

**Bilag 3 - Udvalgenes  
høringssvar til status 2013 for  
sundhedspolitikken 2011-14**

## **Indholdsfortegnelse**

Børne- og Ungdomsudvalgets høringssvar	3
Teknik- og Miljøudvalgets høringssvar	6
Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets høringssvar	15
Kultur- og Fritidsudvalgets høringssvar	19
Socialudvalgets høringssvar	21
Økonomiudvalgets høringssvar	27



## DAGSORDEN

for mødet den for mødet den 26.02.2014

[Til bilagsfortegnelse]

**6 Høring om status 2013 på Sundhedspolitikken 2011-14 (2014-0018319)**

Udvalget skal tage stilling til udkast til høringssvar om statusrapport for Københavns Kommunes sundhedspolitik.

**INDSTILLING OG BESLUTNING**

Børne- og Ungdomsforvaltningen indstiller til Børne- og Ungdomsudvalget,

at udvalget godkender forslag til Børne- og Ungdomsudvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget om status på Sundhedspolitikken 2011-14

**PROBLEMSTILLING**

Sundheds- og Omsorgsudvalget har den 18.12.2013 besluttet at sende tredje statusrapport på Sundhedspolitikken 2011-2014 "Længe leve København" i høring i udvalgene, se bilag 1-2.

Sundhedspolitikken blev godkendt i Borgerrepræsentationen den 26. maj 2011. Børne- og Ungdomsudvalget har ansvaret for en række indsatser under Sundhedspolitikken. Indsatserne er beskrevet i udvalgets handleplaner, som revideres årligt. Sundhedspolitikken omfatter fire spor, der tilsammen danner rammen for de opstillede mål:

Spor 1: Mere liv – bedre byliv

Spor 2: Sund og aktiv hverdag

Spor 3: Mere lighed i sundhed

Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling

Da Sundhedspolitikken udløber med udgangen af 2014, er denne statusrapport den sidste. Statusrapporten indeholder, på baggrund af de enkelte forvaltningers indberetninger, en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser og en kort samlet vurdering af fremdriften for hvert af de fire spor i sundhedspolitikken. I forlængelse af vurderingen under hvert spor er der opstillet i alt 26 anbefalinger til fokuspunkter og indsatser i forvaltningerne, som vil kunne indgå i forhandlingerne om Budget 2015.

**LØSNING****Statusrapporten**

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udarbejdet en statusrapport, som giver væsentlige anbefalinger til, hvor der skal sættes ind i det videre arbejde for at løfte sundheden i Københavns Kommune

Forvaltningen foreslår følgende høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget:

"Børne- og Ungdomsforvaltningen (BUF) har nået målsætningerne for flere af indsatserne i indværende periode ved at færre elever ryger, flere unge udskyder alkoholdebuten, færre børn bliver udsat for mobning og andelen af børn med overvægt/svær overvægt er faldet i indskolingen.

Samtidig er der også mål, som ikke kan indfries med udgangen af 2014. På disse punkter støtter Børne- og Ungdomsudvalget (BUU) Sundheds- og Omsorgsudvalgets vurdering af, at der er behov for en yderligere indsats, fx når det handler om at få flere børn og unge til at være aktive. BUU bifalder, at Sundheds- og Omsorgsudvalget tænker Folkeskolereformens ambition om, at elever skal bevæge sig 45 minutter hver dag, ind i det fremadrettede arbejde med at løfte sundheden. BUF har ifm. folkeskolereformen fokus på at kompetenceudvikle pædagoger og lærere og på at etablere bevægelsesfremmende udearealer. For BUF spiller bevægelse ydermere en central rolle for styrkelse af den faglige kvalitet. Ambitionen er, at bevægelse skal integreres som en aktiv del af læringsrummet, så bevægelse medvirker til at øge elevernes læring og faglige kundskaber. Forvaltningen har derfor igangsat initiativer, der fokuserer på, hvordan bevidst arbejde med bevægelse i skolen kan understøtte de læringsaktiviteter, som reformen lægger op til samt, hvordan skolen kan skabe rammer, der fremmer børnenes sundhed og lyst til at bevæge sig. I denne sammenhæng støtter udvalget også ønsket om, at flere børn og unge skal cykle eller gå til og fra skole gennem en styrket lokal indsats, der både kan øge bevidstheden om vigtigheden af selvtransport og sikre at børn og unge kan

færdes sikkert og trygt omkring skole/institution.

Det er således BUUs vurdering, at et styrket samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen kan understøtte flere af kommunens målsætninger.

På 0-5 års området har BUF et tilbud om sundhedsplejebesøg og åbent konsultation i barnets første leveår. Dertil har BUU igangsat en række indsatser (fx. øget sundhedspleje til sårbare og udsatte, sociale normeringer og ressource teams i dagtilbud), som det forventes over tid vil flytte de sårbare og udsatte børn og familier i en positiv retning. BUF støtter anbefalingen om, at der etableres fysiske rammer og indsatser i dagtilbud, der understøtter bevægelse. Ambitionen er, at flest mulige børn er motorisk alderssvarende og læringsparate ved skolestart. BUU anbefaler derfor, at indsatsen integreres i kerneydelsen gennem kompetenceudvikling af personale i dagtilbud.

#### Anbefalinger til indsatsområder

BUU har følgende supplerende anbefalinger til, hvordan børn og unges sundhed kan indgå i det videre arbejde med sundhedspolitikken. Fælles for alle indsatserne er, at de bygger på et bredt og positivt sundhedsbegreb, hvor både barnets trivsel, sundhed og læring er en del af målet. For at øge sundheden anbefaler forvaltningen:

**At styrke overvægtsindsatsen.** Knap hver 5. barn er overvægtig i udskolingsundersøgelsen. Det forventes, at den indsats, der allerede er igangsat i samarbejde mellem Børne- og Ungdoms- og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om tidlig opsporing og behandling af børn med overvægt i regi af sundhedsplejen og BørnevægtsCentret, sammenholdt med kravet i den ny folkeskolereform om at elever bevæger sig i gennemsnit 45 minutter hver dag, tilsammen vil bidrage til at reducere andelen af børn med overvægt i skolen. Forvaltningen vurderer dog, at der er behov for at styrke de nuværende indsatser ved at kvalificere det koordinerende og tværfaglige samarbejde mellem lærere, sundhedspleje og pædagoger, hvis færre børn skal være overvægtige, når de forlader skolen.

**At styrke sundhedsindsatsen i overgangen fra folkeskole til ungdomsuddannelserne.** Andelen af unge der ryger og drikker stiger ved overgangen til ungdomsuddannelserne, og tal viser, at et stort antal unge har trivselsproblemer, når de når ungdomsuddannelserne. I BUF er der fokus på udskolings elevernes sundhedsadfærd og trivsel ved udskolingsundersøgelsen, som sundhedsplejersken gennemfører i 8. klasse, og det anbefales tillige, at sundhedsindsatsen ved overgangen fra folkeskolen til ungdomsuddannelserne styrkes fx ved at kvalificere sundhedsaspektet i UU-vejledningen og sundhedsindsatsen på Ungdomsskolerne.

**At fremme et sundt miljø i dagtilbud og skoler gennem optimering af indeklima på skoler.** En stor del af skolerne er af ældre dato og dermed uden tilstrækkelig mekanisk ventilation. I BUFs funktionsprogram for skoler og institutioner er der opstillet krav til ventilation ved ny-, om- og tilbygninger, men der er behov for at afdække, hvordan indeklimaet i de ældste og mest trængende bygninger kan leve op til gældende anbefalinger - ikke mindst set i lyset af den udvidede skoledag - for at sikre et godt indeklima for både ansatte og børn.

**At forbedre børnenes helbred og nedbringe sygefraværet ved en systematisk hygiejneindsats.** God hygiejne nedbringer udbredelsen af smitsomme sygdomme. Småbørns infektioner er årsagen til 40 procent af forældrenes fravær, og infektioner er den hyppigste årsag til sygefravær blandt børn og unge. Sygdomme påvirker trivslen og børnenes udvikling. I BUF er der fokus på god hygiejne ved bl.a. sundhedsplejerskernes hygiejnetilsyn i institutioner, men der er behov for en øget indsats. En fælles hygiejneindsats vil derfor kunne fremme sundheden.

