

Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsfremstilling

10. Ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune (B)

Sagsnr.: 330-2014-44686

Dok.nr.: 330-2015-333199

Åbent

Kompetence: Byrådet

Beslutningstema

Den ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune har været i høring. Hermed forelægges de indkomne høringsvar for Sundheds- og Seniorudvalget, og udvalget skal beslutte om politikken kan videresendes til godkendelse i Byrådet.

Baggrund

Sundheden blandt borgerne i Slagelse Kommune er generelt set dårligere end landsgennemsnittet, både hvad angår den fysiske sundhed og den generelle trivsel og livskvalitet. Sundhedsstrategien for Slagelse Kommune udløb ved udgangen af 2014. For at sikre at Slagelse Kommune også fremadrettet har en overordnet politik for, hvordan kommunen arbejder med at forbedre borgernes sundhed, er der udarbejdet en ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

Kort om indholdet i sundhedspolitikken

Sundhedspolitikken fortæller, hvordan vi vil arbejde for at forbedre borgernes sundhed, trivsel og livskvalitet.

Visionen for sundhedspolitikken er *"En sund kommune i udvikling og vækst"*, og politikken er således skrevet op imod kommunens overordnede visioner om vækst, erhvervsudvikling, uddannelse og oplevelser.

Det gennemgående tema er *"Sunde rammer hele livet"*, og politikken har et særligt fokus på trivsel hos børn, unge og borgere med særlige behov.

Der er fem overordnede indsatsområder; Trivsel, Bevægelse, Tobak, Alkohol og Misbrug samt Kost.

Udmøntningen af sundhedspolitikken vil ske i samspil med interessenter og samarbejdspartnere – interne og eksterne - såvel som med borgerne.

Undervejs i sundhedspolitikken er værdien og gevinsterne ved en forbedret sundhedstilstand illustreret og fremhævet. Det gælder både set ud fra kommunens synspunkt og ud fra borgernes.

Politikken tager videre udgangspunkt i Sundhedsloven, Forebyggelsespakkerne, Sundhedsprofilerne samt De nationale sundhedsmål, som også de opstillede mål er udarbejdet på baggrund af.

Sundhedspolitikken og målene heri gælder for en 10-årig periode, jf. de politisk vedtagne rammer for sundhedspolitikken. Indsatserne og aktiviteterne udvikles løbende undervejs, ligesom der løbende følges op på målene i forbindelse med sundhedsprofilerne for børn og voksne.

Proces for udvikling af sundhedspolitikken

På baggrund af Sundheds- og Seniorudvalgets anbefaling d. 13.8.2014 besluttede Byrådet den 15.9.2014 at nedsætte et § 17 stk. 4 udvalg til udvikling af ny sundhedspolitik for Slagelse Kommune.

Formålet med at nedsætte et sådant udvalg var, dels at udvalget skulle fungere som et rådgivende og forberedende udvalg forud for den politiske behandling, dels at sikre kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne. Arbejdet med sundhed er af natur tværgående og påvirker, og er påvirket

af, forskellige fagområder og sektorer. Derfor har udvalget været bredt sammensat;

Politikere:

Helle Jacobsen (V), Beskæftigelses- og Integrationsudvalget (formand for udvalget)
Ali Yavuz (A), Handicap- og Psykiatriudvalget
Tonny Borgstrøm (I), Uddannelsesudvalget

Eksterne:

Selandia – direktør, Michael Kaas-Andersen
Repræsentant for lokalrådene, Lars Schou Pedersen
Repræsentant for de boligsociale helhedsplaner, Hanne Thomsen
Repræsentant for de praktiserende læger i Kommunalt Lægeligt Udvalg, Annette Stærke

Interne:

Borgerdirektør, Lone Irene Petersen
Centerchef for Sundhed og Omsorg, Marianne Kristensen
Leder af Folkesundhed, Kim Jensen/Mette Mandrup
Udviklingskonsulent i Folkesundhed, Lasse Borre

Rammerne for udarbejdelsen af sundhedspolitikken

Jf. referatet fra Sundheds- og Seniorudvalgets møde den 13.8.2015 blev det anbefalet:

"at politikken bliver på overordnet og visionært niveau og fokuserer på, hvordan Slagelse Kommune skaber sunde rammer for borgerne i kommunen, som videre har stor betydning for kommunens overordnede mål og visioner – indenfor vækst, erhvervsudvikling, bosætning, uddannelse og oplevelser.

Politikken kan tage udgangspunkt i Regeringens nationale indsatsområder og mål (2014) for sundhed. Målene i den overordnede Sundhedspolitik bør være af overordnet karakter og have et langsigtet tidsperspektiv, eksempelvis 8-10 år, idet effekterne af sundhedsindsatsen ofte først kan ses på den lange bane".

