

# FÆLLES OM LOKAL SUNDHED

Et treårigt partnerskab, 2024-27

Kickoff og info 3. oktober 2024



# PROGRAM



- **Hvorfor skal vi tænke bolig- og sundhedspolitik sammen?**  
Stine Johansen, Hanne Agerbak, KL  
Bent Madsen, BL
- **Hvad er sundhedsarkitektur?**  
Morten Rask Gregersen, Nord Architects
- **Lokal sundhed - et kommunalt perspektiv**  
Mette Heidemann, Fredericia Kommune
- **Lokal- og civilsamfundets betydning for borgernær sundhed**  
Svend Aage Madsen, Mænds Sundhed
- **Perspektiver fra centrale samarbejdspartnere**  
Jeanette Juul Bossen, DGI  
Lynne Birch Hansen, Danske Regioner



# Udspillet's tre fokusområder

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





# Fælles om Lokal Sundhed - et partnerskab

## Vi ønsker...

- At skabe forbindelse mellem aktører på tværs af sektorer og interesser, som ønsker at komme i gang med at bringe sundhed tæt på hverdagen
- At udveksle erfaringer og dele viden
- At sætte gang i konkrete lokale afprøvninger





# Aktiviteter

- To partnermøder årligt med fysisk fremmøde  
(sæt X 13. januar)
- Online inspirationsmøder
- Erfa-møder i mindre grupper
- Nyhedsbrev
- Afsluttende høring/konference
  
- Tilmelding: Partnerskab mellem BL og KL skal styrke den borgernære sundhed





# Hvad er sundhedsarkitektur? Fremtidens nære sundhedsydelser i den almene boligsektor





# NORD Architects Sundhedsprojekter



Helsefremmende bydel, Runni, Norge



Furuset Hageby, Oslo, Norge (bygget)



Alzheimer's Village Dax, Frankrig (bygget)



Center for Kræft, København (opført)



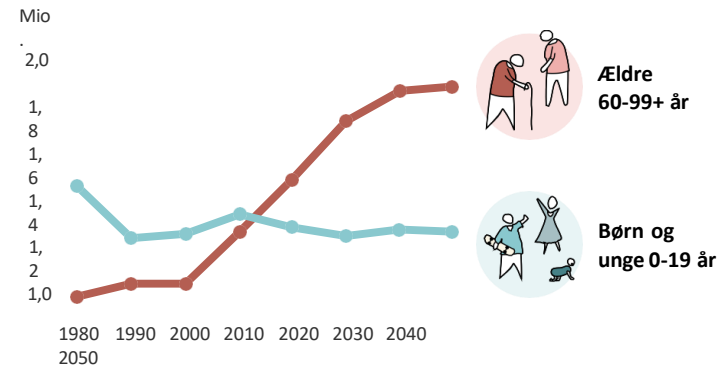
Marlin and Doris Thomas Memory Center, Philadelphia, USA (igangværende)



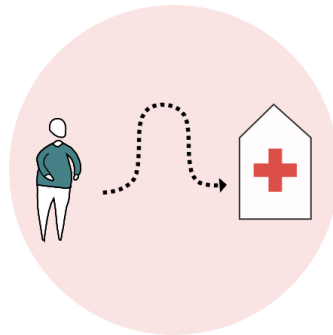
Lyngdal Helsecenter, Lyngdal, Norge (bygget)

# Centrale udfordringer

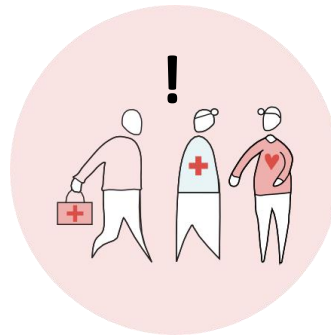
Befolkningen bliver **ældre**,  
og flere har behov for  
kontakt  
til **sundhedsvæsenet**



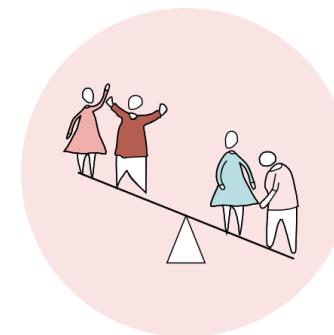
Kilde: Danmarks Statistik, BEFOLK2 og FRDK124, 04.06.2024



Store afstande til  
sundheds- væsenet i  
yderområderne



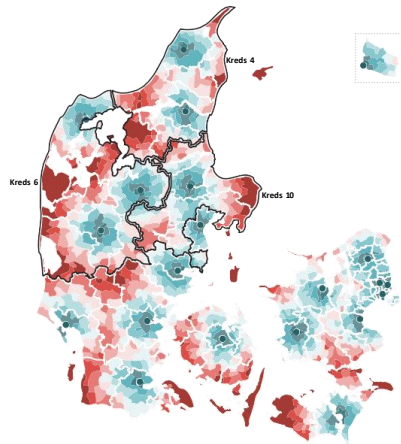
Mangel på  
sundheds- og  
plejepersonale



Demografisk og  
social ulighed i  
sundheden

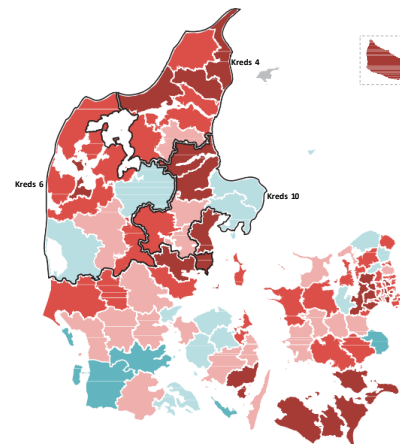


# Centrale udfordringer



**Afstand i bil til sygehus med akutmodtagelse**

Kilde: KL analyse, 2020, "Afstand til nærmeste sygehus: Fugleflugt eller vejafstand?"



0 20 40 60 80 100 % Ingen læger

**Andel af lægepraksisser med lukket for tilgang af patienter, 2022**

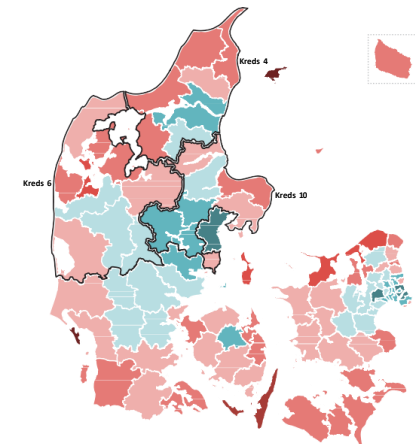
Kilde: PLO Analyse 2023, "Andelen af praksis med lukket for tilgang stiger markant"



Lægedækningstruede områder

**Lægedækningstruede områder, 2022**

Kilde: PLO Analyse 2022, "Voksevæk i almen praksis"

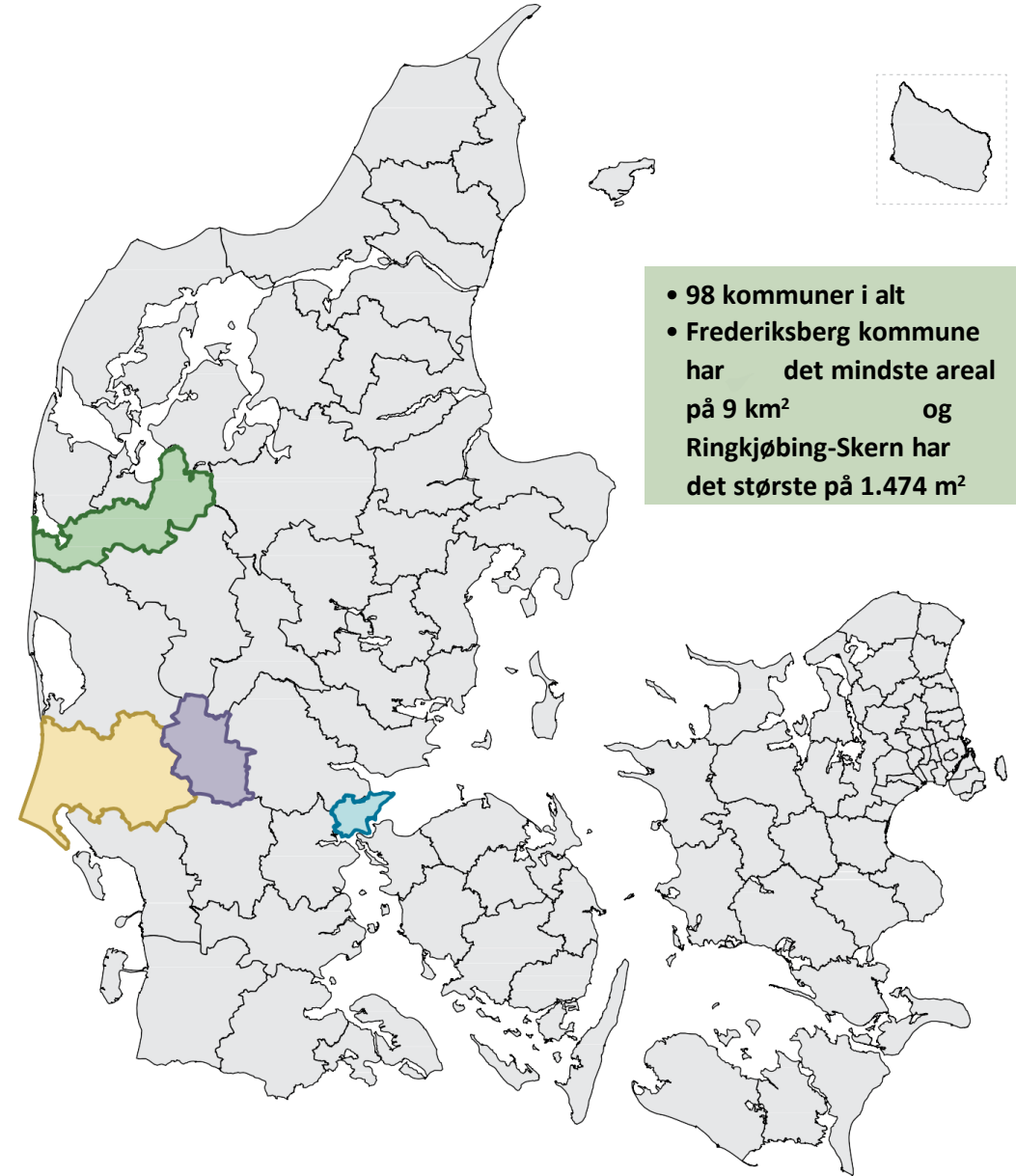
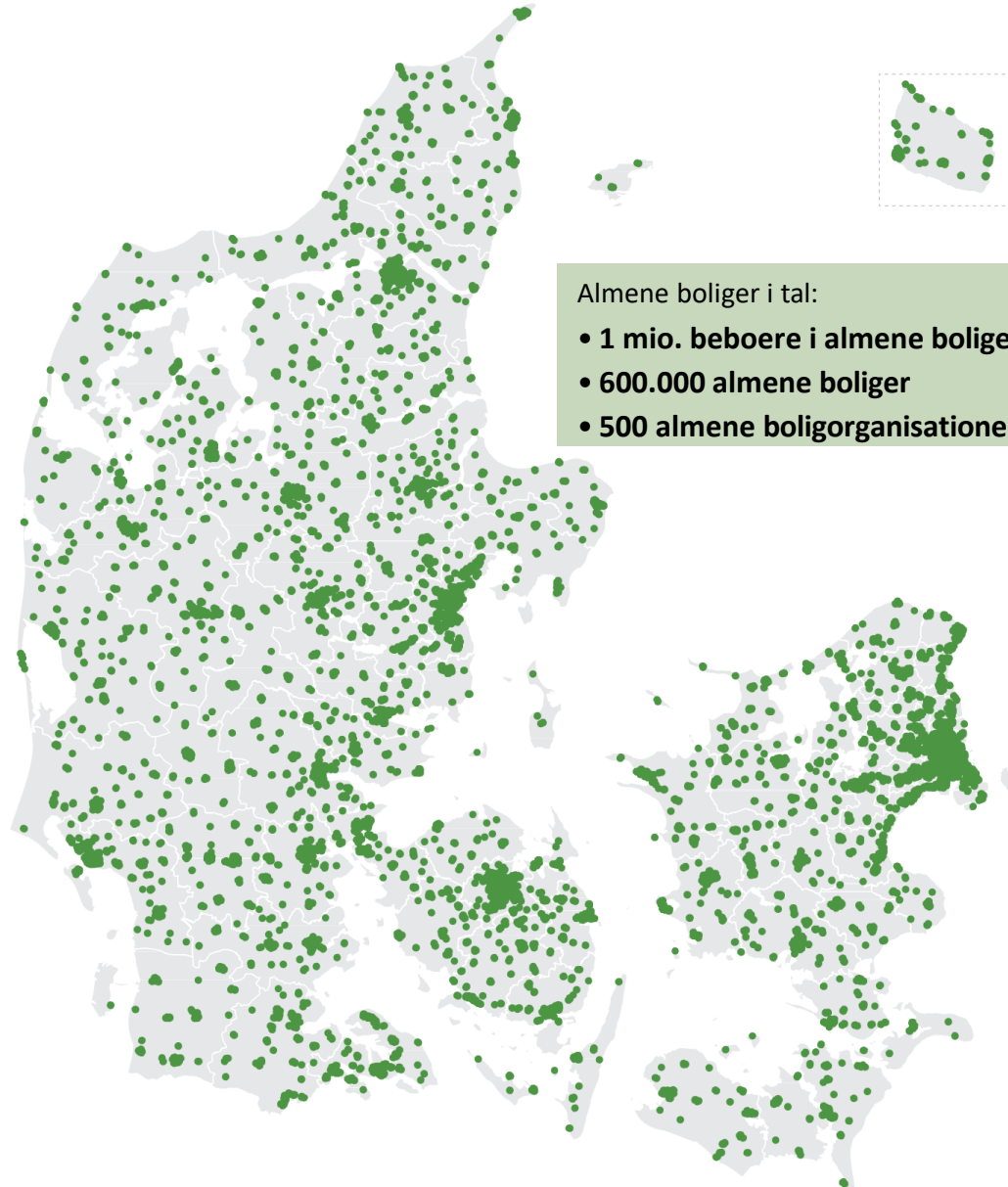