**At styrke sundhedspædagogisk viden blandt frontpersonale ved kompetenceudvikling.** Selvom BUF løbende har tilbud om kurser og efteruddannelse af lærere, pædagoger og sundhedsplejersker (bl.a. på Sommeruniversitetet), og skolesundhedsplejen har tilbud om sundhedspædagogiske aktiviteter på flere klassetrin, er det vurderingen, at den sundhedspædagogiske indsats fortsat skal kvalificeres og det koordinerende samarbejde mellem lærere, pædagoger og sundhedsplejersker styrkes i skole og dagtilbud, så hygiejne, mad, bevægelse og mental sundhed bliver en løftestang for børnenes faglige og personlige udvikling.

**At styrke arbejdet med mental sundhed og trivsel.** I BUF har man gennem en årrække arbejdet bevidst for at fremme den mentale sundhed hos børn og unge. Fx er der ansat inklusionspædagoger og tilknyttet socialrådgivere på alle skoler m. h. p. tidlig opsporing og indsats over for udsatte eller ensomme børn ligesom sundhedsplejen har tilbud om Åben Konsultation og sundhedspædagogiske aktiviteter i skolen. Der gennemføres regelmæssige trivselundersøgelser i skolerne (Københavnbarometeret), der har vist positive resultater på bl.a. mobbeområdet. På baggrund af, at børns trivsel både er et af de nationale mål i den ny folkeskolereform og et pejlemærke for skoleområdet i København, vil BUF fortsat have opmærksomhed på området og derfor anbefales det, at mental sundhed bliver et indsatsområde i den ny sundhedspolitik.

**At indsatsen om sikre cykelveje fortsættes.** BUF har arbejdet sammen med TMF om indsatsen Sikre Skoleveje. Selvom der i den ny folkeskolereform er sikret mere bevægelse for børnene i skoletiden, er det stadig vigtigt, at de også er fysisk aktive uden for skoletiden. Derfor anbefaler BUU at fortsætte indsatsen med at øge trafikikkerheden omkring skolerne, samtidig med at børnene og deres forældre gøres opmærksom på de sundheds- og læringsmæssige fordele, der er ved aktiv transport.

#### Forankring af en tværgående sundhedspolitik

BUU ønsker, at sundhedsindsatser i højere grad end det sker nu tænkes ind i kerneydelsen, og at flere af de indsatser, som forvaltningen har igangsat, tænkes ind i det videre arbejde med sundhedspolitikken. Dette vil dels sikre en forankring af sundhedspolitikken, og dels sikre at der ses en effekt af indsatserne på lang sigt. Ligeledes vil det være ønskværdigt at styrke de evidensbaserede indsatser, ved hvilke der forventes de mest positive effekter for børn og unge.

Sundhedsstyrelsen har udarbejdet 11 evidensbaserede forebyggelsespakker, som opstiller grund anbefalinger til sundhedsindsatsen i kommunerne. Som indledning til det videre arbejde med sundhedspolitikken opfordrer BUF til, at der udarbejdes en samlet status på tværs af forvaltninger, som viser, hvor kommunen ikke lever op til de nationale forebyggelsespakker, og at dette sammenholdt med sundhedstilstanden i kommunen, giver grundlag for at prioritere det videre arbejde med københavnernes sundhed.

BUU ser frem til det fortsatte tværfaglige samarbejde om sundhedspolitikken."

#### ØKONOMI

Indstillingen har ingen umiddelbare økonomiske konsekvenser, men kan udmøntes i konkrete budgetforslag til 2015.

#### VIDERE PROCES

PÅ BAGGRUND AF UDVALGENES HØRINGSSVAR FREMLÆGGER SUNDHEDS- OG OMSORGSFORVALTNINGEN DEN ENDELIGE STATUSRAPPORT FOR SUNDHEDS- OG OMSORGSUDVALGET I MARTS 2014, OG ØKONOMIUDVALGET SAMT BORGERREPRÆSENTATIONEN I APRIL 2014. FORVALTNINGEN VIL UDARBEJDE FORSLAG TIL HVILKE INDSATER, DER KAN INDGÅ I KERNEYDELSEN OG HVILKE INDSATS- ELLER DRIFTSOMRÅDER, DER VIL VÆRE RELEVANTE AT INDDRAGE, NÅR BUU SKAL BEHANDLE FORSLAG TIL NY SUNDHEDSPOLITIK FRA 2015.

ELSE SOMMER

/LINA MARIA JOHNSSON

#### BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt, idet udvalget også ønsker fokus på madens betydning for et godt og sundt børne- og ungeliv.

[Til toppen]

#### BILAG

2014-0018319-2 - 1. Høringsbrev vedr. status 2013 på sundhedspolitikken 2011-2014 "Længe Leve København"

2014-0018319-1 - 2. Status 2013 på Sundhedspolitikken 2011-2014 "Længe leve København"

---

China.kk.dk

Læs mere  
Print  
Tip en ven

Del 1





KØBENHAVNS KOMMUNE

TEKNIK- OG MILJØUDVALGET

## 22. Høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget om status for 2013 for Københavns Kommunes sundhedspolitik 2011-2014 - 'Længe Leve København' (2014-0016365)

Teknik- og Miljøudvalget skal sende et høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedrørende statusrapport 2013 for sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014.

### INDSTILLING OG BESLUTNING

Teknik- og Miljøforvaltningen indstiller, at Teknik- og Miljøudvalget godkender,

1. at høringssvaret i bilag 1 vedrørende statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014 sendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget

### PROBLEMSTILLING

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tredje statusrapportering på Sundhedspolitikken 2011 - 2014 'Længe Leve København' er sendt i udvalgshøring af Sundheds- og Omsorgsudvalget (bilag 2).

Sundhedspolitikken blev godkendt i Borgerrepræsentationen den 26. maj 2011. Alle udvalg, herunder Teknik- og Miljøudvalget, har ansvar for en række indsatser under sundhedspolitikken. De er beskrevet i udvalgenes handleplaner, der revideres årligt (se bilag 3).

Teknik- og Miljøudvalget er i sit høringssvar blevet bedt om at forholde sig til:

1. Status for de enkelte indsatser Teknik- og Miljøudvalget har ansvar for.
2. De konkrete anbefalinger i statusrapporten.
3. At komme med forslag til yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i Teknik- og Miljøudvalgets kerneydelser.

Da statusrapporten for 2013 er den sidste status vedrørende sundhedspolitikken, der udløber med udgangen af 2014, opfordrer Sundheds- og Omsorgsudvalget Teknik- og Miljøudvalget til ligeledes at forholde sig til følgende i høringssvaret:

1. At forholde sig til, hvorledes en fremtidig tværgående sundhedspolitik i højere grad vil kunne forankres i Teknik- og Miljøudvalget.
2. At komme med forslag til, hvilke af deres indsats-/driftsområder, der særligt vil være relevante at inddrage i sundhedspolitikken, herunder også gerne bud på ambitionsniveau i forhold til borgernes sundhedstilstand.

### LØSNING

Teknik- og Miljøudvalget godkendte på sit møde den 28. november 2011 forvaltningens indstilling om handleplan for implementering af kommunens sundhedspolitik "Længe leve København" som udvalgets bidrag til sundhedspolitikken.

Statusrapporten for 2013 udarbejdet af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indeholder en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser og indikatorer, og rapporten indeholder på den baggrund en kort samlet vurdering af fremdriften for hvert af de fire spor i sundhedspolitikken. I forlængelse af vurderingen er der opstillet i alt 26 anbefalinger udarbejdet af Sundheds- og Omsorgsforvaltningen til fokuspunkter og indsatser i de øvrige forvaltninger, som kan indgå i forhandlingerne om Budget 2015 (bilag 2).

Teknik- og Miljøforvaltningen har ikke bemærkninger til spor 2: 'Sund og aktiv hverdag' og til spor 4: 'Bedre forebyggelse og behandling', da Teknik- og Miljøudvalget ikke står som ansvarlig

for indsatser under disse spor.

Forvaltningen ser nogle klare overlap i arbejdet med visionen 'Metropol for mennesker', hvor der også arbejdes med byrum, der rummer mulighed for bevægelse for alle københavnere, og indsatserne under sundhedspolitikken. Inden for begge rammer, er der fokus på bevægelse og understøttelse af byrum, der inviterer til bevægelse for alle aldersgrupper.

Teknik- og Miljøforvaltningen har følgende bemærkninger til de indsatser, hvor Teknik- og Miljøudvalget har ansvaret:

### ***Spor 1: "Mere liv – Bedre byliv"***

I forhold til to ud af de fem relevante indsatser, stemmer den status, der er beskrevet og opdateret i statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken (bilag 2), stadig overens med Teknik- og Miljøforvaltningens vurdering af status. Det gælder for indsatserne:

- Fortsætte udbyggelsen af et sammenhængende netværk af gåruter, grønne cykelruter på tværs af byen og cykelsuperstier til omegnskommunerne.
- Sørge for at børn og unge har sikre gå- og cykelruter til skole og fritidsaktiviteter (Børne- og Ungdomsforvaltningen bidrager).

