

Sundhedspolitik 2019-22

Indholdsfortegnelse

Forord	2
Fra vision til handling.....	4
Sunde rammer	5
Lighed i sundhed.....	6
Mental sundhed	7
Sundhed i fællesskab	8
Fra politik til konkrete indsatser.....	9
Sundhedspolitikens mål.....	11

Forord

I marts 2018 blev resultaterne fra Sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det" offentliggjort. Den viste med al tydelighed, at vi står over for store udfordringer. På alle de faktorer, som vi ved har betydning for udvikling af livsstilssygdomme, kan vi se en negativ udvikling: mange unge begynder at ryge og drikker for meget alkohol, stadig flere er fysisk inaktive, stadig flere er svært overvægtige, og der er en stor stigning i borgere med dårlig mental sundhed – særligt blandt de unge. Denne udvikling er en national tendens, men det betyder ikke, at vi her i Aalborg skal slå op i banen.

Vi står med en brændende platform, som vi er nødt til at handle på tværs af forvaltningerne. Vi er nødt til at intensivere og fuldt implementere det, som vi ved virker. Vi er nødt til at blive bedre til at etablere samarbejder med parter uden for kommunen, så vi når ud til alle de borgere, der vil gøre noget for deres sundhed, og så er vi nødt til at turde tænke i nye løsninger og metoder.

Vi har derfor i denne 4. generations Sundhedspolitik valgt en tilgang, der sætter fokus på handling, både i de enkelte forvaltninger og på tværs af forvaltningerne. Derfor er der udarbejdet en samlet handleplan, der vil blive fulgt op på, og revideret halvvejs i politikperioden. Der er bred anerkendelse af, at der allerede sker rigtig meget indenfor hver enkelt forvaltnings ansvarsområde, men der er også en erkendelse af, at vi må gøre mere og andet for at ændre den negative udvikling. Vi har valgt at bibeholde de fire politiske pejlemærker fra Sundhedspolitikken 2015-2018, da de stadig viser den fornødne retning for arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse i kommunen. Vi har ligeledes valgt at opretholde målsætningen om, at Aalborg Kommune skal implementere forebyggelsespakkerne anbefalinger på grundniveau i forhold til de vigtigste risikofaktorer. Det har vi, fordi forebyggelsespakkerne udgør bedste faglige anbefalinger på området, og der er dokumentation for, at de virker, hvis de implementeres på de relevante områder.

Vi har også valgt at tage FN's verdensmål om at sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper med i politikens mål.

FNs Verdensmål nr. 3. Sundhed og trivsel

FNs verdensmål nr. 3 har til formål at sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper. Det indebærer en række mere konkrete målsætninger inden for en lang række områder, herunder mødre- og børnedødelighed, smitsomme og ikke-smitsomme sygdomme, misbrug og miljæpåvirkning.

I Aalborg Kommune arbejder vi med verdensmålene inden for de opgaveområder, kommunerne har.

Vi er i Aalborg kommet langt med sundhedsfremme og forebyggelse. Vi har gennem flere år haft en fremtrædende position i Danmark, hvor mange ser mod Aalborg, når de skal have inspiration til at løse sundhedsudfordringer. Vi har i mange henseender været modige og innovative i vores arbejde med at fremme borgernes sundhed. Vi er gode til at arbejde på tværs af kommunens forvaltninger, vi er gode til at tænke sundhed ind i kommunens velfærdsområder, vi arbejder seriøst, systematisk, forsknings- og vidensbaseret med forebyggelse og sundhedsfremme og endelig har vi et samlet Byråd, der på tværs af politiske skel prioriterer sundhedsdagsordenen højt. Den position og tilgang ønsker vi at fastholde med denne sundhedspolitik.

Vi mener, at vi sammen med borgeren og det omgivende samfund og denne Sundhedspolitik, der fokuserer på handling og fastholder Aalborg Kommunes tilgang og position, kan være med til at vende den negative udvikling i sundhedstilstanden, så flest muligt kan leve et godt, langt, sundt og aktivt liv.

Fra vision til handling

Aalborg Kommune prioriterer borgernes sundhed og trivsel. Sundhed og trivsel er dog ikke et mål i sig selv, men er en forudsætning for kunne at opnå det, man gerne vil i livet, og derfor er Aalborg Kommunes sundhedsvision:

"I Aalborg Kommune har vi de bedste rammer og betingelser for, at flest mulige borgere kan leve et godt, langt, sundt og aktivt liv."

