



# Kommissorium for udarbejdelse af Sundhedspolitik

## Baggrund

Sundhed er mere end gulerødder og løbeture. Sundhed handler om trivsel og livskvalitet og er en forudsætning for, at vi kan leve det liv, vi gerne vil. Sundhed skaber trivsel og læringsparathed hos barnet og øger den unges muligheder for at gennemføre en uddannelse og komme i arbejde. For den voksne er sundhed med til at skabe et godt familieliv og fastholde tilknytningen til arbejdsmarkedet. For den ældre er sundhed en forudsætning for at kunne klare sig selv og være sygdomsfri længst muligt. I fællesskabet skabes relationer, der styrker den mentale sundhed.

Vores sundhed er påvirket af mange forhold – ikke mindst af vores livsstil. Det er dog ikke altid let at leve sundt og nogle grupper i samfundet har flere ressourcer end andre til at træffe de sunde valg. Konsekvenser heraf er, at sygdomsbyrden er ulige fordelt i samfundet og rammer oftere og hårdere hos grupper med færre ressourcer.

I Ballerup Kommune lever omkring en tredjedel af alle voksne med én eller flere kroniske sygdomme. Og der er udsigt til, at endnu flere i fremtiden vil leve mange år med sygdom og med gener som følge af sygdom. Det er en udfordring for samfundet, men i høj grad også for den enkelte. Et dårligt helbred er en hindring for at gøre det, som giver bedst mening for os hver især.

Fordi livsstil spiller en så stor rolle, kan vi ved at leve sundere forebygge, at så mange bliver kronisk syge fremover – og samtidig sikre at det sker senere i livet. Sundhed er et fælles ansvar – og derfor skal Ballerup Kommune understøtte et godt og sundt hverdagsliv for borgerne. Dels er alle borgere på forskellige tidspunkter af deres liv i kontakt med kommunen – fx i daginstitutioner, skoler, jobcentre og i ældreplejen. Og dels færdes alle borgere i byrummet, i naturen og i vores fælles samfund. Forebyggelse er derfor en opgave, som skal medtænkes i hele den kommunale opgavevaretagelse og i samarbejde med civilsamfundet, alle har et ansvar.

Kommunalbestyrelsens vision for 2029 sætter retning for den udvikling, der skal være i Ballerup Kommune frem mod 2029 – også ift. borgernes sundhed. I Ballerup Kommune handler det om at skabe sunde rammer, som gør det sunde valg nemt og naturligt for borgerne i hverdagen.

## Sundhedspolitik

Den nye sundhedspolitik vil sætte en fælles, tværgående ramme og retning for, hvor borgernes sundhed skal være i 2029.

Det overordnede formål med Sundhedspolitikken er:

- [-at sikre at børnene i Ballerup Kommune får en sund og tryk opvækst, samt](#)
- [at styrke styrke-at alle borgernes børgeres](#) mulighed for et langt liv med mange gode leveår.

Sundhedspolitikken tværgående mål tager afsæt i de mål, som Social- og Sundhedsudvalget har opstillet for sundhedsområdet i perioden 2018-2021:

- Flere skal vælge et røgfrit liv, og børn og unge skal ikke begynde at ryge.
- Flere skal have sunde madvaner
- [-og bBørn](#) skal ikke være overvægtige.
- [Flere skal drikke mindre, og børn og unges liv må ikke skades af alkohol.](#)
- Flere skal have et aktivt liv og være en del af et fællesskab både under arbejde/uddannelse og i fritiden.
- Flere skal leve et liv med bedre mental sundhed og trivsel.
- Færre borgere skal leve med en kronisk sygdom og de skal være ældre før sygdommen indtræffer.

Succeskriteriet i forhold til ovenstående mål frem mod 2029 vil være en [stagnering eller en](#) positiv ændring i relevante sundhedsindikatorer, som er indlejret i Sundhedsprofilen for Region Hovedstaden og de omliggende kommuner. I den forbindelse vil Sundhedsprofil 2017 og Sundhedsprofil for børn og unge 2016/2017 fungere som baseline. I perioden frem til 2029 vil der hver fjerde år blive udgivet nye Sundhedsprofiler baseret på følgende år: 2021, 2025, 2029. Dermed kan vi løbende følge, om folkesundheden i Ballerup Kommune går i den ønskede retning. Samtidig kan de fremtidige profiler anvendes som evalueringsredskaber, når effekten af indsatser skal vurderes.