Disse to indsatser behandles derfor ikke uddybende i denne indstilling, da de fremgår af bilag 2.

I de øvrige tre indsatser er der følgende bemærkninger til statusrapporten:

- I forhold til indsatsen om gå- og cykelruter til skole og fritidsaktiviteter, lægges der i høringssvaret op til at orientere om, at der i Budget 2014 ikke blev afsat midler til at fortsætte Program Sikre Skoleveje i yderligere fire år. Aktiviteter i 2014 gennemføres, som planlagt, men uden tilførsel af yderligere midler vil der ikke blive taget nye initiativer.
- I forhold til indsatsen om etablering af flere bevægelsesfremmende byrumsprojekter stemmer statusrapporten overens med Teknik- og Miljøforvaltningens vurdering af status med undtagelse af to punkter:
  - Aktivitetspladsen på Guldbergs Plads forventes indviet efterår 2014 frem for sensommeren 2014.
  - Etablering af udendørs dansescene i Havneparken på Islands Brygge er udskudt, da HOFOR skal bruge arealet til byggeplads i forbindelse med omlægning af fjernvarme. Dansescenen forventes derfor først indviet i 3. kvartal 2016.

I forhold til indsatsen om at mindske den trafikrelaterede luftforurening ved at fremme grøn mobilitet, bemærkes det, at Borgerrepræsentationen i september 2013 vedtog en ren luft plan "Ren luft til Københavnerne" med otte konkrete indsatser.

I Budget 2014 blev der afsat midler til fremme af en renere kollektiv busdrift i perioden 2014 til 2015.

### ***Spor 3: "Mere lighed i sundhed"***

I forhold til indsatsen om, at indtænke muligheder for fysisk aktivitet og bevægelse i udenomsarealerne ved almenyttigt boligbyggeri, bemærker forvaltningen følgende i udkastet til høringssvaret:

- Forvaltningen har en løbende dialog med de almene boligorganisationer i forbindelse med renoveringsprojekter og nybyggeri.

I forhold til indsatsen om etablering af flere faciliteter til idræt samt flere bevægelsesfremmende byrum i bydelene Amager, Nørrebro/ Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave, så har forvaltningen følgende bemærkning:

- I høringssvaret opridses de konkrete projekter, der er igangsat og de konkrete projekter, hvor realisering forudsætter, at der tilføres midler ved kommende budgetforhandlinger.



*Yderligere anbefalinger*

I høringssvaret lægges der op til, at Teknik- og Miljøudvalget kommer med yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i udvalgets kerneydelser. Det gælder i forhold til:

- Oprettelse af cykelkurser for kvinder, der stammer fra lande uden en stærk cykelkultur.
- Oprettelse af permanent/e cykellegebane/r på et lukket område med bemanding og udlån af cykler.

Derudover foreslår forvaltningen, at følgende indsats-/driftsområder inden for Teknik- og Miljøudvalgets ressort, vil være særligt relevante at inddrage i sundhedspolitikken:

- Områdefornyelse
- Midlertidighed i byrummet
- Bygningsfornyelse
- Fælles gårdhaver

I høringssvaret bemærkes det i øvrigt, at Teknik- og Miljøforvaltningen modtog Folkesundhedsprisen i 2013 for det systematiske arbejde med byens rum og indretning med henblik på at få flere borgere til at bevæge sig i dagligdagen.

Teknik- og Miljøforvaltningen anbefaler, at det samlede høringssvar (bilag 1) sendes til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

**ØKONOMI**

Afgivelse af dette høringssvar har i sig selv ingen økonomiske konsekvenser.

**VIDERE PROCES**

Efter udvalgets godkendelse sendes høringssvaret til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Udvalgets høringssvar vil indgå i den endelige statusrapport, som forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalget i marts 2014 og Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen i april 2014.

Pernille Andersen

/Peter Søndergaard

**BILAG**

Bilag 1: Teknik- og Miljøudvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedrørende statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014.

Bilag 2: Statusrapport for 2013 i Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011 - 2014

Bilag 3: Oversigt over forvaltningernes indsatser



04-02-2014

**Bilag 1: Teknik- og Miljøudvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedrørende statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014.**

Sagsnr.  
2013-0272127

Teknik- og Miljøudvalget har på sit møde den 24. februar 2014 behandlet Sundheds- og Omsorgsudvalgets høring af fagudvalgene om statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014.

Dokumentnr.  
2013-0272127-8

Teknik- og Miljøudvalget har ansvar for nedenstående indsatser under spor 1 og 3 i Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014, og har nedenstående bemærkninger.

---

**Generel bemærkning**

I visionen "Metropol for Mennesker" arbejdes der efter tre målsætninger:

- Flere går mere
- Flere bliver længere
- Mere byliv for alle

Byliv er også bevægelse, og med de målsætninger der er i 'Metropol for Mennesker' arbejdes der i Teknik- og Miljøudvalget og forvaltningen, fokuseret med de sundhedspolitiske ambitioner, for at understøtte gode byrum, der inviterer til bevægelse for alle københavnere.

Teknik- og Miljøudvalget vil anbefale, at der fortløbende arbejdes på tværs af forvaltningerne for at sikre god slagkraft i indsatserne, for koordinering, inspiration og erfaringsudveksling.

**Spor 1 "Mere liv – Bedre byliv"**

- **Indsats: Fortsætte udbyggelsen af et sammenhængende netværk af gåruter, grønne cykelruter på tværs af byen og cykelsuperstier til omegnskommunerne**
  - Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen: Status, der er beskrevet og opdateret i statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken stemmer stadig overens med Teknik- og Miljøforvaltningens vurdering af status.
- **Indsats: Flytte københavnernes korte bilture til cykling gennem målrettede indsatser og oplysning i forbindelse med metrobyggeriet (Sundheds- og Omsorgsforvaltningen)**

**Rådhussekretariatet**

Rådhuset 1  
1. sal vær. 39  
Postboks 453  
1599 København V

Mobil  
2476 9296

E-mail  
tonybe@tmf.kk.dk

EAN nummer  
5798009493149

*bidrager)*

- Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
Status, der er beskrevet og opdateret i statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken stemmer stadig overens med Teknik- og Miljøforvaltningens vurdering af status.
- **Indsats: Sørge for at børn og unge har sikre gå- og cykelruter til skole og fritidsaktiviteter (*Børne- og Ungdomsforvaltningen bidrager*)**
  - Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
I Budget 2014 blev der ikke afsat midler til at fortsætte Program Sikre Skoleveje i yderligere fire år. Aktiviteter i 2014 gennemføres, som planlagt, men uden tilførsel af yderligere midler vil der ikke blive taget nye initiativer.
- **Indsats: Etablere flere bevægelsesfremmende byrumsprojekter, herunder lømmeparker, bevægelsesrum og legepladser til både børn og voksne, særligt i områder med langt til grønne arealer**
  - Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
Status, der er beskrevet og opdateret i statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken stemmer overens med Teknik- og Miljøforvaltningens vurdering af status med undtagelse af to punkter:
    - Aktivitetspladsen på Guldbergs Plads forventes indviet efterår 2014 frem for sensommeren 2014.
    - Etablering af udendørs dansescene i Havneparken på Islands Brygge er udskudt, da HOFOR skal bruge arealet til byggeplads i forbindelse med omlægning af fjernvarme. Dansescenen forventes derfor først indviet i 3. kvartal 2016.
- **Indsats: Mindske den trafikrelaterede luftforurening ved at fremme grøn mobilitet**
  - Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
Borgerrepræsentationen vedtog i september 2013 en ren luft plan "Ren luft til Københavnerne". Planen vil med 8 konkrete indsatser bidrage til at gøre luften renere i København i 2025. De 8 indsatser omfatter:

- Indførelse af Ren luft zoner for person- og varebiler
- Renere kollektiv bustrafik
- Renere arbejdsmaskiner
- Renere brændeovne
- Renere skibstrafik
- Renere havnetrafik
- Partikelreduktion via udlægning af ny vejbelægning
- Flere målinger

Ved implementering af ovenstående indsatsområder vil luftforurening med især partikler blive reduceret generelt i hele byen, hvilket vil medvirke til at luften bliver mere ren og forbedre befolkningens generelle sundhed i form af færre for tidlige dødsfald og andre relaterede sundhedsmkostninger i form færre sygedage mv.