Vi er i Aalborg Kommune klar til at sætte endnu flere handlinger i gang på baggrund af viden om de aktuelle sundhedsudfordringer og viden om, hvad der virker. Bedre sundhed starter med den enkelte borgers valg og motivation, men løftes bedst i fællesskab mellem borger, kommune og samfund. Derfor vil vi understøtte og samarbejde med alle gode kræfter, der vil medvirke til at forbedre borgernes sundhed i Aalborg Kommune.

Sundhedspolitikken er et centralt redskab i forhold til at nå sundhedsvisionen. Sundhedspolitikken sætter retningen for Aalborg Kommunes arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse ved at spille sammen med de velfærdsopgaver, som kommunen varetager. De politisk prioriterede pejlemærker, og de tilhørende handleplaner, er således formuleret med afsæt i den kerneopgave, der varetages på det enkelte velfærdsområde, og bygger ovenpå den brede sundhedsindsats, som Aalborg Kommune allerede har iværksat. Fundamentet i Aalborg Kommunes sundhedsindsats er at implementere anbefalingerne på grundniveau i Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker om tobak, alkohol, fysisk aktivitet, mad og måltider samt mental sundhed. Anbefalingerne skal implementeres i alle relevante dele af kommunens virke.

For at komme fra vision til virkelighed er der i forlængelse af sundhedspolitikken udarbejdet handleplaner. Handleplanerne omsætter de politisk prioriterede pejlemærker og forebyggelsespakkerne i konkrete handlinger. Forvaltningernes implementering og prioritering af handleplanerne vil have konkret virkning på borgernes sundhed og i sidste ende på at opfylde visionen.

De fire politiske pejlemærker

Sunde rammer

Sunde rammer handler om indretning af - og tilgængelighed til - det fysiske rum, samt om at beskytte børn og unge i forhold til eksempelvis røg og alkohol.

Lighed i sundhed

Uligheden i sundhed er en af de største sundhedsudfordringer. Der er fortsat et stort behov for, at vi prioriterer, så alle kommunens borgere har mulighed for at leve et sundt liv.

Mental sundhed

Dårlig mental sundhed er en voksende udfordring for folkesundheden. Derfor styrker vi indsatserne for borger med dårlig mentalt helbred og for borgere der er i risiko for at udvikle dårligt mental helbred.

Sundhed – i fællesskab

For at alle borgere som har behov for og ønske om en forebyggende og sundhedsfremmende indsats kan gøre noget ved deres sundhed, skal Aalborg Kommune understøtte lokalsamfundet ved bl.a. at indgå samarbejder og fællesskaber med lokale aktører.

Sunde rammer

Sunde rammer handler kort sagt om at gøre det sunde valg lettere for alle borgere. I Aalborg Kommune tænkes sunde rammer som muligheder og beskyttelse. Med muligheder menes adgang til og anvendelse af fysiske rammer og sundhedstilbud og med beskyttelse menes at skærme børn og unge mod, hvad der ikke er sundt fx røg og alkohol.

Rammerne om vores dagligdag har stor betydning for den fysiske og mentale sundhed. De fysiske rammer giver muligheder eller sætter begrænsninger for fysisk udfoldelse og for at koble af i naturen eller i et roligt miljø i byen. Den måde, hvorpå vi indretter fysiske rammer som eksempelvis byrum, cykelstier, skoler, parker, legepladser og friarealer har derfor stor betydning for, hvordan og hvor meget de bliver anvendt. Afstand og tilgængelighed til rammerne har ligeledes stor betydning for, hvor meget de bliver anvendt. Aalborg Kommune har fantastiske naturressourcer, gode fritidsfaciliteter og mange grønne oaser, men en større og større del af befolkningen bliver fysisk inaktive og overvægtige. Derfor er det vigtigt dels at arbejde med udformningen af de fysiske rammer, men også at arbejde med bedre at udnytte de muligheder, der er i by som land.

Afstanden og de fysiske rammer omkring sundhedstilbud har en betydning for, hvem der anvender sundhedstilbuddet. Derfor kan det i en stor kommune med et stærkt centrum som Aalborg Kommune være udfordringer i forhold til at sikre, at borgere uden for Aalborg by har samme lette adgang til sundhedstilbuddene.

