



**Bilag 3 - Udvalgenes hørings svar til status  
2012 for sundhedspolitikken 2011-14 –  
Længe Leve København**

## **Indholdsfortegnelse**

Kultur- og Fritidsudvalgets hørings svar	3
Børne- og Ungdomsudvalgets hørings svar	6
Teknik- og Miljøudvalgets hørings svar	10
Økonomiudvalgets hørings svar	12
Socialudvalgets hørings svar	14
Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets hørings svar	15



## 29. B-sag: Udvalgshøring på "Statusrapporten 2012 for Sundhedspolitikken – Længe leve København 2011-2014" (2013-17249)

Kultur- og Fritidsudvalget skal afgive høringssvar vedrørende Sundheds- og Omsorgsforvaltningens statusrapport for sundhedspolitikken 2011-2014.

### INDSTILLING OG BESLUTNING

Kultur- og Fritidsforvaltningen indstiller,

1. at Kultur- og Fritidsudvalget godkender indstillingen som udvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsforvaltningens statusrapport for sundhedspolitikken 2011-2014.

### PROBLEMSTILLING

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har sendt den årlige statusrapport for Sundhedspolitikken 2011- 2014 i høring med frist 22. marts 2013.

Sundhedspolitikken blev godkendt i Borgerrepræsentationen den 26. maj 2011. Alle udvalg har ansvar for en række indsatser under sundhedspolitikken, som er beskrevet i politikken handleplaner.

Statusrapporten giver en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser. I forlængelse af statusrapporten er der opstillet 26 anbefalinger til fokuspunkter og indsatser i alle forvaltninger, som kan indgå i forhandlinger om Budget 2014.

Kultur- og Fritidsforvaltningen har indsatser i følgende spor:

- Spor 1: Mere liv – Bedre byliv
- Spor 3: Mere lighed i sundhed
- Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling

### LØSNING

Overordnet vurderer Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, at der er god fremdrift i politikken initiativer. Dog viser statusrapporten, at der er udfordringer i forhold til at nå 2014 målene for børn, unges og voksnes aktivitetsniveauer. Hvis de 4-årige mål skal nås, er der behov for at opskalere eksisterende indsatser samt iværksætte yderligere tiltag.

I det følgende opsummeres hver enkelt af de for KFF relevante spor i sundhedspolitikken, SOF's status samt Kultur- og Fritidsforvaltningen bud på høringssvar.

#### *Spor 1 " Mere liv - Bedre byliv"*

Sigtet er at byen skal indrettes og udvikles, så det bliver nemmere at leve et sundt og aktivt liv i København. Mulighederne for leg og bevægelse skal opgraderes på kommunale institutioner og i byens rum.

Kultur og Fritidsforvaltningens indsatser for spor 1 er,

- at indtænke multifunktionel indretning, der stimulerer til bevægelse, fysisk aktivitet og selvhjulpethed i forbindelse med nybyggeri, renovering og vedligeholdelse af kommunale institutioner, og
- at understøtte og fremme frivillige foreninger og initiativer som har et sundhedsfremmende fokus.

#### *Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering*

SOF vurderer, at der er god fremdrift i de igangsatte indsatser. De påpeger dog, at der er behov for, at udvide arbejdet med bevægelsesfremmende indretning af kommunale institutioner.

#### *Kultur- og Fritidsforvaltningens høringssvar*

Kultur- og Fritidsforvaltningen vil fortsat understøtte de frivillige foreninger i Københavns Kommune. Forvaltningen er enig i, at der kan sættes mere fokus på bevægelsesfremmende indretning i kommunale institutioner. I foråret 2013 afholdes en workshop i KEjd med temaet "bevægelsesfremmende indretning". I forbindelse med forhandlingerne om budget 2014 vil Kultur- og Fritidsforvaltningen lægge op til en øget indsats i forhold til bevægelsesfremmende indretning af kommunale institutioner.

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

Sigtet er at forbedre sundheden i bydele, hvor der er stor ulighed i borgernes sundhedstilstand. I den nuværende indsats er der fokus på Amager Vest, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kgs. Enghave.