I Budget 2014 blev der afsat midler til fremme af en renere kollektiv busdrift i perioden 2014 til 2015. De øvrige indsatsområder implementeres efter aftale med relevante parter på området og i det omfang det kan lade sig gøre indenfor de eksisterende budgetter.

### **Spor 3 'Mere lighed i sundhed'**

- **Indsats: Indtænke muligheder for fysisk aktivitet og bevægelse i udenomsarealerne ved almennyttigt boligbyggeri**
  - Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
Teknik- og Miljøforvaltningen har oplyst, at de har en løbende dialog med de almene boligorganisationer i forbindelse med renoveringsprojekter og nybyggeri. Et centralt element i disse drøftelser er, hvordan der skabes attraktive og indbydende friarealer i bebyggelsen. Dette skal blandt andet bidrage til, at sikre udearealer, der bliver brugt aktivt af beboerne.

Udfordringen er, at udearealerne ejes af beboerne og de almene afdelinger, som i fællesskab er ansvarlige for udviklingen af udearealerne. Københavns Kommune ikke kan diktere, hvordan udearealerne indrettes, men påvirke udviklingen i de tilfælde, hvor kommunen yder støtte. Teknik- og Miljøforvaltningen har oplyst, at de arbejder løbende på at styrke kommunens indsats i

forhold til de almene boligorganisationer.

- Teknik- og Miljøudvalgets forslag til yderligere anbefalinger  
Mange af byens mest udsatte borgere bor i de almene boligorganisationer. Sundheds- og Omsorgsudvalget kunne overveje at indtænke partnerskaber med de almene boligorganisationer i forhold til at have fokus på sundhedsfremme. De almene boligorganisationer står for den daglige drift og kontakt med beboerne i afdelingerne.

- **Indsats: Etablere flere faciliteter til idræt samt flere bevægelsesfremmende byrum i bydelene Amager, Nørrebro/ Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave**

- Teknik- og Miljøudvalgets bemærkning til indsatsen:  
Idrætsfaciliteter og bevægelsesfremmende byrum indgår flere steder i arbejdet med udviklingsplaner for de udsatte byområder. Relevante initiativer er listet nedenfor. Realisering af initiativerne forudsætter, at der tilføres midler.

*Udviklingsplan for Amager/Sundby – Urbanplanen*

Etablering af Kornblomstparken, som med opholdssteder, uderumsaktiviteter og bemandet legeplads skal inspirere til leg og fysisk aktivitet i trygge omgivelser (gennemføres med midler fra Budget 2014).

Revitalisering af Remiseparken i Urbanplanen med fokus på gode opholds- og aktivitetsmuligheder, herunder en ekstra boldbane. Realisering af initiativet forudsætter, at der tilføres midler ved kommende budgetforhandlinger.

*Udviklingsplan for Vesterbro/Kongens Enghave - Sydhavnen*

Renovering af Kvarterhuset, som danner ramme om aktiviteter indenfor sundhed, bevægelse og omsorg (gennemføres med midler fra Budget 2014)

Etablering af en aktivitetspark i Scandiagade med klimasikring og fokus på samvær, motion, ophold og natur. Realisering af initiativet forudsætter, at der tilføres midler ved kommende budgetforhandlinger.

*Udviklingsplan for Bispebjerg/Nordvest:*

Bl.a. fokus på bedre forbindelser og byrum med plads til aktiviteter. Realisering af initiativet forudsætter, at der tilføres midler ved kommende budgetforhandlinger.

**Teknik- og Miljøudvalgets forslag til yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i udvalgets kerneydelser:**

- Oprettelse af cykelkurser for kvinder, der stammer fra lande uden en stærk cykelkultur. Formålet er, at øge kvindernes mobilitet, sundhed og integration. Tidligere projekt viser gode erfaringer (estimeret budget 1,5 mio. i drift pr. år).
- Oprettelse af permanent/e cykellegebane/r med bemanning og udlån af cykler på et lukket område (estimeret 5 mio. kr. i drift pr. år.). Formålet med en cykellegebane er, at børn får lyst til at cykle og via leg/øvelse hurtigere får færdigheder til at transportere sig rundt i byen på cykel. Hvis børn tidligt vænnes til at transportere sig selv på cykel, viser erfaringerne og forskningen, at det sandsynligvis også vil fremme deres brug af cyklen senere i livet til gavn for både miljøet og deres egen sundhed.
- Områdefornyelsen Fuglekvarteret vil sammen med tre forskningsinstitutioner (Steno Center for Sundhedsfremme, Roskilde Universitet og Syddansk Universitet), samt Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Bispebjerg Lokaludvalg og tre boligorganisationer sætte fokus på sammentænkning af sundhedsfremmende indsatser og byrumsprojekter. Sammen vil de lave baseline- og follow-up målinger, identificere best practices, og skabe bedre beslutningsgrundlag for fremtidige områdebaserede indsatser ud fra et sundhedsperspektiv. Initiativets fortsættelse afventer yderligere finansiering.

**Yderligere forslag til indsats-/driftsområder inden for Teknik- og Miljøudvalgets ressort, der særligt vil være relevante at inddrage i sundhedspolitikken**

- *Områdefornyelserne*  
Skaber f.eks. aktive byrum, passager, social sammenhængskraft, sundhedsprojekter i lokalområdet og inddragelse af civilsamfundet mv. Da både områdefornyelser og arbejdet med de almene boligorganisationer er forankret i Teknik- og Miljøforvaltningen, og involverer alle andre forvaltninger i dagligdagen, er dette en oplagt indgang til sundhedsfremme og forebyggelse – yderligere vil områdefornyelserne ofte spille sammen med lokaludvalgenes bydelsplaner.

- *Midlertidighed i byrummet*  
Teknik- og Miljøforvaltningens erfaring er, at midlertidighed fungerer som katalysator - også på sundhedsområdet. Ved at inspirere gennem midlertidige rammer kan borgere inspireres til at bruge byens rum.
- *Bygningsfornyelsen*  
Skaber bedre indemiljø og boligkvalitet for københavnere.
- *Fælles gårdhaver*  
Skaber bolignære grønne arealer, der kan modvirke ensomhed og fordele til bevægelse og partikelreduceret udendørsophold.

#### **Øvrige bemærkninger**

Teknik- og Miljøudvalget vil bemærke, at Teknik- og Miljøforvaltningen i 2013 modtog Folkesundhedsprisen for det systematiske arbejde med byens rum og indretning med henblik på at få flere borgere til at bevæge sig i dagligdagen.

Prisen er indstiftet af Dansk Selskab for Folkesundhed og i deres motivation for tildeling af prisen til Teknik- og Miljøforvaltningen stod der bl.a.: "*Sundhedsstrukturen i samfundet er et af de vigtigste redskaber til at forebygge kroniske sygdomme. Ved at gøre de fysiske rammer mere bevægevenlige har forvaltningen taget et vigtigt skridt i retningen af at øge folkesundheden i Københavns Kommune*".







## DAGSORDEN

for mødet den for mødet den 17.02.2014

[Til bilagsfortegnelse]

**6 Høring om status for Sundhedspolitikken (2014-0019642)**

Sundheds- og Omsorgsudvalget har sendt statusrapport 2013 for 'Sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København' i høring hos de øvrige udvalg

**INDSTILLING OG BESLUTNING**

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen indstiller,

At Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkender, at de i indstillingen foreslåede bemærkninger oversendes som udvalgets høringssvar.

**PROBLEMSTILLING**

Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-14 blev godkendt i Borgerrepræsentationen den 26-05-2011. Alle udvalg har ansvar for en række indsatser under sundhedspolitikken. De er beskrevet i udvalgenes handleplaner, der revideres årligt.

Der er fire spor i sundhedspolitikken:

'Mere liv – Bedre byliv': Byen skal indrettes og udvikles, så det bliver nemmere at leve et sundt og aktivt liv

i København.

'Sund og aktiv hverdag': Sundhed og bevægelse skal være en naturlig del af københavnernes hverdag ved at

blive integreret i kommunens opgaveløsning i daginstitutioner, skoler, ældrepleje samt beskæftigelses- og

sociale tilbud.

'Mere lighed i sundhed': Sundheden skal forbedres markant for københavnere i bydele med stor ulighed i

sundhed: Amager Vest, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kgs. Enghave.

'Bedre forebyggelse og behandling': Københavnerne skal have mulighed for at få rådgivning og støtte til at leve sundt.

Livskvaliteten for borgere med kronisk sygdom skal forbedres, og antallet af indlæggelser skal mindskes ved at udvikle nye og bedre løsninger og teknologi inden for sundhedsområdet.

