

Bilag 3: Alle Sundheds- og Omsorgsforvaltningens anbefalingerne fordelt på de fire spor i Sundhedspolitikken:

<p>Spor i Sundhedspolitikken – Længe Leve København</p>	<p>Anbefalinger: På baggrund af status for indsatser og indikatorer vurderer Sundheds- og Omsorgsudvalget, at der i 2014 er behov for at fokusere på:</p>
<p>Spor 1: Mere liv – bedre byliv</p>	<p>Bevægelse og fysisk aktivitet 1. At få flere børn og unge til at blive selvtransporterende til og fra skole/institutioner/fritidsaktiviteter. Der er brug for en styrket lokal indsats på skoler, institutioner og foreninger, og infrastrukturen i lokalområdet skal understøtte en sikker og tryk færdsel til skoler/institutioner og foreninger. 2. At få flere børn, unge og voksne til at være fysisk aktive i idræts- og motionsklubber, herunder især ved at fremme deltagelsen af inaktive børn og unge fra ressourcetsvage familier uanset etnicitet. Ren luft 3. Implementering af konkrete tiltag fra Ren Luft-planen for at mindske luftforureningen i København.</p>
<p>Spor 2: Sund og aktiv hverdag</p>	<p>Børn og unge: 4. Tilvejebringe rammer i daginstitutioner, som kan understøtte aktivering af alle fysisk inaktive børn, blandt andet ved at inddrage erfaringerne fra Klar-Parat-Husum i Bevægelsesteam København, og udbrede deres indsatser til alle daginstitutioner i København. 5. Kompetenceudvikling på skolerne, så de kan imødekomme skolereformens ambition om 45 min. fysisk aktivitet om dagen. Indsatserne skal sikre, at lærerne og pædagogerne bliver i stand til at integrere bevægelse i den daglige undervisning, at idrætslærerne bliver kompetenceudviklet og at skolens udeareal inviterer og motiverer eleverne til at være aktive. 6. Øget indsats overfor unges ryge- og alkoholvaner, herunder sikring af at alle elever og forældre tager imod de tilbud kommunen har, som fx En teenager i Familien. 7. Formidling af kommunens rygestoptilbud til unge på ungdomsskolen samt etablering af rygestoptilbud på ungdomsuddannelserne, hvor de unge får mulighed for at benytte tilbuddene i undervisningstiden, da det fremmer deltagelsen.</p>

	<p>8. Etablering af et samarbejde mellem Kultur- og Fritidsforvaltningen og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen med henblik på, at udfordringen med unges store alkoholforbrug indarbejdes i Restaurationsplanen fremover.</p> <p>Sundhedsfremme på arbejdspladsen:</p> <p>9. Udvidelse af træning i arbejdstiden baseret på erfaringer fra projekterne 'Sundhedsledelse' og 'Holdbart arbejdsliv'.</p> <p>10. Kompetenceudvikling af MEDudvalget og alle kommunens ledere i sundhedsledelse på baggrund af erfaringer fra projekt 'Sundhedsledelse'.</p> <p>11. At KK i samarbejde med Københavns Madhus gennemfører et pilotprojekt, som undersøger og afprøver muligheder for sunde frokostordninger på kommunens arbejdspladser uden kantine.</p>
Spor 3: Mere lighed i sundhed	<p>12. Konsolidering af forebyggelsescentrenes opsøgende, forebyggende aktiviteter for at nå sårbare og udsatte borgere i udsatte by- og boligområder.</p> <p>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.</p> <p>14. Iværksættelse af en samlet strategi på tværs af forvaltningerne med inddragelse af erfaringer fra tidligere og nuværende indsatser for inaktive og foreningsløse børn med henblik på målretning og optimering af indsatserne, så alle foreningsløse børn med behov nås.</p> <p>15. Øgede indsatser målrettet inaktive voksne, herunder tilbud om gratis motion til foreningsløse voksne i form af faste, ugentlige motionsaktiviteter i boligområder med mange udsatte borgere, samt samarbejde mellem KFF og SUF om at indgå aftaler med aftenskoler om at tilbyde aktiviteter for inaktive voksne.</p>
Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling	<p>Børn og unge:</p> <p>16. Sikre opfølgning i implementeringsfasen af tidlige indsatser i forhold til børn i udsatte familier i forhold til at vurdere hvorvidt indsatserne og de afsatte ressourcer er tilstrækkelige i forhold til behovet.</p> <p>17. At BørneVægtsCenteret udvikler en opsøgende indsats for at mindske frafald og udeblivelse samt ser på muligheden for at øge tilgængeligheden i samarbejde med sundhedsplejen og forebyggelsescentrene.</p> <p>Voksne:</p> <p>18. Sikre videreførelse af de aktuelle</p>

forebyggelsestilbud i kommunens forebyggelsescentre, samt styrkelse af centrenes understøttende funktion i forhold til kommunens kernerdrift i bydelene i samarbejde med lokale aktører, som fx boligorganisationerne.

19. Forstærket indsats overfor udslusning af borgere efter endt rehabiliteringsforløb i et forebyggelsescenter mhp. at fastholde de opnåede livsstilsændringer. Indsatsen skal forstærkes gennem et øget samarbejde med frivillige foreninger.

20. Tidlig opsporing af borgere i risiko for kronisk sygdom og forebyggende indsatser ved hjælp af 'intelligent datafangst' i almen praksis og systematisk hurtig indsats i både kommune og region.

Ældre:

21. Styrket indsats overfor forebyggelige indlæggelser med udgangspunkt i et forstærket fokus på akutfunktioner, herunder indenfor sygeplejen.

22. Forstærket indsats overfor kronisk sygdom i sygeplejen med henblik på at forebygge indlæggelser og udskyde behovet for plejehjem.

23. Ældre med stort forbrug af alkohol gennem kompetenceudvikling af medarbejdere i hjemmeplejen i hele København

Forskning og innovation:

24. Iværksætte langsigtet indsats og investeringsplan for Sund Vækst i København, som skaber forudsætninger for Sund Vækst, som det er gjort for Grøn Vækst.

25. Etablering af velfærdsteknologisk experimentarium i "smarte" boliger til byens ældre i København.

26. Storskalaudbredelse af eksisterende velfærdsteknologiske løsninger på plejecentre og i hjemmeplejen.