

Notat

Til
Kopi til
Fra
Sagsnr./Dok.nr. 2014-2390 / 2014-2390-71

Indtast til
Indtast Kopi til
Indtast fra.

Click here to enter text.
Klik her for at angive tekst.

14-11-2014

Oversigt over hørings svar til Sundhedspolitikken

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
Ældreråd	Sundhedspolitikken er ambitiøs og dækker flot de fleste områder. Ældrerådet har dog følgende tilføjelser: Det er Ældrerådets opfattelse at aktivitetscentrene spiller en vigtig rolle i lokalsamfundet med hensyn til ensomme ældres mentale sundhed, her er det opsøgende arbejde vigtigt.		
Ældre- og Handicapudvalget	<p>Ældre- og Handicapudvalget hilser det fremsendte høringsudkast til Sundhedspolitik for Aalborg kommune 2015-2018 velkommen og anerkender det ambitiøse og aktuelle indhold i politikken.</p> <p>Ældre- og Handicapudvalget finder koblingen til de 5 udvalgte forebyggelsepakker relevant og et godt redskab til omsætning af sundhedspolitikken.</p> <ol style="list-style-type: none">1. Ældre- og Handicapforvaltningen arbejder ud fra en mission om, at fremme borgerens mulighed for at leve en selvstændig tilværelse – sammen med borgeren og dennes netværk. Ældre- og handicapudvalget påpeger, at sundhed ikke kun er et individuelt anliggende, men også opnås via meningsgivende fællesskaber. Det kunne med fordel tydeliggøres i sundhedspolitikken. <p>Ældre- og Handicapforvaltningen vil i politikperioden arbejde</p>	<p>Ad. 1 Det er forvaltningens vurdering, at det politiske pejlemærke ”Sundhed – i fællesskab” netop imødekommer dette ønske, da kapitlet handler om, at sundhed ikke kun er et personligt anliggende, men opnås i fællesskab med andre.</p>	

Høringspart

Kommentar/forslag til ændringer

på at inkorporere omsætningen af sundhedspolitikken i de eksisterende indsatser over for borgerne, hvor det kan være en løftestang ift. kerneopgaven.

Ældre- og Handicapudvalget har nedenstående bemærkninger til de fire politiske pejlemærker og de 4-årige mål:

2. Sunde rammer

Ældre- og Handicapforvaltningen anerkender vigtigheden af, at kommunens borgere har adgang til rekreative områder og faciliteter, der motiverer til udeliv og bevægelse. I planlægningen heraf, er det vigtigt at sikre, at kommunen har tilbud til alle målgrupper, herunder også borgere med lavere fysisk og/eller psykisk funktionsniveau.

3. Lighed i sundhed

Det er væsentligt, at kommunen er med til at øge lighed i sundhed ved at have tilbud til udsatte grupper, der mangler ressourcer og motivation til selv at løse deres sundhedsproblemer, og som ikke kan visiteres til kommunal hjælp.

Mental sundhed: Aalborg kommunes sundhedsprofil fra 2013 viste, at 40 % af kvinder i aldersgruppen 75+ vurderer deres helbred som mindre godt eller dårligt. Ældre- og Handicapudvalget hilser sundhedspolitikken fokus på at forebygge ensomhed blandt ældre velkommen og finder opgaven med at understøtte borgernes muligheder for at leve et aktivt og meningsfuldt liv yderst vigtig for indsatsen med at forbedre befolkningens sundhed.

Sundhed – i fællesskab 2/2: Det politiske pejlemærke vedrørende ”sundhed – i fællesskab” kobler sig til Ældre- og Han-

Forvaltningens kommentar

Ad.2

Forvaltningen vurderer, at der er taget højde for dette ønske på s. 6 ”Aalborg Kommune vil arbejde for forskelligartede og fleksible fysiske rammer spredt geografisk over kommunen, som kan anvendes til en vifte af aktiviteter og appellere til mange forskellige grupper af borgere, hvad angår alder, køn og funktionsniveau.”

Ad.3

Forvaltningen vurderer, at der allerede er fokus på disse grupper på s. 8 dot 1: *lave fremskudte indsatser i særligt udsatte områder.* Ligeledes indeholder forebyggelsesplanerne en række anbefalinger til udsatte grupper, hvor fokus på motivation er i fokus.