Sunde rammer betyder også, at der i kommunale institutioner, skoler, legepladser mv. skal være adgang til sund mad og drikke, og at børn ikke udsættes for alkohol og røg. Der skal således være adgang til det sunde valg, hvor børn færdes, ligesom børn skal kunne færdes i et solsikkert miljø. Voksne, der er sammen med børn og unge, er rollemodeller, og derfor bør voksne i omgangen med børn og unge ikke ryge og drikke alkohol. Byrådet besluttede allerede i 2012 at alle folkeskoler i har røgfri skoletid, hvilket betyder at ingen elever må ryge hverken på eller udenfor skolen i skoletiden.

Unge alkoholforbrug er faldet de seneste år, men de unge drikker stadig meget mere end gennemsnittet i Europa. Der er også i disse år en stigning i antallet af unge som starter med at ryge. Vi ved, at tilgængelighed af tobak og alkohol samt rollemodeller har stor betydning for unge menneskers adfærd og derfor er beskyttelsestilgangen i sunde rammer vigtig.

Lighed i sundhed

Social ulighed i sundhed er en af de største sundhedspolitiske udfordringer. Social ulighed i sundhed er et spørgsmål om, at der er systematiske forskelle i sundhedstilstand mellem borgere i samfundet opdelt efter socioøkonomiske kriterier som uddannelse, indkomst og arbejdsforhold.

På trods af et veludbygget velfærdssamfund stiger den sociale ulighed i sundhed generelt i Danmark. I Aalborg Kommune fik vi selv syn for sagen, da DR viste programserien "En syg forskel" i foråret 2016. Programserien viste blandt andet, at i Aalborg Øst lever man i gennemsnit 13 år kortere, end hvis man bor i Hasseris.

Aalborg Kommune har igennem en årrække prioriteret denne udfordring højt, og vi arbejder hver dag med at skabe mere lighed i sundhed på alle velfærdsområderne. Det gør vi, fordi vi ved, at nogle af de områder, der har størst betydning for forebyggelse af ulighed i sundhed, er, at børn får en god og tryk start på livet, at børn trives og lærer noget i skolen, at unge starter og gennemfører en uddannelse, at man bor i et trykt nærmiljø, at folk uden for arbejdsmarkedet kommer ind på arbejdsmarkedet osv. Alt sammen områder, der ikke umiddelbart har meget med sundhed at gøre, men som ikke desto mindre har afgørende betydning for borgernes sundhedstilstand. Forebyggelse udgør det ene ben i indsatsen mod ulighed i sundhed og kræver samarbejde på tværs af de kommunale velfærdsområder. Det andet ben er en målgruppespecifik indsats rettet mod dem, som mærker den sociale ulighed i sundhed, fx målrettet borgere uden for arbejdsmarkedet, borgere med handicap, psykisk syge og udsatte.

Konsekvenserne af uligheden i sundhed viser sig tydeligt hos nogen målgrupper. Vi ved fx at borgere uden for arbejdsmarkedet har en mere usund livsstil, dårligere mental helbred og flere uhensigtsmæssige vaner sammenlignet med kommunens borgere generelt. Vi ved også, at borgere med langvarige psykiske lidelser eller med handicaps har en markant kortere middellevetid end den øvrige befolkning. Samtidig viser undersøgelser, at de har den samme lyst til at gøre noget ved deres sundhedsudfordringer, som alle andre. Det betyder, at social ulighed i sundhed er en stor udfordring, men ikke er et uløseligt problem.

Mental sundhed

Sundhed er mere end blot fysisk sundhed. Sundhed handler også om borgernes trivsel. Det handler om følelsen af at kunne håndtere hverdagens udfordringer, og simpelthen at have det godt, at være overvejende glad, i godt humør og tilfreds med livet. Mental sundhed handler også om at deltage, have medbestemmelse og være engageret i aktiviteter og fællesskaber, der for den enkelte giver mening og har værdi. Denne måde at anskue mental sundhed på hviler på WHO's definition af mental sundhed, som er grundlaget for Aalborg Kommunes arbejde med mental sundhed og Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakke om mental sundhed.

