

Vedr. Høring af bydelsplaner gældende for 2013 – 2016

Notat af lokaludvalgene til Sundhed og Omsorgsudvalget

Først tak fordi i vil se os til foretræde d. 28 februar. Vi er altid glade for at møde udvalget og på den måde udvikle dialogen og kendskabet til hinandens arbejde.

Vi har modtaget et brev fra udvalget, hvor man stiller en række spørgsmål til lokaludvalgene, som vi her vil besvare så godt vi nu kan.

1. ***Hvordan har lokaludvalgene arbejdet med at reducere den sociale ulighed i sundhed fra vugge til grav:***

Dette spørgsmål kan vi ikke besvare uden at der bliver skabt en samlet oversigt over alle lokaludvalgenes initiativer på Sundhed og Omsorgsområdet, og ud over at vurdere effekten af de projekter lokaludvalgene har støttet gennem tilskud til puljemidlerne Hvis en sådan oversigt ønskes vil vi bede udvalget om at indhente den gennem Center for sikker by, under hvilket lokaludvalgene hører.

2. ***Har arbejdet med et sundheds- eller ældretema i bydelsplanen givet anledning til nye overvejelser i forhold til bydelens sundhedstilstand og den sociale ulighed i sundhed?***

Vi har ikke et samlet billede af, hvilke overvejelser man har gjort i det enkelte lokaludvalg i den anledning. Det er vores indtryk, at lokaludvalgene kan tilslutte sig den analyse der er af sundhedstilstanden i København, og at man kan tilslutte sig de mål og strategier, der er udviklet af SOU i den anledning.

3. ***Har lokaludvalgene anbefalinger til, hvordan Sundheds- og Omsorgsudvalget fremadrettet, i samarbejdet med lokaludvalgene og civilsamfundet, kan løfte sundheden for alle københavnere.***

Ud over hvad det de enkelte lokaludvalg har aftalt med SOU og SOF desangående, er de forslag lokaludvalgende har beskrevet i deres bydelsplaner, det man ønsker at arbejde med. Det udelukker dog ikke, at der kan sættes projekter i søen, der ikke er beskrevet i bydelsplanerne.

4. ***Hvordan arbejder lokaludvalgene med at sikre fokus på ældredimensionen i de enkelte bydele, nu hvor der ikke længere er lokale ældreråd?***

Ældrerådet er så nyt, så vi har ikke noget overblik over hvilke opgaver ældrerådet er i stand til at varetage i de enkelte bydele. Men i og med at lokaludvalgene er til for alle borgerne i byen, vil ældreområdet også fremover være et af lokaludvalgenes fokusområder.

Arbejdet med de ældre i bydelen vil også fremadrettet ske i et tæt samarbejde med ældrerådet.

Vi havde ikke forestillet os, at vi på dette møde skulle fremkomme med en samlet evaluering af hvordan vi arbejder med den sociale ulighed med sundhed i bydelen, men vi mener og håber, at projekterne i bydelsplanlægningen samlet set, afspejler vores fokusområder. Vi har også svært ved at se at vi på en halv time fyldestgørende kan drøfte disse spørgsmål til bunds, samtidig samtidig med at skulle at redegøre for vores arbejde med bydelsplanlægningen.

Lokaludvalgene har i almindelighed stor fokus på spørgsmål om om sundheden i byen. Dette har også afspejlet sig i bydelsplanlægningen.

Grundlaget for projekterne har været borgernes ønsker til bydelens udviklingangår. Projekterne er udviklet i et samarbejde med borgerne og det endelige resultat er et udtryk for hvad der kan skabe sundhedsmæssige fremskridt i de enkelte bydele.

Som man kan se af oversigten er der 12 projekter fordelt på 9 bydele, der direkte relaterer til SOU.

Derudover relaterer mange af de øvrige 175 projekter til sundheden og trivsel.

Ud af de 12 projekter drejer 5 af projekterne sig direkte om de ældre desuden er der projekter om ulighed i sundhed, om at udvikle ny viden inden for sundhedsområdet, om forebyggelse, rådgivning og opsøgende arbejde, om sund vækst og om etablering af sundhedshuse.

Der er således nok at tage fat på.

Med hensyn til det videre arbejde med lokaludvalgenes bydelsplaner, vil vi gerne understrege, at vi ser bydelsplanerne som et væsentligt bidrag fra borgerne og lokaludvalgene hvad angår byens udvikling.

Vi har denne gang arbejdet med en ny model, for bydelsplanlægningen. Det skulle medføre, at bydelsplanerne afsmitning på byens udvikling i større omfang flugter med borgernes ønsker og prioriteringer og de planlægninger der i øvrigt er i Københavns kommune.

Bydelsplanlægningen befinder sig nu i en fireårig cyklus, bl.a. andet med det formål at give politikerne større mulighed for ejerskab af bydelsplanlægningen og for at kunne realisere projekterne i i en 4 årig økonomisk ramme.

De projekter der ikke bliver truffet politisk beslutning om, i forbindelse med budgettet for 2014, vil overgå til det nye BR, som samtidig vil blive dem der træffer beslutning om konceptet for den næste bydelsplanlægning.

Denne udfordring ser vi som et vigtigt omdrejningspunkt for dialogen mellem Sundheds og Omsorgsudvalget og lokaludvalgende i 2013.

Udfordring efterlader følgende spørgsmål

1. Hvordan ønsker sundheds og Omsorgsudvalget at arbejde videre med bydelsplanlægningen, og sikre at de enkelte projekter realitetsbehandles?
2. Hvordan giver projekterne anledning til, at Sundheds og Omsorgsudvalget i almindelighed kommer ind i et tættere samarbejde med lokaludvalgene.
3. Er der praksis i det nuværende samarbejde mellem sundhedsforvaltningen og lokaludvalgene der skal ændres og udvikles.
4. Er der områder inden for Sundhed og omsorgsområdet hvor man kunne overveje, at lokaludvalgene får forøget deres opgaveportefølje?

Lokaludvalgene skal slutteligt tilkendegive, at vi gerne indgår i en debat med Sundhed og Omsorgsudvalget om hvordan vi i fællesskab kan arbejde med at reducere den sociale ulighed i sundhed i bydelene for både børn, unge og voksne samt ældre. I denne debat vil det selvfølgelig have interesse for os at finde nye veje, også til hvordan sundheden fremadrettet kan løftes på tværs af kommunen og civilsamfundet.