Den fremsendte statusrapport er den tredje af Sundheds- og Omsorgsforvaltningens årlige statusrapporter. Overordnet vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at hovedparten af de igangsatte indsatser er i god fremdrift, men at det bliver vanskeligt at nå alle målene i sundhedspolitikken med det nuværende indsatsniveau. Statusrapporten beskriver i alt 26 anbefalinger til fokuspunkter og indsatser i forvaltningerne, som kan indgå i forhandlingerne om Budget 2015.

Statusrapporten er vedlagt som bilag 1 til denne indstilling. Sundheds- og Omsorgsforvaltningens høringsbrev er vedlagt som bilag 2. Og en 'Oversigt over forvaltningernes indsatser' som bilag 3.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen beder i høringsbrevet udvalgene forholde sig til følgende:

Status for de enkelte indsatser, de er ansvarlige for

De konkrete anbefalinger i statusrapporten

At komme med forslag til yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i udvalgenes kerneydelser

At forholde sig til, hvorledes en fremtidig tværgående sundhedspolitik i højere grad vil kunne forankres i det enkelte udvalg

At komme med forslag til, hvilke af deres indsats-/driftsområder der særligt vil være relevante at inddrage i sundhedspolitikken, herunder også gerne bud på ambitionsniveau i forhold til borgernes sundhedstilstand.

**LØSNING**

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen foreslår, at nedenstående bemærkninger fremsendes til Sundheds- og

Omsorgsforvaltningen som Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets hørings svar:

### **Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets hørings svar**

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget takker for muligheden for at afgive hørings svar.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen står for fire indsatser under sundhedspolitikens spor 2: 'Sund og aktiv hverdag':

Integrere tilbud om rygestop, samt rådgivende samtaler om alkohol og motion i beskæftigelsesindsatsen til unge ledige  
Etablere sundhedsvejledning og opfølgende indsatser til kontanthjælpsmodtagere, herunder borgere med anden etnisk baggrund  
Fremme helbredsforståelse om sundhed i jobcentrene gennem kompetenceudvikling af medarbejdere  
Tilbyde hurtigere udredning og henvisning til kontanthjælpsmodtagere med ryg- og nakkeproblemer

De fire indsatser er kun et udsnit af de sundhedsfremmende indsatser, som forvaltningen står for eller har været involveret i gennem perioden. En del ledige har sundhedsproblemer i et omfang, hvor det er en barriere for at opnå og fastholde tilknytning til arbejdsmarkedet. Problemerne er ofte af en sådan karakter, at det er nødvendigt med en indsats på tværs af forvaltninger, der er rettet mod borgerens samlede sociale og sundhedsmæssige situation.

For at styrke samarbejdet om borgere med sundhedsproblemer udarbejdede Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og Socialforvaltningen i 2010 en fælles strategi, der udløb med udgangen. Strategien udmøntes gennem 17 selvstændige indsatser, der alle er karakteriseret ved at involvere mere end én forvaltning. Indsatserne er samlet under fire temaer:

Sundhedsfremme for sygemeldte københavnere  
Mere sundhed for unge københavnere  
Fokus på sundhed og beskæftigelse i udvalgte boligområder  
Arbejdsfastholdelse og jobfremme for borgere med kroniske lidelser

Blandt de mange sundhedsinitiativer fremhæver Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen disse eksempler:

Hurtig udredning af sygemeldte unge i Jobcenter Københavns Ungecentet. Der er blevet ansat sundhedsguidere i jobcentret til at gennemføre den helbredsmæssige udredning af den unge. Indsatsen er i dag i drift i Jobcenter København Ungecenter.

Hashgrupperne i samarbejde mellem Center for Kompetence og Beskæftigelse (BIF) og U-turn (SOF). Hashgrupperne har positive beskæftigelsesrettede resultater, som det er værd at arbejde videre med.

Basis og Kombinationsforløb, hvor Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen køber ydelser i henholdsvis Socialforvaltningen og Social- og Omsorgsforvaltningen, og som er et resultat af de kombinerede beskæftigelses- og sundhedstilbud under BIF-SOF-SUF-strategien.

Der er nedsat en evalueringsgruppe på tværs af de tre forvaltninger, som er ved at lægge sidste hånd på den interne evaluering af strategien. De tre udvalg vil blive orienteret om evalueringen i andet kvartal 2014. Tre indsatser, der er eksternt finansieret via satspuljemidler, bliver evalueret af konsulentfirmaet COWI, hvis rapport forventes færdig ultimo 2014.

Bemærkninger til de 5 punkter, som Sundheds- og Omsorgsforvaltningen oplister i høringsbrevet:

#### 1. Status for de indsatser, som udvalget er ansvarlig for

Der er to effektmål for Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens fire indsatser under Sundhedspolitikken. De to effektmål er også mål i den fælles BIF-SOF-SUF-strategi, der er ved at blive evalueret.

Effektmål 1: Flere unge kontanthjælpsmodtagere (med handicap og social sag) opnår arbejdsmarkedstilknytning (skal stige med 5 %, svarende til en stigning fra 10,2 til 10,7 % i perioden 2010 til 2013)

Det er ikke muligt på nuværende tidspunkt at vurdere, om målet er nået. Forvaltningen er i gang med at korrigere for de ændringer i beskæftigelseslovgivningen og data, der er sket gennem de fire år for at kunne sammenligne effekten over tid.

Den endelige vurdering af målopfyldelsen vil fremgå af evalueringsrapporten.

**Effekt mål 2:** Sygdom over 14 dage hos kontanthjælpsmodtagere skal falde (skal reduceres med 20 %, svarende til et fald fra 20 til 16 % i perioden 2010 til 2013)

Fra 2010 til 2012 steg andelen af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage med 4 %. De endelige tal, dvs. med 2013, vil ligeledes fremgå af evalueringsrapporten.

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget bemærker, at det er vigtigt, at Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen drøfter indsatser og mål med samarbejdspartnerne i de øvrige forvaltninger i forbindelse med den igangværende evaluering.*

## 2. Konkrete anbefalinger i statusrapporten

Det fremgår af statusrapporten på side 6, at andelen af inaktive børn i 8. klasse er steget fra 2012 til 2013. Det fremgår endvidere, at Kultur- og Fritidsforvaltningen fra og med 2014 ikke har midler til at videreføre den nuværende integrationsindsats, som har haft succes med at få københavnere med anden etnisk baggrund end dansk til at dyrke idræt i foreningslivet.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at dette bør være et opmærksomhedspunkt i de kommende budgetforhandlinger. I forlængelse af budgetaftalen for 2014 og dennes fokus på reducere ulighed i sundhed, bør der iværksættes indsatser, der retter sig mod alle inaktive børn og unge fra ressourcetsvage familier uanset etnicitet.

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget bemærker, at Børne- og Ungdomsforvaltningens årlige Københavnerbarometer dokumenterer, at piger med anden etnisk baggrund end dansk i langt mindre grad end jævnaldrende deltager i fritidstilbud. Udvalget anbefaler derfor, at målrettede tilbud til denne gruppe prioriteres.*

## 3. Yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i udvalgenes kerneydelser

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget bemærker, at der er ingen tvivl om, at ledige er en relevant målgruppe for sundhedsfremme, helbredsforbedring og forebyggelse. En sundheds- og helbredsindsats indgår som en integreret del af indsatsen for borgere langt fra arbejdsmarkedet. Det sker i de basis- og kombinationsforløb, som både Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Socialforvaltningen og Social- og Omsorgsforvaltningen bidrager til. Disse forløb er en del af Beskæftigelsesaftalen for 2013, som er vedtaget i Beskæftigelses- og Integrationsudvalget. I forbindelse med den såkaldte FØP-reform (reform af førtidspension og fleksjob) er der også fokus på det tværfaglige samarbejde i de såkaldte Rehabiliteringsteams. I denne sammenhæng samarbejder kommunen med Regionerne, idet der indgår en sundhedskordinator fra Regionerne.*

## 4. Hvorledes en fremtidig tværgående sundhedspolitik i højere grad vil kunne forankres

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget peger på det aktuelle BIF-SOF-SUF-samarbejde om fælles målgrupper.*

## 5. Forslag til indsats-/driftsområder, der særligt vil være relevante at inddrage i sundhedspolitikken

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget peger på muligheden for, at orientere nye borgere fra udlandet om sundheds- og omsorgstilbud via de sprogskoler, der er knyttet til Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, og via International House Copenhagen.*

## **ØKONOMI**

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **VIDERE PROCES**

Såfremt udvalget godkender indstillingen, oversendes bemærkningerne til Sundhedsforvaltningen.

Udvalgenes høringssvar vil indgå i den endelige statusrapport, som behandles af Sundheds- og Omsorgsudvalget i marts

2014, og Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen i april 2014.