Kultur og Fritidsforvaltningens indsatser for spor 3 er,

- at kortlægge de eksisterende indsatser i bydelene Amager Vest, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave, med særligt fokus på kultur og fritidstilbud, idrætstilbud samt tilbud, der understøtter beskæftigelses-, integrations-, social- og sundhedsområdet (Sundheds- og Omsorgsforvaltningen er ansvarlig for indsatsen. Kultur- og Fritidsforvaltningen bidrager), og
- at etablere flere faciliteter til idræt samt flere bevægelsesfremmende byrum i bydelene Amager Vest, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave.

#### *Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering*

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vurderer, at der generelt er god fremdrift i de iværksatte indsatser under spor 3. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen gør opmærksom på at der er behov for at sætte fokus på tilbud til motionsuvante børn og foreningsløse voksne i forhold til fysisk aktivitet samt at udvide sporets indsatser til flere udsatte bydele og boligområder.

#### *Kultur- og Fritidsforvaltningens høringssvar*

Kultur- og Fritidsforvaltningen vil fortsat bidrage til kortlægningen af de eksisterende indsatser. På facilitetssiden har Kultur- og Fritidsforvaltningen udarbejdet en oversigt over folkeskoler der kan udbygges med idrætsfaciliteter samt en oversigt over det øvrige behov for idrætskapacitet i København. De viser, at der er mulighed og behov for etablering af idrætsfaciliteter i sporets bydele.

#### ***Spor 4: "Bedre forebyggelse og behandling"***

Sigtet er at sikre fastholdelse af livsstilsændringer efter rådgivnings- og/eller behandlingstilbud gennem aktiv udslusning fra sundhedshusene i samarbejde med lokale foreninger og frivillige.

Kultur- og Fritidsforvaltningens indsatser for spor 4 er,

- at sikre fastholdelse af livsstilsændringer efter rådgivnings- og/eller behandlingstilbud gennem aktiv udslusning fra sundhedshusene i samarbejde med lokale foreninger og frivillige

### *Sundheds- og Omsorgsforvaltningens vurdering*

Omsorgsforvaltningen vurderer, at der generelt er god fremdrift i de igangsatte indsatser under spor 4.

### *Kultur- og Fritidsforvaltningens høringssvar*

Med henblik på tidlig opsporing og støtte af børn har Kultur- og Fritidsforvaltningen givet tilsagn om at deltage i fagligt forum sammen med BUF, SUF, SOF og Region Hovedstaden. Fagligt Forum arbejder bl.a. på at sikre en fælles tilgang blandt faggrupperne til, hvorvidt overvægt er et symptom på omsorgssvigt.

### **ØKONOMI**

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

### **VIDERE PROCES**

Efter endt udvalghøring den 22. marts 2013 indarbejdes indkomne høringssvar i statusrapporten, som behandles på Sundheds- og Omsorgsudvalgets møde den 25. april 2013. Herefter forelægges status for Økonomiudvalget medio maj og Borgerrepræsentationen den 23. maj 2013.

Carsten Haurum

/Mads Kamp Hansen

### **BESLUTNING**

#### **Kultur- og Fritidsudvalgets beslutning i mødet den 7. marts 2013:**

Punktet blev behandlet umiddelbart efter dagsordenens punkt 1 (Godkendelse af dagsorden).

Indstillingen blev godkendt.

### **BILAG**

Statusrapport 2012 for Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014



### 3. Høring om Sundhedspolitikken - status 2012 (2013-21384)

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

#### INDSTILLING OG BESLUTNING

Børne- og Ungdomsforvaltningen indstiller,

1. at Børne- og Ungdomsudvalget godkender indstillingen som udvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget

#### PROBLEMSTILLING

Sundhedspolitikken 2011 – 2014 ”Længe leve København” blev godkendt i BR den 26/5 2011, og alle kommunens forvaltninger har udarbejdet handleplaner for de indsatser, som de er ansvarlige for eller har andel i.

Sundhedspolitikken omfatter fire spor, der tilsammen danner rammen for de opstillede mål.

Spor 1: byen skal indrettes og udvikles, så det bliver nemmere at leve et sundt og aktivt liv.

Spor 2: sundhed og bevægelse skal være til en del af københavnernes hverdag og kommunens opgaveløsning.

Spor 3: sundheden skal forbedres markant for københavnere i bydele med stor ulighed i sundhed.

Spor 4: rådgivning og støtte til københavnere om at leve et sundt liv og forbedre livskvaliteten for kronisk syge.

Målopfyldelsen vurderes bl.a. ud fra en række indikatorer, som er hentet fra eksisterende datagrundlag (fx Københavnerbarometeret).