Forvaltningens indstilling

(forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
	<p>dicapforvaltningens fokus på samskabelse, som blandt andet indebærer en kommende strategi for involvering af omverdenen og udvikling af en kultur, der understøtter forvaltningens medarbejdere i at arbejde konstruktivt sammen med omverdenen. Et eksisterende eksempel er på kronikerområdet i form af TeleCare Nord-projektet. Målet er, sammen med borgerne, at involvere de rette kompetencer og samarbejdspartnere i arbejdet med at finde de bedste løsninger.</p> <p>Sundhedspolitikens 4-årige mål</p> <p>4. Ældre og Handicapudvalget har følgende bemærkninger til de opstillede mål for sundhedspolitikken 2015-2018:</p> <p>Målene knytter sig primært til normalområdet, hvor det forudsættes at befolkningen har en tilknytning til arbejdsmarkedet og/eller uddannelsessystemet. Ældre- og Handicapudvalget efterlyser mål, som er relevante for det specialiserede område og ældreområdet. Målene for fysisk aktivitet defineres eksempelvis ved brug af begrebet fritid. Et begreb som ikke eksisterer for en stor del af Ældre og Handicapforvaltningens målgruppe.</p> <p>Måltallene for BMI er også gældende for normalområdet. Særligt på ældreområdet er udfordringen vedr. BMI med omvendte fortegn da en stor del af de ældre har for lavt et BMI.</p>	<p>Ad.4</p> <p>Forvaltningen ser det som meget relevant at have fokus på mål for ældre samt det specialiserede område, og det kan være meget brugbart i forhold til Ældre- og Handicapforvaltningens egen udmøntning af sundhedspolitikken, at ÆH opstiller lokale mål. Forvaltningen anbefaler dog, at de allerede opstillede mål i Sundhedspolitikken ikke udvides.</p> <p>Målene i Sundhedspolitikken er fra Sundhedsprofilen. Det er ikke muligt at opdele befolkningen i forhold til det specialiserede område ud fra Sundhedsprofilen.</p> <p>Fysisk aktivitet i fritiden er anvendt som begreb i Sundhedsprofilen – også i forhold til de ældre. Arbejdsgruppen bag sundhedsprofilen oplyser, at sondringen mellem arbejde og fritid ikke giver mening i forhold til ældre, men er i Sundhedsprofilen fastholdt i mangel på bedre mål.</p>	

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
By- og Landskabsforvaltningen	<p>5. Formidling: I forhold til formidling af sundhedspolitikens ambitionsniveau anbefales det, at tydeliggøre omfanget af den ønskede udvikling, eksempelvis ved at supplere procenttallene med faktiske tal, således at læser får en fornemmelse af, hvad en reduktion på 2 % udgør i antal borgere.</p>	<p>Særlige udtræk fra Sundhedsprofilen for de ældre +65 i Aalborg Kommune viser, profilen ikke adskiller sig væsentligt fra profilen for Aalborg Kommune generelt. Dog er der væsentlige flere ældre, der er fysisk inaktive end resten af befolkningen (15,5 % / 24,8 %). Dette kan skyldes, at der er en stor andel af borgere med KOL og diabetes i denne gruppe. I hele Region Nordjylland er det 2,3 % af 65+, som er undervægtige.</p> <p>Ad. 5 Forslaget er delvist taget til efterretning.</p>	<p>Ad. 5 Kapitel "Sundhedspolitikens 4-årige mål" under "Hvordan er målene fastsat" <i>De opstillede mål for alle borgere over 16 år (168.871 borgere i 2013) er fastsat....."</i></p>
	<p>Forvaltningen støtter op om, at anbefalingerne på grundniveau i forebyggelsespakkerne for alkohol, tobak, fysisk aktivitet, mad og måltider og mental sundhed implementeres i politikperioden, hvor især rammerne for fysisk aktivitet vil få en større rolle for By- og Landskabsforvaltningen.</p> <p>Ligeledes matcher de fire politiske pejlemærker sunde rammer, lighed i sundhed, mental sundhed og sundhed i fællesskab det arbejde, som By- og Landskabsforvaltningen allerede i dag arbejder for gennem byudvikling, bedre byliv, mobilitet og forvaltning af kommunens friarealer.</p>		

