



# FÆLLES OM LOKAL SUNDHED

Partnerskabet **Fælles om lokal Sundhed** samler boligorganisationer, civilsamfund, kommuner og andre sundhedsaktører til inspiration og erfaringsudveksling samt afprøvning af udvalgte konkrete initiativer. Bag partnerskabet står **BL** og **KL**.

# Velkommen

## Et partnerskab om borgernær sundhed

- **Bent Madsen**, direktør i BL
- **Sisse Marie Welling**, KL's Sundheds- og Ældreudvalg

# Et fælles udspil

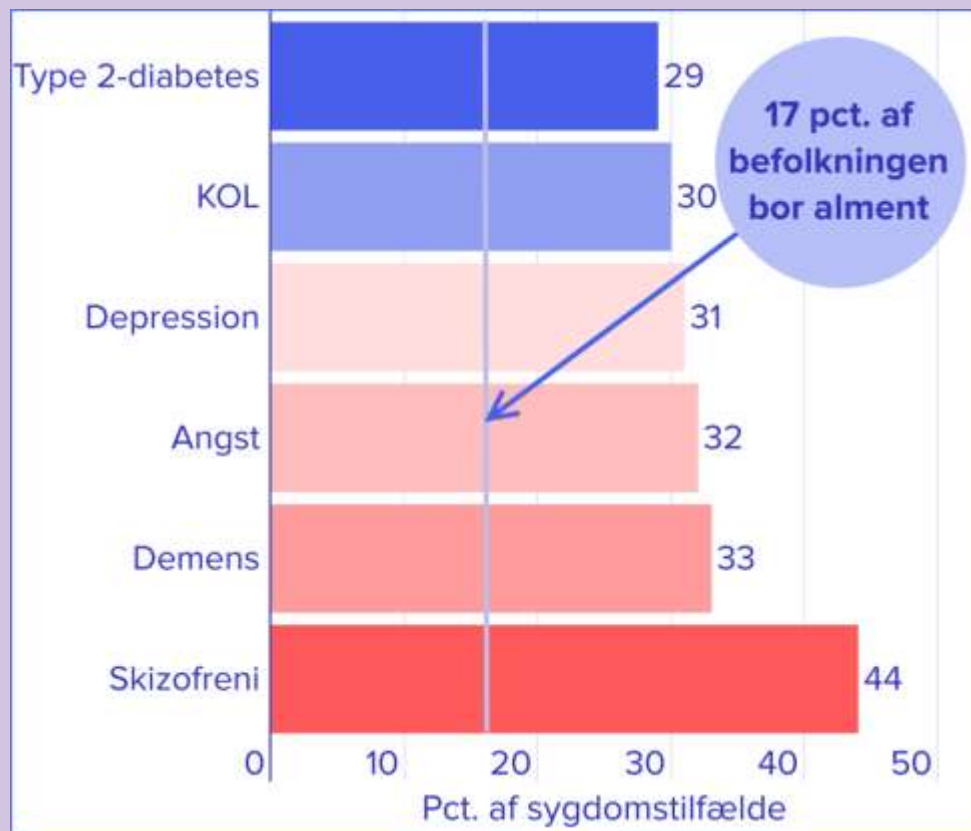
FÆLLES  
OM  
LOKAL  
SUNDHED

1. Sundhedsarkitektur styrker den nære sundhed og ældrepleje
2. Flere lokale sundheds- og ældretilbud, dér hvor vi bor
3. Mobilisering af et handlekraftigt civil- og lokalsamfund



Boligpolitik skal styrke det borgernære sundhedsvæsen

# Sundhedstilstanden i de almene boligområder



- **600.000 boliger**
- **Tæt på 1 million beboere**
- **Non-profit og boliger for alle**



**BOLIGKONTORET  
FREDERICIA**



NYKØBING F. BOLIGSELSKAB  
**BO**  
-GODT  
NYKØBING F. BOLIGSELSKAB  
...det naturlige valg



**FÆLLES  
OM  
LOKAL  
SUNDHED**

FORUM FOR  
**MÆNDS  
SUNDHED**



LANDDISTRIKTERNES  
FÆLLESRÅD



**bolinu**  
boligforening til alle

Boligforeningen  
**Ringgården**



STENO  
DIABETES  
CENTER  
SJÆLLAND



**Halsnæs**  
Kommune

**ALBOA**

**HIMMERLAND**  
BOLIGFORENING

**Fællesskabsby**  
Ringsted



**BOLIG  
SELSKABET  
SJÆLLAND**

**Albo**

SLAGELSE  
KOMMUNE



**Kolding**  
Kommune



**Boligselskabet  
NORDJYLLAND**  
- mit hjem



**Steno Diabetes Center  
Copenhagen**



**Ikast Andelsboligforening**



**BOLIGGÅRDEN**  
Når vi vender hjem



**Horsens Kommune**



**Ikast-Brande**  
Kommune

Det kommunale Sundhedscenter i  
Skanderborg

**østerBO**



ÅRHUS  
OMEGN

**ALABU  
BOLIG**



**BILLUND**  
KOMMUNE



**HILLERØD**  
KOMMUNE



**Holbæk**  
Kommune



**AARHUS**  
KOMMUNE



**Bolig Korsør**



**HOLSTEBRO**  
KOMMUNE

**Fredericia**  
Kommune



**HELSINGØR**  
KOMMUNE



**VBA**

**BL KL**

# Indenrigs- og sundhedsminister

## Sophie Løhde

# Agenda

- **Velkommen: Et partnerskab om borgernær sundhed**
- **Sundhedsminister, Sophie Løhde**
- **Fra vision til virkelighed: Fremskudte sundhedstilbud og forebyggelse i boligområder**

## Pause

- **Social- og boligminister, Sophie Hæstorp Andersen**
- **Panel samtale om fremtidens nære sundhedstilbud**
- **Mobilisering og lokal bærekraft**
- **Fælles refleksioner over formiddagens indlæg**
- **Frokost og netværk**



# Fra vision til virkelighed

- **Anne Hune Gjerrild**, leder af Sundhedsafdelingen, Halsnæs kommune
- **Peter Sørensen**, borgmester, Horsens kommune og **Michael Meldgaard**, direktør, ALBO Boligselskab
- **Otto Ohrt**, sundhedschef, Aarhus kommune

# Partnerkonferencen Fælles om lokal sundhed 10.marts 2025

Fra vision til virkelighed – et bidrag fra Halsnæs Kommune

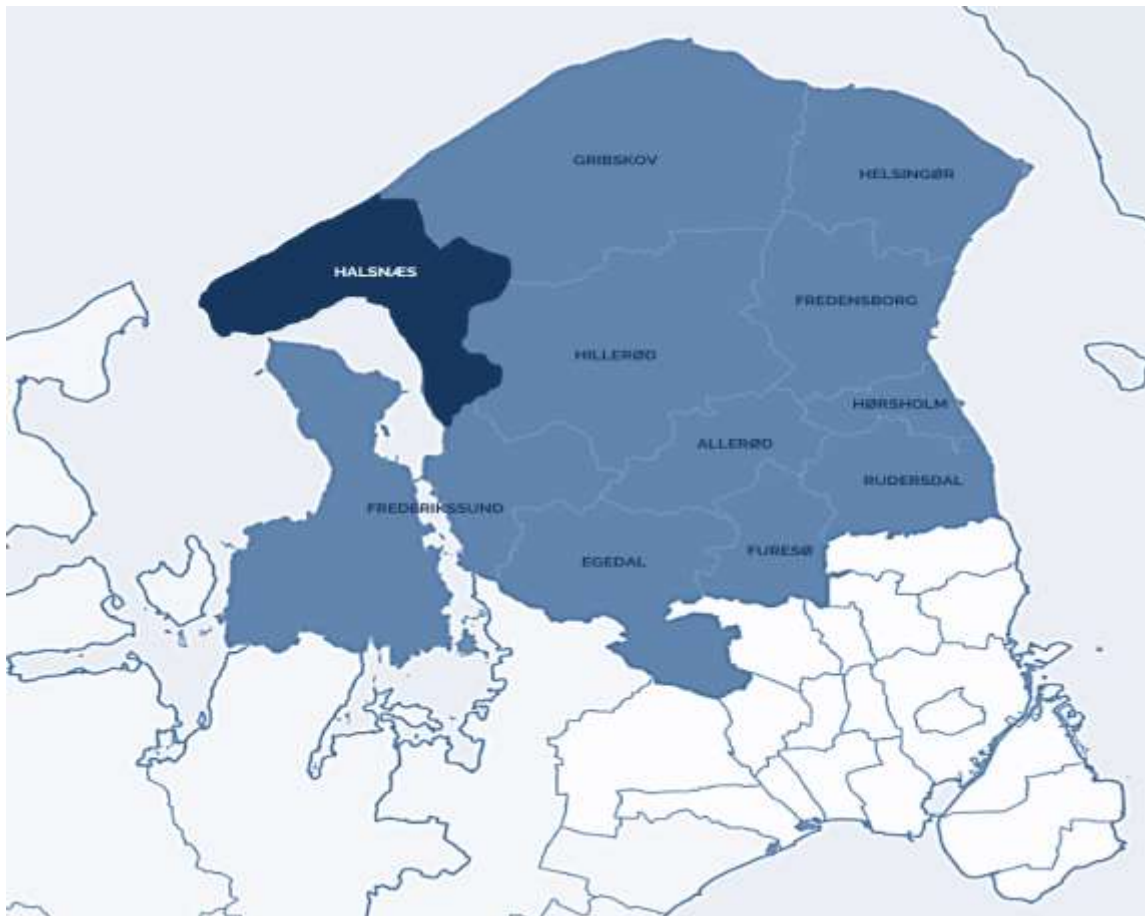
Anne Hune Gjerrild, leder af sundhedsafdelingen



**Halsnæs**  
Kommune

# Halsnæs Kommune

## Baggrundsdata



Halsnæs er en smukt beliggende vandkantskommune i den vestlige del af Nordsjælland cirka 50 km nord for København.

De fleste af kommunens 31.663 indbyggere bor i enten Frederiksværk (12.864 indbyggere) eller Hundested (8538 indbyggere).

27% af borgerne er over 67 år. På landsplan er det 17%.  
Antallet af ældre er støt stigende

Halsnæs Kommune tilhører "kommunesocialgruppe 4". Det betyder, at borgerne sammenlignet med andre har:

- En lavere indkomst
- En ringere erhvervstilknytning
- Et lavere uddannelsesniveau

Det gør, at kommunens borgere er dårligere stillet socialt og sundhedsmæssigt end borgerne i vores nabokommuner.