Statusrapporten giver, på baggrund af de enkelte forvaltningers indberetning om status på egne indsatser, derudover en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser og indikatorer og inddrager dette i en vurdering af fremdrift for hvert af de fire spor.

For hvert spor har Sundheds- og Omsorgsforvaltningen opstillet i alt 26 anbefalinger til fokuspunkter – med henblik på at sikre midler til disse områder i budget 2014.

Statusrapporten blev godkendt på mødet i Sundheds- og Omsorgsudvalget den 24/1 2013, hvor det blev besluttet at sende den i udvalghøring.

#### LØSNING

Overordnet finder forvaltningen, at det er en gennemarbejdet og grundig statusrapport, der giver et godt overblik over indsatserne og fremdriften og dermed tjener som et vigtigt styringsinstrument i forhold til at nå de mål, som er opstillet i sundhedspolitikken. Desuden kan det konstateres, at langt de fleste

indsatser, som Børne- og Ungdomsudvalget (BUU) har ansvar for eller andel i, er i planmæssig fremdrift og godt på vej i forhold til at nå de opstillede mål.

Forvaltningen har herudover nedenstående kommentarer til de fire spor:

#### *Spor 1: Mere liv – Bedre byliv*

Forvaltningen finder det vigtigt, at der fortsat arbejdes på at sikre skolevejene for børn og unge, så flere børn og unge får mulighed for at gå eller cykle til og fra skole/fritidstilbud. Der er mange faktorer, der spiller ind i bestræbelserne på at få flere børn og unge til at gå eller cykle. Sikre skoleveje er væsentlige, men den daglige rutine i familien, utryghed hos forældrene og flere andre ting, har også stor betydning. Derfor støttes op om rapportens forslag om at igangsætte flere oplysende tiltag målrettet børn og deres forældre i indskolingen og på mellemtrinnet.

I forhold til leg og bevægelse i byen har BUU allerede afsat midler til at renovere og åbne enkelte skolegårde og legepladser m.m., så arealerne lægger op til mere leg og bevægelse og kan anvendes af lokalområdet uden for institutionstiden.

Alle legepladser, der administreres af forvaltningen, er i udgangspunktet tilgængelige for offentligheden uden for institutioners og skolars åbningstid. For at få yderligere viden og ny inspiration om indretning af skolernes udearealer, har BUU også taget initiativ til at ansøge om deltagelse i projektet "Drøn på Skolegården", der udbydes af Lokale- og Anlægsfonden i samarbejde med Realdania og Kræftens Bekæmpelse, jf. BUU 270213 (2012-166177).

Forvaltningen vil derfor støtte op om, at der fremover kommer mere fokus på bevægelses- og sundhedsfremmende indretning af kommunale institutioner - både ude og inde. BR har besluttet nogle retningslinjer for indretning af legepladser på skoler og institutioner, som både indeholder en vurdering af legeværdien og sikkerheden på legepladsen. Det skal understreges, at der på såvel kort som længere sigt (2025) er behov for at indhente et ikke ubetydeligt efterslæb, såfremt lege- og udearealer skal leve op til disse retningslinjer.

BUF foretager løbende sikkerhedsinspektioner af forvaltningens legepladser. Udover sikkerheden bliver legeværdien og levetiden vurderet og en eventuel kommende renowering bliver prissat. Dette arbejde forventes afsluttet med udgangen af 2014, hvor det vil være muligt at fremlægge en mere præcis behovsopgørelse for både daginstitutioner og skoler. Sikkerheden på legeredskaber følger retningslinjerne i den europæiske legepladsstandard. Da der ikke er tale om lovgivning, udarbejdes der ikke sikkerhedspåbud. Forvaltningen vil sikre, at legepladsrapporterne fremover i højere grad oplyser om hvilke sikkerhedsmæssige krav, der skal efterleves af institutionerne. Der er betydelige variationer i omfanget af sikkerhedsproblemer på legepladserne.

På nuværende tidspunkt skønnes behovet for midler til renowering af daginstitutionernes legepladser at udgøre ca. 200 mio. kr. I bilag 2 fremgår et af KFF tidligere udarbejdet notat herom.

