

## 5. Høring af sundhedspolitik på botilbud og aktivitets- og samværstilbud (2010-15842)

Socialforvaltningen har, som led i Rammeplanen for socialpsykiatrien 2009-2012, udarbejdet en sundhedspolitik for Socialforvaltningens botilbud og aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Der indstilles til godkendelse af politikken.

### INDSTILLING OG Beslutning

**Fejl! Ukendt betegnelse for dokumentegenskab.** indstiller,

1. At Socialudvalget godkender den vedlagte sundhedspolitik for botilbud og aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser, inkl. de konkrete forslag til implementering fra 2011 (Bilag 1)

### Problemstilling

Socialforvaltningen har, som led i Rammeplanen for socialpsykiatrien 2009-2012, udarbejdet en sundhedspolitik for Socialforvaltningens botilbud og aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Der indstilles til Socialudvalgets godkendelse.

Sundhedspolitikken er i tråd med de overordnede målsætninger for den socialpsykiatriske indsats om et aktivt og værdigt liv, øget livskvalitet, borgerens recovery mm. Sundhedspolitikken vil bidrage til, at Socialforvaltningen nærmer sig pejlemærket om at flere borgere på socialpsykiatriske bcentre flytter til mere selvstændige boformer. Samtidig ligger sundhedspolitikken i direkte forlængelse af målsætningerne for Københavns Kommunes samlede sundhedspolitik, der skal implementeres på tværs af forvaltningerne fra april 2011.

### Løsning

Socialforvaltningen har udarbejdet en sundhedspolitik for botilbud og aktivitets- og samværstilbud til borgere med sindslidelser. Politikken skal bidrage til at den enkelte borger:

- Får en øget livskvalitet
- Lever et sundere liv
- Får et stærkere socialt netværk
- Kan leve et aktivt og værdigt liv

Målet er at tilbyde borgere med sindslidelser på Københavns Kommunes bosteder og aktivitets- og samværstilbud, de bedste muligheder for selv at vælge at leve et sundt liv. Sundhedspolitikken fokuserer derfor på tre indsatsområder. Det første er at øge *motivationen* blandt borgere med sindslidelser til at leve sundt. Det andet indsatsområde er at øge *viden* om et sundt liv, blandt medarbejdere på bosteder og aktivitets- og samværstilbuddene. Det tredje indsatsområde er at forbedre *rammerne* for at borgere med sindslidelser vælger et sundt liv. Dette indsatsområde er inddelt i tre dele: Kost, Motion og Rygning.

I forhold til Kost anbefaler Sundhedspolitikken, at bo- og væresteder, hvor der tilbydes måltider, følger med Sundhedsstyrelsens 8 kostråd om bl.a. at spise frugt og grønt, at spare på fedtet og

sukker mv. Med hensyn til Motion er det sundhedspolitikken vision, at bevægelse og motion inddrages i dagligdagen og tilrettelægges efter den enkeltes behov og ønsker. Samtidig kan motion fungere som et pædagogisk redskab, der kan underbygge en følelse af kontrol over eget liv, og dermed en vigtig komponent af recovery-metoden. Sundhedspolitikken tiltag vedr. Rygning indebærer afskaffelse af indendørs rygerum på fællesarealer, hjælp til rygestop og udarbejdelse af en lokal rygepolitik.

Efter Socialudvalgets godkendelse af sundhedspolitikken, vil Socialforvaltningen udarbejde en konkret implementeringsstrategi. Socialforvaltningen har foreløbigt arbejdet med de følgende fire initiativer:

- **Initiativ 1:** Oprettelse af et netværk om sundhed på bosteder og aktivitets- og samværstilbud.
- **Initiativ 2:** Udvidelse af RygestopAmbassadørerne.
- **Initiativ 3:** Indgåelse af samarbejde med Københavns Madhus med henblik på at oprette kurser vedr. kostplanlægning og tilberedning af mad til andre.
- **Initiativ 4:** Oprettelse af initiativer til uddannelse af medarbejdere i bosteder og aktivitets- og samværstilbud indenfor sundhed.

Undervejs i udarbejdelsen af sundhedspolitikken har brugere og medarbejdere haft mulighed for at indsende kommentarer og input. Disse er indgået i processen og er gengivet i forkortet form i politikken.

Sundhedspolitikken har været drøftet med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen og er koordineret i forhold til den samlede sundhedspolitik for Københavns Kommune, som er ved at blive udarbejdet.

### **Økonomi**

De konkrete tiltag, der kræver ekstra finansiering, er finansieret af midler fra Rammeplanen for Københavns Kommunes Socialpsykiatri 2009-2012. Midlerne er placeret på bevillingsområde Voksne med særlige behov, funktion 6.45.51.1 – sekretariat og forvaltninger. Samlet set er der tale om 300.000 kr. i 2011 og 2012 (150.000 kr. hvert år).

### **Videre proces**

Hvis Socialudvalget godkender indstillingens at-punkt, vil Socialforvaltningen igangsætte de konkrete forslag til implementering fra januar 2011.

Anette Laigaard

/Jens Elmelund

### **bilag**

[Sundhedspolitik - med layout](#)