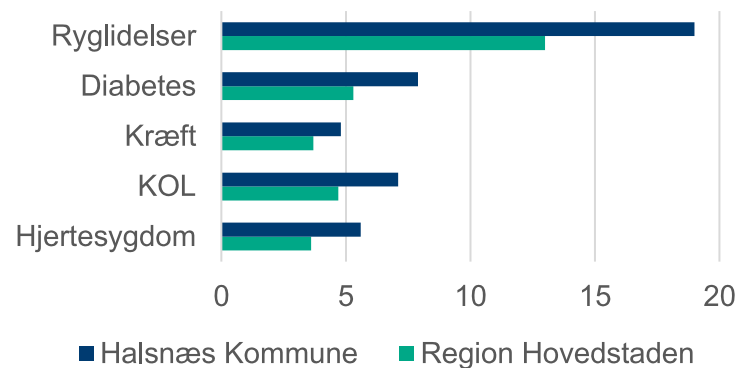
# Sundheden i Halsnæs Kommune

Flere med kroniske  
sygdomme

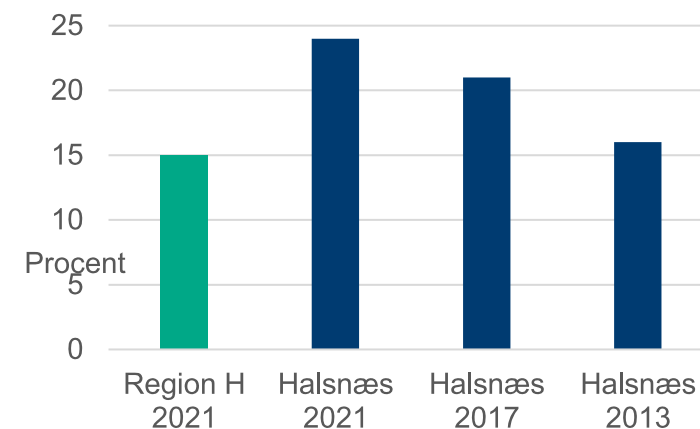
24 pct. er svært  
overvægtige (og  
andelen stiger)

Færre er fysisk aktive  
(og andelen stiger)

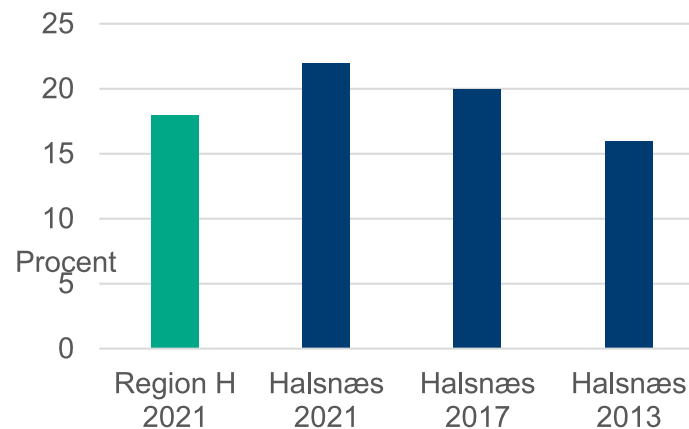
### Forekomsten af kroniske sygdomme



### Svær overvægt



### Lav fysisk aktivitet



### Derudover

- Mange med dårligt kostmønster
- Højt alkohol- og tobaksforbrug
- Mange med dårligt mentalt helbred
- Mange med søvnproblemer





# Halsnæs ønsker at højne sundheden

Sundhedsindsats

**Vi styrker muligheden for et liv i trivsel og bevægelse**

## HALSNÆS I BEVÆGELSE

### Vision 2035

*For at skabe de bedste muligheder i livet for alle i Halsnæs vil vi med vores adgang til natur, sunde rammer for børn og unge og høj kvalitet i uddannelser udvikle os til et sted, der tiltrækker mennesker.*

- Flere skal opleve fysisk og mental sundhed hele livet.
- Vi styrker ligheden i sundhed blandt både børn, unge og voksne ved at forebygge og målrette indsatser allerede tidligt i livet.
- Det skal være let og inspirerende at have en aktiv fritid især for børn og unge.
- Vi vil målrette vores sundhedstilbud til også at favne de mest udsatte målgrupper, der i dag ellers ikke søger derhen.



# Halsnæs' Sundhedsstrategi 2021-2030

Fire fokusområder skal bringe os  
nærmere et sundt liv.

1. Sundhed tæt på borgerne
2. Lighed i sundhed
3. Online sundhed
4. Sundhed sammen med borgerne



# Partnerskaber som veje til bedre sundhed

Halsnæs Kommune arbejder med partnerskaber fordi vi tror på, at:

Både lokalsamfund og faglige eksperter er vigtige medspillere for os som kommune

vi som kommune er en god samarbejdspartner for vores lokalsamfund og

Vi som kommune er en god arena for fx forskningsinstitutioner, når nye metoder skal udvikles og testes



Steno Diabetes Center  
Copenhagen



Nordsjællands  
Hospital



Naturstyrelsen



# Steno Tværs – en model for differentieret sundhedsindsats for borgere med diabetes og anden kronisk sygdom med afsæt i Halsnæs Kommune

- et nyt partnerskabsprojekt mellem SDCC, NOH og Halsnæs Kommune (med aktiv deltagelse af Lejerbo)

## Baggrund & Målgrupper

Fælles ønske om at undersøge:

Hvordan man kan tilrettelægge sundhedsindsatser sådan, at også socialt udsatte får gavn af indsatserne

Hvordan man bedst muligt skaber rammer for en ”effektiv brobygning” mellem sundhedsindsatser og samarbejdspartnere – sammenhængende patientforløb

Hvordan man involverer og aktiverer boligområder, lokalsamfund og foreningsliv i sundhedstilbud

## Målgrupper

- Borgere med kronisk sygdom (herunder diabetes)
- Borgere med kronisk sygdom i en særlig udsat social position med afsæt i boligområdet Maglehøj

## Metoder

Sundhedspædagogiske metoder:

- Tilrettelæg betingelser så målgruppen bliver i stand til at udvikle ideer, tage beslutninger og handle

Digitale løsninger som redskab:

- Digitale løsninger kan appellere til målgrupper, der ellers ikke får et tilbud og supplere tilbud, der kræver fysisk fremmøde

Fremskudte lokale indsatser

- Etablering af tilbud i borgernes nærmiljø med involvering af boligforening og øvrige lokale aktører

**Projektet understøttes forskningsmæssigt af SDCC**

**Projektperiode: 2025-2028**

# Steno Tværs

## Tanker om udvælgelse af lokalområdet "Maglehøj"

Data viser at den generelle sundhedstilstand er mere udfordret i almene boligområder end ellers

Eksempel: Flere borgere modtager hjælp fra kommunen end i andre boligområder

Lejerbo er en nysgerrig og initiativrig samarbejdspartner og lokalsamfunds-aktør.

Maglehøj er med sine 339 boliger et af de største boligområder i kommunen

Maglehøj har gode rammer for etablering af fremskudte aktiviteter

Det er håbet, at erfaringerne kan spredes til andre boligområder og andre kommuner

Boligtype	Almene boliger*	Andre	I alt
Antal borgere	3.473	28.160	31.633
Antal borgere med bestilte indsatser	915	3.982	
Andel borgere med bestilte indsatser	26,35 %	14,14 %	



*Tak for  
opmærksomheden*



**Halsnæs**  
Kommune





# Fremskudte sundhedstilbud i Axelborg

v. Borgmester Peter Sørensen, Horsens Kommune og Michael Meldgaard, adm. direktør i Albo





# Visionerne for Axelborg

- Opført i 1960'erne – i dag med 288 boliger
- Er med på listen over forebyggelsesområder
- En stor andel af beboere med særlige helbredsmæssige udfordringer
- Langt til nærmeste praktiserende læge
- **Nursing the Care** og vores visioner







# Nærhed til sundhed

- Fordi det giver mening!
- Positive effekter ved at rykke sundhed helt ud i boligområderne
- Folkesundhedshuse
- Vejen til et bedre liv
- Ulighed i sundhed





# Hvordan lykkes vi?

- Tæt samspil mellem alle aktører
- Finansieringsmuligheder
- Bolig- og sundhedslovgivning skal tænkes sammen



A panoramic view of a town, likely Horsens, Denmark. The foreground is dominated by a dense cluster of buildings with red-tiled roofs. A prominent brick church tower with a dark, pointed spire and a clock face stands out on the left. In the background, modern white apartment buildings and a tall chimney are visible against a sky filled with large, white, fluffy clouds. The overall scene is bright and clear.

**Tak for ordet!**

**Horsens Kommune**





# Fælles om lokal sundhed

10. marts 2025



# Hvilke udfordringer står vi overfor på sundhedsområdet i Aarhus?

- Antallet af sunde leveår uden sygdom følger ikke med udviklingen i levetiden
- Skift i sygdomsbyrden – flere lever med en eller flere kroniske sygdomme
- Stor social ulighed i sundhed giver store menneskelige og samfundsmæssige omkostninger

**10.000**

flere borgere forventes at få KOL, diabetes og/eller demens i Aarhus i 2030

**340-380 mio.  
kr.**

vil mangle på ældreområdet i Aarhus Kommune i 2031

**50 %**

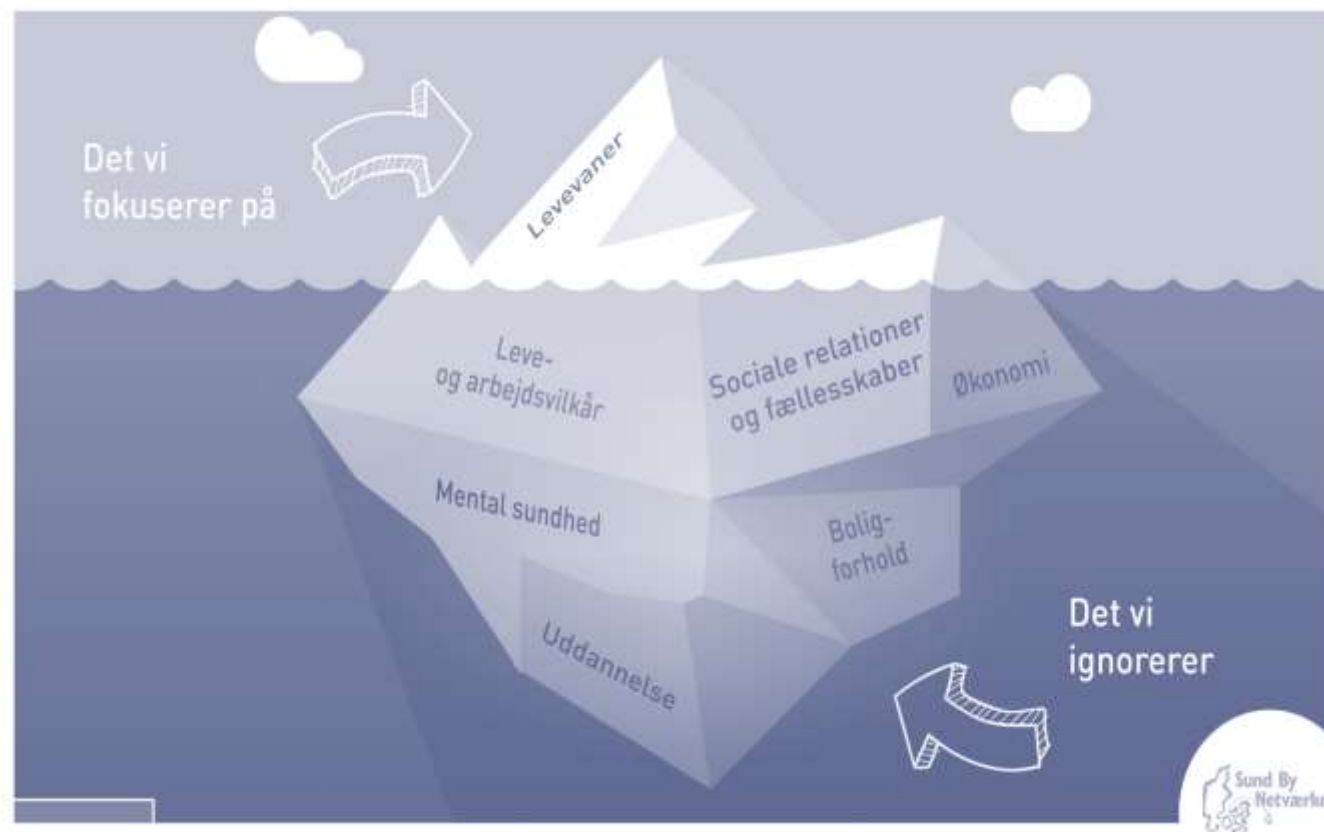
flere af de ældste ældre over de næste 10 år