#### **BILAG**

Statusrapport 2013  
Sundheds- og Omsorgsforvaltningens høringsbrev  
Oversigt over forvaltningernes indsatser

Birgitte Hansen / Kaj Ove Christiansen

#### **BESLUTNING**

Indstillingen blev godkendt.

[Til toppen]

#### **BILAG**

2014-0019642-2 - Bilag 1: Statusrapport 2013 for sundhedspolitikken 2011-14

2014-0019642-1 - Bilag 2: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens høringsbrev til udvalgene

2014-0019642-3 - Bilag 3: Oversigt over forvaltningernes indsatser

---

China.kk.dk

Læs højt  
Print  
Tip en ven

Del |



## DAGSORDEN

for mødet den for mødet den 20.02.2014

[Til bilagsfortegnelse]

**25 B-sag: Høring: Statusrapport - Sundhedspolitikken 2011-2014 (2014-0014327)**

Kultur- og Fritidsudvalget er anmodet om et svar i forbindelse med Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tredje statusrapport for Sundhedspolitikken 2011 - 2014 "Længe Leve København".

**INDSTILLING OG BESLUTNING**

Kultur- og Fritidsforvaltningen indstiller,

1. at Kultur- og Fritidsudvalget godkender forslag til høringssvar i løsningsafsnittet som udvalgets høringssvar til Børne- og Ungdomsforvaltningens tredje statusrapport til Sundhedspolitikken for 2011 - 2014.

**PROBLEMSTILLING**

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte den 18. december 2013 tredje statusrapport for Sundhedspolitikken 2011-2014. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har nu sendt rapporten til udvalgshøring i Kultur- og Fritidsudvalget.

**LØSNING**

Høringssvar vedrørende statusrapport for sundhedspolitikken.

*Status for Kultur- og Fritidsforvaltningens indsatser*

Der gøres opmærksom på, at der i dette høringssvar for så vidt angår Københavns Ejendomme, kun gives svar frem til 1. januar 2014, da Københavns Ejendomme er overgået til Økonomiforvaltningen fra denne dato.

Kultur- og Fritidsforvaltningen har derudover ingen tilføjelser til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tekst og status, hvad angår *indsatser* i *spor 1, 3 og 4* i tredje statusrapport for Sundhedspolitikken 2011-2014 "Længe Leve København", da teksten er opdateret og fyldestgørende.

*Kultur- og Fritidsforvaltningens anbefalinger*

Kultur- og Fritidsforvaltningen arbejder aktivt og til stadighed med Københavns Kommunes sundhedspolitik. Fokus på sundhedspolitikken er sikret ved at være integreret i Kultur- og Fritidspolitikken 2011 - 2014. Politikken følges op af handleplaner inden for udvalgte områder.

Med handleplanerne omsættes politikken til konkrete indsatser, der kan indgå i de politiske forhandlinger om, hvordan vi skaber den bedste by for københavnere og en levende og international metropol.

Kultur- og Fritidsforvaltningen har i handleplanen "En by i bevægelse" sundhedspolitikken som politisk ramme. Kultur- og Fritidsforvaltningen inkorporerer således sundhedspolitikken i Kultur- og Fritidspolitikken som et styringsredskab for forvaltningens indsatser. Det bemærkes i øvrigt, at Folkeoplysningsudvalget har som en defineret målsætning at blive høringsspart, når der udvikles nye politikker og herunder også indenfor sundhedsområdet.

Et synligt kultur- og fritidsliv skaber energi i byen og gør det lettere for både københavnere og gæster at deltage i byens liv. Derfor skal kultur- og fritidslivet sætte præg på byen og byens rum som en central del af dagliglivet. Udviklingen af nye faciliteter og eksperimenterende tilbud i byen - både midlertidige og permanente - understøtter visionen om liv i byen, mættet med oplevelser og aktivt deltagende borgere.

Kultur- og Fritidsforvaltningen understøtter i vid udstrækning frivillige foreninger, som via deres udbud af idrætsaktiviteter

som har en sundhedsfremmende effekt for byens borgere. "Healty Girls" er et godt eksempel på et konkret initiativ som Kultur- og Fritidsforvaltningen ønsker at støtte op om. Der er tale om et partnerskab indenfor Folkeoplysningsloven, hvor en forening løser en kommunal opgave på sundhedsområdet.

En væsentlig forudsætning for, at foreninger og frivillige initiativer kan tilbyde københavnernes mulighed for et aktivt, sundhedsfremmende og alsidigt fritidsliv er, at der er de rette faciliteter til rådighed. Derfor lægger Kultur- og Fritidsforvaltningen vægt på, at alle med et handicap skal kunne deltage i folkeoplysende aktiviteter på lige fod med andre. Der arbejdes endvidere også med, at de folkeoplysende foreninger tilbydes faciliteter med lige adgang for alle grupper af borgere. Derudover arbejdes der også løbende med fokus på initiativer såsom øget udnyttelse af de københavnske idrætsanlæg – særligt i dagtimer og sene aften timer og i form af udvidede åbningstider.

Carsten Haurum

/Mads Kamp Hansen

#### **ØKONOMI**

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

#### **BESLUTNING**

**Kultur- og Fritidsudvalgets beslutning i mødet den 20. februar 2014:**

Punktet blev behandlet umiddelbart efter dagsordenens punkt 1.

Indstillingen blev godkendt.

[Til toppen]

#### **BILAG**

2014-0014327-3 - Bilag 1 Høringsbrev

2014-0014327-4 - Bilag 2 Statusrapport

2014-0014327-5 - Bilag 3 Oversigt over forvaltningernes indsatser

---

China.kk.dk

Læs højt  
Print  
Tip en ven

Del |



KØBENHAVNS KOMMUNE

SOCIALUDVALGET

## DAGSORDEN

for mødet den for mødet den 26.02.2014

[Til bilagsfortegnelse]

**5 Høringssvar til statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København (2014-0000287)**

Socialudvalget skal godkende Socialudvalgets høringssvar angående den sidste årlige statusrapport for Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 – Længe leve København.

**INDSTILLING OG BESLUTNING**

Socialforvaltningen indstiller overfor Socialudvalget,

1. at Socialudvalget godkender høringssvar (bilag 1) angående statusrapport 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 – Længe Leve København (bilag 2).

**PROBLEMSTILLING**

Københavns Borgerrepræsentation vedtog d. 26. maj 2011 Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 – Længe Leve København. Ved samme lejlighed godkendte Borgerrepræsentationen, at de stående udvalg hver især har ansvar for nogle indsatser under Sundhedspolitikken. Indsatserne er beskrevet i udvalgenes handleplaner, der revideres i en årlig statusrapport. Sundheds- og Omsorgsudvalget sender statusrapporten i udvalgshøring i de stående udvalg, og forelægger den efterfølgende for Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen til endelig godkendelse. Statusrapporten er baseret på bidrag fra alle forvaltninger.

Sundheds- og Omsorgsudvalget godkendte d. 18. december 2013 at sende statusrapport 2013 for Københavns Kommunes Sundhedspolitik (bilag 2) i udvalgshøring. Socialudvalget skal i forlængelse heraf godkende høringssvar til statusrapporten (bilag 1), som er den sidste, da Sundhedspolitikken – Længe Leve København udløber i 2014.

**LØSNING**

Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 "Længe Leve København" har som overordnet ambition, at københavnernes skal leve længere, have flere gode leveår og have lige mulighed for at leve et sundt og aktivt liv.

Visionen er, at København i 2020 er blandt de storbyer i Europa, der giver borgerne de bedste muligheder for et godt, sundt og langt liv.

De overordnede mål retter sig mod det, der koster københavnernes leveår og år med dårligt helbred: Fysisk inaktivitet, rygning og alkohol. Ligeledes er der fokus på mental og social sundhed.

Sundhedspolitikken arbejder i fire spor:

Spor 1: Mere liv – bedre byliv

Spor 2: Sund og aktiv hverdag

Spor 3: Mere lighed i sundhed

Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling

Inden for disse spor er Socialforvaltningen ansvarlig for fire indsatser, som er oplyst i skema 2 nedenfor sammen med Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering af indsatserne i form af smiley'er. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

smiley-system, er beskrevet nedenfor i skema 1:

I bilag 3 findes et samlet overblik over Socialforvaltningens indsatsområder sammen med Socialforvaltningens status for 2013, der klippet ud af den samlede statusrapport fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen.