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
Handicaprådet	<p>De opsatte mål for fysisk aktivitet, rygning, alkohol, BMI, selvvurderet helbred og mental sundhed virker realistiske, og det forventes, at dokumentationen udarbejdes hovedsagligt af Sundheds- og kulturforvaltningen, men at By- og Landskabsforvaltningen bidrager med information og handling.</p> <p>Handicaprådet har kun ros til udkast til Sundhedspolitik 2015 – 2018. Vi ser med stor tilfredshed, at borgere med handicap er indarbejdet i politikken og at der i afsnit ”Lighed i Sundhed” er taget højde for den handicaprelaterede ulighed i sundhed, specifikt vedrørende de to mest sårbare grupper: borgere med psykiske lidelser og udviklingshæmmede. Sidstnævnte vil vi gerne have tilføjet et indsatsområde, nemlig ”at give borgere med psykiske lidelser optimale muligheder for at få sunde vaner gennem særligt tilrettelagte forløb”.</p> <ol style="list-style-type: none"> Fra vision til handling: Vi vil gerne have en tilføjelse i afsnit ”Fra vision til handling”, det sidste afsnit: ”Der arbejdes i politikperioden på at udvikle et system til monitorering af sundhedstilstanden blandt børn i folkeskolen og blandt unge på ungdomsuddannelserne”. Her foreslår Handicaprådet, at sætningen ændres til: ”blandt alle børn i folkeskolen og blandt alle unge på ungdomsuddannelserne”. Forslag om kommunalt råd Formanden for Handicaprådet fremkom med forslag om, at der oprettes et råd i kommunalt regi i stil med det regionale Patientinddragelsesudvalg for det kommunale område. Torben Kjeldgaard, Sundheds- 	<p>Ad 1. Forslaget tages til efterretning</p> <p>Ad. 2</p>	<p>Ad. 1 Kapitel ”Fra vision til handling” – sidste afsnit. <i>”Der arbejdes i politikperioden på at udvikle et system til monitorering af sundhedstilstanden blandt <u>alle</u> børn i folkeskolen og blandt <u>alle</u> unge på ungdomsuddannelserne. ”</i></p>

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
Skoleudvalget	<p>og Kulturforvaltningen vil undersøge muligheden for dette.</p> <p>Skoleudvalget ser overordnet positivt på høringsudkastet og ikke mindst det beskrevne ambitionsniveau heri. Sundhedsområdet har i en årrække været et prioriteret indsatsområde i Skoleforvaltningen, hvilket forvaltningens indsatser inden for området også giver indtryk af.</p> <p>1. Generelle bemærkninger</p> <p>1.a Det er, som generel bemærkning til høringsudkastet, Skoleudvalgets vurdering, at sprogbrugen omkring begreberne ”politiske pejlemærker”, politiske spor, ”temaer” og ”mål” med fordel kan præciseres og ensrettes.</p> <p>1.b På samme vis er det Skoleudvalgets vurdering, at de beskrevne indsatser i afsnittene ”Det gør vi ved at” kan opfattes som værende uens i karakter. Nogle indsatser kan opfattes som målsætninger, mens andre kan opfattes som handlinger. En ensretning af karakteren af indsatserne vil med fordel kunne bidrage yderligere til, at sammenhængen til politikens operationelle niveau, forvaltningernes handleplaner, tydeliggøres.</p> <p>Derudover har Skoleudvalget følgende specifikke bemærkninger til høringsudkastet.</p> <p>2. Kapitel ”Sundhed – i fællesskab” Side 10: Formuleringen ”Samarbejde med foreningslivet, erhvervs livet, uddannelsesinstitutioner og kulturinstitutioner om at virkeliggøre en skolehverdag med mere fysisk</p>	<p>Ad.1a Politikken er rettet igennem, så sprogbrugen omkring de fire spor er ensrettet.</p> <p>Ad. 1b. Forslaget er ikke imødekommet, da formuleringerne omkring hver indsats er lavet i tæt samarbejde med de øvrige forvaltninger. Indsatserne er udtryk for de enkelte forvaltningers egne ønske om, hvad der skal fremhæves i politikperioden.</p> <p>Ad. 2 Forslaget er taget til efterretning med den tilføjelse, at fysisk aktivitet og trivsel også indgår i sætningen.</p>	<p>Ad. 2 Kapitel ”Sundhed – fællesskab” – dot 3 <i>”Samarbejde med foreningslivet, erhvervs livet, uddannelsesinstitutioner og kulturinstitutioner om at virkeliggøre en</i></p>