## Fra sektoransvar til populationsansvar

- Fra reaktiv behandling til proaktiv forebyggelse
- Monofaglighed til tværfaglighed (relationel velfærd)
  - Helhedsorienteret sundhed
- Øget samarbejde på tværs af sektorer (fælles investeringer og data)

## Fordi den enkeltes sundhedsadfærd er kompleks og påvirkes af mange faktorer hele livet







**Boligpolitik skal styrke det borgernære sundhedsvæsen**

Fælles udspil fra BL og KL om det borgernære sundhedsvæsen



# I Aarhus har vi taget nogle gode første skridt

## Sundhedsarkitektur:

- Udrulning af teknologiske løsninger på tværs af velfærdsområderne
- VibyHuset præsenterer en ny måde at samarbejde på om byggeri
- Herredsvang præsenterer en ny måde at samarbejde på om den borgernære sundhed og bydelsudvikling

## Fremskudte indsatser:

- Kommunale sundheds- og trivselsmedarbejdere som en del af de boligsociale helhedsplaner
- Sundhedshuse i almene boligområder
- Opgang-til-Opgang

## Mobilisering af civil- og lokalsamfund:

- Foreningsudvikling og foreningsbrobygning
- Aktivitetspas
- Sundheds- og trivselsmedarbejdere mobiliserer lokalsamfundet



# Hvad lykkes vi med, når vi er fælles om sundhed?

- Sammenhængende forebyggelsesindsatser
- Fokus på tidlig opsporing
- Helhedsorienteret sundhedskoordinering (også ift. data)
- Tværsektorielle partnerskaber mellem sundhedsområde, social og arbejdsmarked
- Lokale og borgernære sundhedstilbud
- Incitamentsstrukturer, der fremmer sundhed frem for behandling
- Målrettede indsatser til sårbare og udsatte borgere
- Sundhedsfremmende by- og boligudvikling
- Samskabelse med civilsamfund og foreningsliv

## Hvordan kommer det borgerne til gode?

- Bedre sammenhæng i sagsbehandling og sundhedsforløb
  - Mere lighed i adgang til og udbytte af sundhedstilbud
  - Koblinger til og mellem arbejdsliv, fritidsliv og familieliv
    - Lettere adgang til sundhedstilbud i nærområdet





## Sundhedshus Globus1



**Vi skal have flere tilbud tæt på borgerne og inddrage andre aktører i opgaveløsningen**

## Sundhedshus Frydenlund



## Marselisborg Centret



### **Andre lokationer på tegnebrættet:**

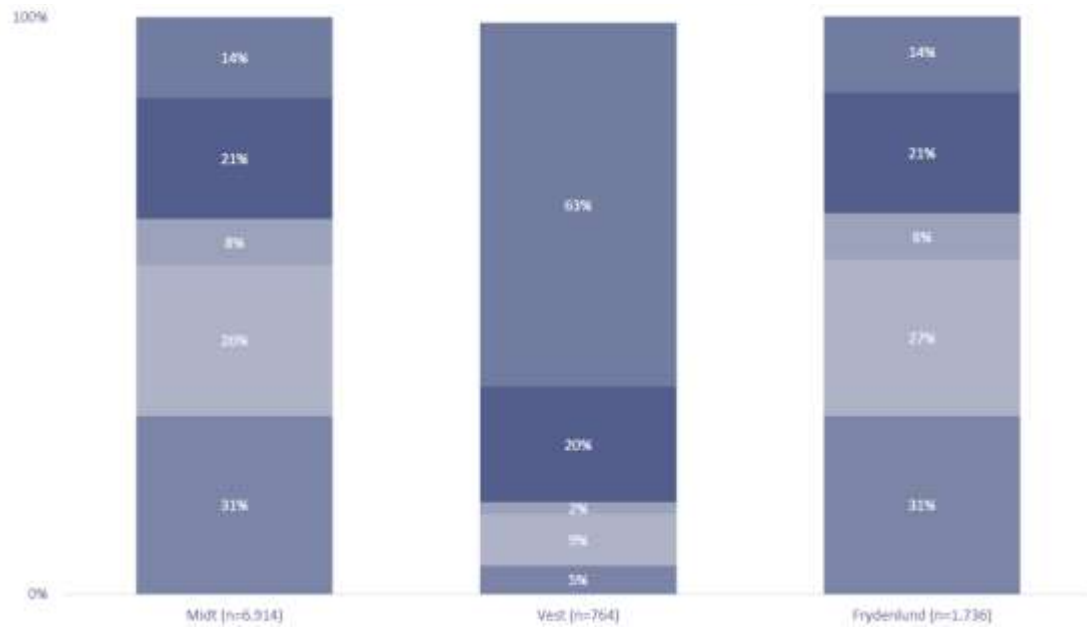
- Sundhedshus i Viby og Herredsvang
- Folkehusene i Aarhus



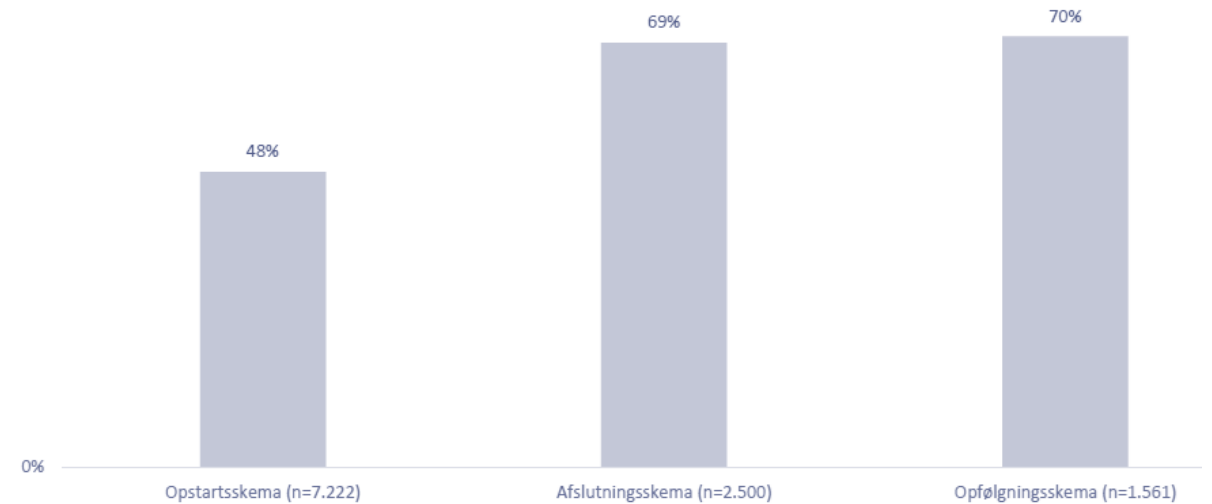


# Lokale sundhedstilbud

Sociogrupper fordelt på sundhedshuse (2019-2022)



Andelen af borgere med godt selv vurderet helbred inden og efter forløb i sundhedshusene (2019-2022)



# Fremskudte sundheds- og trivselsindsatser i almene boligområder



Bispehaven



Gellerup-Toveshøj



Vejlby-Vest



Viby Syd



Lokal forståelse og indblik i hvad borgerne efterspørger

Sundhed integreres i andre lokale indsatser under den boligsociale helhedsplan

Tværgående samarbejde med boligsociale medarbejdere og andre kommunale aktører i området

Brobygning til sundhedstilbud og fællesskaber i og uden for boligområdet

Etablering af lokale sundhedstilbud som trædesten til aktiviteter uden for boligområdet



Tilst



Pause



FÆLLES  
OM  
LOKAL  
SUNDHED

# Velkommen til Social- og boligministeren

- **Johan Brødsgaard**, formand for KL's Kultur-, Erhverv- og Planudvalg

# Social- og boligminister

## Sophie Hæstorp Andersen



## Panel samtale om fremtidens nære sundhedstilbud

- **Sophie Hæstorp Andersen**, Social- og boligminister
- **Knud Vincents**, borgmester, Slagelse kommune
- **Peter Sørensen**, borgmester, Horsens kommune
- **Michael Meldgaard**, direktør i ALBO Boligselskab

