at formulere rammerne for det etiske.
1.1	På mange af kommunens arbejdspladser etableres der tilbud til medarbejderne om massage, motion og kost				Det er de enkelte forvaltninger, som er ansvarlige
1.2	Udvidet personalepolitisk regnskab for KK, der indeholder data om medarbejdernes sundhed.	At der indarbejdes spørgsmål om sundhed.	Er finansieret af den almindelige bevilling til gennemførelse af regnskabet.	Forår 2008	Ansvarlig forvaltning ØKF I det kommende regnskab er der indarbejdet spørgsmål om sundhed. Disse eller lignende spørgsmål vil indgå i fremtidige regnskaber.

Strategiske mål for etniske minoriteters sundhed:

- 1.1 Livsstilen blandt etniske minoriteter skal forbedres, når det gælder rygning, kost, fysisk aktivitet, reproduktiv sundhed og tandsundhed.
- 1.2 Etniske minoriteters deltagelse i sociale netværk skal fremmes
- 1.3 Sundhedstilstanden blandt etniske minoriteter udenfor arbejdsmarkedet skal forbedres bl.a. med henblik på større integration på arbejdsmarkedet.

Strategiske mål	Indsatser (2008 - 2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Jobcenter København Skelbækgade: projekt med forløb for sygemeldte borgere på kontanthjælp. Dette tilbud rummer både en afklarende og et opkvalificerende element. Det	Resultatmål i 2008: - To fællesmøder i jobcentret - Deltagelse i faglige møder på tværs af huset i forhold til ekspertise i sager	Støttet med midler fra Beskæftigelsesministeriet. Ca. 375.000 kr. årligt til løn til konsulent.	1. november 2007 til udgangen af 2008. Med evt. forlængelse i 2009.	Ansvarlig forvaltning BIF

	<p>endelige mål er ordinær ansættelse. Målgruppen er borgere med anden etnisk baggrund.</p>	<p>- Afklaring og videreformidling af 100 sygemeldte kon-tanthjælpsmodtagere med anden etnisk baggrund (konstant bestand på 50 sager)</p>	<p>Der er afsat 449.000 kr. i 2008.</p>		
<p>1.1</p>	<p>Sundhed på dit sprog Korps af sundhedsformidlere med anden etnisk baggrund end dansk til oplysning og dialog om emnerne: rygning, motion, kost, tandsundhed og reproduktiv sundhed</p> <p>Mere lighed i sundhed - borgere i aktivering</p> <p>Etniske ældres motion</p>	<p>Sundhedsformidlernes foredragsaktivitet fortsætter svarende til aktiviteten i 2007.</p>		<p>Målepunkterne er opfyldt 31. december 2008.</p>	<p>Ansvarlig forvaltning SUF</p> <p>Ansvarlig forvaltning SUF i samarbejde med BIF Indsatsens målepunkter, ressourcer og tidsramme er beskrevet under Social ulighed i sundhed. En del af målgruppen har anden etnisk baggrund.</p> <p>Ansvarlig forvaltning SUF Indsatsens målepunkter, ressourcer og tidsramme er beskrevet</p>

	Unge på tekniske skoler				<p>vet under Sund livsstil ældre, fysisk aktivitet.</p> <p>Ansvarlig forvaltning SUF</p> <p>Indsatsens målepunkter, ressourcer og tidsramme er beskrevet under Sund livsstil børn og unge. En del af målgruppen har anden etnisk baggrund.</p> <p>Ansvarlig forvaltning BIF</p>
1.2	<p>Center for Afklaring og Beskæftigelse (CAB): "Rekrutteringscentret" (8 gange 11 ugers kursusforløb) - et projektforløb der skal sikre indvandre-re/flygtninge fodfæste på det danske arbejdsmarked primært via undervisning, jobsøgning og virksomhedspraktik. Projektet arbejder aktivt med netværksdannelse. Projektet er arbejdsmarkedsrettet og fokuserer i forhold til en sundhedsmæssig indsats på psykosociale områder.</p>	<p>Succeskriteriet 70 % i arbejde evt. med løntilskud.</p>	<p>Finansieret af Ministeriet for Flygtninge, Indvandre-re og Integration 1.000.000 kr. årligt i 2006-2007, og 500.000 kr. i 2008 (afsluttes pr. 30/6).</p>		
1.2	<p>Tænk på din sundhed mand. Støtte til netværksdan-</p>	<p>Sundhedsfremmende tilbud og netværk etableret i 3 boligforeninger på Ydre</p>	<p>Der er afsat 537.000 kr. i 2008.</p>	<p>Målepunkterne er opfyldt 31. december 2008.</p>	<p>Ansvarlig forvaltning SUF Indsatsen bidrager</p>