§ 17 stk. 4 udvalget har arbejdet indenfor disse rammer, hvilket sundhedspolitikken afspejler.

Høringssvar

Sundhedspolitikken har været sendt bredt i høring blandt øvrige politiske fagudvalg, råd og nævn samt eksterne interessenter og samarbejdspartnere. Der er særligt to gennemgående temaer/bemærkninger i de indkomne høringssvar. Disse opsummeres og kommenteres nedenfor:

Tema	Høringssvar (uddrag)	Administrationens kommentar
Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken	Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget KFT-udvalget kunne have ønsket, at idrætten havde været involveret i udarbejdelsen af sundhedspolitikken. Folkeoplysningsudvalget FOU underer sig dog over sammensætningen i 17 stk. 4 udvalget, hvis formål var at udvikle en ny sundhedspolitik.	Proces for udarbejdelse af sundhedspolitikken samt sammensætning af § 17 stk. 4 udvalget er sket jf. Byrådets beslutning herom den 15.9.2014. Formålet med at nedsætte et sådant udvalg var, dels at udvalget skulle fungere som et rådgivende og forberedende udvalg forud for den politiske behandling, dels at sikre

		<p>kvaliteten i, ejerskabet til og opmærksomheden omkring den efterfølgende prioritering af indsatserne. Derfor har udvalget været bredt sammensat i et forsøg på dække de forskellige fagområder og sektorer.</p> <p>De forskellige fagområder og samarbejdspartnere vil løbende blive inddraget i planlægningen og udmøntningen af sundhedspolitikken.</p>
<p>Udmøntning af sundhedspolitikken</p>	<p>Beskæftigelses- og Integrationsudvalget Godkendt. Udvalget ser frem til nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntning af politikken.</p> <p>Uddannelsesudvalget Drøftet med bemærkning om, at Uddannelsesudvalget ser frem til en nærmere beskrivelse af indsatser, der sikrer udmøntningen af politikken.</p> <p>Kultur-, Fritids- og Turismeudvalget KFT-udvalget kunne have ønsket, at idrætten havde været involveret i udarbejdelsen af sundhedspolitikken. Udvalget ønsker følgende tilføjet til høringssvar: I handleplanerne skal det gøres tydeligt, at idrætspolitikens mål og sundhedspolitikens mål på bevægelse skal koordineres.</p> <p>Handicaprådet Da Sundhedspolitikken er udformet på et overordnet og visionært niveau, ser Handicaprådet frem til at blive involveret i den videre proces i forhold til planlægning af strategier og indsatser mod politikens mål.</p> <p>Rådet for socialt udsatte Sundheds- og Seniorudvalget har anbefalet at rammerne for udarbejdelse af politikken bliver på et overordnet og visionært niveau. Det giver gode muligheder for efterfølgende at inddrage relevante aktører inden for de enkelte udvalgsområder i det efterfølgende arbejde. Men rådet vil også gøre opmærksom på, at når en politik er så overordnet, vil successen være afhængig af, om udvalg og fagcentre tager ansvar for politikken, og sikre der i samarbejde med områdets aktører udarbejdes strategier for indsatsen på de enkelte områder.</p>	<p>Niveauet i sundhedspolitikken afspejler Sundheds- og Seniorudvalgets beslutning om, at sundhedspolitikken bør være på overordnet niveau – dette også jf. Slagelse Kommunes politikkoncept. Konkrete beskrivelser af indsatser, vil løbende blive udarbejdet i samarbejde med de forskellige samarbejdspartnere.</p> <p>Sundhedspolitikken er skrevet op imod kommunens overordnede vision og fokusområder. Ligeledes vil der i udmøntningen af sundhedspolitikken, som er en tværgående politik for kommunen, være stor opmærksomhed omkring koordinering og samspil med kommunens øvrige politikker.</p> <p>Det er i øvrigt positivt, at der i mange af høringssvarene gives udtryk for, at man gerne vil deltage i og inddrages i virkeliggørelsen af sundhedspolitikken. Der vil netop i udmøntningen af sundhedspolitikken i høj grad være</p>

