



**Bilag 2 - Plan for udvikling af Københavns Kommunes
Sundhedspolitik 2011 - 2014**

Udviklingen af sundhedspolitikken er opdelt i tre spor.

- Politikersporet
- Forvaltningssporet
- Borger/aktør-sporet

De tre spor afvikles sideløbende og bidrager hver især til indholdet i sundhedspolitikken.

Politikersporet

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen planlægger at inddrage både Sundheds- og Omsorgsudvalget, de øvrige politiske udvalg og Borgerrepræsentationen i processen omkring udvikling af sundhedspolitikken med henblik på at skabe fælles politisk ejerskab til sundhedsopgaven. De politiske udvalg høres i forhold til prioriterede indsatsområder og mål på eget ressortområde samt i forhold til den samlede sundhedspolitik. Desuden afvikles der en konference for politikere og udvalgte embedsmænd med henblik på at fremme det

04-03-2010

Sagsnr.
2010-39025

Dokumentnr.
2010-158869

Sagsbehandler
Mette Riegels

**Folkesundhed KBH -
Stab**

Sjællandsgade 40, 1331
2200 København N

Telefon
3530 3537

E-mail
VW09@suf.kk.dk

www.kk.dk

politiske ejerskab og gennemføre tværgående politiske drøftelser om ambitionerne for sundhedsindsatsen i København.

Det administrative spor

De øvrige forvaltninger inddrages på administrativt niveau med henblik på at sikre forankringen af den kommende politik samt formuleringen af realistiske og ambitiøse målsætninger i de enkelte forvaltninger. Der afvikles bilaterale dialoger mellem alle forvaltninger og Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i forbindelse med processen omkring udvælgelse af prioriterede indsatsområder og formulering af mål på det enkelte forvaltningsområde. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen vil foreslå de øvrige forvaltninger, at påtage sig formandskabet for de arbejdsgrupper, der skal udvælge indsatsområder og formulere mål forvaltningernes områder. Desuden orienteres der om sundhedspolitikken i direktørkredsen, og kredsen kan eventuelt drøfte udvalgte elementer.

Borger/aktør-sporet

Inddragelsen af borgerne tilrettelægges dels med henblik på at borgernes bidrag kan indgå i det konkrete arbejde med at udvikle sundhedspolitikken og dels med henblik på at øge bevidstheden om betydningen af sundhed både hos borgerne og i lokaludvalgene.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen planlægger en inddragelse af borgerne med tre afsæt:

- Inddragelse af lokaludvalg
- Dialog med udvalgte borgergrupper
- Webdel
- Mobilisering af københavnernes opmærksomhed på sundhed

I borgerinddragelsen forsøges således dels at sikre en repræsentativ dialog med borgerne gennem lokaludvalgene, og dels en mere kvalitativ dialog med borgerne, hvor der er konkrete muligheder for at få beskrevet, hvor i borgernes hverdagsliv, der er særlig god mulighed for at fremme sundheden.

Inddragelse af lokaludvalg

Lokaludvalgene inddrages med henblik på at sikre bidrag til politikudviklingen, der repræsenterer kommunen bredt. Der udformes et dialogmateriale, som lægger op til, at lokaludvalgene drøfter, hvad der er vigtigt at lægge vægt på i en kommende sundhedspolitik for det enkelte lokalområde. Lokaludvalgenes bidrag er skriftligt og skal være med til at pege på de forskellige lokale udfordringer i forhold til at skabe rammer for en sund levevis.

Dialog med udvalgte borgergrupper

Der afvikles tre dialogprocesser, som tager afsæt i hver sin gruppe borgere og anvender forskellige metoder. Alle dialoger har til formål at undersøge hvor i borgernes hverdagsliv, der er potentiale for, at kommunen via sine aktiviteter kan give borgerne bedre muligheder for at leve sundt, og sundhedspolitikken derved kan bidrage til at skabe værdi for borgeren.

Der afvikles dialoger med følgende målgrupper:

- En skoleklasse
- En gruppe ældre og ældrerådene
- En gruppe beboere i 1-2 almennyttige boligområder

Skoleklassen

Eleverne i en skoleklasse udstyres med et kamera, og ved hjælp af billeder dokumenterer de deres hverdag. Billederne organiseres i temaer, der som et fælles vidnesbyrd kan bruges til at trække nogle overordnede linjer op og være med til at skabe idéer og holdninger.

Når materialet foreligger, mødes klassen med Sundheds- og Omsorgsborgmesteren og evt. Børne- og Ungdomsborgmesteren. Børnene kan her komme med deres mundtlige bidrag til temaerne og billederne.

En gruppe ældre og ældrerådene

Der afholdes et møde fx i et aktivitetscenter med en gruppe ældre og ældrerådene. Der etableres et fælles afsæt for en dialog om det sunde ældreliv med særlig fokus på, hvordan kommunen kan fremme et sundt og aktivt ældreliv for alle ældre.

En gruppe beboere i et almennyttigt boligområde

Der afholdes et borgermøde med en række inviterede beboere i 1-2 almennyttige boligområder med forskellige sundhedsmæssige udfordringer. Sundheds- og Omsorgsborgmesteren møder beboergrupperne og drøfter konkrete temaer med et fælles afsæt.

Webdel

Der udarbejdes en webdel, hvor sundhedspolitikarbejdet kan følges. Her beskrives arbejdet med at udvikle sundhedspolitikken og politisk godkendte dokumenter lægges frem. Der vil eventuelt blive mulighed for interaktiv dialog.

Mobilisering af københavnernes opmærksomhed på sundhed

Der afvikles aktiviteter, som er rettet bredt mod københavnernes. Aktiviteterne skal henlede københavnernes opmærksomhed på sundhed og udviklingen af en ny sundhedspolitik. Aktiviteterne skal samlet set

bidrage til at københavnere får lejlighed til at give deres bidrag til udviklingen af sundhedspolitikken.

Borgerinddragelsens bidrag til sundhedspolitikken

Bidragene fra delementerne af borgerinddragelsen samles og indgår i den videre proces, som borgernes bidrag til udformningen af sundhedspolitikken.

Tidsplan

	Politisk spor	Administrativt spor	Borger/aktør-spor
Marts 2010	SOU – møde (25. marts) Indstilling: Godkendelse af - Grundlag for sundhedspolitikken - Plan for udvikling af sundheds-politikken		
April 2010		Orientering om proces på direktørniveau (medio april) Dialog med alle forvaltningerne (ultimo april - august) - Indledende møde mellem Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og de enkelte forvaltninger om prioriterede indsatsområder.	
Maj 2010	Konference (ultimo maj/primo juni) Konference med politikere og embedsmænd om sundhedspolitikken	- Bilaterale møder med forvaltningerne om udformning af mål.	Borger-/interessent-inddragende aktiviteter (maj - juni) - Inddragelse af lokaludvalg - Dialogmøder med udvalgte borgergrupper
Juni 2010			
Juli 2010			
August 2010		Udarbejdelse af indstilling vedr. drøftelse af prioriterede indsatsområder og konkrete mål	

September 2010	Alle udvalg (september – oktober) Drøftelse af prioriterede indsatsområder og mål for eget forvaltningsområde		
Oktober 2010			
November 2010	Forberedelse af sag til SOU		
December 2010	SOU (9. december) Udkast til sundhedspolitik forelægges og sendes i høring		
Januar 2011	Alle udvalg (januar-februar) Sundhedspolitik i høring		Høring i bred høringskreds (januar – februar)
Februar 2011			
Marts 2011	SOU (marts) Vedtagelse af sundhedspolitik		
April 2011	BR (april) Godkendelse af sundhedspolitik		