



Overordnet budgetnotat – ny sundhedspolitik

Det overordnede budgetnotat samler op på de enkelte forvaltningers underliggende budgetnotater om konkrete indsatser til opfyldelse af målene i Sundhedspolitikken.

Ny sundhedspolitik

Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 - Længe Leve København bidrager til Københavns Kommunes overordnede vision om at blive en international metropol for grøn vækst og livskvalitet. København arbejder hen i mod målet om en højere middellevetid ved at skabe rammerne for en sund by og give borgerne muligheder for at leve et godt, sundt og langt liv.

Længe Leve København tager afsæt i københavnernes korte middellevetid, den høje forekomst af kroniske sygdomme blandt københavnernes samt den sociale ulighed i sundhed. Parterne ønsker at integrere sundhed i alle kerneopgaver og forpligte hele kommunen til at tage ansvar for og bidrage til, at København bliver blandt de sundeste storbyer i Europa. Det fælles ansvar for københavnernes sundhed skal sikre en bedre, bredere og mere omfattende sundhedsindsats, ligesom en sundhedsfremmende indsats kan styrke løsningen af de øvrige kommunale kerneopgaver.

De 7 forvaltninger anbefaler, at der afsættes midler til en række konkrete og målrettede indsatser, som skal være med til at opfylde målene i Sundhedspolitikken.

Mere liv – bedre byliv

For mange københavnere er fysisk inaktive. Det giver dårligt helbred og mange tabte leveår. Derfor skal København indrettes, så den indbyder til bevægelse. Det skal være nemt for alle københavnere at bevæge sig lige uden for deres gadedør, og at bevæge sig sikkert rundt i byen til fods og på cykel. Samtidig skal sundhed og bevægelse tænkes ind både i udbygningen af nye byområder og i løft af de eksisterende. Forvaltningerne er enige om at prioritere cykelruter til skole og fritidsinstitutioner, for at støtte børn og unge i gode bevægelsesvaner.

Sund og aktiv hverdag

Mange københavnere vil gerne leve sundere. Det kan være en svær opgave at løfte selv, og derfor skal vi sørge for, at det bliver nemt at leve sundt og aktivt. Vi vil skabe bedre livskvalitet for københavnernes, ved at gøre sundhed og særligt bevægelse til en del af københavnernes hverdag, og ved at lade det være en del af løsningen af kommunens opgaver i daginstitutioner, skoler, ældrepleje, beskæftigelses- og sociale tilbud. Forvaltningerne er enige om, at det er

31-05-2011

Sagsnr.
2011-37603

Dokumentnr.
2011-200942

Sagsbehandler
Stine Thalund Petersen
Tom Fro Pedersen

Økonomistaben

Sjællandsgade 40 G, st.
108
2200 København N

Telefon
3530 3477

E-mail
D183@suf.kk.dk

EAN nummer
5798009290601

www.kk.dk

særligt vigtigt at sikre en tidlig indsats overfor børn samt at sikre at bevægelse og sundhed er en central del af hverdagen for børn og unge i daginstitutioner, skoler og på ungdomsuddannelser. Tilsvarende er der enighed om, at betydningen af at forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen samt at udbrede indsatsen omkring støtte til de københavnere, der kan og vil selv - uanset alder og bosted, er en central del af sundhedspolitikken.

Mere lighed i sundhed

Der er stor ulighed i sundhed i København, og de københavnere, som har kortest uddannelse, har også den dårligste sundhed. Derfor skal indsatser målrettet sårbare og udsatte borgere styrkes, særligt i forhold til rygning, risikabelt forbrug af alkohol og fysisk inaktivitet. Sundhedsfremme og forebyggelse skal derfor indgå i kommunens samarbejde med lokale boligorganisationer, arbejdspladser, uddannelsesinstitutioner, erhvervslivet, lokale foreninger og frivillige, og sundhedshusene i København skal være centrale drivere i at igangsætte en positiv udvikling. Forvaltningerne er enige om at en koordineret indsats er særlig vigtig i de bydele, hvor den sociale ulighed er stor. Det drejer sig om Bispebjerg, Nørrebro, Vesterbro-Kgs. Enghave samt Amager Vest.

Bedre forebyggelse og behandling

Københavnerne skal have gode muligheder for rådgivning og støtte til at leve sundt, ligesom vi skal forbedre livskvaliteten for dem med langvarig sygdom og mindske antallet af forebyggelige indlæggelser. De eksisterende kommunale sundhedstilbud, herunder sundhedshusenes tilbud, bør udvikles og styrkes både i relation til at styrke sundhedsrådgivning til de borgere, som har en risikofyldt livsstil og de mange borgere, som har brug for støtte til at leve en hverdag med kronisk sygdom. Det igangsatte arbejde med koordinering af indsatsen mellem kommunens forvaltninger skal fortsættes ligesom samarbejdet med regionen skal styrkes så der skabes sammenhængende forløb for den enkelte borger. Tidlig indsats og opsporing er afgørende for at forebygge negative sundhedskonsekvenser. Der skal samtidig sættes på nye og bedre løsninger og teknologi indenfor sundhedsområdet, og samarbejdet med forskningsinstitutionerne skal styrkes.