	<p>nelse omkring sundhed blandt ældre mænd med anden etnisk baggrund end dansk på Ydre Nørrebro.</p> <p>Ældre med anden etnisk baggrund.</p> <p>Indsats med henblik på at udvikle plejehjem, der også kan rumme etniske minoritetsældre. Informationsindsats og indsats overfor sprogbarrierer samt undersøgelse af fremtidigt behov for ældrepleje blandt etniske minoriteter. Forebyggelse af ensomhed blandt etniske ældre.</p>	<p>Nørrebro.</p> <p>Projekterne er velgennemførte efter projektplanerne og afsluttet i 2008. Der er udviklet kompetenceudviklingstilbud til medarbejderne i ældreplejen. Der er udarbejdet en strategi for nydanske ældre.</p>	<p>Der er afsat 3.600.000 kr. i 2008.</p>	<p>Målepunkterne er opfyldt ultimo 2008.</p>	<p>ligeledes til opfyldelse af det strategiske mål 1.1.</p> <p>Ansvarlig forvaltning SUF</p>
<p>1.3</p>	<p>Center for Afklaring og Beskæftigelse (CAB): Projekt "Job og kompetencer": huser 64 kvinder med indvandrerbaggrund med stort behov for støtte for indtræden på arbejdsmarkedet. Projektet har undervisning i sund livsstil.</p>	<p>65 % af kvinderne opnår ansættelse evt. med løntilskud. 35 % forventes afsluttet med en plan om behandling, revalidering eller indstilling til flexjob/førtidspension.</p>	<p>Socialfonden finansierer projektet. I første omgang var projektperioden 1. oktober 2006 - 31. december 2007, hertil var Socialfondsbevillingen kr. 3.526.094. Projektperioden er forlænget til 31. juni 2008.</p>		<p>Ansvarlig forvaltning BIF</p>
<p>1.3</p>	<p>Jobcenter Musvågevej: Det helbredsafklarende team Teamet oprettet mhp af-</p>				<p>Ansvarlig forvaltning BIF</p>

	klaring af sygemeldte kontanthjælpsmodtageres muligheder for at varetage beskæftigelse. Målgruppen er sygemeldte kvinder med anden etnisk baggrund end dansk på kontanthjælp i matchgruppe 3-4.						
1.3	Partnerskaber med en eller flere frivillige organisationer. Københavns Kommune yder støtte til, at frivillighedskonsulenter kan etablere frivillige grupper samt sparre med de frivillige omkring udviklingen af deres aktiviteter, tilbyde efteruddannelse og supervision m.v.	Primo juni 2008: Indgåelse af kontrakt med frivillige organisationer om partnerskaber med Københavns Kommune	Der er til formålet disponeret 1,1 mio. kr. i BIF	2008 - 2010.	Ansvarlig forvaltning BIF		
1.3	Med henblik på at styrke det frivillige integrationsarbejde skal etableres et resourcecenter for unge på ydre Nørrebro. Centret skal danne ramme om aktiviteter, der er afstemt efter de lokale behov for primært sårbare unge med etnisk minoritetsbaggrund.	Primo juni 2008: Indgåelse af kontrakt med organisation, forening eller lignende, der har erfaring med frivilligt socialt arbejde.	Der er med budget 2008 disponeret 7,5 mio. kr. i 2008 og 6,7 mio. kr. i 2009 og 2010 til driften af et resourcecenter.	2008-2010	Ansvarlig forvaltning SOF		
1.3	Mere lighed i sundhed - borgere i aktivitet				Ansvarlig forvaltning SUF i samarbejde med BIF Indsatsens målepunkter, ressourcer og		