For skoler og KKFO'er skønnes behovet til ca. 51 mio. kr. Hvis der skal foretages en total renowering af skolernes udearealer, hvor lærings- og bevægelsesrum samt andre miljøer indgår, vil beløbet være højere og vurderes til ca. 4-5 mio. kr. pr. skole. I alt ca. 225 mio. kr.

#### **Renoveringsbehov på daginstitutioner og skolars legepladser**

<b>Renoveringsbehov 2013-2025</b>	<b>Mio. kr.</b>
Daginstitutioner	200
Skoler	51

#### *Spor 2: Sund og aktiv hverdag*

BUU har sammen med SOU igangsat flere initiativer, der har til formål at øge den organiserede leg og bevægelse i dagtilbud, skoler og fritidstilbud. Det er glædeligt at konstatere, at mange institutioner og skoler tager imod disse tilbud og gør bevægelse og idræt til et indsatsområde og en integreret og central del af børnenes hverdag. Forvaltningen er enig i anbefalingen om at udvide bevægelsesindsatsen ud fra en betragtning om, at tilbuddene dermed kan komme flere børn til gavn.

BUU kan tilslutte sig anbefalingen om, at der løbende arbejdes på at styrke rammerne på institutioner og uddannelsessteder med henblik på at støtte de sundhedsfremmende tiltag, man sætter i værk – både lokalt og centralt.

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

Der ydes dagligt en vigtig indsats i sundhedsplejen, institutioner og skoler for at mindske uligheden i sundhed, idet det er en kendsgerning, at en tidlig indsats omkring barnets trivsel og sproglige udvikling sammenholdt med en målrettet indsats mod at sikre, at den unge kommer i gang med et uddannelsesforløb, er nogle af de vigtigste elementer for at mindske uligheden i sundhed. Og begge dele er indsatsområder i BUF i de kommende år.

Med Budget 2013 har BUU indført barselsbesøg af sundhedsplejersken få dage efter fødslen og igen efter 8 uger for at sikre tidlig opsporing af børn med sundheds- og trivselsudfordringer og nedsætte risikoen for fødselsdepressioner hos familien.

Desuden er der bevilget midler til gratis skolemad til børn i fattige familier, således at de har mulighed for at søge tilskud – helt eller delvist - til børnenes skolemad via EAT. EAT Skolemad kan med fordel udvides til alle skoler, og denne mulighed anbefales inddraget i budgetforhandlingerne om Budget 2014.

SUF vurderer i rapporten, at der er behov for at fokusere på etablering af varige bevægelsestilbud mod inaktive børn i udsatte bydele og udvide indsatserne mod børns deltagelse i idrætsforeninger. Flere forvaltninger – også BUF – har indsatser målrettet denne gruppe børn. Det vil være formålstjenligt at skabe et samlet overblik over hvilke indsatser, der er igangsat, for dermed at kunne prioritere og målrette indsatserne mere effektivt – både i f. t. at nå flere børn og unge samt sikre den bedst mulige sammenhæng ved formidling af tilbuddene til skoler, institutioner, idrætsforeninger, m.fl.

### *Spor 4: Bedre forebyggelse og behandling*

SUF vurderer i statusrapporten, at målsætningen vedr. andelen af elever i 4. – 9. klasse, der har en voksen på skolen, de kan tale med, bliver vanskelig at indfri. Der arbejdes målrettet i BUF med at øge trivselen og trygheden i kommunens skoler, og der er de seneste år iværksat en række tiltag, der skal sikre, at børnene får tættere relationer til de voksne på skolen, bl.a. ansættelse af socialrådgivere og inklusionspædagoger på alle skoler.

Forvaltningen anbefaler at udvide BørneVægtsCenterets alderskriterie fra de nuværende 8 år til 6 år. Dette vil give en god sammenhæng med den obligatoriske indskolingsundersøgelse, som sundhedsplejen gennemfører i 0. klasse.

## **ØKONOMI**

Indstillingen har umiddelbart ingen selvstændige økonomiske konsekvenser. Udvalget vil senere have mulighed for at fremsætte eller støtte konkrete forslag, som fremsættes i forbindelse med budgetprocessen 2014, på baggrund af den endelige statusrapports anbefalinger.

## **VIDERE PROCES**

Hvis BUU godkender forvaltningens udkast til høringssvar, vil dette blive fremsendt til SUF, som vil indarbejde det i den årlige statusrapport for sundhedspolitikken 2011 – 2014. Denne vil blive behandlet på SOUs møde den 25/4 2013. Herefter forelægges status for ØU medio maj og BR den 23/5 2013.