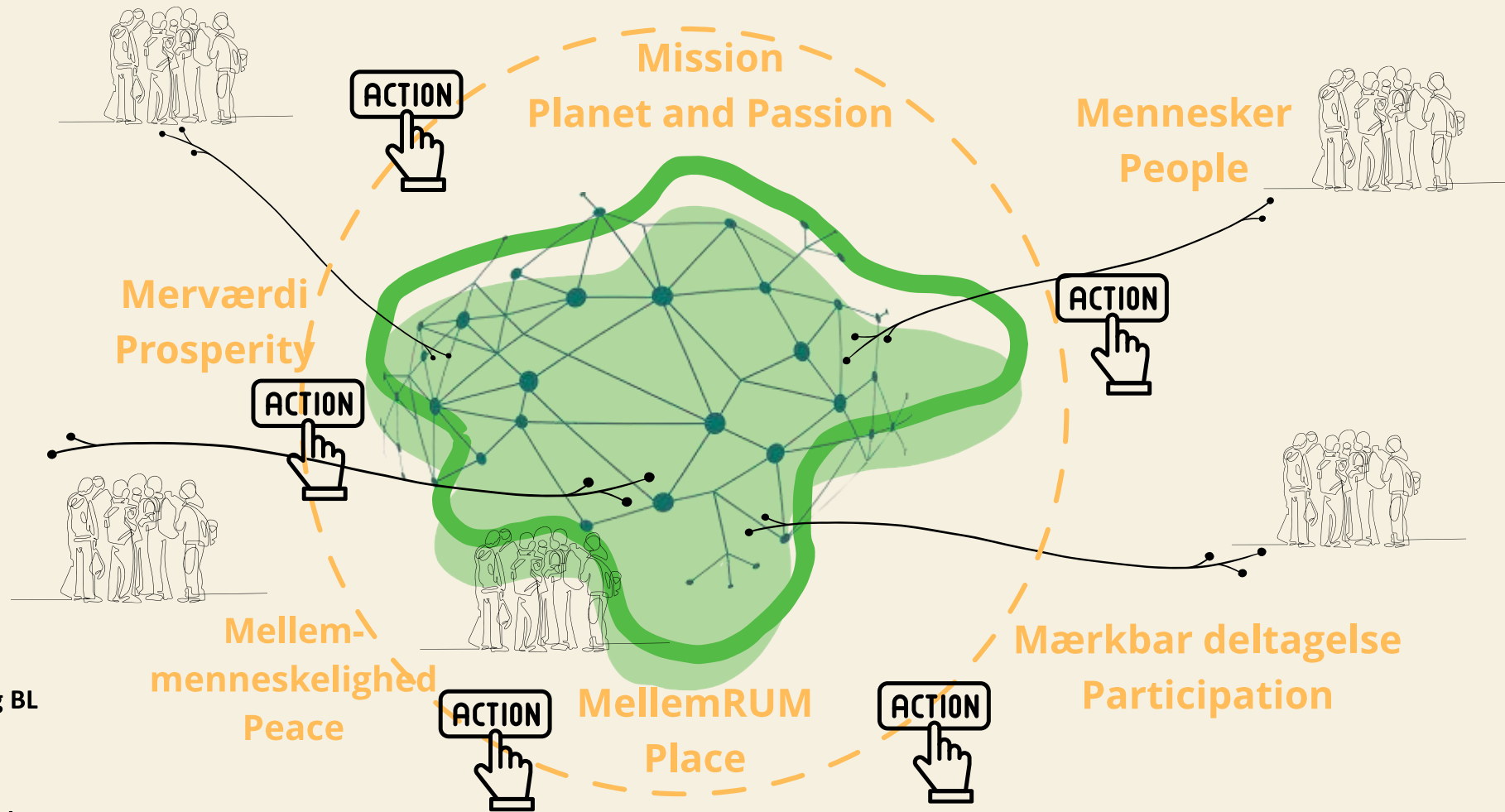
# Mobilisering og lokal bærekraft

- **Christa Breum Amhøj**, Aktionsuniversitetet og CBS
- **Claus Billehøj**, Mobilize Strategy Consulting



# LOKAL BÆREKRAFT

## Stedet som kilde til fællesskabelse og trivsel



OPLÆG Den 10. marts. KL og BL  
Christa Breum Amhøj  
Phd i offentlig ledelse  
Stifter af Aktionsuniversitetet  
og Handletanken for lokal bærekraft



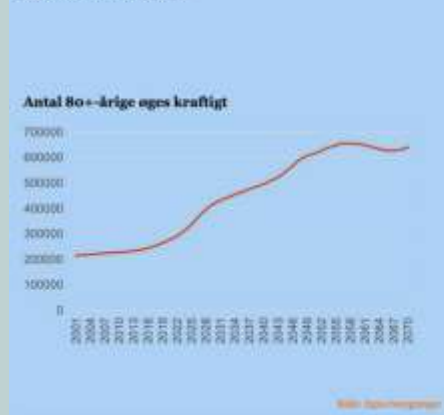
# Fremtiden er usikker

Vi må gentænke, hvad vores ressourcer er og kan være

Vi må lære at lede uforudsigelige begivenheder

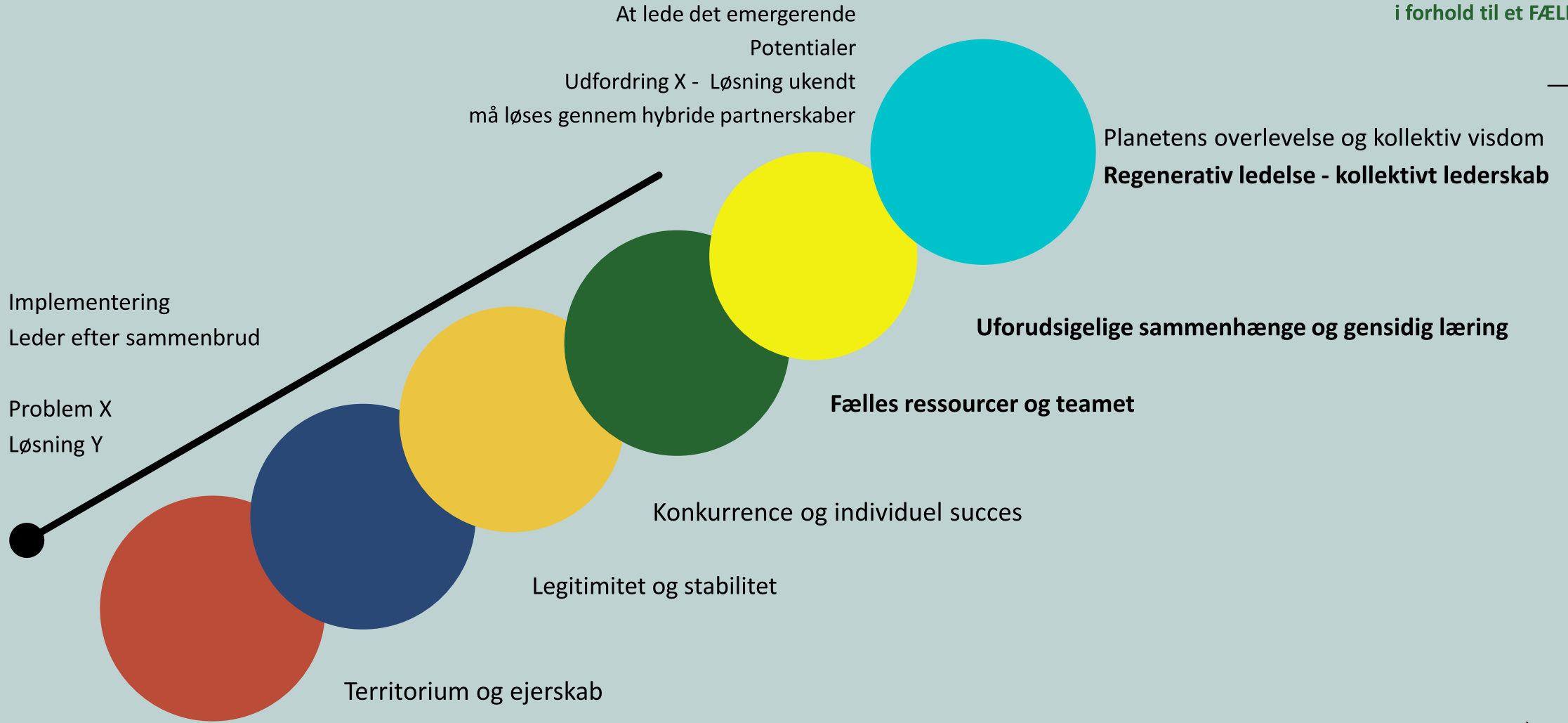


Færre får hjælp og dem, der modtager hjælp, får mindre  
Kommunerne kan ikke fastholde serviceniveau



# Graden af kompleksitet og emergens øges

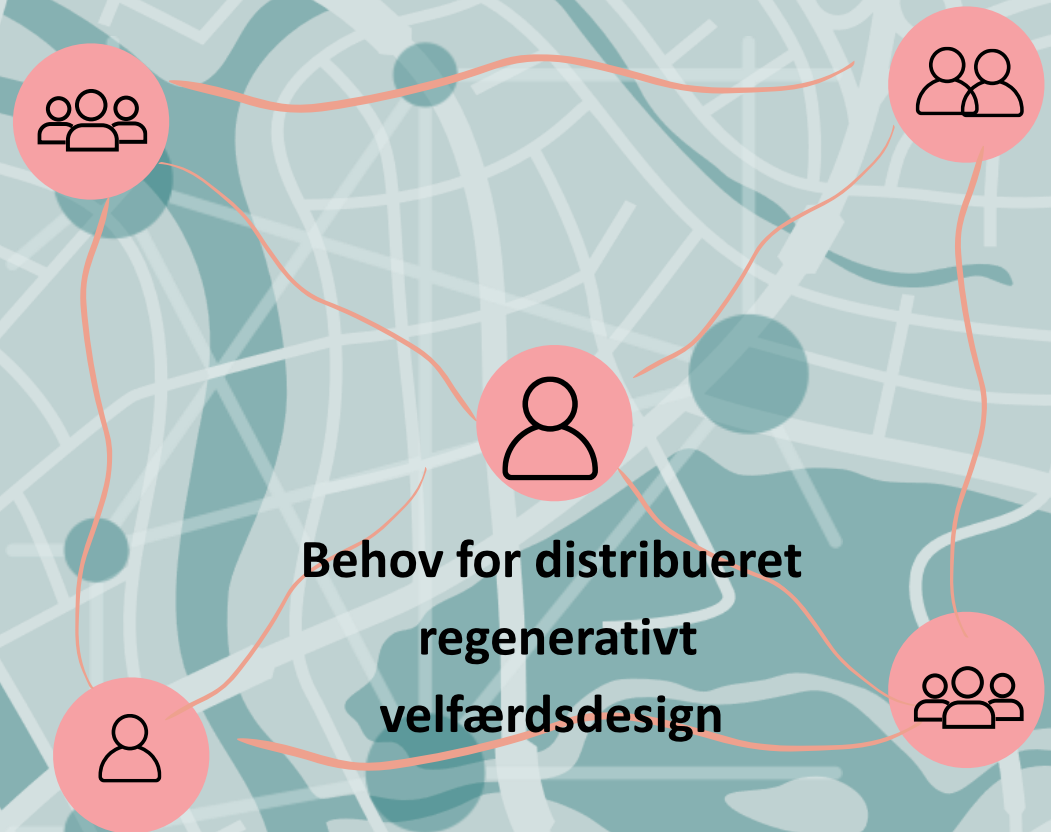
Vi bliver mødt med forskellige sprog og strategier .  
Vi må eksperimentere med, hvordan vi kan mobilisere dem  
i forhold til et FÆLLES VI



Different value systems about sustainability  
Marrewjik og Werre 2002.  
Illustration Amhøj 2024