**Skema 1: Oversigt over kategorier i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering af indsatser**

- ☺ Indsatsen er i planmæssig fremdrift
- ☹ Der er mindre udfordringer med at gennemføre indsatsen planmæssigt, fx på grund af forsinkelser eller justeringer i indsatsens indhold
- ☹ Der er reelle udfordringer med at få indsatsen gennemført, fx fordi der endnu ikke er bevilget midler til indsatsen.

**Skema 2: Indsatser Socialforvaltningen er ansvarlig for:**



Spør i Sundhedspolitikken – Længe Leve København	Indsatser ift. Sundhedspolitikken – Længe Leve København	SUF's vurdering af indsatsen
Spør 1: Mere liv – bedre byliv	"Skabe adgang til udendørs-arealer, så de er tilgængelige for alle københavnere." (Socialforvaltningen er ansvarlig for væresteder)	😊
Spør 2: Sund og aktiv hverdag	"Etablere tilbud om fysisk aktivitet og hjælp til rygestop til beboere og brugere i botil-bud og aktivitets- og samværstilbud."  (Socialforvaltningen er ansvarlig for indsatsen).	😊
	"Udarbejde en sundhedspolitik på handicapområdet målrettet borgere på kommunens bo- og dagtilbud for borgere med handicap." (Socialforvaltningen er ansvarlig for indsatsen).	😊
Spør 3: Mere lighed i sundhed	Socialforvaltningen har ingen indsatser ift. dette spør i Sundhedspolitikken – Længe Leve København	
Spør 4: Bedre forebyggelse og behandling	"Styrke samarbejdet om forebyggelse og behandling af alkohol- og rusmiddelmisbrug herunder med særligt fokus på unge." (Socialforvaltningen	😊

	er ansvarlig for indsatsen).	
--	------------------------------	--

### Vurdering af den samlede indsats

Overordnet vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at hovedparten af de igangsatte indsatser i forvaltningerne i Københavns Kommune er i god fremdrift, men at det bliver vanskeligt at nå alle målene i sundhedspolitikken med det nuværende indsatsniveau. En forudsætning for at nå de fireårige mål er, at flere af de eksisterende indsatser udvides, og at der iværksættes yderligere tiltag for at nå tilstrækkeligt mange borgere i forhold til målopfyldelsen.

I forhold til Socialforvaltningens indsats isoleret, opsummerer Sundheds- og Omsorgsforvaltningens tre grønne og en gul smiley, at Socialforvaltningen i høj grad kunnet gennemføre sine indsatser i overensstemmelse med de oprindelige målsætninger. Den gule smiley vedrører Spor 1: Mere liv – bedre byliv ved adgangen til udendørsarealer, hvor visse botilbud, grundet pladsmangel, ikke kan tilbyde grønne arealer i det ønskede omfang. Socialforvaltningen tænker, så vidt det muligt, adgang til grønne arealer ind i anlæggelsen af nye tilbud både nu og fremadrettet.

### Fremadrettede anbefalinger

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen opsamling på de overordnede målsætninger for Sundhedspolitikken – Længe Leve København sammenholdt med den indsats, der er sket i alle de deltagende forvaltninger munder ud i samlet 26 anbefalinger på tværs af alle syv forvaltninger. Det overordnede formål med alle anbefalingerne er at højne sundheden blandt borgerne i København. En oversigt over alle 26 anbefalinger findes i bilag 4.

Socialforvaltningen er kun nævnt i én konkret anbefaling, men er berørt af de dele af sundhedspolitikken, der omfatter Socialforvaltningens borgere.

Den ene anbefaling, hvor Socialforvaltningen nævnes specifikt, er anbefaling nr. 13: "Øget opsporing af borgere med alkoholproblemer gennem relevante frontmedarbejdere i BIF, SOF, SUF og BUF, herunder eventuel udvidelse af nuværende tilbud om rådgivning og behandling efter behov."

Forebyggende indsatser, inklusiv opsporende indsatser, er Sundheds- og Omsorgsforvaltningens ressortområde, hvorimod Socialforvaltningen har ansvaret for alkoholområdets behandlingsdel. Socialforvaltningen er enig i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering af, at en tidlig opsporing af borgere med alkoholproblemer kan mindske effekterne af et alkoholmisbrug, og bidrager naturligvis gerne til at mindske disse i videst muligt omfang. I forlængelse heraf har Socialforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen påbegyndt et tættere samarbejde omkring forebyggelse og tidlig indsats på alkoholområdet med henblik på at skabe en bedre kobling mellem den opsporende indsats, der hører under Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, og behandlingsdelen, hvor Socialforvaltningen har tilbud til borgerne.

Socialforvaltningen har endvidere gennemgået de øvrige anbefalinger på sundhedsområdet, og vurderer, at de opstillede anbefalinger er i overensstemmelse med Socialforvaltningens øgede fokus på sundhed generelt. Dette ses bl.a. i vedtagelsen af en sundhedspolitik på handicap- og psykiatriområdet, at der nu findes en sygeplejerske på alle centre for borgere med handicap for at opprioritere den sundhedsmæssige dimension af borgerne hverdag og liv og ved at sundhed er et parameter i Socialforvaltningens forandringskompass, der skal måle udvikling for de enkelte borgere.

### ØKONOMI

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

### VIDERE PROCES

Godkendes indstillingen, sendes høringsvaret til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, der efterfølgende vil sende den endelige statusrapport til godkendelse i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen d. 27. marts 2014. Herefter forelægges statussen for Økonomiudvalget medio maj og Borgerrepræsentationen i april 2014.

Anette Laigaard

/Gitte Bylov Larsen

### BESLUTNING

Indstillingen blev godkendt.

[Til toppen]

### BILAG

2014-0000287-9 - Høringssvar om status for 2013

2014-0000287-8 - Statusrapport 2013 for sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København

2014-0000287-7 - Oversigt over indsatser og status for Socialforvaltningen 2013

2014-0000287-6 - Anbefalingerne samlet

---

China.kk.dk

Læs højt  
Print  
Tip en ven

Del |





**KØBENHAVNS KOMMUNE**  
Socialudvalget  
Borgmesteren

Dato

Sagsnr.  
2014-0000287

Dokumentnr.  
2014-0000287-4

**Til borgmester Ninna Thomsen**

**Høringssvar fra Socialudvalget om status for 2013 på Københavns Sundhedspolitik 2011-2014 – Længe Leve København**

Jeg skal på Socialudvalgets vegne kvittere for modtagelsen af status på Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 – Længe Leve København, som Socialudvalget med interesse har behandlet på udvalgsmødet den 26. februar 2014.

Det fremgår af Sundhedspolitikens statusrapport, at Socialforvaltningen med sine indsatser på området overordnet set har bidraget positivt til Sundhedspolitikens målopfyldelse, hvilket jeg finder glædeligt. Det er positivt, at Sundhedspolitikken på den måde har været med til at forbedre sundheden for de udsatte grupper i København.

Sundhedspolitikens fokusområder ligger i fin forlængelse af Socialforvaltningens generelle arbejde med at skabe lighed i sundhed, herunder at skabe lige muligheder for, at alle københavnere kan leve et sundt og aktivt liv. Socialforvaltningen har i den forbindelse anset Sundhedspolitikken som en bidragende faktor i forhold til et igangværende fokus på sundhed indenfor socialområdet, som gennem længere tids indsats er blevet en integreret del af Socialforvaltningens arbejde. Sundhed indgår således i dag som et fast element i mange af Socialforvaltningens tiltag og politikker, herunder er der blandt andet indført en sundhedspolitik på handicap- og psykiatriområdet, ligesom sundhed også indgår som et parameter i Socialforvaltningens effektmålingsværktøj, Forandringskompasser, hvis formål er at følge udviklingen hos den enkelte borger.

Fremadrettet vil Socialforvaltningen gerne styrke det allerede igangværende samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen omkring den forebyggende indsats overfor alkohol- og hash-misbrug og i forhold til psykisk sårbare borgere, for således fortsat at sikre at alle målgrupper kan rummes i og få gavn af de sundhedstilbud, der er tilgængelige.

Venlig hilsen

Jesper Christensen

Rådhuset  
1599 København V

Telefon  
33 66 33 66

Direkte telefon  
33 66 24 51

Telefax  
33 66 70 75

E-mail  
Borgmester@sof.kk.dk

www.kk.dk





KØBENHAVNS KOMMUNE

ØKONOMIUDVALGET

## DAGSORDEN

for mødet den for mødet den 04.03.2014

[Til bilagsfortegnelse]

**8 Økonomiudvalgets høringssvar vedr. status 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København (2013-42994)**

Økonomiudvalget skal tage stilling til høringssvar til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vedr. status 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 – Længe Leve København.