5 7 9 11 13 15 17 19 21 %

**Aldersfremskrivning 2050, andel borgere +80 år i %**

Kilde: Danmarks Statistik, FRM124, 04.06.2024

# Potentialet i den almene boligsektor





# Centrale udfordringer

## Så syge er vi:

24,3  
%

har **svær overvægt**. Relativt mange har usundt kostmønster og **stillesiddende** fritidsaktivitet

9,5  
%

har **diabetes**. Det gælder 5,1% af den øvrige befolkning.  
For **KOL** er det hhv. 8,8% og 4,4%

26,1  
%

har **dårligt** eller et **mindre godt helbred**. Det samme gælder for 14,8% af den øvrige befolkning

17,7  
%

har en **psykisk lidelse** af mere end 6 måneders varighed

## Så ensomme er vi:

12,4  
%

over 16 år **oplever ensomhed**

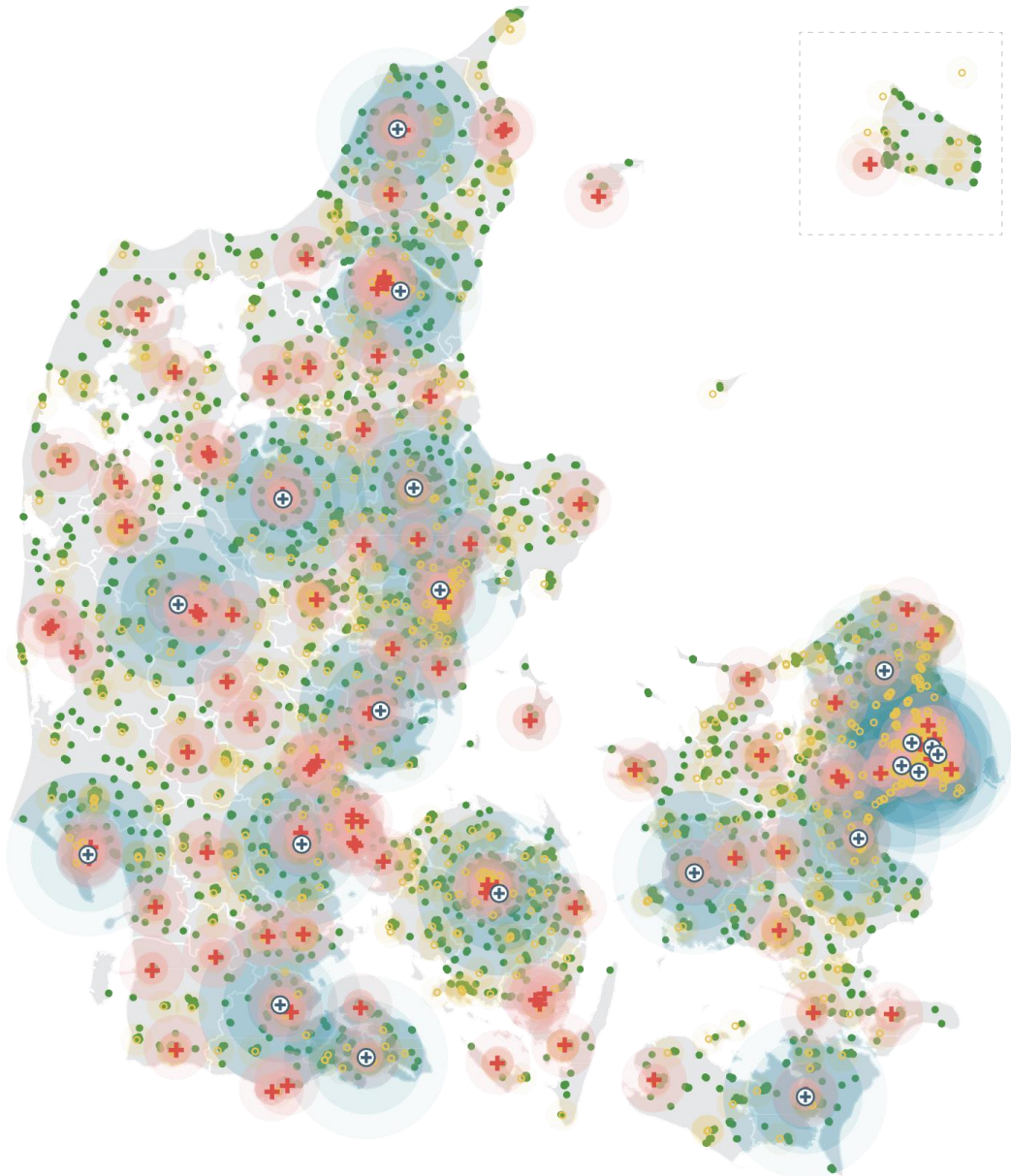
60%

**bor alene** i de almene boliger

43  
%

af beboere i almene boliger er **sjældent** eller **aldrig i kontakt** med naboer eller beboere i lokalområdet

# Centrale udfordringer



Mange almene boliger  
**ligger langt** fra tilbud i  
sundhedsvæsenet

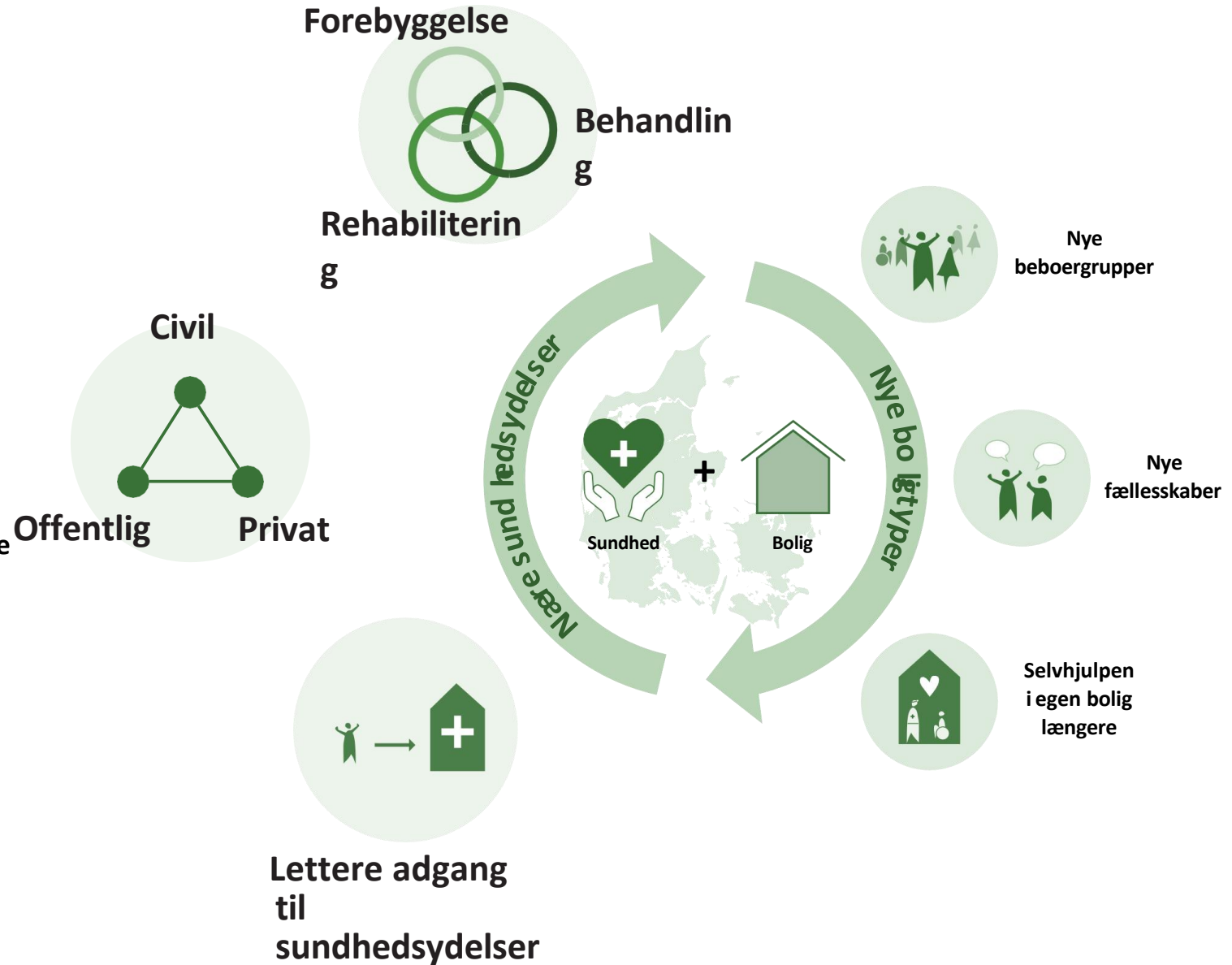




# Strategi for samarbejde frem for silo'er

Der er store perspektiver i hvordan **samarbejde** mellem sundheds- og boligsektoren kan komme til at se ud i fremtiden.

- Med øje for om det er en **forebyggende, behandlende** eller **rehabiliterende** indsats borgerne har brug for.