							tidsramme er beskrevet under Social ulighed i sundhed. En del af indsatsens målgrupper har anden etnisk baggrund.
Strategiske mål for social ulighed i sundhed:							
1.1	Kommunens forebyggelse og sundhedsfremmende tilbud skal i særlig grad rettes mod den halvdel af københavnere med den korteste uddannelse og den laveste indkomst						
1.2	Forebyggelse og sundhedsfremmende tilbud til socialt udsatte grupper, som f.eks. langvarigt syge og psykisk syge, skal styrkes						
Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger		
1.1	Det strategiske mål adresseres i hovedparten af indsatserne til Sund livsstil børn og unge, Sund livsstil voksne, Sund livsstil ældre og Etniske minoriteters sundhed og er beskrevet under disse. Mange af indsatserne har fokus på den halvdel af københavnere, der har kortest uddannelse og lavest indkomst.						
1.2	Mit liv - min sundhed. Målet med indsatsen er at få flere kontakthjælpsmodtagere i arbejde ved at	Sundhedsfremmende tilbud etableret og evalueret i to beskæftigelsescentre og et boligområde (Urban-	Der er afsat 3.585.000 kr. i 2008.	Målepunkterne er opfyldt december 2009.	Gennemføres i samarbejde med SUF og BIF.		

	<p>PARKHARDWARE Fornyelse og istandsættelse af parkhardware i byens grønne områder, således at de virker indbydende og tiltrækkende for københavnere.</p>	<p>gen af dem påbegyndes på 2-3 stk. 24 lokale legepladser 6 bemandede legepladser istandsat. 3 Fyrårnslegepladser er istandsat</p>	<p>2010 i anlæg. Beløbet fordeles med 16 mil kr årligt til de offentlige bemandede og ubemandede legepladser og 9 mio kr til legepladser ved daginstitutionerne.</p>	<p>Ultimo 2009</p>	<p>Ansvarlig forvaltning TMF</p>
	<p>PARKHARDWARE Istandsættelse og udskiftning af i alt 1500 bænke og 600 kurve</p>	<p>PARKHARDWARE Istandsættelse og udskiftning af i alt 500 bænke, 200 kurve, 15km grussti og 5km asfaltsti</p>	<p>PARKHARDWARE Der afsættes 7 mio. kr årligt i perioden 2008-2010 til istandsættelse af parkernes 'hardware' - skilte, bænke, affaldskurve, stibelægninger, m.m. - for at imødegå en truende forslumning af byens grønne områder og sikre, at de virker indbydende og tiltrækkende for københavnere.</p>	<p>Ultimo 2008 Ultimo 2009</p>	<p>Ansvarlig forvaltning TMF</p>

1.2	Ifølge <i>Miljømetropolen</i> - som beskriver TMF's visioner frem til 2015 ønskes det at:	<p>Cykelregnskab for KK udarbejdes hvert andet år, næste gang i 2009, og opfører udviklingen på cykelområdet på en lang række parametre, herunder de tre i <i>Miljømetropolen</i>.</p> <p>I forvaltningens forslag til hvordan denne pakke skal udmøntes indgår midler til at opgradere dokumentationsområdet yderligere, dvs. mere fokus på hvem der cykler, hvem der ikke cykler og hvorfor ikke.</p> <p>Målet er at skaffe et bedre grundlag for at vurdere hvordan vi mest effektivt kan nå de tre 2015-mål (herunder få opstillet delmål) samt at få større viden om den samfundsøkonomiske effekt af cycling, bl.a. en værdisætning af de sundhedsmæssige effekter.</p>	<p>Siden 2006 er vedtaget 3 cykelpakker:</p> <p>Cykelpakke I: 35 mio. kr. fordelt over 2006.</p> <p>Cykelpakke II: 3x25 mio. kr. fordelt over 2007-2009.</p> <p>Cykelpakke III: 3x25 mio. kr. fordelt over 2008-2010.</p> <p>Hertil kommer en række anlægsprojekter som omfatter såvel cykel som andre transportformer og som har andre finansieringskilder.</p> <p>Der er ikke i tilsvarende omfang afsat penge til drift.</p>	<p>Se vedhæftede oversigt over forventet færdiggørelsestidspunkt for projekterne i cykelpakke I og II.</p> <p>Cykelpakke III er endnu ikke endeligt udmøntet i specifikke projekter.</p>	<p>Ansvarlig forvaltning TMF</p>
1.3	Ifølge <i>Miljømetropolen</i> - som beskriver TMF's visioner frem til 2015. Københavns Kommune har i samarbejde med Fredsriksberg Kommune besluttet	<p>MILJØZONE</p> <p>Der udarbejdes en støttehandlingsplan frem mod 2012.</p>	<p>MILJØZONE</p> <p>Til miljøzonen blev der afsat en ramme på 15 millioner kr.</p> <p>Der er afsat 200.000 kr. i</p>	<p>MILJØZONE</p> <p>Indføres sep. 2008</p>	<p>Ansvarlig forvaltning TMF.</p> <p>I 2008 etableres det nødvendige samarbejde med KTF og BUF</p>