**Graden af frihed i forhold til at handle  
(resiliens)**

# New Public Management rækker ikke længere!

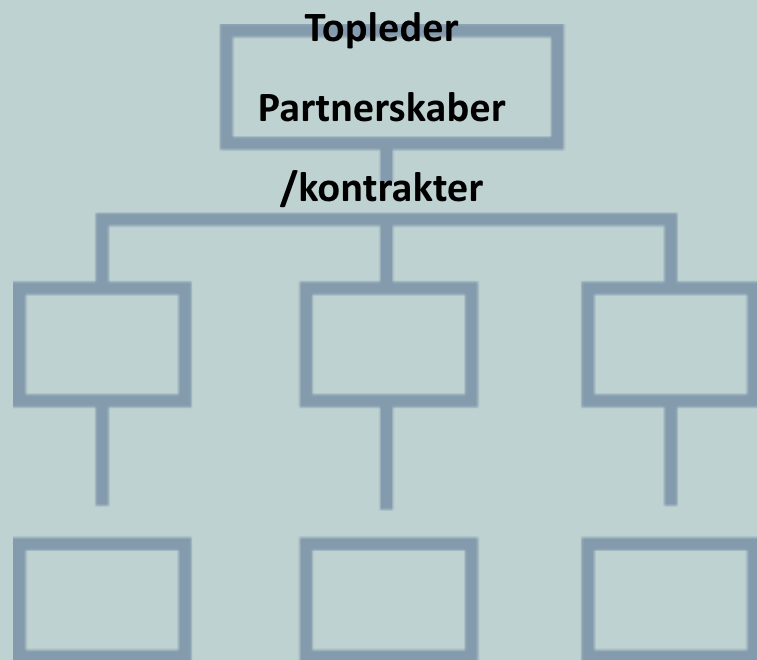


**Behov for systemforandring og systemakupunktur.**

# Nye former for partnerskaber

Hvor missionen er givet men hvor løsningen er ukendt

Vi er gensidige afhængige - alle må bidrage



## New Public Management

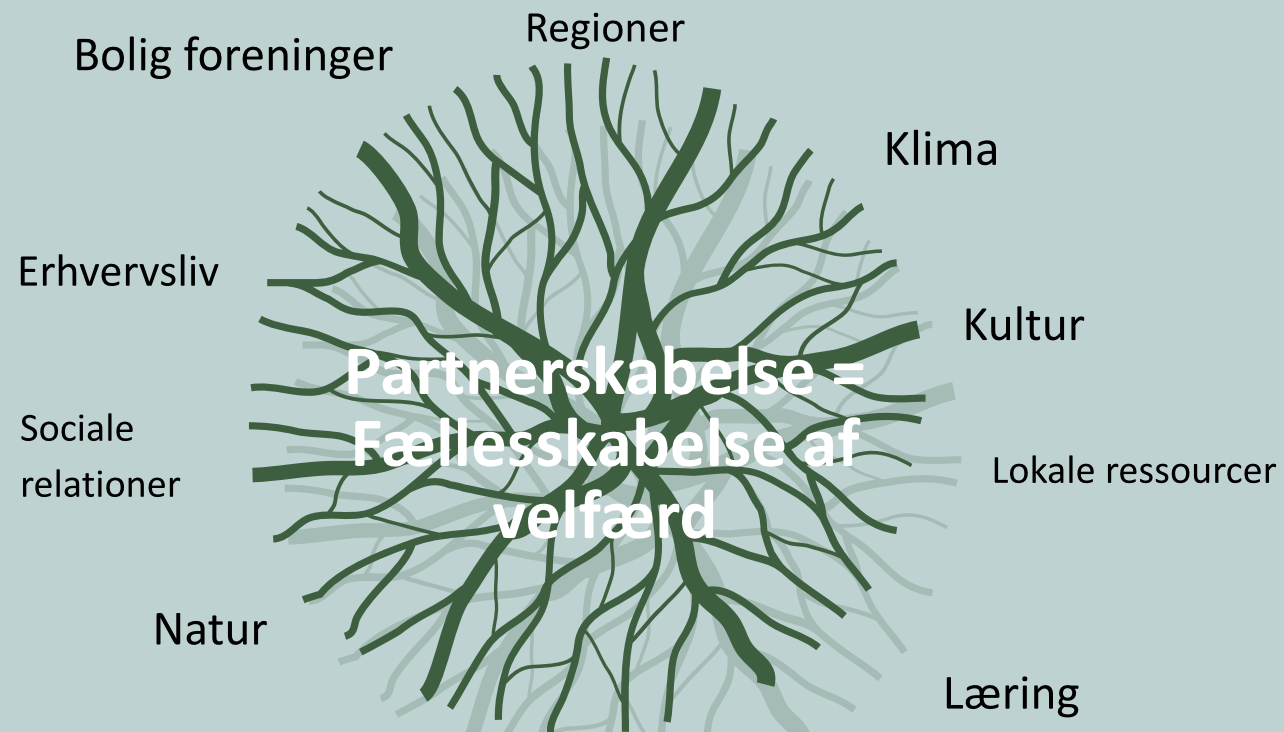
Opdeler, adskiller og isolerer viden og mennesker

Kontrol og overvågning

Formelle roller

Ressource-fikseret

Fokus på indsatster



## New Public Entrepreneurship

Forbinder mennesker, steder og kvaliteter

Et regenerativt perspektiv - at skabe bedre betingelser for det fælles liv. Alle liv må fremmes

Ressource-skabende

Kollaborativt lederskab

Fokus på at forbinde linjer af liv på livsbekræftende måder



# I tråd med Trivselskommissionen

## Sundhed og trivsel må gentænkes

### i en verden i bevægelse

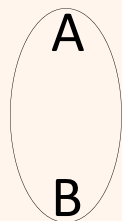
Navigere i det kendte

Syg  
/rask  
(isoleret forståelse,  
en tilstand)

Den kendte og fastlåste tilstand og ydelse

**Degenerativ**

**Borgeren og ydelsen i centrum**



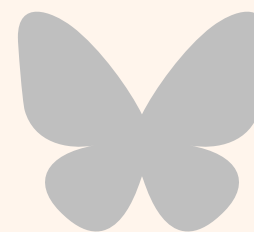
Trivsel er forbundet med liv,  
relationer, steder  
- vi er aktivt medskabere af  
vores egne liv og økosystemer

Stifinder i det ukendte mulighedsrum

Det potentielle, fællesskabene og åbne mulighedsrum

**Regenerativ**

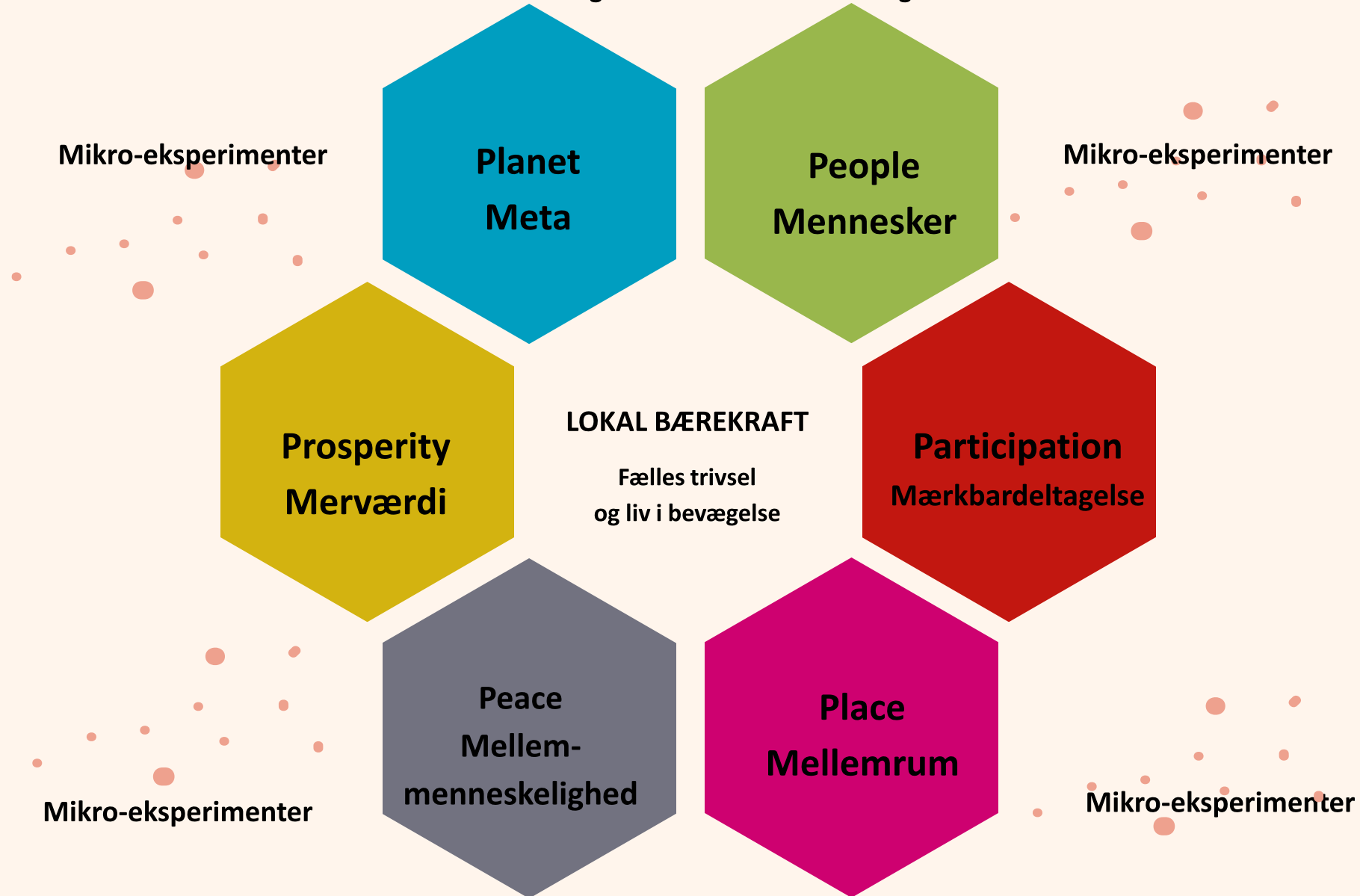
**Fællesskabelse af velfærd**



# Et fællesskabende kompas

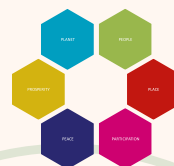
Strategier til at skabe trivsel på/med lokale steder

Et regenerativt distribueret design

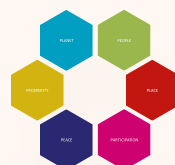


# Strategi = en organisk og eksperimenterende implementeringsstrategi

Laboratorier til lokal bærekraft forstærker og forstørrer det brede sundhedsbegreb i praksis og kan fremme en kollaborativ trivselsøkonomi. At skabe mærkbare relationer og fællesskaber er også at styrke fælles beredskab og handlekraft (resiliens)