# Eksempler på nære sundhedsydelse i forskellige skalaer

## Forebyggelse

## Behandling

## Rehabilitering

Nabolagskala

Udvidelse og nye funktioner

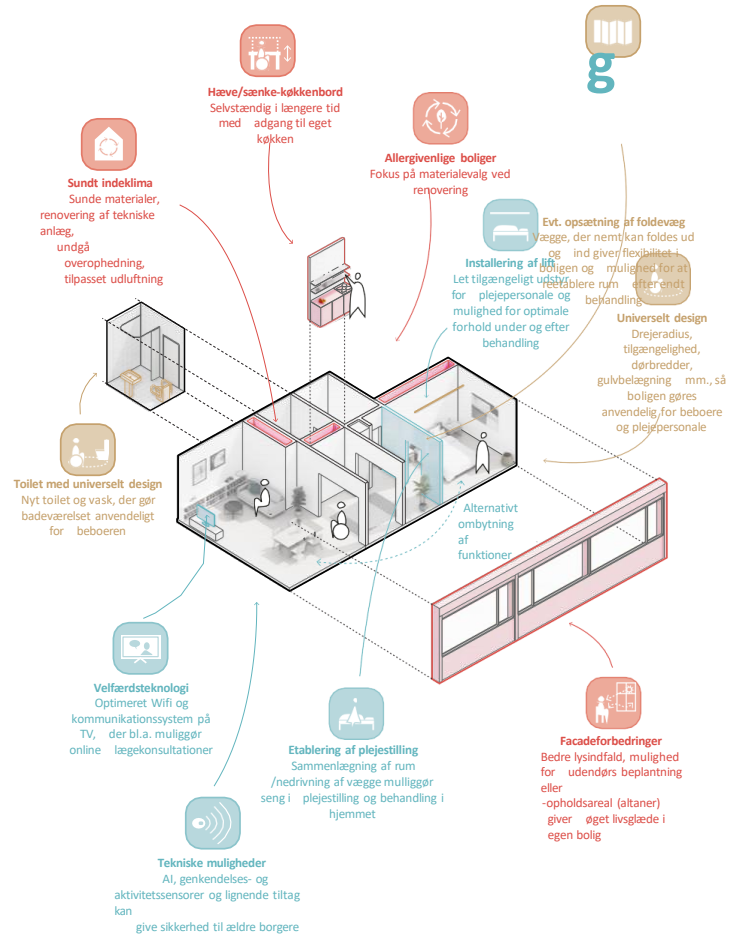
Omdannelser og tiltag i boligen

<p><b>Boligmobilitet</b> Flytte til bedre egnet bolig inden for nabolaget.</p> <p><b>Uformelle naboskaber</b> I opgangen, mellem husene og ved de fælles samlingspunkter.</p> <p><b>Sociale mødesteder</b> Mellem husene, væksthuse, fælleshuse, træningslokaler, multirum etc.</p> <p><b>Ejendomsfunktionær</b> Ny rolle som brobygger mellem borger og det nære sundhedsvæsen</p> <p><b>Boldbane</b> Sportaktiviteter for alle</p> <p><b>Klubhus</b> F.eks. mødested for unge</p>	<p><b>Lokalt lægetilbud</b> Mulighed for lokal klinik, der giver optimale forhold for relationen mellem patienter og fagpersonale</p> <p><b>Livsfaseboliger</b> Blive i egen bolig længst muligt, ved at sundheds- renovere og indtænke fremtidssikrede tiltag</p> <p><b>Sundhedspleje</b> Åben konsultation</p>	<p><b>Universelt design</b> Inkluderende design og tilgængelighed, adgang til f.eks. nære rehabiliterings- og behandlingstilbud for alle</p> <p><b>Nye typer faciliteter</b> F.eks. lokalt sundhedshus, dagcenter for alle. Skaber nye mødesteder og tværfaglig sparring for personale</p> <p><b>Værksteder</b> F.eks. tekstil, keramik, maleri. Skaber mødesteder på tværs af generationer og forebygger ensomhed og psykisk sygdom</p>
<p><b>”Hjernecafe”</b> Kognitiv træning</p> <p><b>Delecentral</b> Byt og genbrug</p> <p><b>Vidensdeling</b> F.eks. foredrag, rådgivning, erfaringsudveksling</p> <p><b>Træning</b> F.eks. fælleshold, styrketræning, yoga, pilates</p> <p><b>Væksthus</b> Socialt samvær, dyrkning, undervisning</p> <p><b>Fælleskøkken</b> F.eks. kostvejledning, madlavningskurser, fællesspisning</p>	<p><b>Hjælpemiddelcentral</b> Let adgang og rådgivning</p> <p><b>Rådgivning</b> Medicinering, følgevirkninger, opfølgning</p> <p><b>Samtalerum</b> Personlig og faglig sparring</p> <p><b>Digital HUB</b> Online konsultationer</p> <p><b>Lægehus og -klinik</b> Nærklinik, ambulante behandlinger og diagnostik</p> <p><b>Klinik</b> Tandlæge/tandplejer, fysioterapi, kiropraktor, fodterapeut mm.</p>	<p><b>Tilgængelighed</b> Elevatorer til boliger, universelt design</p> <p><b>Sundhedspersonale</b> Tværfaglighed, fysioterapi</p> <p><b>Korttidsengepladser</b> Overgang fra sygehus til hjem</p> <p><b>Genoptræning</b> Træningsrum, inde- og udefaciliteter, træningstræning</p> <p><b>Rehabiliteringsprogrammer</b> Pitstop for sundhedspersonale</p>
<p><b>Sundt indeklima</b> Sunde materialer, renovering af tekniske anlæg, undgå overophedning, tilpasset udluftning</p> <p><b>Hæve/sænkekøkkenbord</b> Selvstændig i længere tid med adgang til eget køkken</p> <p><b>Facadeforbedringer</b> Bedre lysindfald, mulighed for uendørs beplantning eller -opholdsareal (altaner) giver øget livsglæde i egen bolig</p> <p><b>Allergivenlige boliger</b> Fokus på materialevalg ved renovering</p>	<p><b>Installering af lift</b> Let tilgængeligt udstyr for plejepersonale og mulighed for optimale forhold under og efter behandling</p> <p><b>Velværdsteknologi</b> Optimeret Wifi og kommunikationssystem på TV, der bl.a. muliggør online lægekonsultationer</p> <p><b>Tekniske muligheder</b> AI, genkendelses- og aktivitetssensorer og lignende tiltag kan hjælpe med til sikring af ældre borgere</p> <p><b>Etablering af plejestilling</b> Sammenlægning af rum /nedrivning af vægge muliggør seng i plejestilling og behandling i hjemmet</p>	<p><b>Toilet med universelt design</b> Nyt toilet og vask, der gøre badeværelset anvendeligt for beboeren</p> <p><b>Universelt design</b> Drejeradius, tilgængelighed, dørbredder, gulvbelægning mm., så boligen gøres anvendelig for beboere og plejepersonale</p> <p><b>Opsætning af foldevæg</b> Vægge, der nemt kan foldes ud og ind giver fleksibilitet i boligen og mulighed for at reetablere rum efter endt behandling</p>

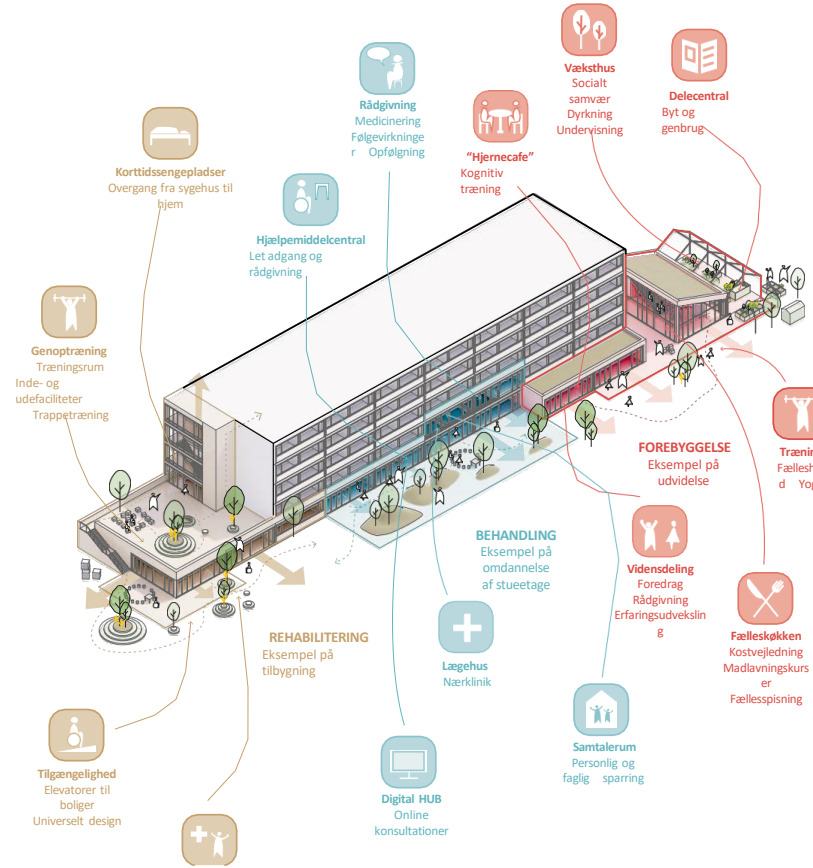


# Fremtidens nære sundhedsydelser på flere niveauer

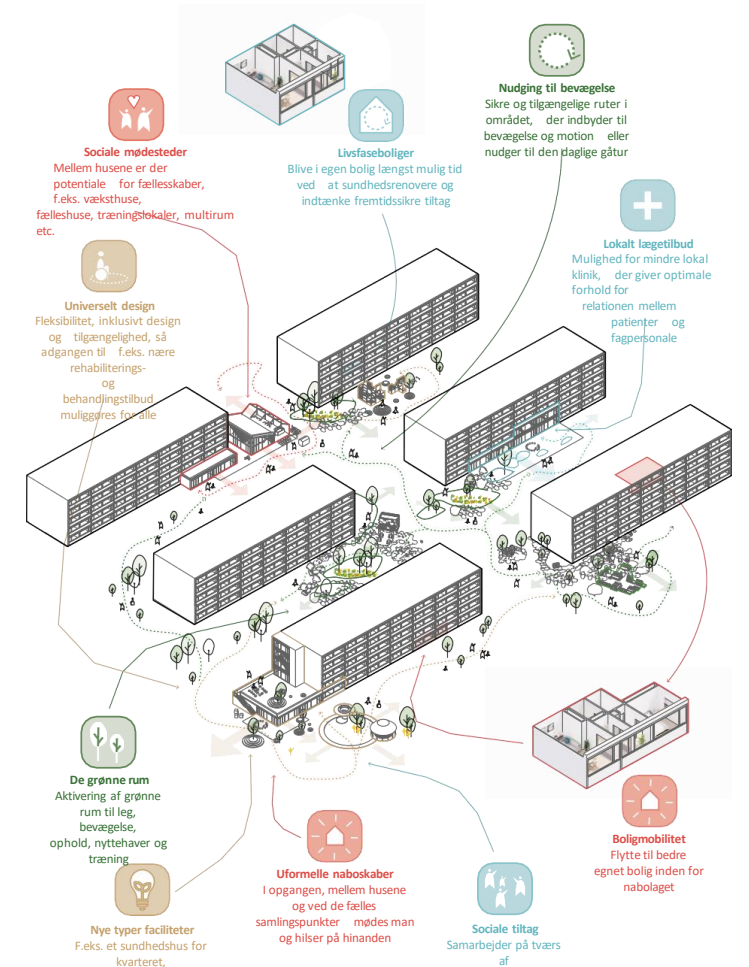
## Forebyggelse



## Behandling

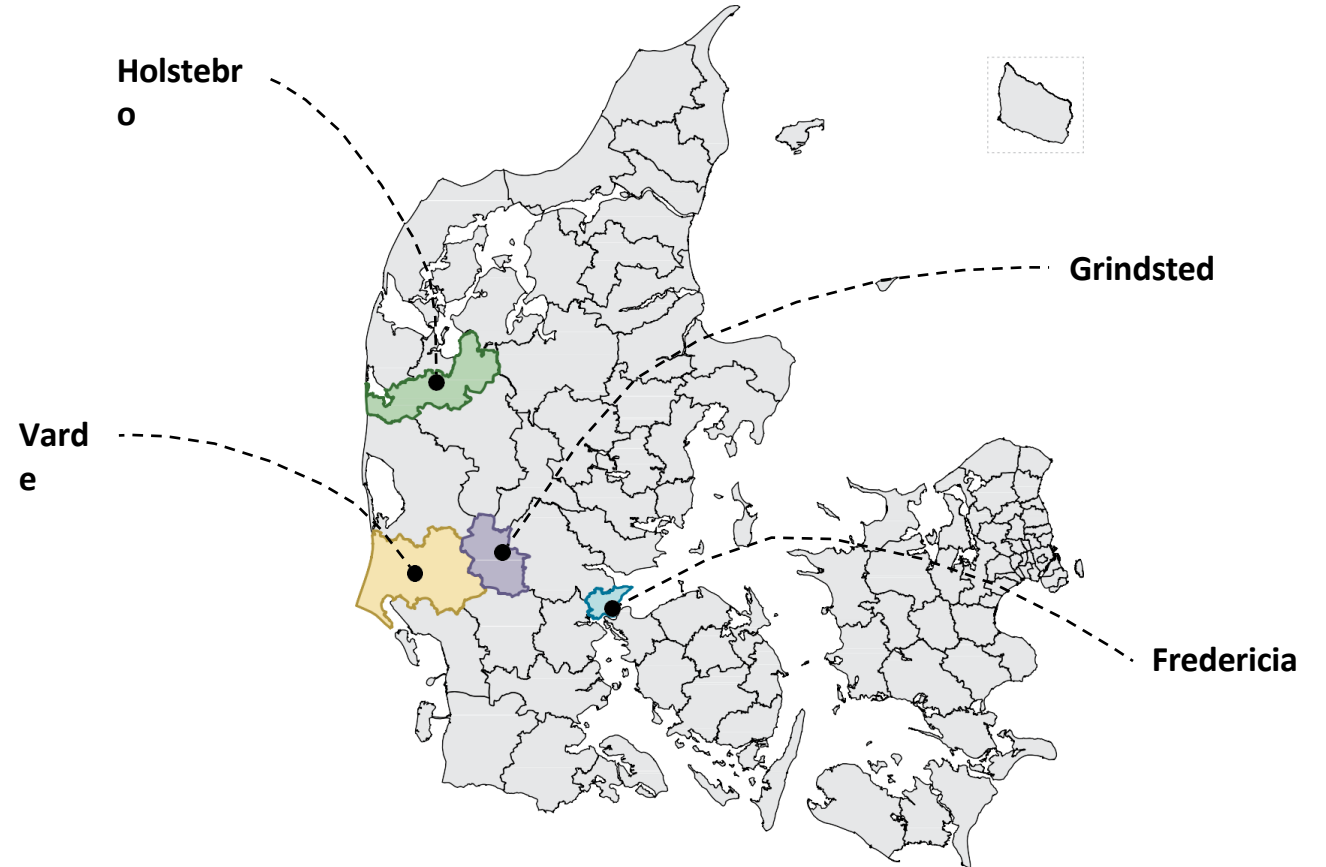


## Rehabilitering



# Fire cases med potentiale for sundhedsrenoveringer

NORD Architects har undersøgt, hvordan **sundhedsarkitektur** kan indarbejdes i fire **almene boligafdelinger** med forskellige skalaer, udfordringer og lokale potentialer.

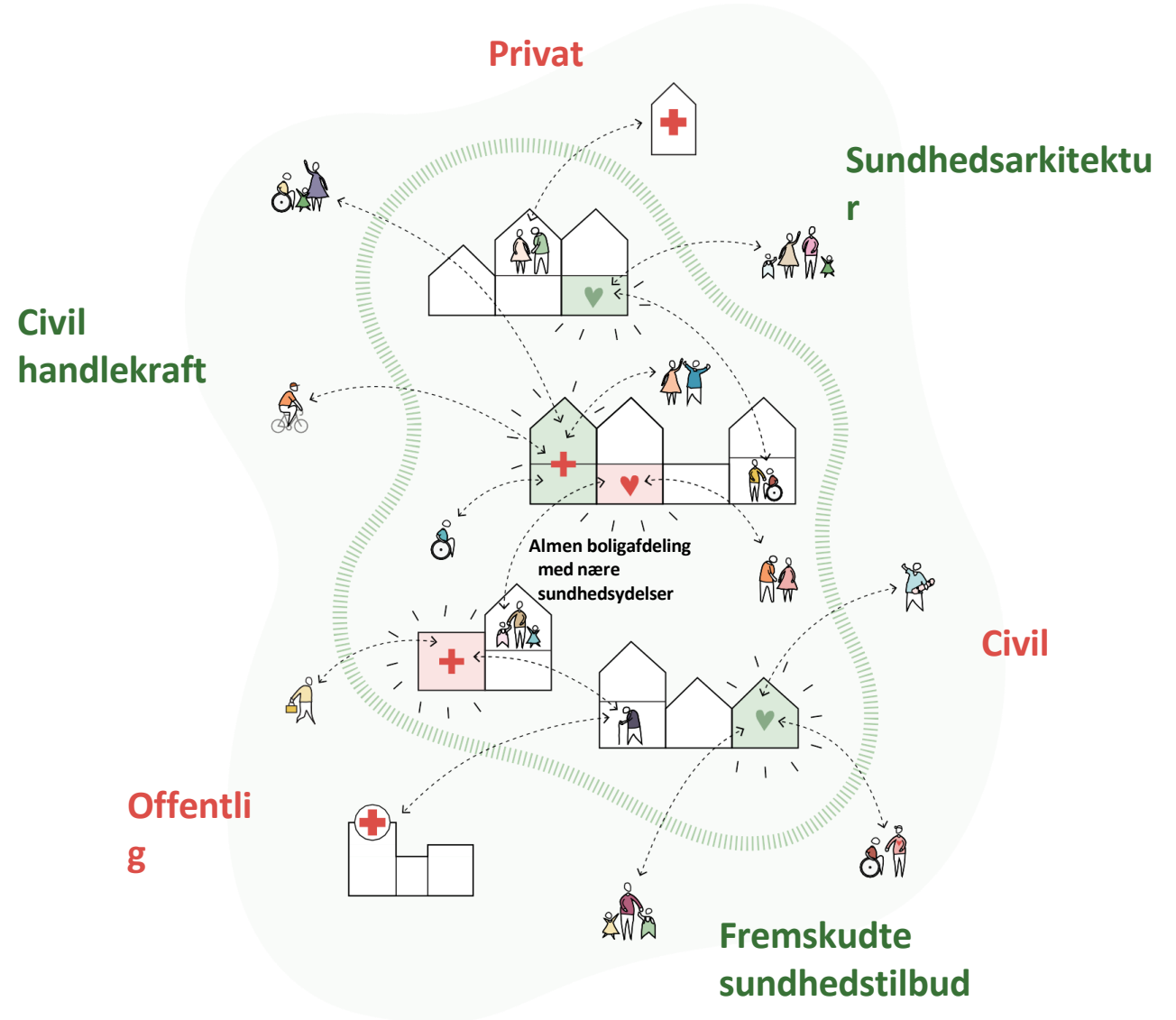




# Sundhedsfaciliteter for alle

Den almene boligsektor består af over **7.500 boligafdelinger**, som kan designes til at huse **sundhedsfaciliteter**, når de alligevel renoveres.