	<p>Ældrerådet Borgernes sundhed- og uddannelsesprofil i Slagelse Kommune er ringere end landsgennemsnittet – alene denne konstatering vil kræve en udførlig handlingsplan for, hvordan Slagelse Kommune vil forbedre sundhedstilstanden for kommunens borgere. Ældrerådet skal derfor anbefale/opfordre til, at der efterfølgende godkendelse af sundhedspolitikken bliver udarbejdet en handleplan, hvoraf det klart fremgår, hvorledes forbedring af sundhedsprofilen på alle relevante områder kan ske, og hvem der er "headmaster" på de forskellige indsatsområder. Vi ser meget gerne, at nævnte handleplan bliver udsendt til høring alle relevante steder, da mange skal spille sammen for at opnå de ønskede ændringer af borgernes sundhedstilstand i Slagelse Kommune.</p> <p>Kræftens Bekæmpelse, Slagelse Lokalforening Det er en sundhedspolitik med ambitiøse mål, som med implementering af en god udviklingsplan giver gode muligheder for udvikling af forebyggelses- og sundhedstiltag i Slagelse Kommune til gavn for borgerne.</p>	<p>involvering af samarbejdspartnere – interne såvel som eksterne – idet dette er en forudsætning for en succesfuld implementering af sundhedspolitikken og for at de opsatte mål nås.</p> <p><i>Efter vedtagelsen af sundhedspolitikken i Byrådet, og inden udgangen af 2015, vil Sundheds- og Seniorudvalget få fremlagt en plan for udmøntningen af sundhedspolitikken.</i></p>
--	---	--

I bilaget fremgår samtlige høringssvar, ligesom der kommenteres herpå.

Retligt grundlag

Sundhedsloven § 119

Handlemuligheder

1. Udvalget drøfter de indkomne høringssvar og kan indgive ønsker til yderligere ændringer i sundhedspolitikken.
2. Udvalget tager de indkomne høringssvar til efterretning og sender sundhedspolitikken til endelig godkendelse i Byrådet.

Vurdering

Det vurderes, at sundhedspolitikken vil understøtte den videre udvikling i Slagelse Kommune indenfor vækst, erhvervsudvikling, uddannelse og oplevelser. Sundhed er et centralt omdrejningspunkt for, at kommunen kan indfri disse overordnede politiske visioner. Sundhedspolitikken er et vigtigt element, fordi den angiver retning på at sikre de bedst mulige rammer for sundheden, trivslen og livskvaliteten for borgerne i alle aldre i Slagelse Kommune. Sundhedspolitikken er relevant for alle fagområder i kommunen, idet den – udover at skabe bedre rammer for sundheden – understøtter kommunens øvrige fagområder og disses kerneopgaver.

De indkomne høringssvar vurderes ikke at have betydning for selve indholdet i sundhedspolitikken.

Høringssvarene tages til efterretning og vil indgå i den kommende planlægning og implementering af indsatser indenfor rammerne af sundhedspolitikken.

Økonomiske og personalemæssige konsekvenser

Ingen bemærkninger

Konsekvenser for andre udvalg

Ansvar, implementering og udmøntning

Sundhedspolitikken er en af Slagelse Kommunes tværgående politikker, og skal, jf. Kompetenceplanen vedtages i Byrådet. Dermed er det Byrådet, der har det overordnede politiske ansvar for sundhedspolitikken. I praksis er det de politiske fagudvalg og fagområder, der har ansvaret for at planlægge, indarbejde, gennemføre og følge op på indsatserne.

Sundhedspolitikken har betydning for og er relevant for de øvrige fagudvalg og –områder, idet alle kan arbejde med sundhed som en integreret del af indsatserne.

Indsatser og aktiviteter vil efter sundhedspolitikens godkendelse udvikles løbende i nært samarbejde med de politiske fagudvalg, fagcentre, virksomheder og øvrige interessenter interne såvel som eksterne, ligesom der vil blive udarbejdet handleplaner for de konkrete indsatser.

Indstilling

Borger- og Udviklingsdirektøren indstiller på baggrund af anbefaling fra § 17 stk. 4 udvalget for udvikling af ny sundhedspolitik,

1. at Sundheds- og Seniorudvalget tager høringssvarene til efterretning og videresender sundhedspolitikken til Byrådet med anbefaling om godkendelse.

Beslutning i Sundheds- og Seniorudvalget den 9. september 2015:

Fraværende: Jens Jørgensen (V)

Udvalget tager høringssvarene til efterretning - et flertal bestående af Michael Gram (Udenfor partierne), Ann Sibbern (O) og Kurt Rasmussen (A) videresender sagen med anbefaling til godkendelse i Byrådet.

Udvalget ønsker efter godkendelse en hurtig handleplan, der sætter handling bag politikken.

Bilag

330-2015-434656	Bilag - Sundhedspolitik 2015-25.pdf
330-2015-447112	Bilag - Høringssvar samlet.pdf

Beslutning i Økonomiudvalget den 28. september 2015:

Fraværende:

Anbefales.