Udfordringen med borgernes mentale sundhed vokser i Aalborg Kommune og på landsplan. Det kommer til udtryk ved, at andelen af voksne med et højt stressniveau er stigende, og blandt de unge og særligt de unge kvinder er udviklingen alarmerende.

Der er en sammenhæng mellem den fysiske og mentale sundhed. Borgere med dårlig mental sundhed har større tendens til at ryge, være fysisk inaktiv, drikke for meget og have usunde kostvaner. Konsekvenserne af psykisk mistrivsel er omfattende. Det har bl.a. indflydelse på børnenes skolegang, unges fastholdelse i uddannelsessystemet, ældres ensomhed og voksnes tilknytning til arbejdsmarkedet. Borgernes generelle trivsel og mentale sundhed er derfor et centralt anliggende for alle velfærdsområder i kommunen.

I Aalborg Kommune er vi frontløbere, fordi vi har haft mental sundhed på dagsorden i sundhedspolitikken 2015-18. Det har betydet, at forståelsen for mental sundhed er nået ud i hele kommunen. Udfordringen er ikke løst, men trædestenene er lagt for det videre arbejde.

Sundhed i fællesskab

Kommunen har mange muligheder for at påvirke folkesundheden blandt borgerne, og Aalborg Kommune arbejder med forebyggende og sundhedsfremmende indsatser inden for alle velfærdsområder. Men kommunen kan ikke løfte sundhedsopgaven og styrke folkesundheden alene, hvis vi ikke arbejder med sundhed i fællesskab.

Kommunen er løbende i kontakt med mange borgere i kommunen, det gælder f.eks. i dagsinstitutionerne, skolerne, plejehjemmene og på jobcentrene, og den løbende kontakt giver kommunen rig mulighed for at arbejde systematisk med forebyggelse og sundhedsfremme. Modsat er der grupper af borgere, som kommunen ikke naturligt er i kontakt med, eksempelvis unge på ungdomsuddannelse, voksne på arbejdsmarkedet og ældre, der ikke modtager hjælp fra kommunen.

Hvis kommunen skal styrke den brede folkesundhed og nå ud til alle de borgere, som har behov for og ønske om en forebyggende og sundhedsfremmende indsats, skal Aalborg Kommune fortsat indgå i partnerskaber mellem kommune og lokalsamfund, erhvervsliv, fagforeninger, uddannelsesinstitutioner, forskningsinstitutioner og foreningslivet.

Borgerne skal selv tage ejerskab til deres sundhed og være aktive i forhold til at forbedre deres sundhed. Erfaringer med at lave decentrale sundhedsindsatser viser, at de fleste borgere gerne vil deres sundhed, og derfor vil Aalborg Kommune understøtte aktiviteter og meningsfulde fællesskaber i både land og by i tæt samspil med lokale kræfter.

Det nære sundhedsvæsen

Kommunen, Almen Praksis og hospitalerne er de centrale aktører i sundhedsvæsenet. Almen Praksis og hospitalerne hjælper borgerne, når de er syge og har dermed et stort kendskab til de borgere, fx borgere med kroniske sygdomme, som har behov for en sundhedsfremmende og forebyggende indsats. Kommunen er ansvarlige for sundhedsindsatsen, når borgeren ikke er i behandling hos læge eller på hospital. Dermed udgør samarbejdet mellem kommunen, almen praksis og hospitalerne et helt centralt fundament i sundhedsarbejdet. Dette omfattende samarbejde reguleres i regi af Sundhedsaftalen.

Fra politik til konkrete indsatser

Sundhedspolitikken sætter retningen for medarbejderne i kommunen i det daglige møde med borgerne og i kommunens øvrige arbejde. Hver forvaltning har omsat de politisk prioriterede pejlemærker og anbefalingerne i forebyggelsespakkerne i konkrete tiltag, som udgør en samlet handleplan for udmøntningen af sundhedspolitikken.