Høringspart

Kommentar/forslag til ændringer

aktivitet” – under ”Det gør vi ved at”. Formuleringen foreslås ændret til ”Samarbejde med foreningslivet, erhvervslivet, uddannelsesinstitutioner og kulturinstitutioner om at virkeliggøre en varieret skolehverdag med fokus på øget læring”.

- 3. Kapitel ”Fra vision til handling”, Side 12:** Det foreslås, at sætningerne i sidste afsnit byttes om, idet udviklingsarbejdet med en regional sundhedsprofil for børn og unge hænger sammen med den forrige sætning vedr. den eksisterende regionale sundhedsprofil.

- 4. Kapitel ”Fra vision til handling”, Side 12:** Formuleringen ”Der arbejdes i politikperioden på at udvikle et system til monitorering af sundhedstilstanden blandt børn i folkeskole og blandt unge på ungdomsuddannelserne”. Formuleringen foreslås ændret til ”Der arbejdes i politikperioden på at finde en løsning på, hvordan Aalborg Kommune kan følge sundhedstilstanden blandt børn i folkeskolen og blandt unge på ungdomsuddannelserne”.

Samlet set ser Skoleudvalget frem til det videre arbejde med Sundhedspolitik 2015-2018, herunder den konkrete udmøntning, samt at dette arbejde foregår i gensidigt samarbejde på

Forvaltningens kommentar

Ad. 3

Forslaget er taget til efterretning, men forvaltningen gør opmærksom på, at Aalborg Kommune ønsker data omkring børn og unge uafhængigt af aftalen om en regional sundhedsprofil for børn og unge.

Ad. 4

Forslaget er ikke imødekommet, da forvaltningen vurderer, at det er en nødvendighed at udvikle et system – enten på baggrund af eksisterende data eller ved at udvikle et nyt system. Det er en forudsætning for vidensbaseret tiltag på området.

Forvaltningens indstilling

(forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)

skolehverdag med fokus på læring, trivsel og sundhed

Ad. 3 Kapitel ”Fra vision til handling”

– **sidste afsnit.** *”Udvikling af en regional sundhedsprofil for børn og unge indgår som en del af Sundhedsaftalen mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.*

Der arbejdes i politikperioden på at udvikle et system til monitorering af sundhedstilstanden blandt alle børn i folkeskolen og blandt alle unge på ungdomsuddannelserne.

Høringspart

Kommentar/forslag til ændringer

Forvaltningens kommentar

Forvaltningens indstilling

(forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)

Familie- og Socialudvalget

tværs af forvaltningerne

Generelle høringsbemærkninger

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen takker for inddragelse og god proces omkring tilblivelsen af Sundhedspolitik 2015-18.

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen finder, at høringsudkast til Sundhedspolitik 2015-18 er et godt udgangspunkt for det fortsatte arbejde med sundhed.

Der er tilslutning til de 4 politiske pejlemærker: Sunde rammer, Lighed i sundhed, Mental sundhed og Sundhed – i fællesskab. Der er således opbakning til et fortsat fokus på de rammevilkår, vi, som kommune, stiller til rådighed. Forvaltningen finder det særligt relevant, at der fortsat er fokus på de borgere, der har de største sundhedsmæssige udfordringer, og samtidig har de vanskeligste forudsætninger for at leve et sundt liv. Tidlig opsporing er i den forbindelse en vigtig del af indsatsen. Da trivsel og mental sundhed for både børn, unge og voksne er en af kerneopgaverne i Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen, er der stor tilfredshed med, at dette aspekt af sundhed nu også er med i Sundhedspolitikken 2015-18.

Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen hilser koblingen mellem sundhedspolitik og forebyggelsespakker velkommen og forudser, at det vil give implementering af anbefalingerne i forebyggelsespakkerne endnu mere fokus. Der er tilfredshed med, at de forebyggelsespakker, der er udvalgt i sundhedspolitikken omfatter de vigtigste risikofaktorer i forhold til borgernes sundhed.