Derfor anbefaler de 7 forvaltninger, at der til drift afsættes 28,0 mio. kr. i 2012, 32,3 mio. kr. i 2013, 54,5 mio. kr. i 2014 og 50,2 mio. kr. i 2015 og frem for at opfylde målene i sundhedspolitikken. Herudover anbefaler forvaltningerne, at der til anlæg afsættes 59,1 mio. kr. i 2012, 95,4 mio. kr. i 2013, 53,3 mio. kr. i 2014 samt 23,8 mio. kr. i 2015. Det skal herudover bemærkes, at en betydelig del af indsatserne i relation til sundhedspolitikken vil ske ved omstillinger i de enkelte forvaltninger, og disse aktiviteter indgår derfor ikke i ovenstående beløb.

Nedenfor er status på serviceudgifter og anlægsudgifter. Opgørelsen er pr. 31. maj 2011. Der arbejdes i øjeblikket videre med yderligere forslag målrettet social ulighed i sundhed og muligheder for øget bevægelse for alle københavnere i samarbejde mellem TMF, KFF og SUF.

Tabel 1. Service- og anlægsudgifter

	----- 2012 -----		----- 2013 -----		----- 2014 -----		----- 2015 -----	
<i>Mio. kr. - 2012 p/l</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>
Spor 1: Mere liv - Bedre Liv								
Cykelpakke V	0,1	9,8	0,2	54,8	0,2	10,5	0,5	0,0
Fodgængerstrategi	0,0	5,0	0,0	10,0	0,0	10,0	0,0	0,0
Sikre gå- og cykelveje til skoler	0,0	15,0	0,0	15,0	0,0	15,0	0,0	15,0
Storbyhaver og bevægelsesrum	1,0	4,0	1,0	12,0	2,0	16,0	2,0	8,0
Bevægelsesfremmende byrumsprojekt	0,4	4,0	0,4	0,0	0,4	0,0	0,4	0,0
Udvikling og afprøvning af model for multifunktionel indretning af kommunale institutioner	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Støtte frivillige foreninger og initiativer med sundhedsfremmende fokus	3,3	0,0	3,3	0,0	3,3	0,0	0,0	0,0
Spor 2: Sund og aktiv hverdag								
Organiseret leg og bevægelse på skoler, fritidshjem og klubber	4,3	0,0	4,3	0,0	4,3	0,0	4,3	0,0
Sundhed i beskæftigelsesindsatsen	2,5	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Spor 3: Mere lighed i sundhed								
Ildrætsfaciliteter i udsatte områder	0,3	16,5	0,3	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0
Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling								
Børn med svær overvægt	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0
Sundhedshuse - sikring af kapacitet	0,0	2,0	0,0	2,0	22,8	0,0	22,8	0,0
Implementering af forløbsprogrammer for borgere med KOL, type 2 diabetes og hjertekarsygdom og ældre medicinske patienter	2,9	0,0	4,9	0,0	4,9	0,0	4,9	0,0
Flere rehabiliteringsforløb til borgere med kræft bl.a. som følge af Kræftplan III	3,6	0,0	4,7	0,0	5,4	0,0	5,4	0,0
Ensartet serviceniveau i byen for den borgerrettede forebyggelse (KRAM)	5,5	0,0	5,5	0,0	5,5	0,0	5,5	0,0
Forløbsprogram for borgere med demens 1)	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0
Tværasektoriel telemedicinsk indsats overfor borgere med type 2 diabetes 1)	1,0	1,8	1,7	0,6	2,1	0,8	2,1	0,8
Frivillig støtte til at fastholde sund livsstil	1,1	0,0	1,5	0,0	1,3	0,0	0,0	0,0
I alt	28,0	59,1	32,3	95,4	54,5	53,3	50,2	23,8

1) Denne sag bliver rejst som en del af reformprogrammet

Tabel 2. Service- og anlægsudgifter fordelt på forvaltninger

	----- 2012 -----		----- 2013 -----		----- 2014 -----		----- 2015 -----	
<i>Mio. kr. - 2012 p/l</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>	<i>Drift</i>	<i>Anlæg</i>
Teknik- og Miljøforvaltningen								
Spor 1: Mere liv - Bedre Liv	1,1	33,8	1,2	91,8	2,2	51,5	2,5	23,0
Kultur- og Fritidsforvaltningen								
Spor 1: Mere liv - Bedre Liv	3,7	4,0	3,7	0,0	3,7	0,0	0,4	0,0
Spor 3: Mere lighed i sundhed 2)	0,3	16,5	0,3	0,0	0,3	0,0	0,3	0,0
Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen 1)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Børne- og Ungdomsforvaltningen								
Spor 2: Sund og aktiv hverdag	4,3	0,0	4,3	0,0	4,3	0,0	4,3	0,0
Socialforvaltningen 1)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Økonomiforvaltningen	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen								
Spor 1: Mere liv - Bedre Liv	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	1,0	0,0	0,0
Spor 2: Sund og aktiv hverdag 1)	2,5	0,0	2,5	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Spor 3: Mere lighed i sundhed 2)	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0
Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling	16,1	3,8	20,3	2,6	44,0	0,8	42,7	0,8
I alt	28,0	59,1	32,3	95,4	54,5	53,3	50,2	23,8

1) BIF og SOF er med i projektet vedrørende "Sundhed i beskæftigelsesindsatsen" under spor 2, hvor budgetsagen rejses i SOU.

2) Anlægsprojekt vedrørende kunstgræsbaner og lovliggørelse af den sidste hal i Bavnehøj Remise rejses i fællesskab af KFF og SUF. I denne oversigt indgår beløbene under KFF.