## **BESLUTNING**

Indstillingen blev godkendt efter afstemning med følgende resultat:

For stemte 7 medlemmer: A, B, F, O og Ø.

Imod stemte ingen.

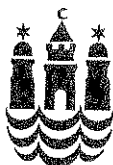
2 medlemmer undlod at stemme: C og V.

Cecilia Lonning-Skovgaard (V) ønskede at videreføre Venstres protokolbemærkning fra BR's behandling af sundhedspolitikken den 26. maj 2011: "Venstre bemærker, at ingen af de foreslåede konkrete indsatser i politikken er finansieret, hvilket vanskeliggør realiseringen. Derudover virker det ikke særligt hensigtsmæssigt, at et udvalg "tvinger" et andet udvalg til at afrapportere. Vi havde hellere set, at der blev lagt op til samarbejde om konkrete forslag og prioriteringer."

Rasmus Jarlov (C), Karin Storgaard (O) og Cecilia Lonning-Skovgaard (V) ønskede følgende tilført beslutningsprotokollen: "Vi stiller os skeptiske overfor at udvide det meget dyre tilbud på Børnevægtscenteret, særligt i lyset af, at der ikke er styr på finansieringen heraf."

## **BILAG**

1. Høringsmateriale fra SOU vedr. Sundhedspolitikken 2011-2014
2. Investeringsbehov for renovering af legepladser ved kommunalt ejede institutioner



Sundheds- og Omsorgsudvalget  
Københavns Kommune

Dato 18 MRS. 2013

Sagsnr.  
2013-15373

Dokumentnr.  
2013-160854

**Høringssvar om statusrapport 2012 for Sundhedspolitikken -  
Længe Leve København 2011-2014**

Teknik- og Miljøudvalget har på møde den 11. marts 2013 behandlet Sundheds- og Omsorgsudvalgets høring af fagudvalgene om statusrapport 2012 for Sundhedspolitikken - Længe Leve København 2011-2014 og har følgende bemærkninger:

**Spor 1 - Mere Liv – Bedre Byliv**

Status, der er beskrevet for alle delmål under emnet "Forbedre muligheden for at gå og cykle i byen", stemmer overens med Teknik- og Miljøforvaltningens egen vurdering af status. Det skal fremhæves, at det vil kræve fortsat omfattende investeringer i cykelinfrastrukturen at nå målsætningen om 50 %, der cykler til arbejde og uddannelse i København. I den sammenhæng skal nævnes, at yderligere restriktioner på biltrafikken - herunder trængselsafgift - fra starten har været anset som en forudsætning for at nå målet.

I forhold til dette delmål kan endvidere oplyses, at der har vist sig stor interesse for projektsamarbejdet om færre korte bilture fra bl.a. Kræftens Bekæmpelse. Det vil i forlængelse heraf være relevant, i samarbejde både internt i Københavns Kommune og med eksterne parter, at arbejde på at skabe større synlighed omkring projektet og udnytte interessen til at få sat cykling, gang og sundhed højere på dagsordenen.

Ligeledes kan der peges på, at der er et potentiale fremadrettet i større brug af cyklen i forhold til initiativer som eksempelvis motion på recept, samt i fremme af elcykler og trehjulede cykler til ældre.

Status, der er beskrevet for relevante delmål for Teknik- og Miljøforvaltningen under emnet "Bedre indretning af byen til leg og bevægelse", stemmer overens med Teknik- og Miljøforvaltningens egen vurdering af status.

Status, som det er beskrevet for alle delmål under emnet "Skabe et byliv med renere luft", stemmer overens med Teknik- og Miljøforvaltningens egen vurdering af status.

I forhold til dette delmål kan endvidere anføres, at en udvidelse af miljøzonen til også at omfatte person- og varebiler samt fremme af brug af alternative drivmidler vurderes at kunne medvirke til at nedbringe luftforureningen og sikre overholdelse af EU grænseværdier.

Rådhuset  
1599 København V

Telefon  
3366 2613

Telefax  
33 66 70 80

Direkte telefon  
3366 2626.