	tet at indføre en miljøzone med henblik på at forbedre københavnernes sundhed fx reducere luftvejslidelser.		2008 samt personale		
Strategiske mål for rehabilitering: 1.1 Rehabiliteringsindsatsen i Københavns Kommune skal styrkes og udbygges 1.2 Københavnerne skal tilbydes et koordineret og sammenhængende rehabiliteringsforløb af høj kvalitet tidligt i sygdomsforløbet 1.3 Borgeren skal være en aktiv deltager i rehabiliteringen 1.4 Kronisk sygdom skal opdages tidligt i sygdomsforløbet					
Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Der åbnes et nyt sundhedscenter på Amager medio 2008	<p>Sundhedscenteret er åbnet senest den 1. september 2008</p> <p>Sundhedscenteret har ved åbningen tilbud til borgere med KOL, type 2 diabetes, hjertesygdom og til borgere, der er faldet, samt tilbud til borgere, der er i risiko for at udvikle livsstilssygdomme</p> <p>Der er etableret samarbejde med træningscenteret og hjemmeplejjen på Amager, Amager Hospital og de praktiserende læger på Amager senest ved åb-</p>	<p>Der er afsat 1.700.000 kr. på budgettet i 2007 til etablering af sundhedscenteret og 2.500.000 kr. til drift af sundhedscenteret i 2008 og 5.000.000 kr. i de følgende år.</p> <p>Der er ikke afsat penge til deponering i forbindelse med indgåelse af lejekontrakt</p>	Åbning sep. 2008	Ansvarlig forvaltning SUF

		ningen.			
1.1	Udvikling af tværsektorielt samarbejde på genoptræningsområdet	Oprettelse af forsknings- og udviklingsforum for genoptræningsområdet med kommunalt-regionalt samarbejde.	Indenfor rammerne	Opstart medio 2008	Ansvarlig forvaltning SUF Sundhedsaftale regi
1.1	Etablering af lymfødembehandling i kommunalt regi		Genoptræning efter sundhedsloven	Planlægning: 1. kvartal 2008, Implementering og drift: 2. kvartal 2008 Opfølgning 3 og 4 kvartal 2008	Ansvarlig forvaltning SUF
1.1	Kvalitetsudviklingsprojektet - retningslinier for genoptræningsforløb	Fastlæggelse af kvalitetsmål/serviceniveau og indikatorer for de enkelte interventioner. At sikre den bedst mulige fysio- og ergoterapeutiske praksis for de borgere/patienter, der modtager genoptræning. Effekten af genoptræningen skal kunne dokumenteres.	Indenfor rammerne	2008 - 2009	Ansvarlig forvaltning SUF
1.2	Evaluering af SIKS projektet, der har til formål at optimere patientforløb for borgere med kroniske sygdomme. Resultater fra Sundhedscenter Østerbro indgår i evalueringen.	Der foreligger en evalueringsrapport senest 1. juni 2008 På baggrund af resultaterne fra SIKS projektet udvikles et sæt indikatorer.	SIKS projektet er finansieret af bevilling fra det daværende Indenrigs- og Sundhedsministerium. Sundhedscenter Østerbro drives af Københavns Kommune på varig drifts-	SIKS-projektet er afsluttet med udgangen af 2007 og evalueringresultaterne forventes at foreligge i foråret 2008.	Ansvarlig forvaltning SUF SIKS projektet er et samarbejdsprojekt mellem Københavns Kommune, Bispebjerg Hospital og de praktiserende læger på Østerbro.