For at nå ovenstående mål skal Ballerup Kommune som organisation:

- Tænke sundhedsfremme og forebyggelse ind i planlægning af hele den kommunale opgavevaretagelse, og sikre den nødvendige ledelsesmæssige opbakning og prioritering.
- Skabe en fælles forståelse af sundhed og hvordan kommunen kan arbejde med at fremme borgernes sundhed.
- Prioriterer sundhedsaspekterne i den øvrige opgaveløsning, fx ved etablering af nye fysiske anlæg og reovering af ejendomme.
- Have fokus på, at nogle borgere har brug for lidt mere end andre, hvis der skal være lige muligheder for alle.
- Finde løsninger for at styrke den fysiske og mentale sundhed på kommunens arbejdspladser.
- [Prioritere indsatser, hvor der eksisterer solid viden om effekt og sikre høj kvalitet i implementeringen.](#)
- [Samarbejde med de almen praktiserende læger samt hospitalerne omkring de sundhedsfaglige opgaver.](#)
- [Invitere borgere, patientforeninger, foreningslivet, NGO'er og erhvervslivet ind som vigtige samarbejdspartnere til at finde løsninger, der kan skabe sunde rammer for hverdagslivet.](#)
- [Være en god samarbejdspartner og samtidig have forventninger til at vores samarbejdspartnere bidrager aktivt til at fremme borgernes mulighed for et godt og sundt hverdagsliv.](#)

Hertil kommer at alle fagcentre skal indarbejde konkrete delmål, som støtter op om målene i Sundhedspolitikken, i deres styringsdokumenter. Eksempelvis kunne Cen-

ter for Skoler, Institutioner og Kultur indarbejde konkrete delmål i de årlige kvalitetsrapporter, som forelægges Børne- og Skoleudvalget.

### **Organisering**

Udarbejdelsen af den nye Sundhedspolitik organiseres gennem en styregruppe.

Styregruppen består af:

- Centerchef Eva Borg, C-SS, formand
- Afsnitsleder – BEM
- Afsnitsleder – SIK
- Afsnitsleder – ARB

Styregruppen sætter rammerne for Sundhedspolitikken og indstiller til direktion/det politiske niveau.

Der nedsættes en arbejdsgruppe bestående af medarbejdere fra forskellige fagområder:

- Morten Dalsgaard, S-POB, tovholder
- Anne Ganer Bech, C-SS
- C-BEM
- C-SIK
- C-ARB
- C-BUR
- C-HRO
- Ejendomme

Arbejdsgruppen står for processen og udarbejder diverse oplæg til styregruppen, herunder oversigt over nuværende aktiviteter, inputs til tiltag og selve skriveprocessen.

Arbejdsgruppen refererer til Styregruppen.

### **Forslag til proces**

Processen med at udarbejde Sundhedspolitikken inddeles i forskellige faser, der sikrer bred og tidlig inddragelse på tværs af hele organisationen. Skrive- og beslutningsfaserne kan yderligere detaljeres når den forberedende fase er afsluttet.

#### Den forberedende fase

Processen starter med at indsamle oplysning om igangværende aktiviteter i de forskellige dele af organisationen inden for de angivne mål. Oplysningerne bruges til at skabe et samlet billede af de sundhedstiltag i kommunen.

Det samlede billede skal bruges til at skabe en fælles forståelse af sundhed og forebyggelse og hvordan det er en integreret del af alle vores processer. Fx handler det om, at når skolerne har fokus på at børnene skal have spist morgenmad og børstet tænder, så handler det både om indlæring og om sunde vaner.

Der indsamles og videreformidles inspiration til det fortsatte arbejde med sundhed. Og der arbejdes aktivt med at finde nye måder at integrere det forebyggende arbejde i organisationens almindelig arbejdsprocesser.

[Der gennemføres en inddragelsesproces, hvor bl.a. borgerne i Ballerup Kommune inviteres til at give input til temaer i sundhedspolitikken.](#)

Den forberedende fase munder ud i en skitse til sundhedspolitikken, samt et konkret oplæg til den videre proces.

### Skrivefase

I skrivefasen udarbejder arbejdsgruppen et endeligt udkast til Sundhedspolitikken, der kan sendes i høring.

### Beslutningsfase

Der gennemføres en høring og politikken vedtages.

### **Tidsplan**

[En detaljeret tidsplan er vedhæftet som bilag til dokumentet. Overordnede nedslag i tidsplanen er som følger:](#)

[14. januar 2019: Direktionen behandler forslag til Kommissorium](#)

[Februar 2019: Fagudvalg behandler kommissorium](#)

[Ultimo Februar: Arbejdet igangsættes](#)

[Maj 2019: Kommissorium godkendes af Kommunalbestyrelsen](#)

[Maj/juni 2019: Planlægning af proces for inddragelse og afdækning af eksisterende indsatser.](#)

[August-oktober 2019: Inddragelsesproces og skrivefase](#)

[November/December 2019: August:](#) Fremlæggelse af første udkast til Sundhedspolitik i fagudvalgene

[Januar/februar 2020](#)[September/oktober:](#) Høring og endelig Sundhedspolitik vedtages