E-mail  
borgmesteren@tmf.kk.dk

www.tmf.kk.dk

Teknik- og Miljøforvaltningen er i gang med at udarbejde handlingsplanen for ren luft, som forventes fremsendt til politisk behandling medio 2013. Handlingsplanen skal primært belyse, hvilke tiltag Københavns Kommune kan gennemføre inden for gældende lovgivning for at nedbringe luftforureningen på kommunens vejstrækninger, såsom udlægning af støjsvagt asfalt, omstilling til alternative drivmidler m.m. Det er dog forvaltningens vurdering, at virkeligt effektive resultater på ren luft området forudsætter lovgivning omkring strammere krav til kørsel i miljøzonen, herunder evt. krav til person- og varebiler og arbejdsmaskiner. Teknik- og Miljøforvaltningen er i løbende dialog med Miljøministeriet herom.

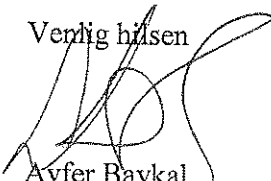
### **Spor 3 – Mere lighed i sundhed**

Status, der er beskrevet under emnet "Bedre integration af sundhed og mulighed for fysisk aktivitet i områdebaserede udviklingsprojekter i bydele med stor ulighed i sundhed", stemmer overvejende overens med Teknik- og Miljøforvaltningens egen vurdering af status.

Dette gælder dog ikke initiativerne under emnet "fysisk aktivitet i udenomsarealer ved almennyttigt boligbyggeri". Det vurderes, at den røde smiley bør være gul, da Teknik- og Miljøforvaltningens projekt vedrørende mere kvalitet i renoveringsprojekter kører, og de gode erfaringer anvendes allerede i forbindelse med andre renoveringsprojekter. Det forventes, at resultaterne af projektet kan afrapporteres i 2014.

Vedrørende initiativerne under dette delemne kan endvidere oplyses, at af de 21 renoveringsprojekter i almene boligafdelinger med fokus på bl.a. etablering af attraktive udearealer, der blev godkendt i Borgerrepræsentationen den 13. december 2012, er der 2 af projekterne, som ikke gennemføres pga. manglende beboergodkendelser.

Venlig hilsen



Ayfer Baykal



**Til Folkesundhed København,  
Sundheds- og Omsorgsforvaltningen**

14-03-2013

Sagsnr.  
2013-42994

**Høringssvar fra Økonomiforvaltningen vedr. status på Sundheds-  
politikken**

Dokumentnr.  
2013-181425

Sagsbehandler  
Helle Vinther Pindstrup

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen (SUF) har sendt rapporten 'Statusrapport 2012 for sundhedspolitikken 2011-2014 – Længe Leve København' i udvalgshøring.

Økonomiforvaltningen (ØKF) har gennemgået Statusrapport 2012 og har ingen bemærkninger til rapportens indhold.

ØKF vil dog gøre opmærksom på, at strukturen i rapporten er blevet mindre overskuelig end tidligere forelagte status. ØKF ønsker, at fremtidige rapporter struktureres i overensstemmelse med tidligere rapporter. Derudover bør handleplanerne for de enkelte tiltag udsendes sammen med statusrapporten ifm. høringsrunden.

ØKF er ansvarlig for følgende tre punkter i statusrapporten:

- Sundhed i bydelsplanerne, spor 1 (2c)
- Sundere rammer på arbejdspladsen, spor 2 (7a)
- Sundhedsledelse, spor 2 (7b)

ØKF har til disse punkter ingen øvrige bemærkninger.

En opdatering vedr. sundhed i bydelsplanerne er vedlagt i bilag 1.

**Sekretariatet for ledelse  
og kommunikation**

Rådhuset, 3. sal, 54  
1599 København V

Telefon  
3366 2126

E-mail  
B55N@okf.kk.dk

EAN nummer  
5798009800299

## Bilag 1 - Input fra Økonomiforvaltningen til høringen ang. Sundhedspolitik

### Bedre indretning af byen til leg og bevægelse

#### Sundhed i bydelsplanerne

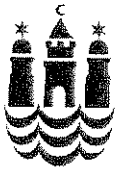
**Målsætning:** Andelen af københavnere, der er tilfredse med mulighederne for at bruge byens rum til udendørs motion lokalt, skal stige fra 68 % til 80 % (TMF)

**Status 2012:** 71 %

#### Uddybning:

Hver bydelsplan indeholder minimum ét projektforslag (ud af de 15), som drejer sig om sundhed i byen. Planerne er i høring i alle fagudvalg og derudover i Ældrerådet og Rådet for Udsatte samt Handicaprådet. Projektforslagene som vedrører sundhed fordeler sig på en række forskellige undertemaer spændende fra "aktivitetslegepladser i parker" til "stofindtagelsesrum", udover mere traditionelle folkesundhedstiltag som "sundhed for børn" m.v.