Sundhedsfaciliteterne er ikke kun for de almene beboere, men **for alle borgere** i den omkringliggende by.

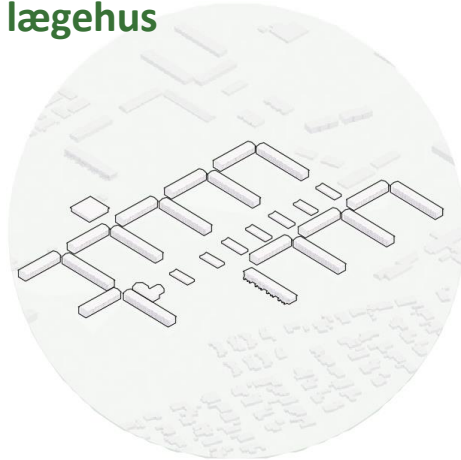


# De fire cases

De fire cases er udvalgt ud fra, at alle har et potentiale for at arbejde med sundhed i et bystrategisk perspektiv og fremme borgernes nærhed til sundhed.

Fokus:

## Nyt lokalt lægehus



### Holstebro

Asagården, Lejerbo  
Holstebro

- Langt til sundhedsydelse
- Større boligområde hvor mange boliger står tomme
- Sundhedsmæssige udfordringer blandt beboerne
- Mange børn og unge
- Område med socialt forebyggende indsatser
- Manglende boligtyper til forskellige typer af husstande

Fokus:

## Selvhjulpen i egen bolig



### Grindsted

Plejecenter Mødestedet, Bovia & Hedens  
Boligselskab

- Fra plejecenter til fleksible boliger med seniorbofællesskab
- Central placering i Grindsted
- Behov for renovering/ombygning
- Ikke selvhjulpen i eget hjem
- Stærkt civilsamfund

Fokus:

## Nye mobile plejefaciliteter



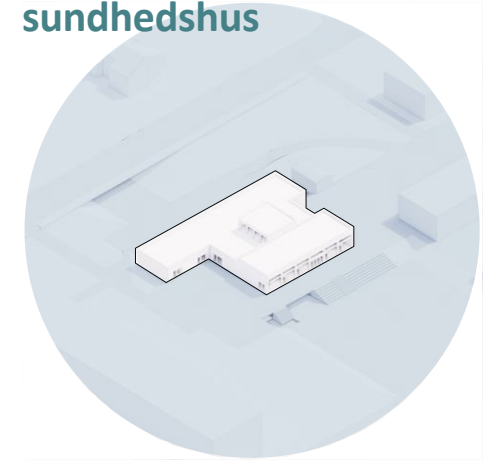
### Småbyer nær Varde

Alslev, Næsbjerg, Horne, Varde Bolig  
Administration

- Mindre boligafdelinger med tomgang
- Behov for renovering/ombygning
- Manglende tilbud til nye lejere
- Langt til sundhedsydelse
- Få hænder til hjemmeplejen

Fokus:

## Nyt lokalt sundhedshus



### Fredericia

Medborgerhuset, Boligkontoret Fredericia &  
boli.nu

- Større boligområde
- Sundhedsmæssige udfordringer blandt beboerne
- Stærkt engagement blandt ejendomsfunktionærer og civilsamfund
- Medborgerhus med en række af sociale aktiviteter



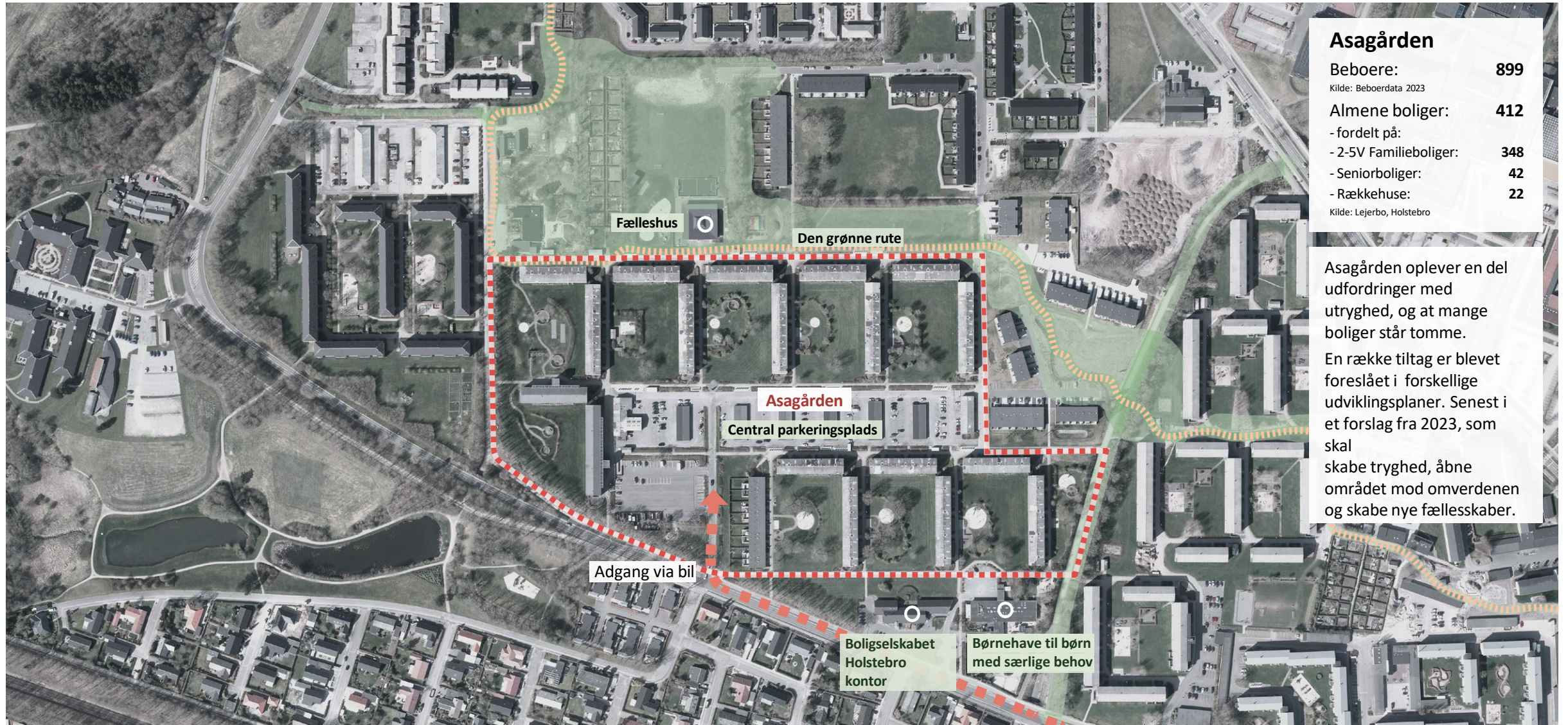
# Holstebro

Asagården





# Asagården en del af Trekanten



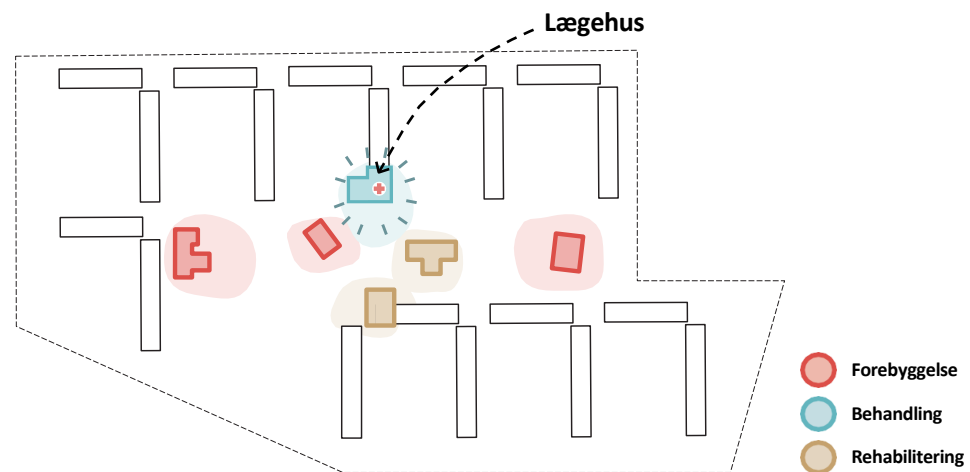


# En del af en større transformation - de to hovedgreb

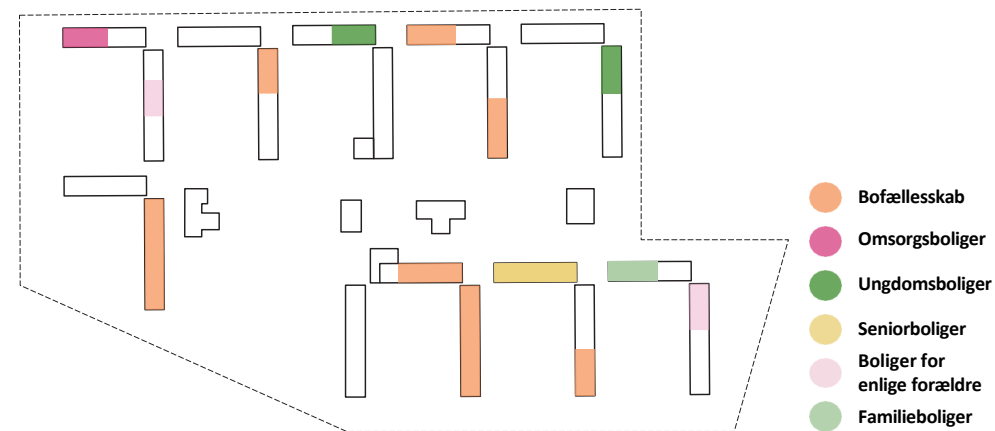
Boligafdelingen Asagården står overfor en større transformation.

Afdelingen har **70 tomme boliger** og har brug for at kunne tilbyde boliger, som passer til alle livets faser.

Fra NORDs side foreslås en renoveringsstrategi bestående af 8 greb med **2 hovedgreb** indenfor sundhedsarkitektur.

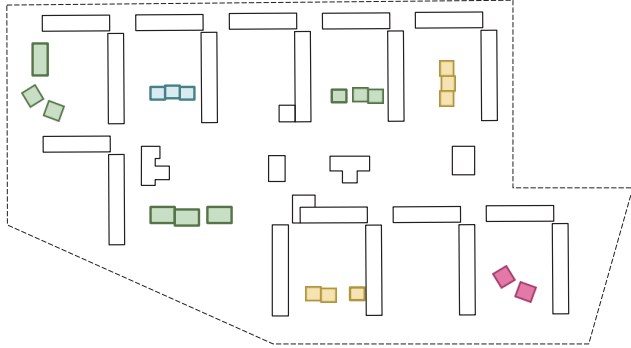


Nyt lægehus

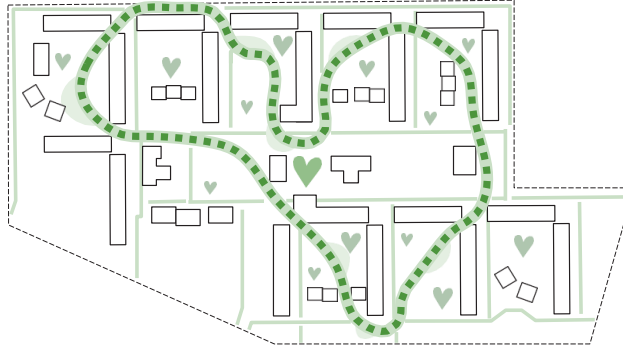


Transformation af eksisterende bebyggelse til nye boligtyper

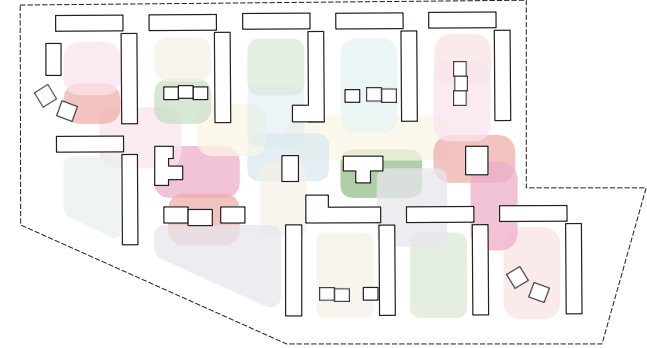
# En del af en større transformation



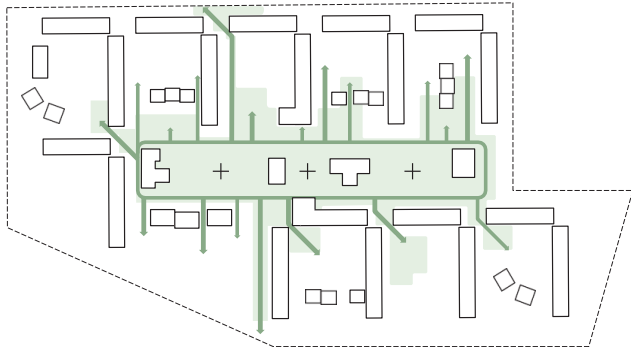
**Fortætning med ny bebyggelse med et varieret antal etager og boligtyper**