Forebyggelsespakkerne som fundament

Aalborg Kommune fastholder den høje ambition om at implementere Sundhedsstyrelsens anbefalinger på grundniveau fra fem udvalgte forebyggelsespakker:

- Tobak
- Alkohol
- Fysisk aktivitet
- Mad og måltider
- Mental sundhed

Implementeringen af anbefalingerne på grundniveau i de udvalgte forebyggelsespakker er fundamentet i Aalborg Kommunes sundhedsindsats. Det er den, fordi Sundhedsstyrelsens anbefalinger bygger på bedste viden om, hvordan kommunerne kan arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse. Sundhedsstyrelsen har i 2018 revideret de 11 forebyggelsespakker med baggrund i risikofaktorer og Aalborg Kommune har prioriteret de 5 forebyggelsespakker, der har den største betydning for borgerens sundhed. I Aalborg Kommune er vi allerede langt i arbejdet med forebyggelsespakkerne og vil videreføre dette arbejde med implementeringen af anbefalingerne i de reviderede forebyggelsespakker. De enkelte forvaltninger kan sideløbende arbejde med andre relevante forebyggelsespakker og med anbefalinger på udviklingsniveau.

Forvaltningernes ansvar og opgave

Sundhedsopgaven er i alle forvaltninger en del af den kernevelfærd, som forvaltningerne leverer i den daglige drift. At løse sundhedsudfordringen handler derfor ikke altid om at gennemføre en særlig sundhedsindsats ved siden af den daglige drift, men om at integrere sundhedsfremmende adfærd i kerneopgaven. Derfor skal det sikres, at der er tæt sammenhæng mellem sundhedspolitikken og den daglige drift. Hver forvaltning har derfor udarbejdet en handleplan for en styrket indsats på sundhedsområdet. Handleplanerne indeholder nye og forstærkede sundhedsindsatser, som hænger sammen med forvaltningens kerneopgave. Status for handleplanen vil blive afrapporteret halvvejs i politikperioden. Ved halvvejsstatus opdateres handleplanen ligeledes med nye indsatser og prioriteringer, for at sikre, at handleplanen er aktuel og relevant i forvaltningerne i hele politikperioden.

Med målsætningen om at implementere anbefalingerne på grundniveau i de fem udvalgte forebyggelsespakker sikres kvaliteten i kommunens forebyggelsesarbejde. Forvaltningerne skal i politikperioden arbejde med at sikre implementeringen af anbefalingerne i de reviderede forebyggelsespakker i alle relevante dele af kommunen.

Sundheds- og Kulturforvaltningen understøtter forvaltningernes implementering af handleplanerne, herunder forebyggelsespakkernes anbefalinger. Forvaltningens rolle er at koordinere og understøtte sundhedsindsatser på tværs af forvaltningerne, sikre videndeling og udarbejde status til byrådet.

Sundheds- og Kulturforvaltningen vil i løbet af politikperioden ligeledes inddrage borgere, civilsamfund og de øvrige forvaltninger i en række arrangementer. Målet er, i fællesskab med lokale aktører, at sætte aktiviteter i gang for at fremme borgernes sundhed – fx i et udvalgt lokalområde.

Sundhedspolitikens mål

Det er Aalborg Kommunes ambition at påvirke og ændre folkesundheden på de faktorer, som har størst betydning for de fleste borgeres sundhedstilstand, både borgernes fysiske og psykiske sundhed og i sidste ende livskvalitet og levealder. Disse faktorer er rygning, alkohol, overvægt, fysisk aktivitet og mental sundhed. Hertil kommer ulighed i sundhed som går på tværs af faktorerne. Temaerne understøtter de nationale mål for danskernes sundhed og hænger sammen med de fem prioriterede forebyggelsespakker.

Der er formuleret indsatsnære mål i forhold til fysisk inaktivitet og overvægt hos børn, da forebyggelse hos børn har en særlig stor effekt på folkesundheden. Derudover er der formuleret mål i forhold til foreningsdeltagelse, som hænger sammen med målsætningerne i det landsdækkende projekt med DIF og DGI, Bevæg Dig For Livet, som Aalborg Kommune har tilsluttet sig.

Sundhedspolitikken leverer også et bidrag til FN's 17 verdensmål, hvor det tredje verdensmål omhandler sundhed og trivsel. Målsætningen FN's tredje verdensmål er at vi skal sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper. Under verdensmålet er der en række konkrete delmål og indikatorer, hvoraf KL har peget på to som er relevante i en kommunal kontekst. Disse er indarbejdet nedenfor.

Rygning

- I 2022 skal færre borgere ryge daglig i forhold til 2017, hvor 15,2% af borgerne i Aalborg Kommune var dagligrygere.