Amager Vest	Godt ældreliv på Amager	SUF
Bispebjerg	Lige adgang til sundhed	SUF
Brønshøj-Husum	Et folkesundheds LAB	SUF
Brønshøj-Husum	Klar-Parat-Husum: forebyggelsesindsats og social arv i sundhed	SUF
Chr. Havn	Spisehus for ældre	SUF
Indre By	Ufrivilligt ensomme ældre	SUF
Indre By	Bevægelse i byrummet	SUF
Valby	Åben sundhedsrådgivning	SUF
Vanløse	Opsøgende team for ensomme ældre	SUF
Østerbro	Sundhedshus på Østerbro	SUF
Amager Øst	Godt ældreliv på Amager	SUF
Chr. Havn	Mødested i Voldboligerne	SUF (KFF)
Bispebjerg	Sund Vækst	SUF og ØKF
Kgs. Enghave	Sunder bydel	BUF (SUF)
Nørrebro	Bedre sundhed for Nørrebros børn	BUF (SUF)
Vanløse	Grøndalsparken – aktivitet og samvær	TMF
Vesterbro	Stofindtagelsesrum på Halmtorvet	SOF
Vesterbro	Psykisk syge – en problemafklaring	SOF



KØBENHAVNS KOMMUNE  
Socialudvalget  
Borgmesteren

Dato

Sagsnr.  
2011-147812

Dokumentnr.  
2013-90848

**Til Borgmester Ninna Thomsen**

**Høringssvar fra Socialudvalget om status for 2012 på Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2011-2014 – Længe Leve København**

Socialudvalget kvitterer for modtagelsen af status på Københavns Kommunes Sundhedspolitik 2010-2014 – Længe Leve København.

Socialudvalget har på Socialudvalgsmødet d. 13. marts 2013 behandlet den årlige statusrapport for sundhedspolitikken, og har med interesse forholdt sig til dertil.

Socialudvalget finder det positivt, at der er fokus på at forbedre sundheden for udsatte grupper i København og på at sikre lige muligheder for, at alle københavnere kan leve et sundt og aktivt liv. Dette ligger i fin forlængelse af Socialforvaltningens fokus på lighed i sundhed, ligesom Socialforvaltningens godkendelse af sundhedspolitik på handicapområdet i oktober 2012 bidrager direkte til den overordnede sundhedspolitik.

Socialudvalget har ingen yderligere kommentarer til statusrapporten.

Venlig hilsen

Mikkel Warming

Mikkel Warming

Rådhuset  
1599 København V

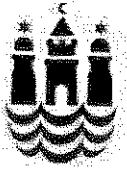
Telefon  
33 66 33 66

Direkte telefon  
33 66 24 51

Telefax  
33 66 70 75

E-mail  
Mikkel.Warming@sof.kk.dk

www.kk.dk



## 11. Høringssvar vedr. statusrapport for sundhedspolitikken (2013-19602)

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget skal behandle Statusrapport 2012 for sundhedspolitikken, som Sundheds- og Omsorgsudvalget har sendt i udvalgshøring.

### INDSTILLING OG BESLUTNING

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen indstiller,

1. at Beskæftigelses- og Integrationsudvalget godkender udkast til høringssvar samt følgebrev til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### PROBLEMSTILLING

Borgerrepræsentationen vedtog den 26. maj 2011 sundhedspolitikken 2011-14 'Længe Leve København'. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget, såvel som de øvrige politiske udvalg, har ansvaret for en række indsatser under sundhedspolitikken, som er beskrevet i udvalgets handleplan (se bilag 1).

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen udarbejder en årlig statusrapport for sundhedspolitikken. Rapporten giver en konkret vurdering af fremdriften i de enkelte indsatser og indikatorer samt anbefalinger til fokuspunkter og indsatser i alle forvaltninger. Sundheds- og Omsorgsudvalget har sendt statusrapporten i udvalgshøring. Nedenfor fremgår forvaltningens udkast til et høringssvar fra Beskæftigelses- og Integrationsudvalget. Endvidere er bilag 2 et udkast til følgebrev til Sundheds- og Omsorgsudvalget.