**Sundhedsrute gennem området**



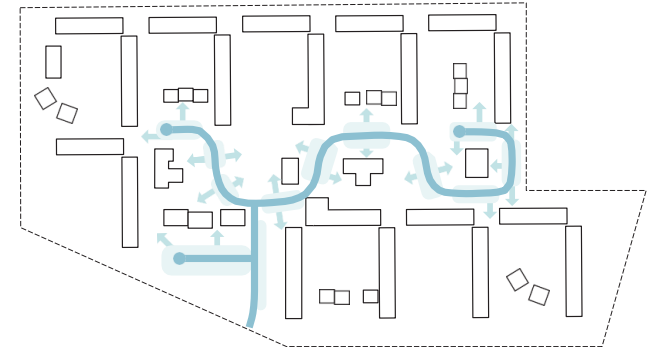
**Nedbrydning af det monotone udtryk**



**Fælles torv og nye sigtelinjer**



**Variation i uderummens faciliteter og grønne arealer til udendørs ophold**

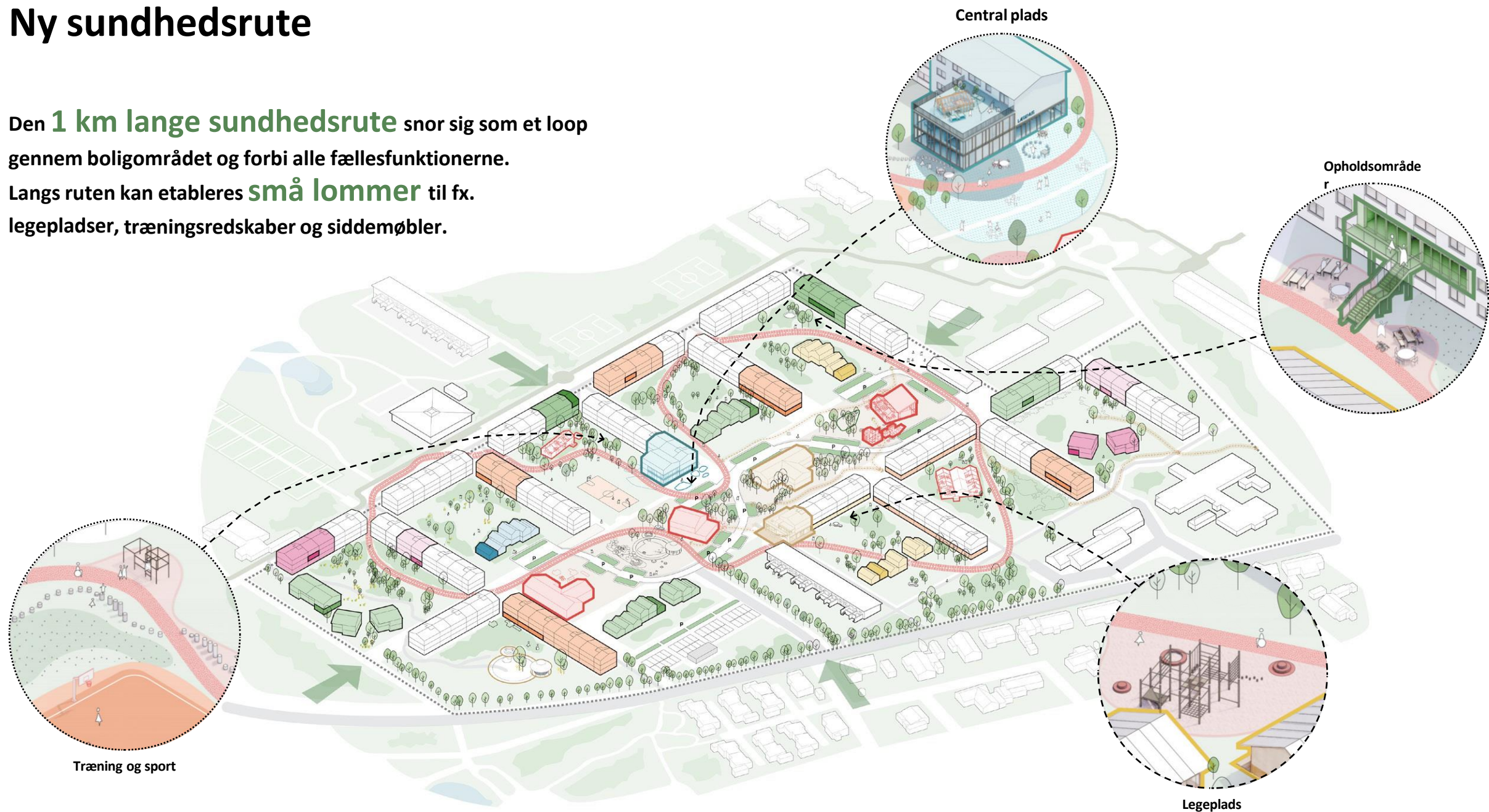


**Nye veje og parkeringslommer**



# Ny sundhedsrute

Den **1 km lange sundhedsrute** snor sig som et loop gennem boligområdet og forbi alle fællesfunktionerne. Længs ruten kan etableres **små lommer** til fx. legepladser, træningsredskaber og siddemøbler.



Central plads

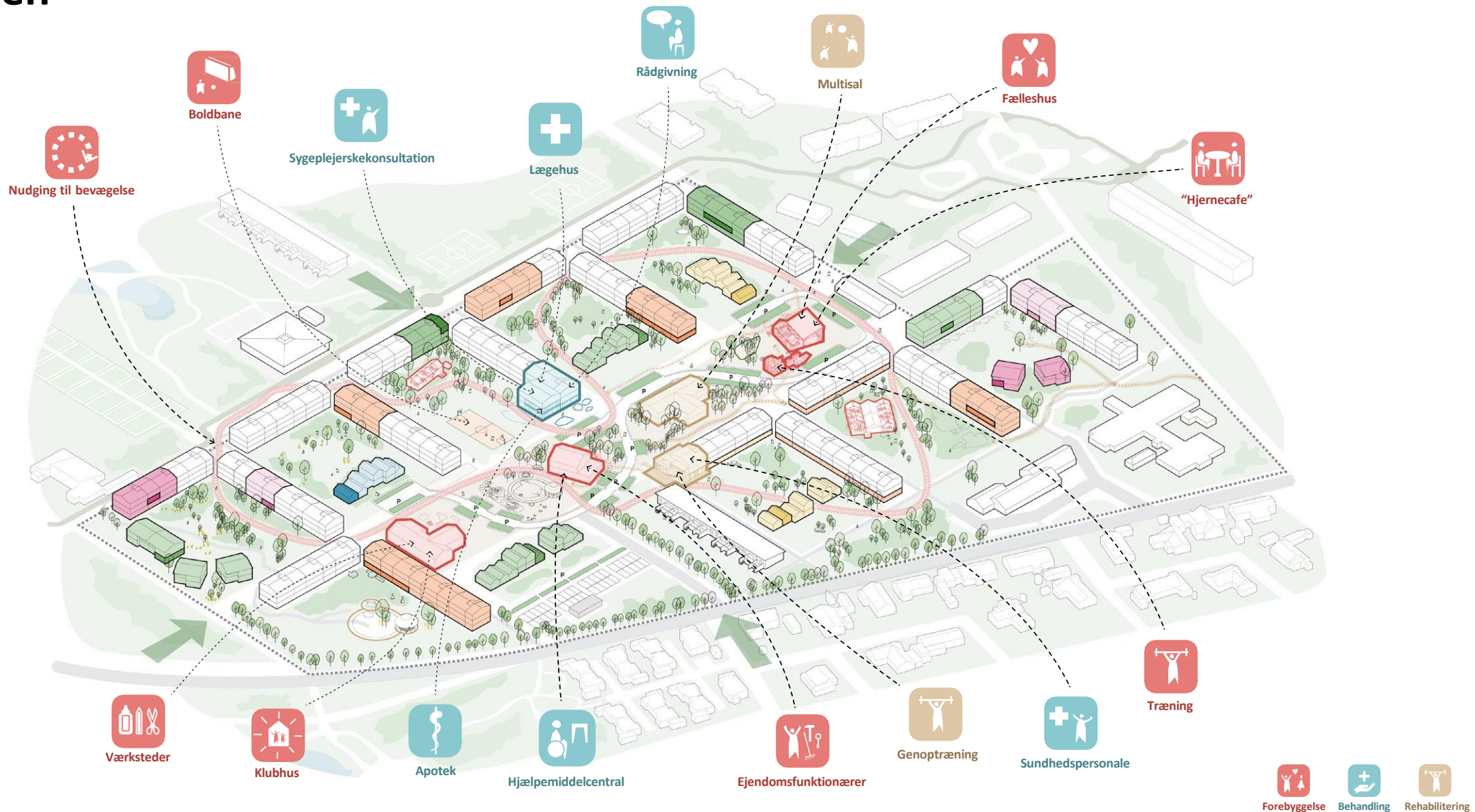
Opholdsområde

Træning og sport

Legeplads



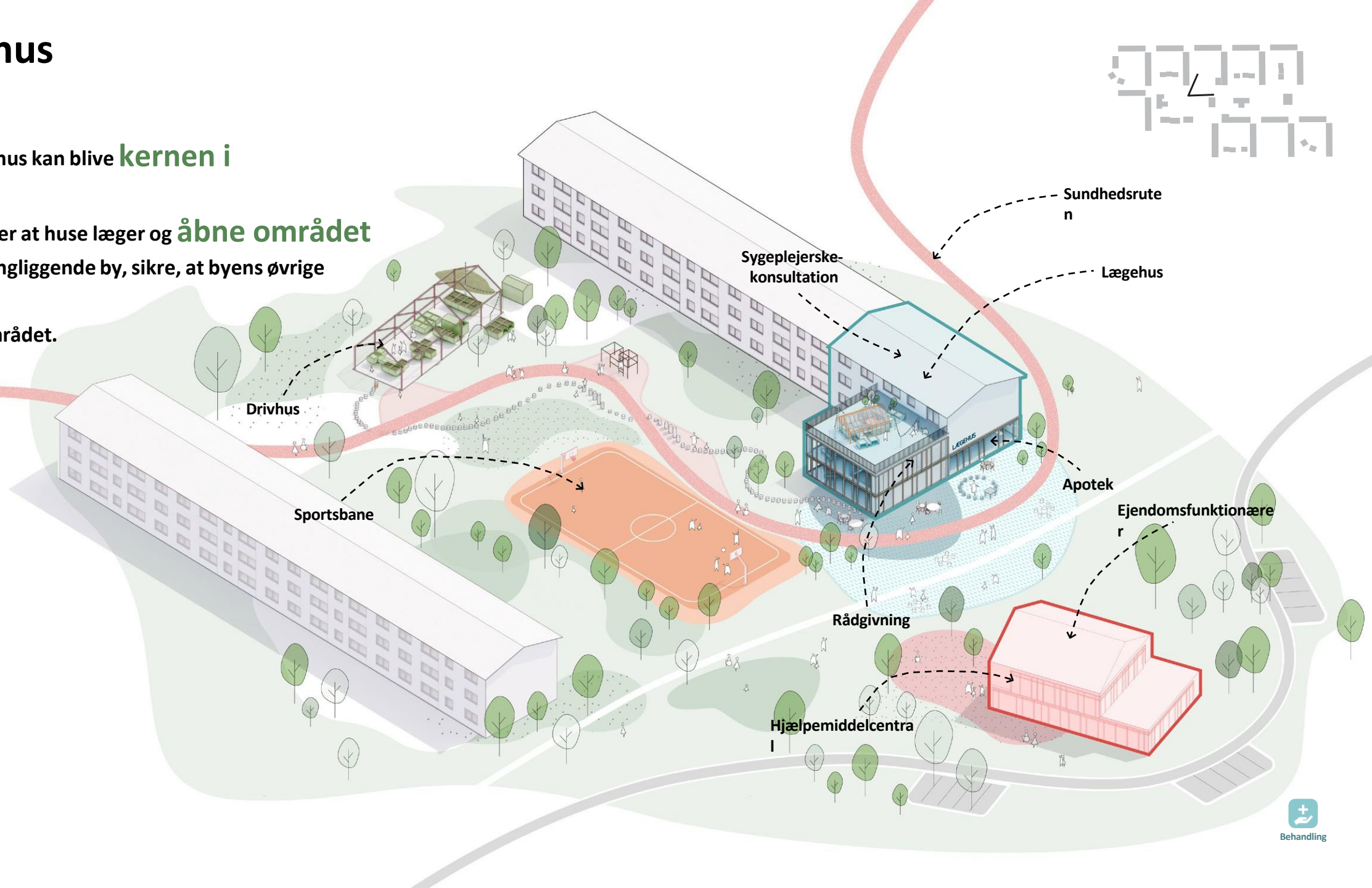
# Nære sundhedsydelser og nye boligtyper i bebyggelsen



# Nyt lægehus

Fremtidens lægehus kan blive **kernen i Asagården.**

Denne kan, udover at huse læger og **åbne området** op for den omkringliggende by, sikre, at byens øvrige borgere kommer forbi området.