Merværdi  
Aktiviteter spredes på det lokale sted



Mennesker og mission  
Tværfaglig  
aktionslæringsgrupper  
med borgere



Mærkbardeltagelse og  
Mellemrum  
Aktionslæringsgruppen  
mobiliserer flere lokale  
aktører og borgere

En resilient governance proces



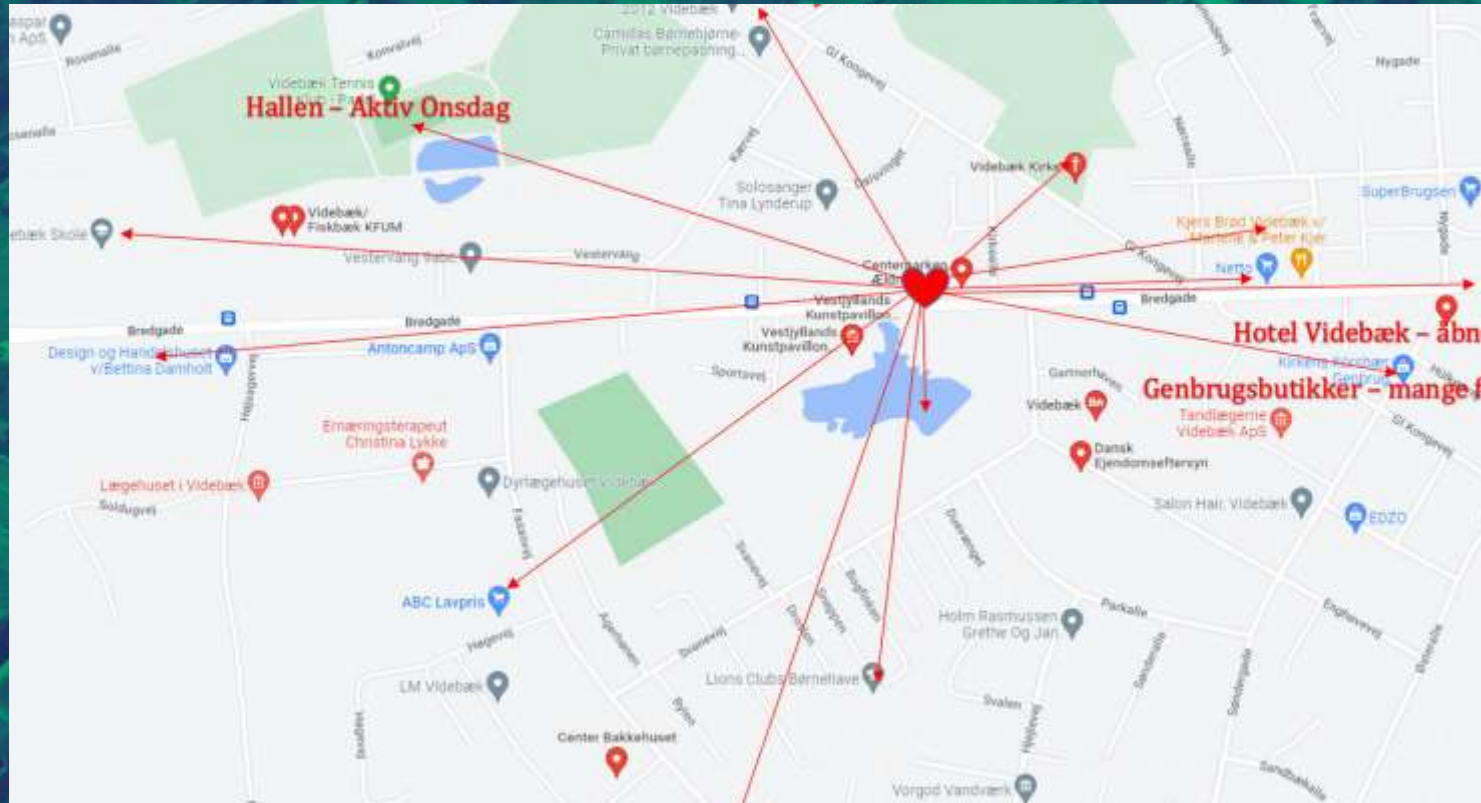


**Mennesker og Mission**  
**Lad opgaven og stedet sætte holdet**  
**Hvad er problemet og hvad er den fælles mission?**





# MÆRKBAR DELTAGELSE OG MELLEMLUM



Kortlægning og mobilisering af ressourcer  
ved at forbinde aktører og invitere dem til at skabe fællesskab  
En musikfestival bliver til med virksomheder, frivillige, kommune mm,  
hvor også unge familier deltager





Merværdi  
**GAVEØKONOMI 2+2 = 5**







# Faxe Kommune Børne-ungeområdet Mistrivsel er et vildt problem



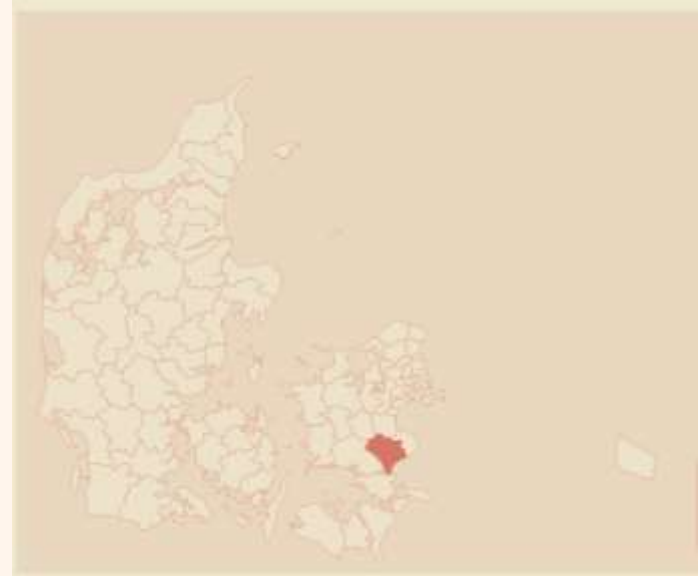
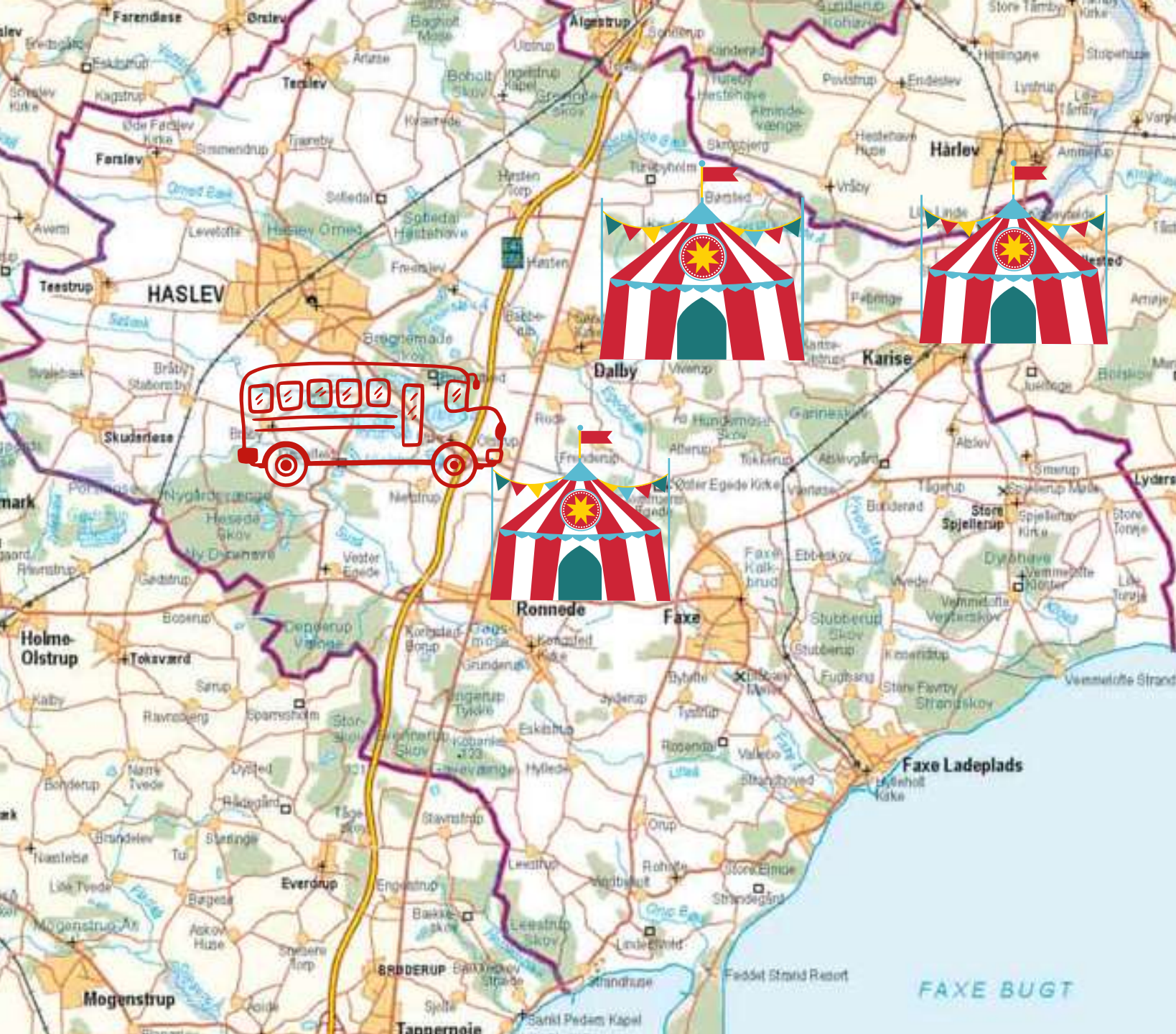
Mennesker og mission  
Hvad er problemet egentlig?  
Alle aktører undersøger det levede liv gennem  
fotosafari



De opdager  
“ørkener og oaser”







Faxe Kommune

En børne og kultur festival  
skabes til at  
bevæge sig rundt mellem  
landsbyer

Ørkener bliver til oaser af liv  
Der skabes læring og  
relationer tæt på der, hvor livet  
laves.