		ner, der kan benyttes til kvalitetsmonitorering af indsatsen i sundhedscentrene. Indikator-sættet er udviklet senest i efteråret 2008.	bevilling.		
1.2	Projekt "Holder livsstilsændringerne?" Formålet med projektet er at undersøge effekten af rehabilitering i Sundhedscenter Østerbro et år efter afsluttet rehabilitering vurderet gennem samtale og fysiske tests af borgere, der har deltaget i rehabilitering.	Der foreligger en rapport over effekten af indsatsen i Sundhedscenter Østerbro et år efter afsluttet rehabilitering ved udgangen af 2008.	Finansieres inden for Sundhedscenterets ramme	Hele 2008	Ansvarlig forvaltning SUF
1.2	Udvikling af forløbsprogrammer for KOL og type 2 diabetes Der udarbejdes yderligere to forløbsprogrammer i 2008-2009. Emnerne er ikke besluttet	Der foreligger forløbsprogrammer for KOL og type 2 diabetes medio 2008 Forløbsprogrammerne er implementeret i Københavns Kommune ultimo 2008-2009.	Udgifter til udviklingen af forløbsprogrammer afholdes af Region Hovedstaden	September 2007-juni 2008	Ansvarlig forvaltning SUF Projektet er forankret i Region Hovedstaden
1.2	Implementering af sundhedsaftale på genoptræningsområdet. Formålet er at sikre sammenhængende patientforløb for borgere, der har et lægeligt vurderet behov for genoptræ-	Etablering af klare og en-tydige fordeling af roller og ansvar mellem region og kommune. Fokus på dokumentation, kvalitet og udvikling inden for området	Indenfor rammerne	2007 -2008	Ansvarlig forvaltning SUF

	ning.		Indenfor rammerne	Medio 2008	Ansvarelig forvaltning SUF
1.2	Udvikling og etablering af Koordineringsorgan for Hjerneskadeområdet. Det skal varetage tværsektorielle koordineringsopgaver.		Indenfor rammerne	Medio 2008	Ansvarelig forvaltning SUF
1.2	Tværsektorielle Standardforløbsprogrammer	<p>Udvikling af tværsektorielle og tværfaglige standardforløbsprogrammer og kliniske vejledninger på alle relevante genoptræningsgrupper.</p> <p>Udarbejde et samlet katalog over</p> <p>Anbefalede funktionsevnetest</p>	Indenfor rammerne	Opstarts ultimo 2008	Ansvarelig forvaltning SUF Sundhedsaftale regi
1.3	Rehabiliteringstilbud til borgere med kronisk sygdom med etnisk minoritetsbaggrund og dårlige danskunderskaber styrkes gennem udvikling af målrettet rehabiliteringsprogram til disse grupper. Rehabiliteringsprogrammet udvikles i projektføreløb.	<p>Der er udviklet et særligt program til borgere med etnisk minoritetsbaggrund og dårlige danskunderskaber senest i. april 2008</p> <p>Programmet skal have fokus på brugerinvolvering og egenomsorg</p> <p>80 % af deltagerne synes at programmet er vedkommende</p>	Der er bevilliget 367.500 fra Regions Hovedstadens pulje til samfinansiering mellem kommuner og region.	Hele 2008	Ansvarelig forvaltning SUF
1.4	Der gennemføres et pro-	Projektet gennemføres	Der er bevilliget 5.361.751		Ansvarelig forvaltning

Strategiske mål for forskning i sundhed:

1.1 Sundhedstilstanden i Københavns Kommune skal overvåges systematisk

1.2 Udvikling af ny viden om sundhedsindsatser i kommunen skal ske i samarbejde mellem forskere og praktikere

Strategiske mål	Indsatser (2008-2009)	Målepunkter, der knytter sig til indsatserne	Ressourcer	Tidsramme	Bemærkninger
1.1	Der udarbejdes et sundhedsregnskab	Første sundhedsregnskab udarbejdes i 2008 og det omfatter sundhedsprofiler, bl.a. baseret på regionens måling af københavnernes sundhedsprofil.	Flere forvaltninger bidrager ud af eksisterende ressourcer	Første version foreligger ultimo 2008	Ansvarlig forvaltning SUF
	Der foretages en forebyggende og sundhedsfremmende indsats i 10 almen boligområder. Opgave: Er der en målbar effekt på den sociale ulighed i sundhed, som følge af indsatsen?	Projektet følger milestones i projektbeskrivelsen (2007-2010)	Udgift til evaluering er indeholdt i budgettet for evalueringen	Evalueringresultat foreligger i 2010.	Ansvarlig forvaltning SUF
	Evaluering af effekten af den sundhedsfremmende intervention "Aktive vurderinger" på børn og unges rygedebut, rygeophør og udvalgte sociale- og sundhedsfremmende effektparametre.	Projektet følger milestones i projektbeskrivelsen (2008 - 2009)	Evaluering søges finansieret af eksterne midler	Evalueringresultat foreligger 2009/2010	Ansvarlig forvaltning SUF Der er tale om en indsats som foretages af Børne og Ungdomsforvaltningen.
	Evaluering af SIKS projektet, der har til formål at optimere patientforløb				Ansvarlig forvaltning SUF Indsatsens målepunkter,