1. De øvrige forebyggelsespakker

Forvaltningen havde gerne set, at sundhedspolitikken også indeholdte en samlet kommunedækkende plan for håndtering af de øvrige forebyggelsespakker,

Ad. 1

Forvaltningen er enig i behovet for en kommunedækkende plan for de øvrige forebyggelsespakker. I stedet for at dette

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
	<p>f.eks. således at forvaltningerne arbejdede med den samme pakke på samme tid, hvilket kunne lette evt. koordinering.</p> <p>2. Mål for 0-6 årige I Sundhedspolitikken nævnes specifikt ansvaret for børn og unges sundhed. Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen kunne derfor have ønsket sig, at de 0-6 årige børn og de sundhedsudfordringer, der ses allerede på det tidspunkt i livet f.eks.: overvægt, kroniske sygdomme og manglende søvn var mere i fokus i Sundhedspolitikens mål. Forvaltningen vil gerne fremadrettet styrke samarbejdet med Sundheds- og Kulturforvaltningen herom, herunder på sigt bidrage med tilgængelige sundhedsdata fra sundhedsplejesystemet.</p> <p>Der er fuld opbakning til, at kommunen sætter sig mål om at være på linje med den bedste by blandt 6-byerne. Det er herunder godt og ambitiøst at gå efter fælles monitorering af sundhedstilstanden blandt børn i folkeskolen og blandt unge på ungdomsuddannelserne.</p> <p>3. Status til Byrådet Som Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen tidligere har gjort opmærksom på, findes det ikke nødvendigt med en årlig status på Sundhedspolitikken, da vægtningen skal være på implementering af sundhedsindsatser og ikke statusarbejde. I stedet anbefales en status tidligst hvert andet år, eller ved Sundhedspolitikens udløb.</p>	<p>bliver en tekst i Sundpolitikken foreslår forvaltningen, at forslaget drøftes i styregruppen sundhed med henblik på koordinering.</p> <p>Ad. 2 Der er på nuværende tidspunkt ikke mulighed for at trække sådanne data ud af systemet. På sigt – når Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen får nyt system, vil Sundheds- og Kulturforvaltningen være meget interesseret i at drøfte dette.</p> <p>Ad. 3. Forslaget er ikke imødekommet idet Forvaltningen vurderer, at det er vigtigt med en årlig drøftelse af sundhedsområdet i Byrådet for at fastholde fokus på sundhed som et vigtigt tværgående strategisk politikområde.</p>	

Høringspart	Kommentar/forslag til ændringer	Forvaltningens kommentar	Forvaltningens indstilling (forslag til ændring i teksten i Sundhedspolitikken er skrevet med rødt)
Beskæftigelsesudvalget	<p>4. Forslag til tilføjelse Familie- og Beskæftigelsesforvaltningen ser gerne, at fokus på kost og motion i beskæftigelsestilbud også synliggøres i Sundhedspolitikken 2015-18. Derfor ønskes følgende formulering i afsnittet ”Lighed i Sundhed” - 3. punkt i ”Det gør vi ved at”: ”have fokus på motion og sund kost på kommunens væresteder og beskæftigelsestilbud”</p>	<p>Ad. 4 Forslaget tages til efterretning</p>	<p>Ad. 4 Kapitel ”Lighed i sundhed” – dot 3: <i>”have fokus på motion og sund kost på kommunens væresteder og <u>beskæftigelsessteder</u>”</i></p>
	<p>Det er vigtigt, at Aalborg Kommune som regionens største arbejdsplads har fokus på arbejdsmiljøet.</p>	<p>Arbejdspladsens arbejdsmiljø er af stor vigtighed for trivsel og mental sundhed. Forvaltningen har vurderet ikke at skrive det ind i selve politikken, fordi der i forebyggelsepakken på mental sundhed netop er anbefalinger om trivsel og fravær. Der vil derfor være fokus på dette i politikperioden.</p>	
KLU (kun PLO)	<p>Høringsbrev fremsendt til PLO 10. oktober. Der er ikke indkommet hørings svar ved høringsfristens udløb 14. november.</p>		