**INDSTILLING OG BESLUTNING**

Økonomiforvaltningen indstiller over for Økonomiudvalget,

at Økonomiudvalget godkender udvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen om status for 2013 for sundhedspolitikken 2011-2014.

**PROBLEMSTILLING**

Økonomiforvaltningen (ØKF) har den 19. december 2013 modtaget anmodning om udvalghøring fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) vedr. den tredje statusrapport for Sundhedspolitikken 2011-2014. I forbindelse med Sundhedspolitikens udløb med udgangen af 2014, opfordres udvalgene også til at komme med forslag til indsatser og anbefalinger til en ny kommende tværgående sundhedspolitik.

ØKF har ansvaret for følgende indsatser i sundhedspolitikken:

Fremme muligheder for leg og bevægelse i planlægning af nye byudviklingsområder (*spor 1*)

Give tilbud om rygestop og støtte til løsning af alkoholproblematikker, samt understøtte mulighederne for fysisk aktivitet på kommunens arbejdspladser (*spor 2 – SUF bidrager*)

Styrke ledelsens understøttelse af sundhedsfremme som en del af arbejdet med arbejdsmiljø og trivsel på kommunens arbejdspladser (*spor 2*)

**LØSNING**

Statusrapporten indeholder en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser og indikatorer, og en kort samlet vurdering af fremdriften for hvert af de fire spor i sundhedspolitikken.

ØKF har gennemgået statusrapporten for de indsatsområder som ØKF er ansvarlig for. For samtlige ØKF's indsatser er der tale om en planmæssig fremdrift. ØKF har derfor i høringssvaret angivet ganske få bemærkninger til selve statusrapporten, som udelukkende henviser til de indsatser hvor der er sket en ændring af status jf. beskrivelsen i statusrapporten.

ØKF's forslag og anbefalinger til en ny kommende sundhedspolitik tager udgangspunkt i drøftelserne på Økonomiudvalgets budgetseminar om forenkling af planer, politikker og strategier. Det centrale budskab i anbefalingerne er derfor, at en ny politik skal indeholde få konkrete mål og indsatser og kobles til forvaltningernes kerneaktivitet og dermed baseres på viden om, hvad der virker og har effekt. Og i forlængelse heraf, mindske omfanget af måltal og af rapporteringer (afbureaukratisering). Derudover anbefales det, at den nye sundhedspolitik inddrager kommunens vedtagne delmål i Københavnerfortællingen, som påvirker sundhedsmålsætningen jf. dokumenteret viden.

**ØKONOMI**

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

**VIDERE PROCES**

Økonomiforvaltningen har høringsfrist til den 5. marts 2014. SUF opsamlende samtlige udvalgs høringssvar, som vil indgå i den endelige statusrapport, der forelægges Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 27. marts 2014. Herefter forelægges status for Økonomiudvalget og Borgerrepræsentationen i april 2014.

**BESLUTNING**

Dagsordenspunkt 8: Økonomiudvalgets høringssvar vedr. status 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 – Længe Leve København

**Økonomiudvalgets beslutning i mødet den 4. marts 2014**

Indstillingen blev godkendt uden afstemning.

[Til toppen]

**BILAG**

2013-42994-9 - Bilag 1 - Økonomiudvalgets høringssvar vedr. status 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København

2013-42994-11 - Bilag 2 - Høringsbrev fra Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

2013-42994-11 - Bilag 3 - Statusrapporten 2013 for Sundhedspolitikken

---

China.kk.dk

Læs højt  
Print  
Tip en ven

Del |





04-02-2014

## Til Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Sagsnr.  
2013-42994

### Økonomiudvalgets høringssvar vedr. status 2013 for Sundhedspolitikken 2011-2014 - Længe Leve København

Dokumentnr.  
2013-42994-9

Økonomiudvalget har på mødet den 4. marts 2014 behandlet Sundheds- og omsorgsforvaltningens tredje statusrapport for Sundhedspolitikken 2011-2014 'Længe Leve København', som er sendt i udvalgshøring hos samtlige stående udvalg. Derudover er alle udvalg blevet bedt om komme med forslag og anbefalinger til den nye kommende sundhedspolitik. Økonomiudvalget har i sit høringssvar derfor også anbefalinger til arbejdet med en ny sundhedspolitik.

Sagsbehandler  
Lea Rothenborg

Økonomiforvaltningen har i Sundhedspolitikken ansvar for følgende indsatser, som dermed ligger til grund for Økonomiudvalgets høringssvar:

- Fremme muligheder for leg og bevægelse i planlægning af nye byudviklingsområder (*spor 1*)
- Give tilbud om rygestop og støtte til løsning af alkoholproblematikker, samt understøtte mulighederne for fysisk aktivitet på kommunens arbejdspladser (*spor 2 - Sundheds- og Omsorgsforvaltningen bidrager*)
- Styrke ledelsens understøttelse af sundhedsfremme som en del af arbejdet med arbejdsmiljø og trivsel på kommunens arbejdspladser (*spor 2*)

### Økonomiudvalgets bemærkninger

Økonomiudvalgets høringssvar tager afsæt i de fem punkter, som Sundheds- og omsorgsforvaltningen (SUF) har bedt udvalgene om at forholde sig til, i deres høringssvar.

#### 1. Status for Økonomiforvaltningens indsatser

Økonomiudvalget har bemærkninger til enkelte af de indsatser hvor der er sket en ændring i status jf. det beskrevne i statusrapporten. Disse er:

##### a) *Sundere rammer på arbejdspladsen (spor 2)*

- CSO (det Centrale Samarbejds Organ) forventes at evaluere Sundhedsfremmepolitikken til sommer 2014.
- Målepunkterne om, at kommunens medarbejdere skal forhindres i at blive udsat for passiv rygning samt at flere medarbejdere skal vurdere, om arbejdspladsen understøtter sundhed, vil blive indarbejdet som spørgsmål i den næstkommende Trivselsundersøgelse til foråret 2015.

**Sekretariatet for  
Ledelse og  
Kommunikation**

Københavns Rådhus,  
Rådhuspladsen 1  
1599 København V

Mobil  
4032 0998

E-mail  
AK3T@okf.kk.dk

EAN nummer  
5798009800299



## *2. De konkrete anbefalinger i statusrapporten*

Sundheds- og omsorgsforvaltningen har under spor 2 vedr. Sundhedsfremme på arbejdspladsen vurderet, at der er behov for at sætte fokus på kompetenceudvikling af MEDudvalget og alle kommunens ledere i sundhedsledelse på baggrund af erfaringer fra projekt 'Sundhedsledelse'.

Til denne anbefaling skal Økonomiudvalget bemærke, at det i december 2013 på ØKF hoved-MED blev besluttet, at sundhedsledelse fremover skal indgå i MED-uddannelsen samt at kompetenceudvikling i sundhedsledelse indarbejdes i det arbejdsmiljøarbejde, som allerede foregår, herunder supplerende uddannelse. Derudover blev det besluttet, at kompetenceudvikling og arbejdet med sundhedsledelse planlægges og udføres i den enkelte enhed.

## *3. Forslag til yderligere anbefalinger til, hvordan sundhedsfremme og forebyggelse kan tænkes ind i udvalgenes kerneydelser*

Og

## *4. At udvalgene forholder sig til, hvorledes en fremtidig tværgående sundhedspolitik i højere grad vil kunne forankres i det enkelte udvalg*

Økonomiudvalget har samlet følgende anbefalinger til begge punkter:

- At politikken indeholder få centrale konkrete mål og indsatser, som er baseret på dokumenteret viden, om hvad der virker på området.
- At mål og indsatser forankres i kommunens kernerdrift i de relevante fagudvalg/forvaltninger, som påvirker sundhedsmålsætningen, i stedet for særskilte projektaktiviteter.
- At fagudvalgene/forvaltningerne inddrages tidligt i udarbejdelsen, og ikke kun i forbindelse med den almindelige høringsproces, med henblik på at sikre, at der udpeges relevante indsatser som er koblet til forvaltningernes kernerdrift.
- At opfølgningen på den nye sundhedspolitik koordineres med de involverede fagudvalg/forvaltninger øvrige opfølgninger og måltal med henblik på, at mindske omfanget af afrapporteringer (afbureaukratisering).
- At kommunens vedtagne delmål i Københavnerfortællingen, som påvirker sundhedsmålsætningen, inddrages i arbejdet samt at der indtænkes, hvordan strukturelle og forebyggende indsatser (fx byen rum, infrastruktur, uddannelse, beskæftigelse) ligeledes kan påvirke sundhedsmålsætningen, jf. dokumenteret viden om hvad der virker.