Der skabes relationer på tværs  
af landsbyer





# Processen gror nye cirkulære infra-strukturer



Utryk P-plads bliver  
til viking marked  
Museum, skole og  
daginstitution



En gammel bus  
bliver til et  
fordybelsesrum  
Bibliotek og  
klubber

**Kunstnere**

**Skole +  
daginstitution**



Åben skole



Ånd til jord  
Kirkev og skole

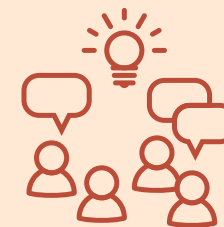
**Region  
+  
kommune**

**Miljø  
og teknik**

Det lokale sted

**Frivillige**

**Museum**



En ny organisering.  
Kommunens kunstnere og  
kulturområde

**B**

**A**

**Et regenerativt distribueret design**



# MERVÆRDI = trivselsøkonomi

## Fællesskabelse er også skabelse af fælles trivsel

“Vi er blevet et fælles vi”

“Vi har fået et kompas til at skærpe den mærkbare kvalitet”

“Det smitter - borgerne begynder også at tage små-initiativer til fællesskab”

“At blive antropolog i egen praksis og at eksperimentere giver så meget mening både for os og for borgerne”

“Det her er bedre end lønforhøjelse”  
“Det bliver sjovt og legende at gå på arbejde  
VI GØR EN FORSKEL”

# Værdi på flere bundlinjer

# Værdi for samfundet

Processen kvalificeres løbende af alle aktører. Evaluering gentækes også som praksis evidens Film, fotos skaber fælles læring

New Public Management

Kontrol på distance A-B

Innovation

Markedsværdi  
Åbne processer

En festival gentænkes. Fra profit til fællesskab



Lokal Bærekraft  
Det geografiske sted og samspil mellem mangeartede ressourcer og kvaliteter

Kollektive kræfter



Statsmagt (Folkes)

Den kollaborative og stedsnære proces sætter alle værdiformer i spil

Lovgivning Ret/ Compliance

mærkbar deltagelse Relationer

Alle aktører er med til skridt for skridt at skabe nye kollektive handlemuligheder

Folkesundhedsreform + forebyggelse gentænkes som en kollaborative proces

Resilience

# Værdi for borgeren



# KOM IGANG !

Vi kender ikke løsningen på forhånd men den fællesskabende proces

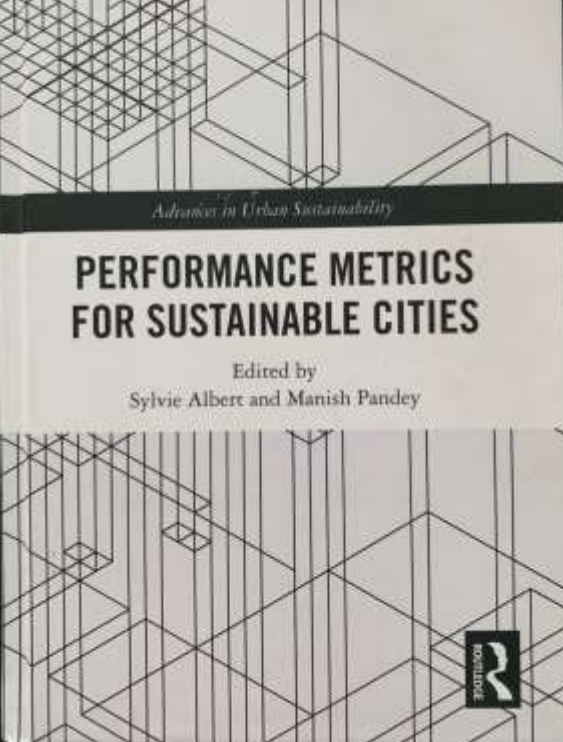




Aktionsuniversitetet hjælper organisationer med at skabe nye former for bæredygtig værdi gennem eksperimenter, fællesskabelse og stedsbaseret interventioner. Vi forsker og skriver om vores aktionslæring.

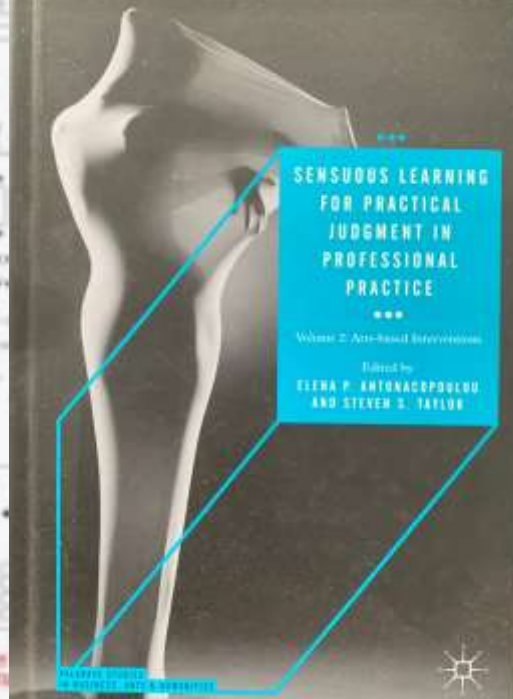
Vi har stiftet Handletanken for lokal bærekraft, hvor vi deler erfaringer med, hvordan vi arbejder stedsbaseret. Kom med 😊





**BIDRAGER MED BØGER  
OG KAPITLER OM LEDELSE**

**UNDERVISER PÅ DJØF OG CBS**





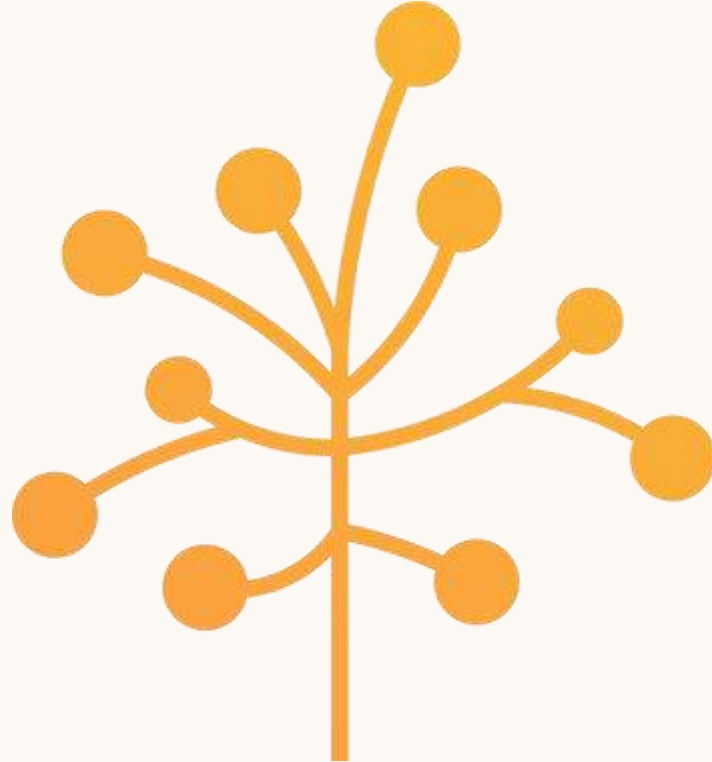
# Aktionsuniversitetet

## Kontakt

Aktionsuniversitetet  
Christa Breum Amhøj  
PhD, CBS  
The Theatre Island,  
Copenhagen  
[christa.breum.amhoj@gmail.com](mailto:christa.breum.amhoj@gmail.com)  
Mobil +45 26282950







AKTIONSUNIVERSITETET  
KØBENHAVN

Christa.Breum.Amhoj@gmail.com  
[www.actionuniversity.org](http://www.actionuniversity.org)