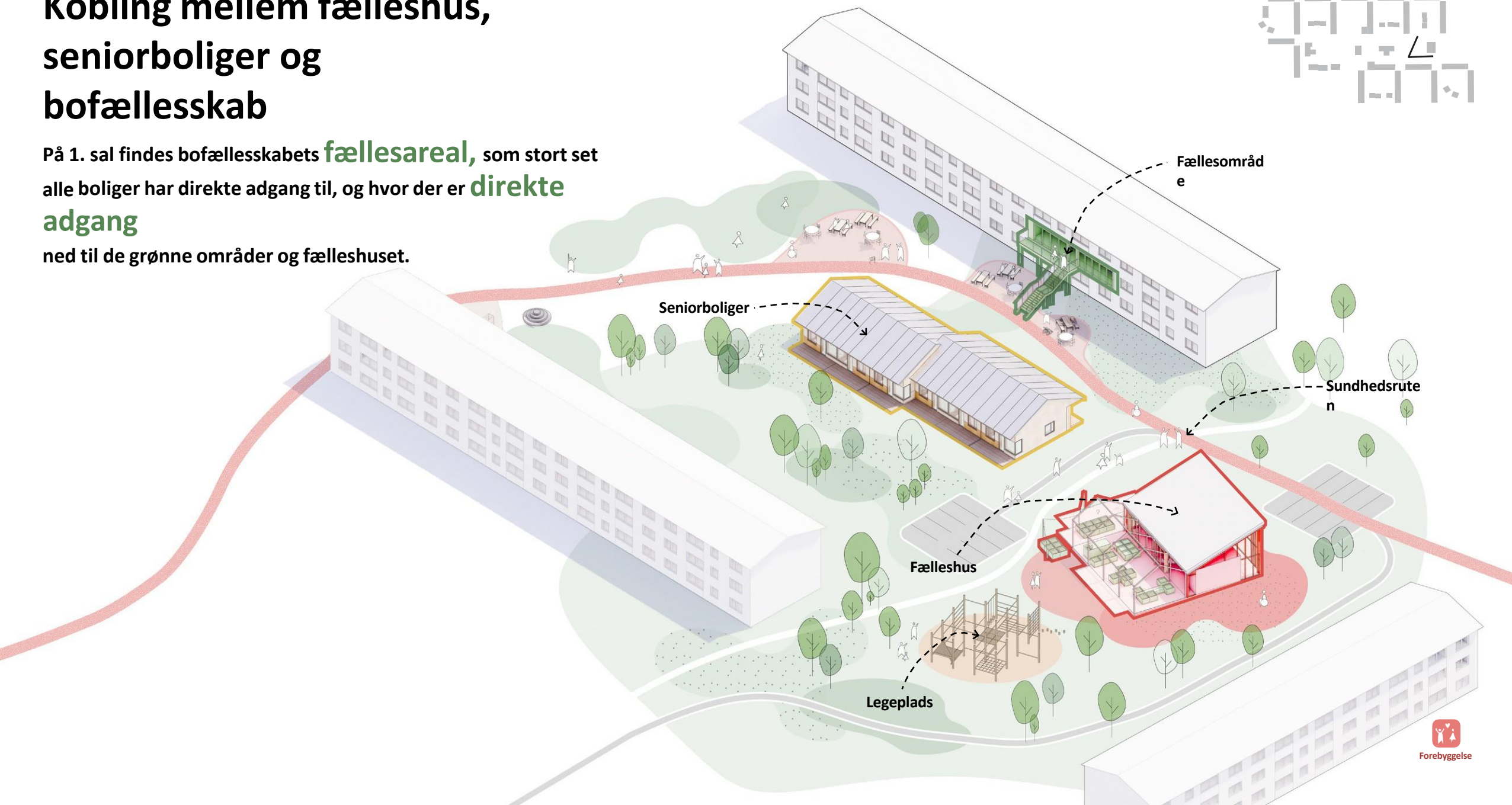
- < Vicevært
- < Værksted
- < Trivselshus
- < Sportsbaner
- LÆGEHUS >
- Drop-in Læger >
- Multisal >
- Genoptræning >
- Hjeme Café >

LÆGEHUS



# Kobling mellem fælleshus, seniorboliger og bofællesskab

På 1. sal findes bofællesskabets **fællesareal**, som stort set alle boliger har direkte adgang til, og hvor der er **direkte adgang** ned til de grønne områder og fælleshuset.







1

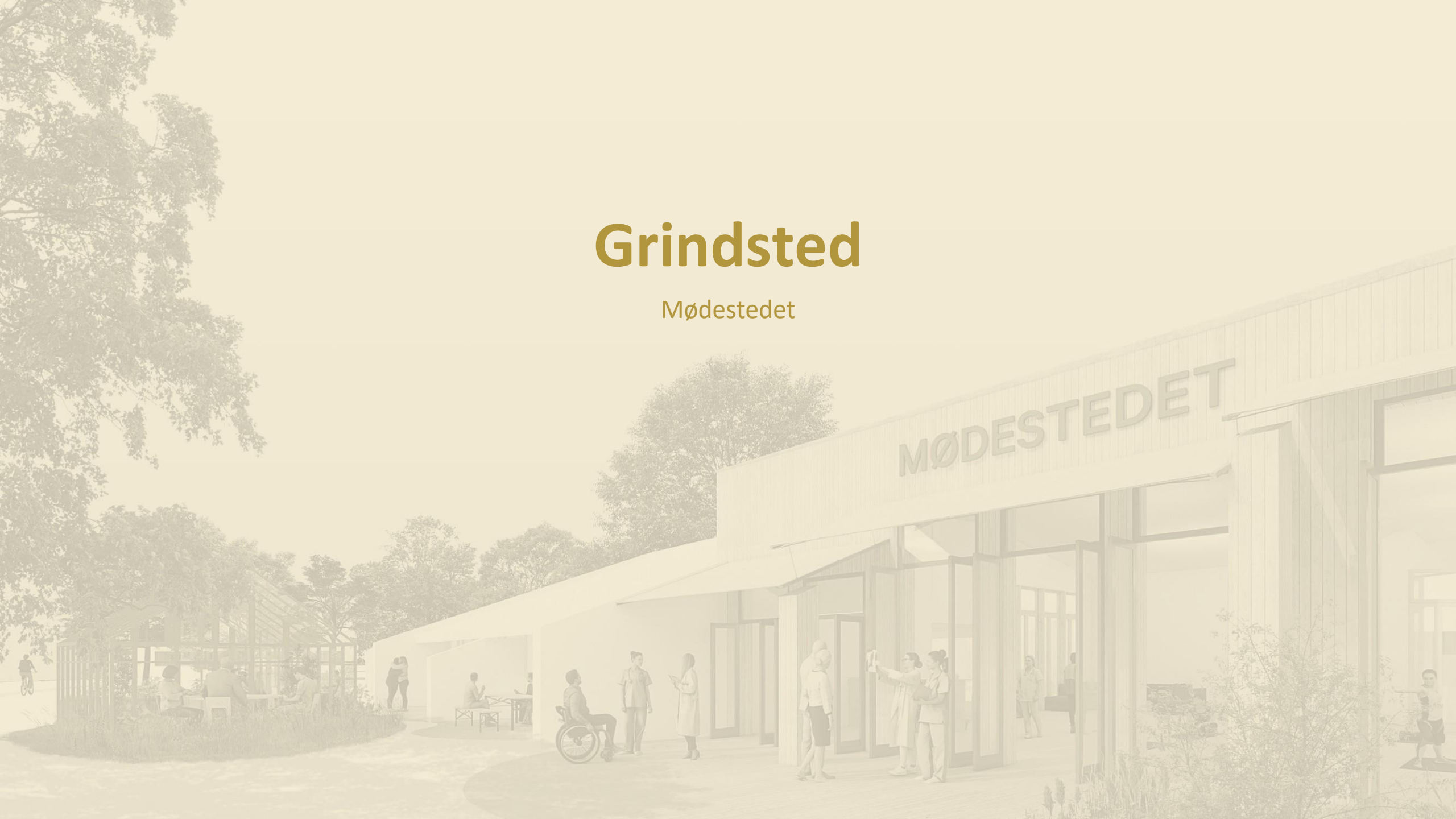
FÆLLESHUS

1 KM  
SUNDHEDSRUTE



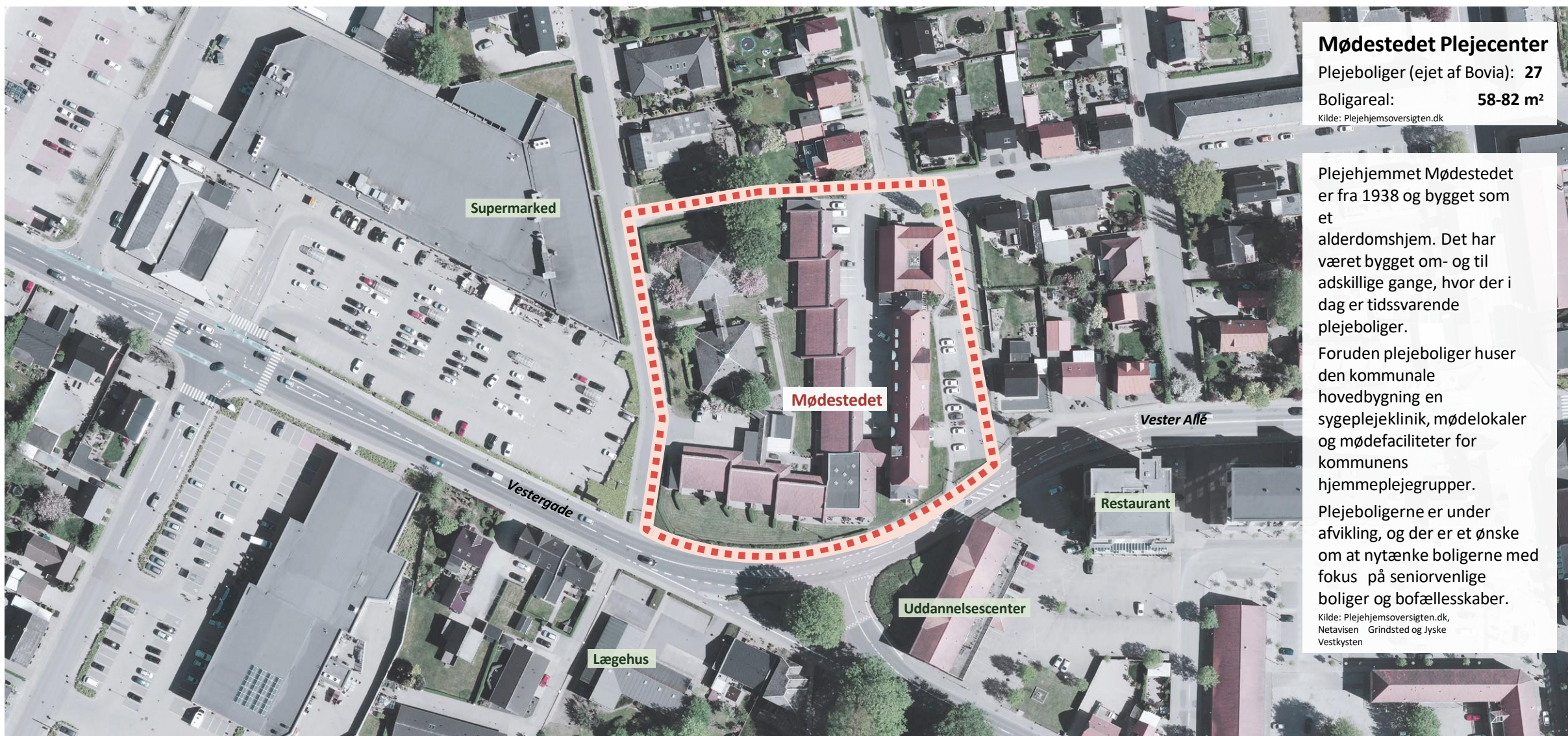
# Grindsted

Mødestedet





# Mødestedet



## Mødestedet Plejecenter

Plejeboliger (ejet af Bovia): 27

Boligareal: 58-82 m<sup>2</sup>

Kilde: Plejehjemsoversigten.dk

Plejehjemmet Mødestedet er fra 1938 og bygget som et alderdomshjem. Det har været bygget om- og til adskillige gange, hvor der i dag er tidssvarende plejeboliger.

Foruden plejeboliger huser den kommunale hovedbygning en sygeplejeklinik, mødelokaler og mødefaciliteter for kommunens hjemmeplejegrupper.