	for borgere med kroniske sygdomme. Resultater fra Sundhedscenter Østerbro indgår i evalueringen.				ressourcer og tidsramme er beskrevet under rehabilitering.
1.2	Der tages kontakt til forskerskole, forskningsmiljøer og Region Hovedstaden Seminar om informationsudveksling	Første møde er afholdt inden udgangen af 2008. Afholdes i 2008	Eksisterende SUF-ressourcer SUF, Center for Faglig Udvikling anvender 100.000 kr. til formålet.	2008 Inden udgangen af 2008.	Ansvarlig forvaltning SUF Ansvarlig forvaltning SUF



KØBENHAVNS KOMMUNE
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen
Center for Faglig Udvikling

NOTAT

26-03-2008

Sagsnr.
1101-320495

Dokumentnr.
2008-161758

Sagsbehandler
Lone Vinhard

Høringssvar fra Ældrerådene

Vedlagt Ældrerådenes høringssvar til den reviderede plan for implementering af Sundhedspolitikken 2008-2009.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen modtog høringssvaret den 25. marts, høringssvaret er derfor ikke indsat i indstillingen, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget den 27. marts 2008. Høringssvaret har ingen konsekvenser for indholdet i indstillingen.

**Center for Faglig -
Udvikling**

Sjællandsgade 40, -H334
2200 København N

Telefon
3530 3554

E-mail
QM07@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290809

www.kk.dk

Den 25. marts 2008

Til Sundheds- og Omsorgsområdet

Vedr. høring om "Revideret plan for implementering af Sundhedspolitikken 2008-2009"

Ældrerådene har fået indstillingen, med den reviderede plan til høring.

Rådene har med stor tilfredshed fulgt den debat, der har været i medierne i de senere år om at danskernes levetid skal op på højde med det, den er i en lang række andre lande, og at der i det hele taget kan gøres meget på det sundhedsmæssige område, ikke alene for at få denne alder højere end i dag, men tillige for at give de pågældende en bedre livskvalitet.

Mange såvel professionelle sundhedsrepræsentanter som andre deltager i den løbende debat på området.

Sundhedsfremme sker imidlertid ikke i sig selv, hvorfor der tages mange initiativer på dette område.

Det er derfor med stor beklagelse rådene har gennemlæst indstillingen, med det tilhørende bilag, hvoraf det tydeligt fremgår, at der er meget langt fra de smukke ord til handling.

Der er øjensynligt så mange gode initiativer, der ikke kan tages, fordi der kun er afsat meget begrænsede midler på området.

Dette forekommer så meget desto mere ejendommeligt, som at der samfundsmæssigt vurderes at være særdeles store besparelser ved en gennemførelse af de beskrevne indsatser.

For at få troværdigheden tilbage på området må rådene forvente, at der på budgettet for 2009 til dette vil blive afsat væsentligt flere midler, end det er tilfældet i 2008.

Denne udtalelse er tiltrådt på mødet i ældrerådernes Formandsgruppe i dag. Der henvises i øvrigt til de udtalelser, de enkelte ældreråd måtte fremkomme med.

Rådene ønsker, at der i forvaltningens referat til Sundheds- og Omsorgsudvalget af dette høringssvar skrives følgende resume af svaret:

"Ældrerådene har noteret sig anvendelsen af de meget begrænsede midler, der omhandles i planen, men skal så stærkt som det er muligt beklage, at der ikke er afsat flere midler på dette meget højt prioriterede område. Rådene forventer, at de mange smukke ord om sundheds-forbedringer, herunder længere levetid, vil give sig udslag i væsentligt forøgede midler til området i budget 2009".

Med venlig hilsen

Steen R. Jeppson
Formand

Bent Johansen
Næstformand