**“Sundhed tæt på borgeren”  
kræver mere end blot flere  
projekter**

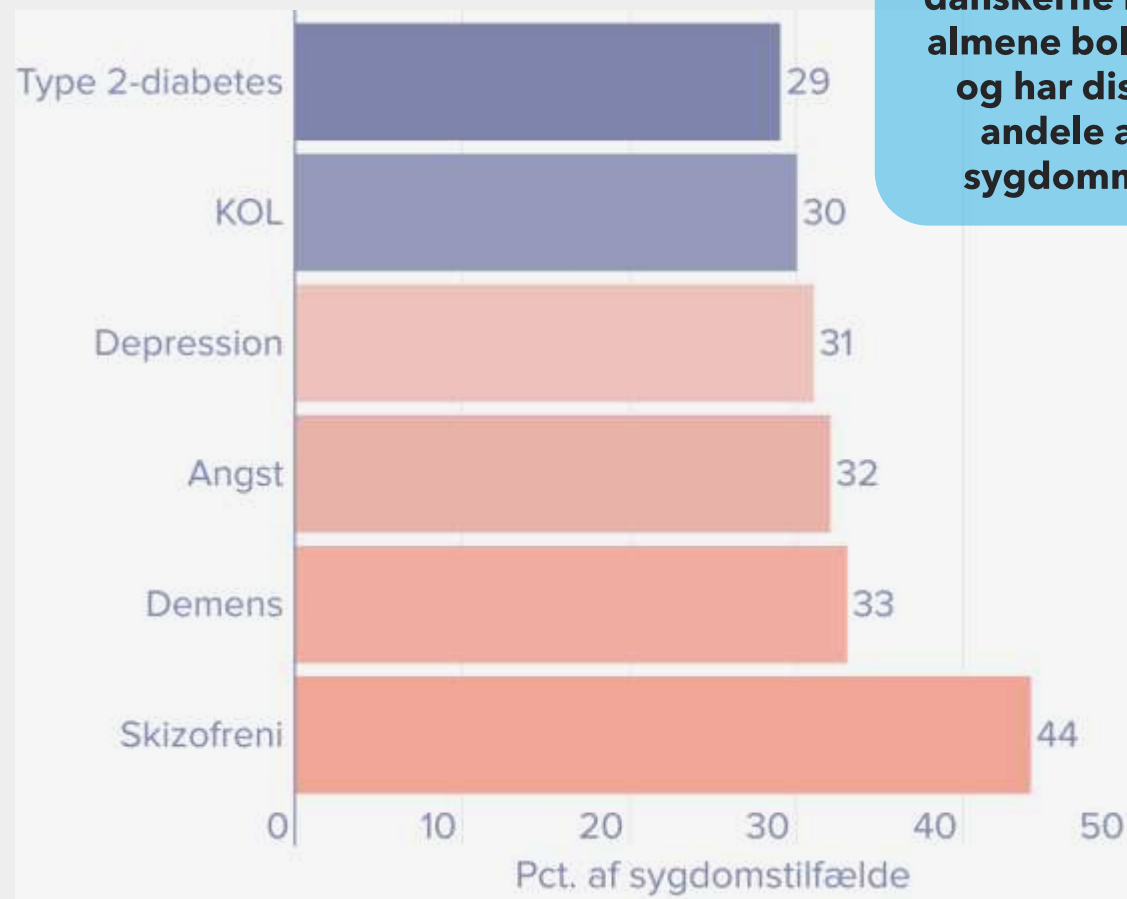


*Claus Bjørn Billehøj,  
partner i Mobilize Strategy Consulting*

**Vi er lykkedes med rigtig meget på tværs i vores sundhedsvæsen....**



# ...men der er godt nok også noget vi som samfund ikke er lykkedes med...



17% af danskerne bor i almene boliger og har disse andele af sygdomme

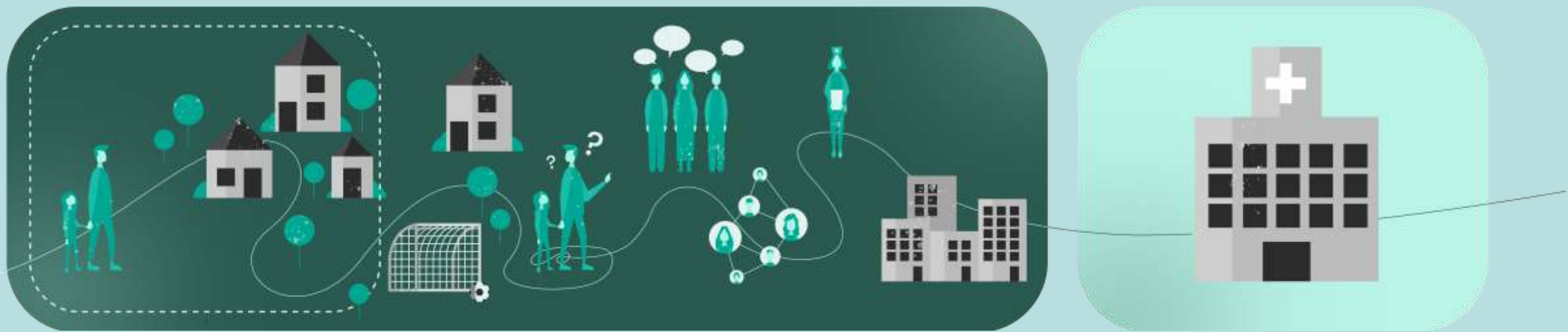


# Hvis vi skal lykkes - så skal vi bygge fælles evne her og nu

- 1 Skabe **erkendelse og viden** om hvilke **typer af sundhedsudfordringer**, som kan løses tættere på borgere
- 2 **Dele viden om forebyggende sundhedsindsatser og -adfærd**, som kan lade sig gøre i almene boligområder - særligt med fokus på børn, unge og voksne uden for ordinære jobs
- 3 **Styrke tværsektorielt samarbejde ude i boligområderne** mellem kommunalt og regionalt sundhedsarbejde
- 4 Etablere rammer og indhold for **fælles kompetenceudvikling hos nøglemedarbejdere**, som skal arbejde med målgruppen af borgere
- 5 Skabe **den rette kobling mellem de almene boliger, sundhedsrådene, kommunerne og regionerne**, det fælles tredje

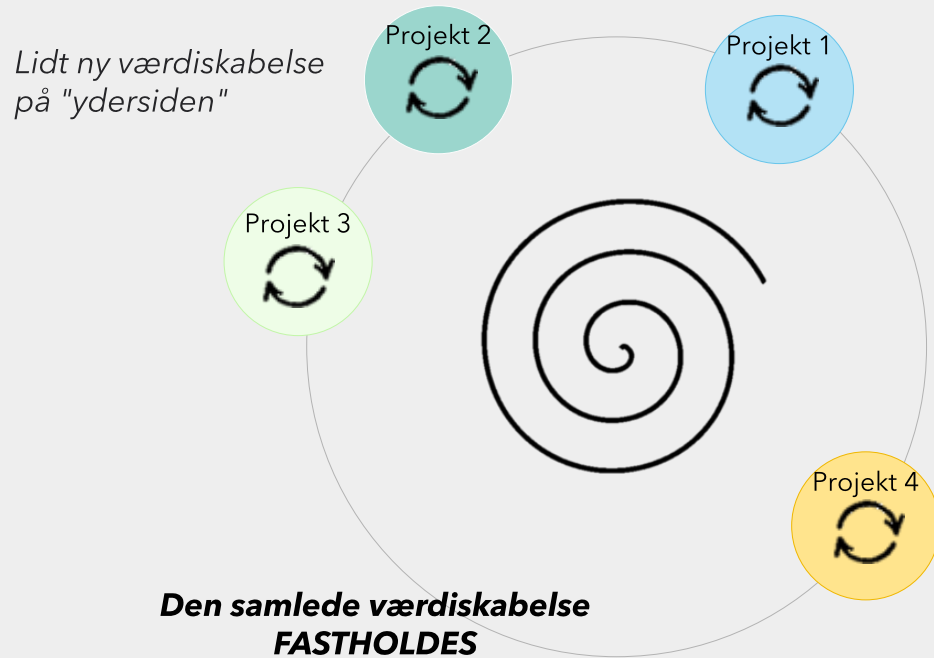
# Det betyder at I skal drive en strategisk mobilisering ved at...

- **Fremme den fælles forståelse** af folkesundhed og forebyggelse i de almene boligområder
- Bygge evne til at drive missionsorienterede projekter – og **sætte fælles retning** mellem boligselskab og kommuner
- **Styrke samarbejde** mellem kommuner, regioner og almene boligselskaber
- **Øge den samlede kapacitet** i økosystemet "sundhed i almene boligområder" for at skabe nye og bedre løsninger

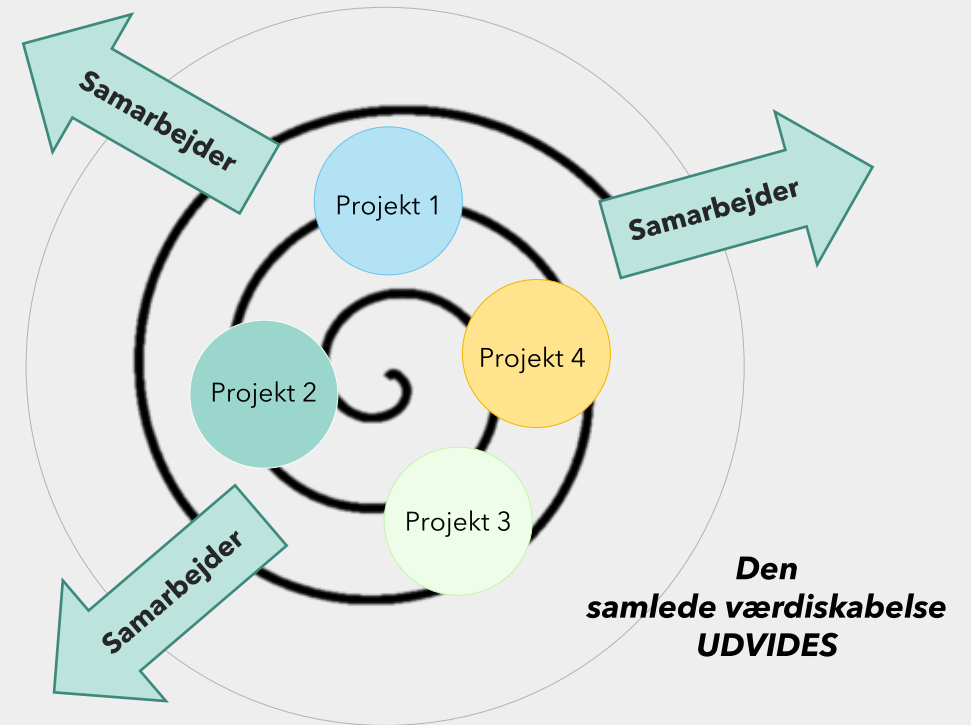


# "Sundhed tæt på borgeren" kræver mere end blot flere projekter

Figur 1: Projekter på siden



Figur 2: Sådan lykkes vi





# Men hvordan og med hvem?

## Hvad skal der til?



- Find ud af hvad problemet reelt er  
- "det er jo ikke Region Syds skyld eller ansvar alene at der er 44% af de unge kvinder...."
- Skab en "koalition af de villige"
- Etabler missioner forankret i stedet
- Etabler en fælles portefølje med afsæt i stedet

## Hvem skal være med?



- Sundhedsfaglige ledelser og stabskonsulenter fra kommunen
- Sundhedsfaglige ledelse og stabskonsulenter fra region
- Repræsentant for almen praksis (kommuneniveau)
- Boligselskabsledelser (bestyrelse, direktion, boligsociale helhedsplan)
- Civilsamfund

# To veje til strategisk mobilisering i 2025

## Lokale sundhedscamps i kommuner og boligområder

Skal udvikle og understøtte konkrete indsatser i "*Fælles om lokal sundhed*" så de strategiske mål i kommunale sundhedspolitikker gøres til operationelle aktiviteter sammen med boligselskaber for og med beboere med særlige sundhedsudfordringer.

## Tværasektoriel dialog på regionalt niveau

Skal bringe den almene boligsektor, kommunale sundhedsindsatser og det nære sundhedsvæsen (regionen) tættere sammen om organisering og konkrete sundhedstilbud og forebyggelse til borgere.





5 min

## Tal med sidepersonen og send et postkort til dig selv

Hvor er det vi starter?

Hvad er det vigtigste sted, vi skal sætte ind til en start?

Hvad kan du gå hjem og gøre i morgen?

Hvem er det du skal tale med, som ikke er i din egen organisation?





# Nysgerrig på mere?

## Lyt: Tættere på sundheden: Almene boliger som nøgle




Podcast med adm. direktør i BL, Bent Madsen, lægefaglig koncerndirektør i Region Midtjylland, Thomas Larsen og Mobilize-partner, Claus Bjørn Billehøj

**SE VORES FAGLIGE UNIVERS HER**

Mobilize er en nordisk værdibaseret konsulentvirksomhed, der arbejder med strategi-, organisations- og ledelsesudvikling. Mobilize er specialiseret i udvikling af strategisk ledelse og mobilisering af professionelle ledere og medarbejdere i videns organisationer.


Vi designer og faciliterer strategiprocesser, og det er vigtigt for os at sikre en robust strategisk udvikling, der lever videre i en travl hverdag, når vi ikke længere er der som konsulenter.

Vi er drevet af, at alle ledere og medarbejdere skal se meningen i fælles fokuserede strategiske målsætninger og tage ansvar for at levere bæredygtig værdiskabelse og robusthed i organisationen.



Mobilize hjælper mennesker, organisationer og samfund med at mobilisere og udfolde de strategiske potentialer.

Vi udvikler og rådgiver ledere og fællesskaber til at håndtere strategiske dilemmaer, sætte retning og skabe mening og handlekraft.





# Fælles refleksioner over formiddagens indlæg



- **Bent Madsen**, direktør i BL
- **Christian Harsløf**, direktør i KL
- **Stine Johansen**, direktør i KL



# Kontakt

**Rikke Lønne:**

ril@bl.dk

**Line Novél:**

lin@bl.dk

**Astrid Jensen-Kanstrup:**

acj@kl.dk

**Kit Jørgensen:**

kitj@kl.dk

**Link til nyhedsbrev**





# Tak for i dag!

– Netværk og sandwich

FÆLLES  
OM  
LOKAL  
SUNDHED

BL KL