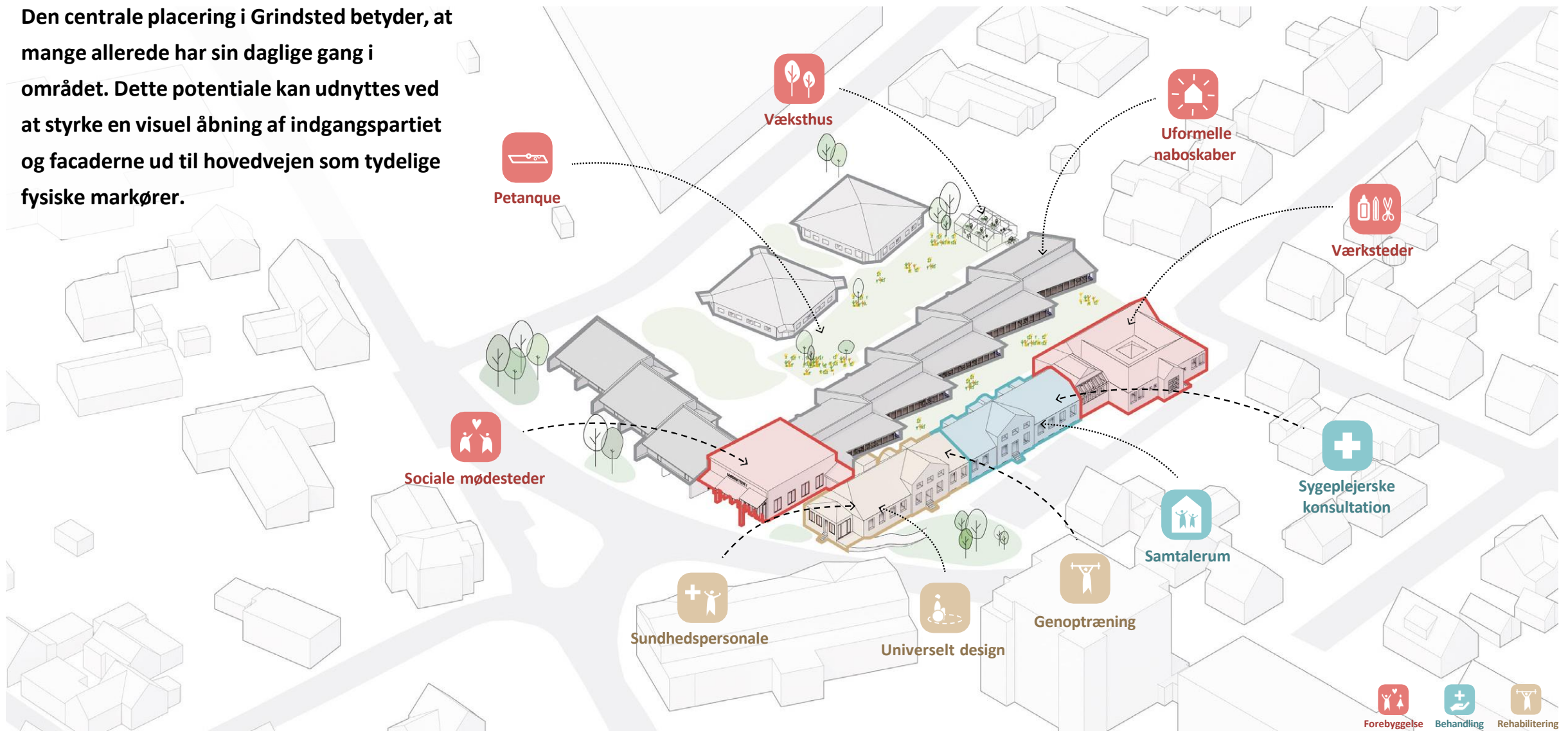
Plejeboligerne er under afvikling, og der er et ønske om at nytænke boligerne med fokus på seniorvenlige boliger og bofællesskaber.

Kilde: Plejehjemsoversigten.dk,  
Netavisen Grindsted og Jyske  
Vestkysten



# Nære sundhedsydelser og fællesskaber i et bydelshus

Den centrale placering i Grindsted betyder, at mange allerede har sin daglige gang i området. Dette potentiale kan udnyttes ved at styrke en visuel åbning af indgangspartiet og facaderne ud til hovedvejen som tydelige fysiske markører.







### UGEPROGRAM

Åben konsultation

- mandag:
  - 08-12..... Sundhedstjele
  - 13-17..... Fysioterapi
- tirsdag:
  - 08-12..... Ergoterapi
  - 13-17..... sanntalerapi
- onsdag:
  - 08-12..... Psykioterapi
  - 13-17..... Kognitiv terapi
- torsdag:
  - 2..... Øjenlæge
  - 9..... Øre-næse-halslæge
- fredag:
  - 2..... Fællesyoga
  - 9..... Senior yoga







MØDESTEDET



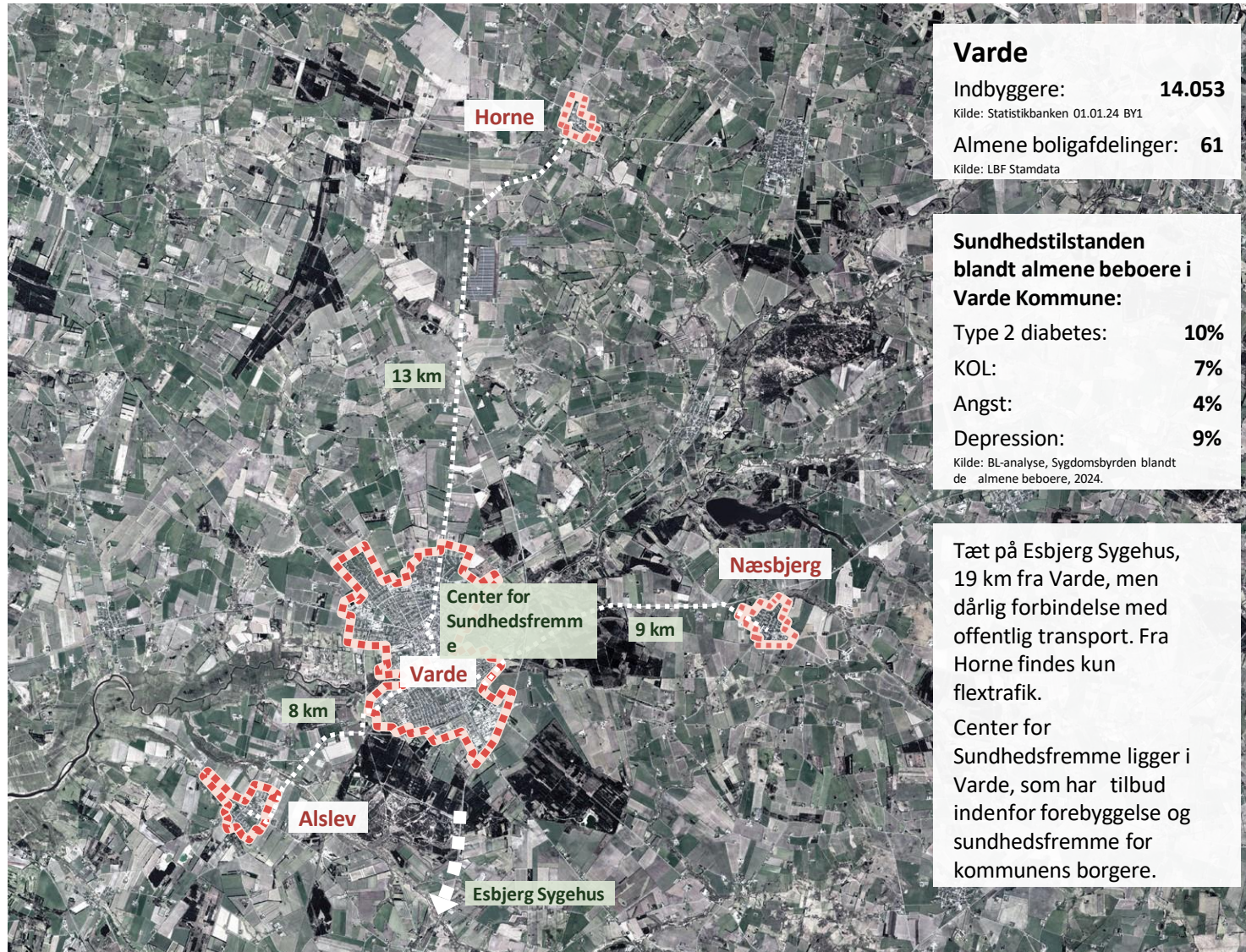


# Landsbyer nær Varde

Thueslund, Æblehaven, Hornelund



# Varde og omegn



## Varde

Indbyggere: **14.053**

Kilde: Statistikbanken 01.01.24 BY1

Almene boligafdelinger: **61**

Kilde: LBF Stamdata

## Sundhedstilstanden blandt almene beboere i Varde Kommune:

Type 2 diabetes: **10%**

KOL: **7%**

Angst: **4%**

Depression: **9%**

Kilde: BL-analyse, Sygdomsbyrden blandt de almene beboere, 2024.

Tæt på Esbjerg Sygehus, 19 km fra Varde, men dårlig forbindelse med offentlig transport. Fra Horne findes kun flextrafik.

Center for Sundhedsfremme ligger i Varde, som har tilbud indenfor forebyggelse og sundhedsfremme for kommunens borgere.

## Varde

### Kommune

**1**

- heraf lukket for tilgang:

**8**

Psykologer:

**4**

Psykiater:

**0**

Kilde: sundhed.dk

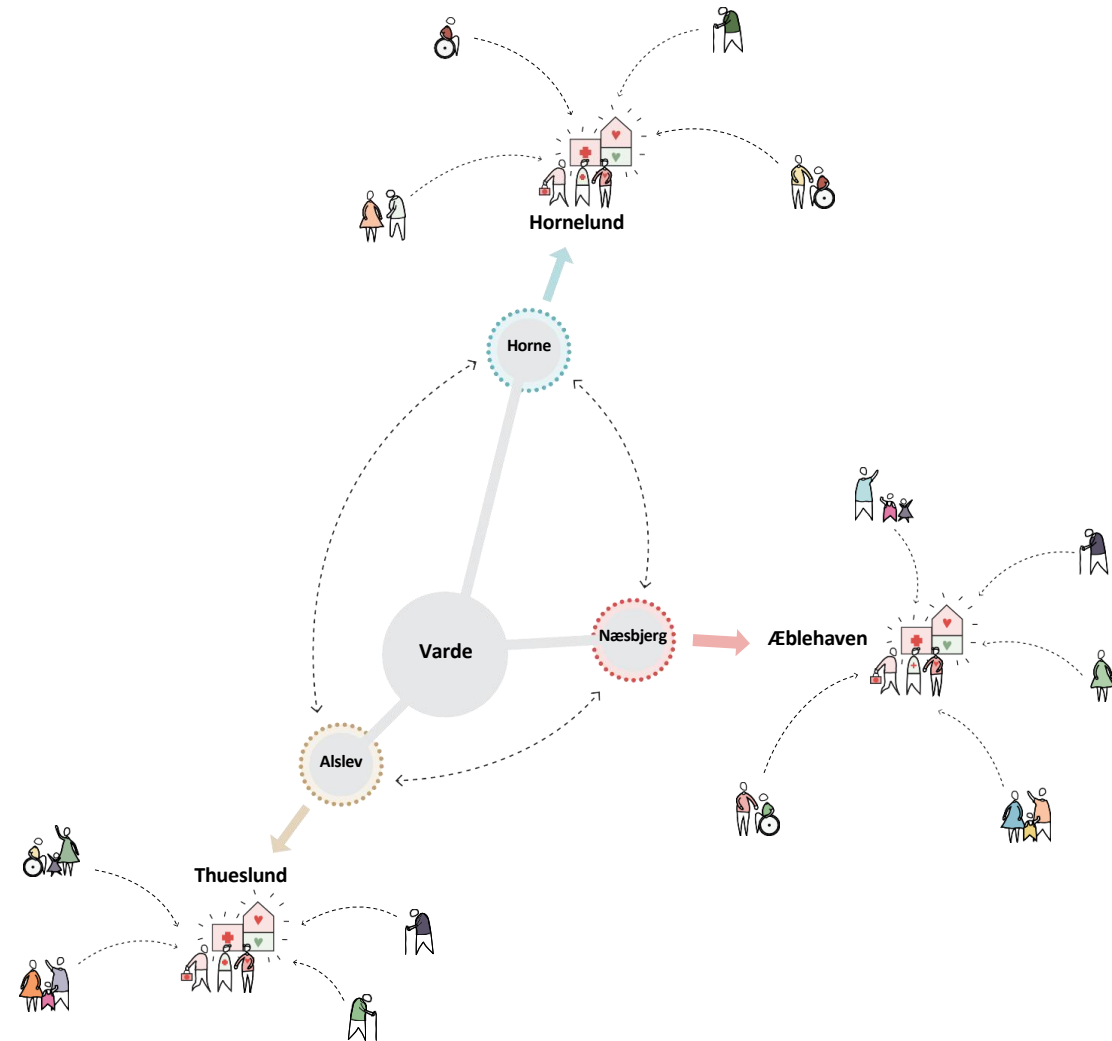




# Fokus: lokale og mobile plejefaciliteter

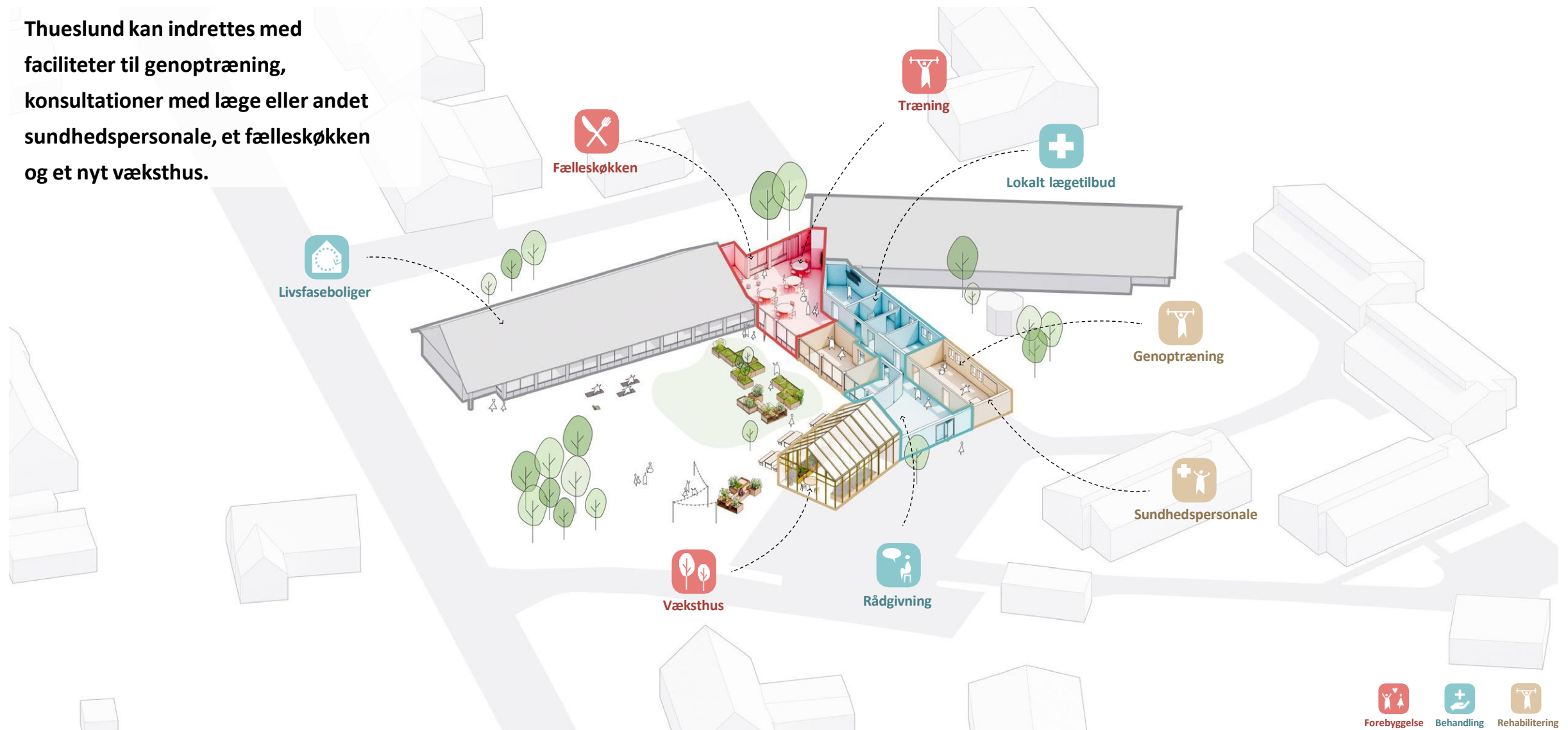
Varde Kommunes areal er så stort, at Københavns Kommunes areal kan være **tre gange i kommunen**. Dette skaber udfordringer for at være nær borgerne, særligt når de varme hænder er knappe.