### LØSNING

Sundheds- og Omsorgsudvalget beder udvalgene forholde sig til status for de enkelte spor i sundhedspolitikken samt de konkrete anbefalinger i statusrapporten.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens indsatser indgår i to ud af fire spor i sundhedspolitikken. Indsatserne følgende:

#### *Spor 2 'Sund og aktiv hverdag'*

- Integrere tilbud om rygestop, 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

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

- Kortlægge de eksisterende indsatser i bydelene Amager, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave, med særligt fokus på kultur og fritidstilbud, idrætstilbud samt tilbud, der understøtter beskæftigelses-, integrations-, social- og sundhedsområdet (Sundheds og

Omsorgsforvaltningen er ansvarlige for indsatsen. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen bidrager).

Hvad angår spor 2 er der overordnet fremdrift (markeret ved en glad 'smiley') på alle Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens indsatser. Et enkelt af forvaltningens målepunkter har haft tilbagegang (sur 'smiley'), nemlig andelen af unge kontanthjælpsmodtagere med en social sag, der opnår arbejdsmarkedstilknytning. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen vurderer, at det bliver vanskeligt at nå målsætningen på 10,7 pct. i 2013, hvilket skal ses i sammenhæng med konjunkturerne på arbejdsmarkedet har nedsat den generelle rummelighed på arbejdsmarkedet. Forvaltningen har noteret sig Sundheds- og Omsorgsforvaltningens anbefaling om, at målet justeres til et realistisk niveau. En sådan justering af målet vil blive foretaget i forbindelse med den årlige revidering af Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens handleplan for sundhedspolitikken i 2013.

Hvad angår spor 3 er der ikke nogen anmærkninger inden for Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens område men blot en bemærkning om, at de sundhedsfremmende indsatser i beskæftigelsesindsatsen bidrager til at mindske ulighed i sundhed.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen foreslår på den baggrund, at udvalget afgiver følgende høringssvar:

*Udvalget har noteret, at der generelt set er tilfredshed med fremdriften i indsatserne i Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets handleplan for sundhedspolitikken. Endvidere har udvalget noteret sig Sundheds- og Omsorgsforvaltningens bemærkning om at justere målet for andelen af unge kontanthjælpsmodtagere med en social sag, der opnår arbejdsmarkedstilknytning, til et mere realistisk niveau. En sådan justering vil indgå i Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens årlige revidering af handleplanen i 2013.*

*Beskæftigelses- og Integrationsudvalget har ikke på nuværende tidspunkt yderligere anbefalinger til sundhedsfremmende og forebyggende indsatser, da der endnu ikke foreligger en evaluering af de nuværende indsatser.*

*Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens nuværende indsatser under sundhedspolitikken er i vid udstrækning sammenfaldende med initiativer i BIF-SOF-SUF strategien. Der foretages en evaluering af BIF-SOF-SUF strategien, når den udløber ved udgangen af 2013. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget vil primo 2014 oversende eventuelle anbefalinger til Sundheds- og Omsorgsudvalget på baggrund af evalueringen af BIF-SOF-SUF strategien.*

## **ØKONOMI**

Indstillingen har ingen økonomiske konsekvenser.

## **VIDERE PROCES**

Såfremt indstillingen godkendes, oversendes Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets høringssvar til Sundheds- og Omsorgsudvalget. Primo 2014 oversendes eventuelle anbefalinger til Sundheds- og Omsorgsudvalget, som måtte opstå på baggrund af udvalgsbehandlingen af evalueringen af BIF-SOF-SUF strategien.

## **BILAG**

1. Statusrapport 2012
2. Oversigt over forvaltningernes indsatser i sundhedspolitikken
3. Indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget vedr. høring af statusrapporten
4. Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens handleplan, senest opdateret efteråret 2012



## **BESLUTNING**

Indstillingen blev godkendt.

## **BILAG**

- 1: Statusrapport 2012 for sundhedspolitikken 'Længe Leve København' 2011-2014
- 2: Oversigt over forvaltningernes indsatser i sundhedspolitikken
- 3: Indstilling til Sundheds- og Omsorgsudvalget angående udvalgshøring af statusrapport
- 4: BIFs handleplan