Alkohol

- I 2022 skal færre borgere have et højrisiko forbrug af alkohol i forhold til 2017, hvor 7,5% af borgerne i Aalborg Kommune drak for meget i forhold til Sundhedsstyrelsens definition af et højrisiko forbrug.

Fysisk inaktivitet

- I 2022 skal færre borgere være fysisk inaktive i forhold til 2017, hvor 21,9% af borgerne i Aalborg Kommune var inaktive.
- I 2022 skal flere børn have en aldersvarende motorik ved indskolingsundersøgelsen i forhold til 2017/18, hvor 75,7% havde en aldersvarende motorik.
- I 2022 skal flere være medlem af en idrætsforening i forhold til 2017, hvor idrætsforeningerne havde 69.000 medlemmer.

Overvægt

- I 2022 skal færre borgere være svært overvægtige i forhold til 2017, hvor 17,8% havde et BMI over 30.
- I 2022 skal færre børn være overvægtige ved indskolingsundersøgelsen i forhold til 2017/18, hvor 10,9% havde et BMI over 25.
- I 2022 skal færre børn være overvægtige ved udskolingsundersøgelsen i forhold til 2018, hvor 19,5% havde et BMI over 25.

Mental sundhed

- I 2022 skal færre borgere have et dårligt mentalt helbred i forhold til 2017, hvor 13,8% af borgerne i Aalborg Kommune har dårlig mental sundhed.

- I 2022 skal færre borgere have et højt stressniveau i forhold til 2017, hvor 23,7% af borgerne i Aalborg Kommune havde et højt stressniveau.
- I 2022 skal flere være medlem af en forening i forhold til 2017, hvor foreningerne **havde xx.xxx medlemmer**.

Ulighed i sundhed

- I 2022 skal færre borgere uden erhvervsuddannelse ryge daglig i forhold til 2017, hvor 23,2% røg dagligt.
- I 2022 skal færre borgere uden erhvervsuddannelse være fysisk inaktive i forhold til 2017, hvor 30,4% var inaktive.
- I 2022 skal færre borgere uden erhvervsuddannelse være svært overvægtige i forhold til 2017, hvor 31,4% havde et BMI over 30.
- I 2022 skal færre borgere uden erhvervsuddannelse have et dårligt mentalt helbred i forhold til 2017, hvor 18% havde dårligt mental sundhed.

FN's 17 verdensmål

At sikre et sundt liv for alle og fremme trivsel for alle aldersgrupper er et af FN's 17 verdensmål. Verdensmålene er formuleret således at de vedrøre både u- og ilande og der er derfor under hvert mål udarbejdet en række delmål som anviser mere en mere konkret målsætning, som kan omsættes i praksis og måles via en indikator. KL har lavet "Kommunernes fælles indsats for verdensmålene", hvor de for kommunerne relevante delmål og indikatorer er udvalgt. De relevante delmål er:

- Inden 2030 skal andelen af for tidlige dødsfald på grund af ikke-smitsomme sygdomme reduceres med en tredjedel, via forebyggelse og behandling.
- Forebyggelsen og behandlingen af stofmisbrug, herunder narkotiske stoffer og skadelig brug af alkohol, skal styrkes.

Disse delmål har to for kommunerne 2 relevante indikatorer, som gøres til mål for sundhedspolitikken:

- Dødelighed som følge af hjerte-kar-sygdomme, kræft, diabetes eller KOL reduceres
- Skadelig brug af alkohol blandt voksne over 15 år skal reduceres (Alkoholforbrug pr. indbygger inden for et kalenderår i liter ren alkohol)

Datagrundlag og underliggende mål

Data for ovenstående mål er primært baseret på Sundhedsprofilundersøgelsen, som næste gang indsamles i 2021. Derudover indgår data fra sundhedsplejens ind- og udskolingsundersøgelser, samt Sundheds- og Kulturforvaltningens data omkring foreningsmedlemskaber. Data til FN's verdensmål bliver udarbejdet i samarbejde mellem Danmarks statistik og KL og målopfølgningen i sundhedspolitikken afhænger af afrapportering herfra.

Handleplanerne i sundhedspolitikken består i konkrete indsatser, og der vil blive arbejdet med mere konkrete mål for indsatserne. Målene kan både samle op på aktiviteterne og på de opnåede effekter hos målgrupperne for indsatsen, og vil dermed være konkrete undermål for sundhedspolitikken overordnede mål.