Varde Kommune mangler akut plejepersonale til byens ældre i oplandet til selve Varde by. Her kan de **almene ældreboliger** med en central beliggenhed i landsbyerne spille en nøglerolle til at skabe gode sociale og fysiske rammer for borgere og plejepersonale.



# Thueslund

Thueslund kan indrettes med faciliteter til genoptræning, konsultationer med læge eller andet sundhedspersonale, et fælleskøkken og et nyt væksthus.



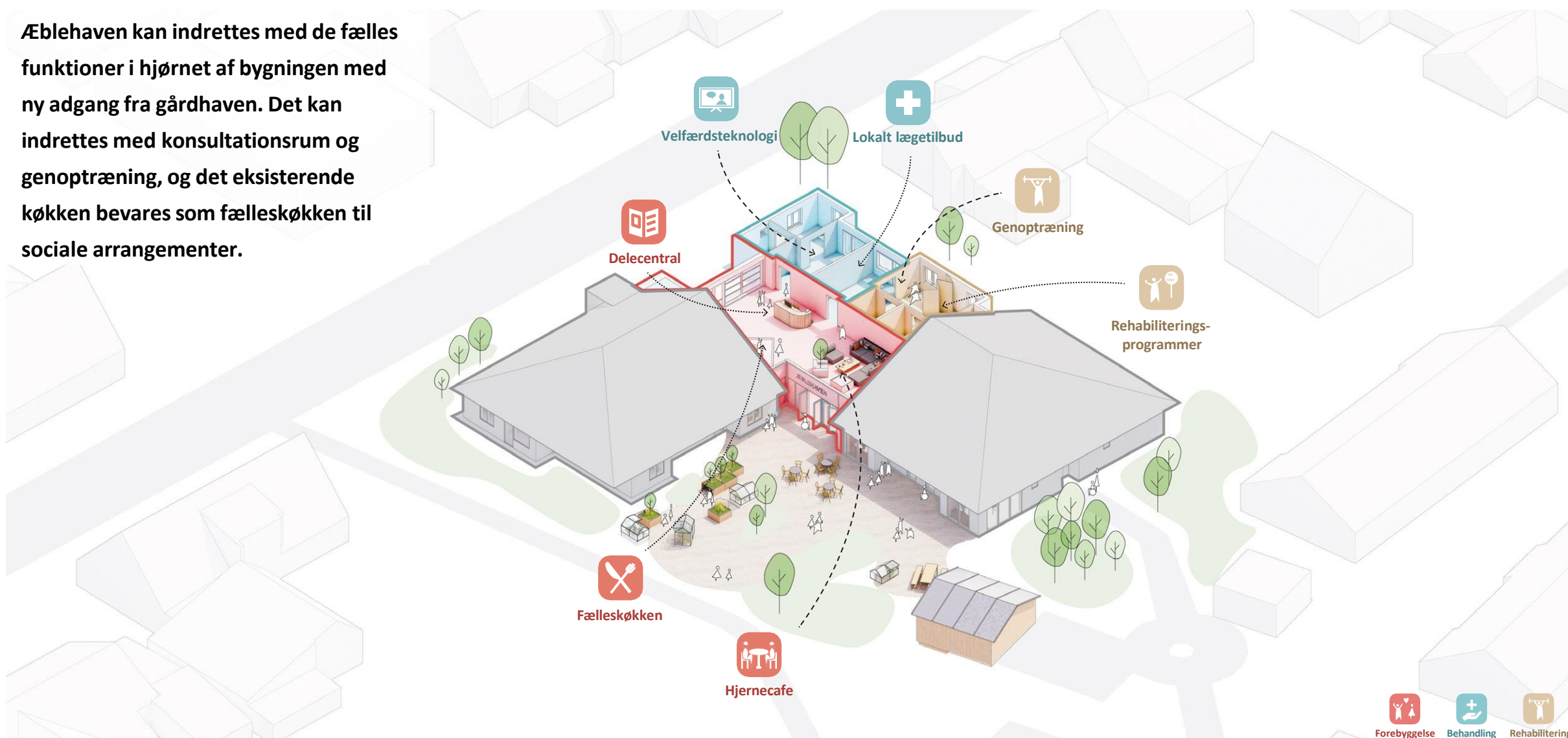






# Æblehaven

Æblehaven kan indrettes med de fælles funktioner i hjørnet af bygningen med ny adgang fra gårdhaven. Det kan indrettes med konsultationsrum og genoptræning, og det eksisterende køkken bevares som fælleskøkken til sociale arrangementer.







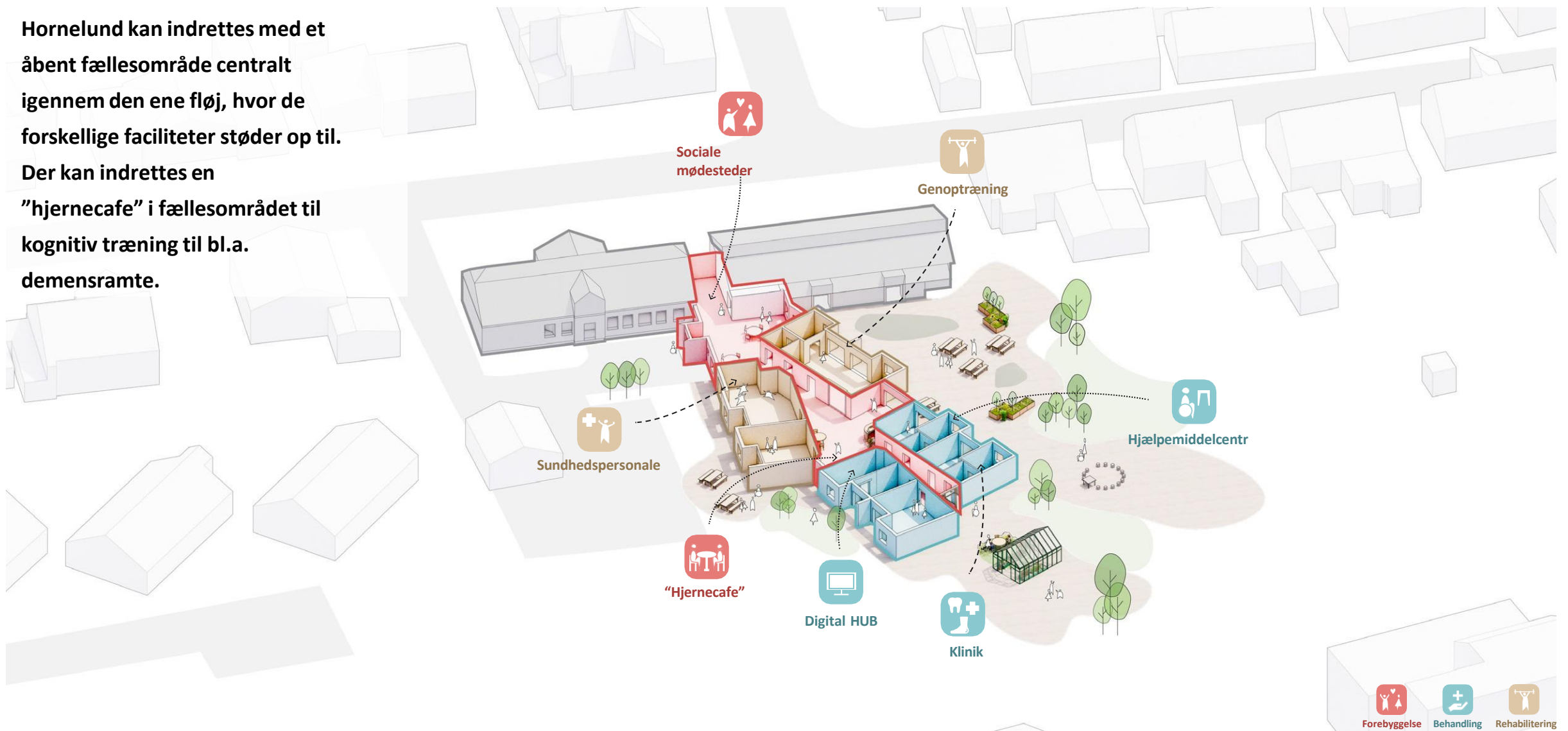
ÆBLEHAVEN



# Hornelund

Hornelund kan indrettes med et åbent fællesområde centralt igennem den ene fløj, hvor de forskellige faciliteter støder op til.

Der kan indrettes en "hjernecafe" i fællesområdet til kognitiv træning til bl.a. demensramte.





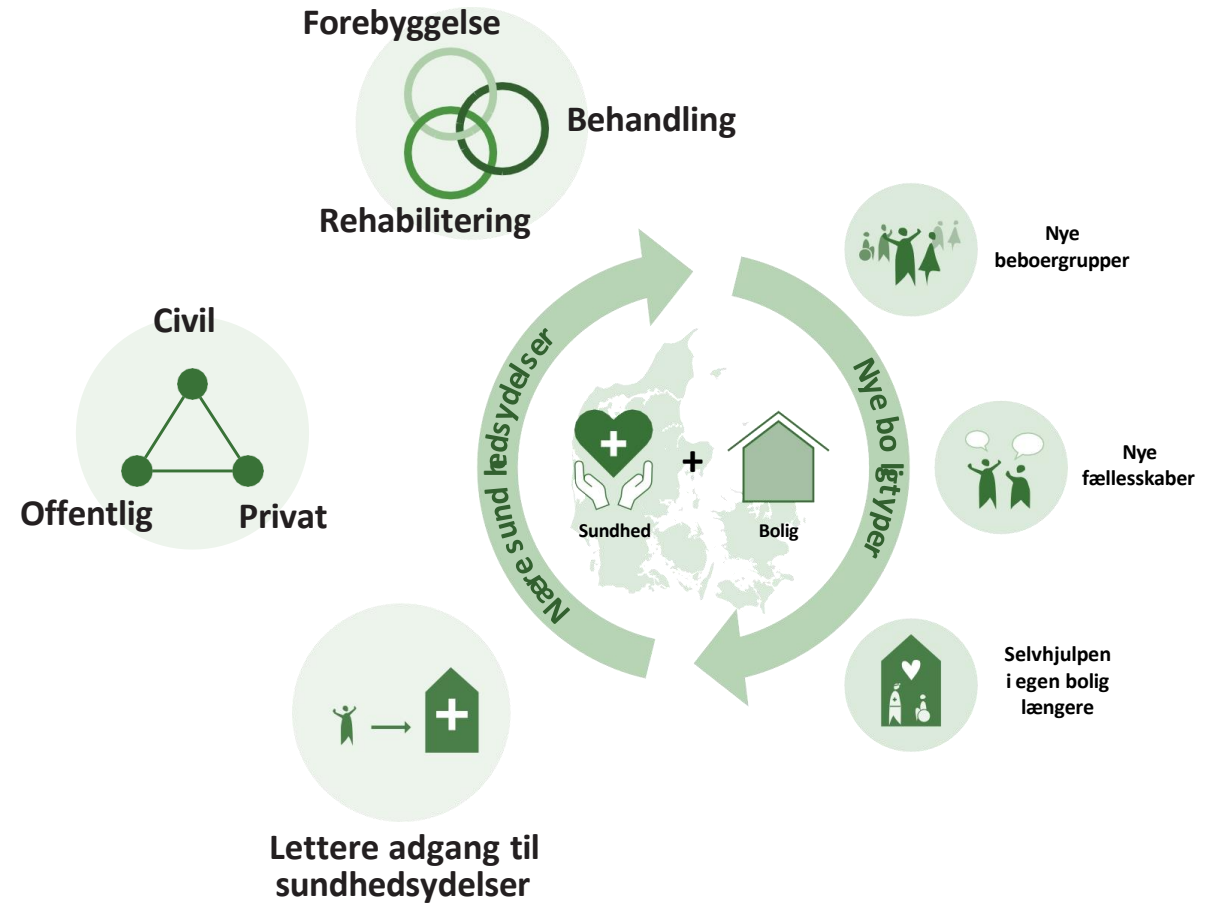
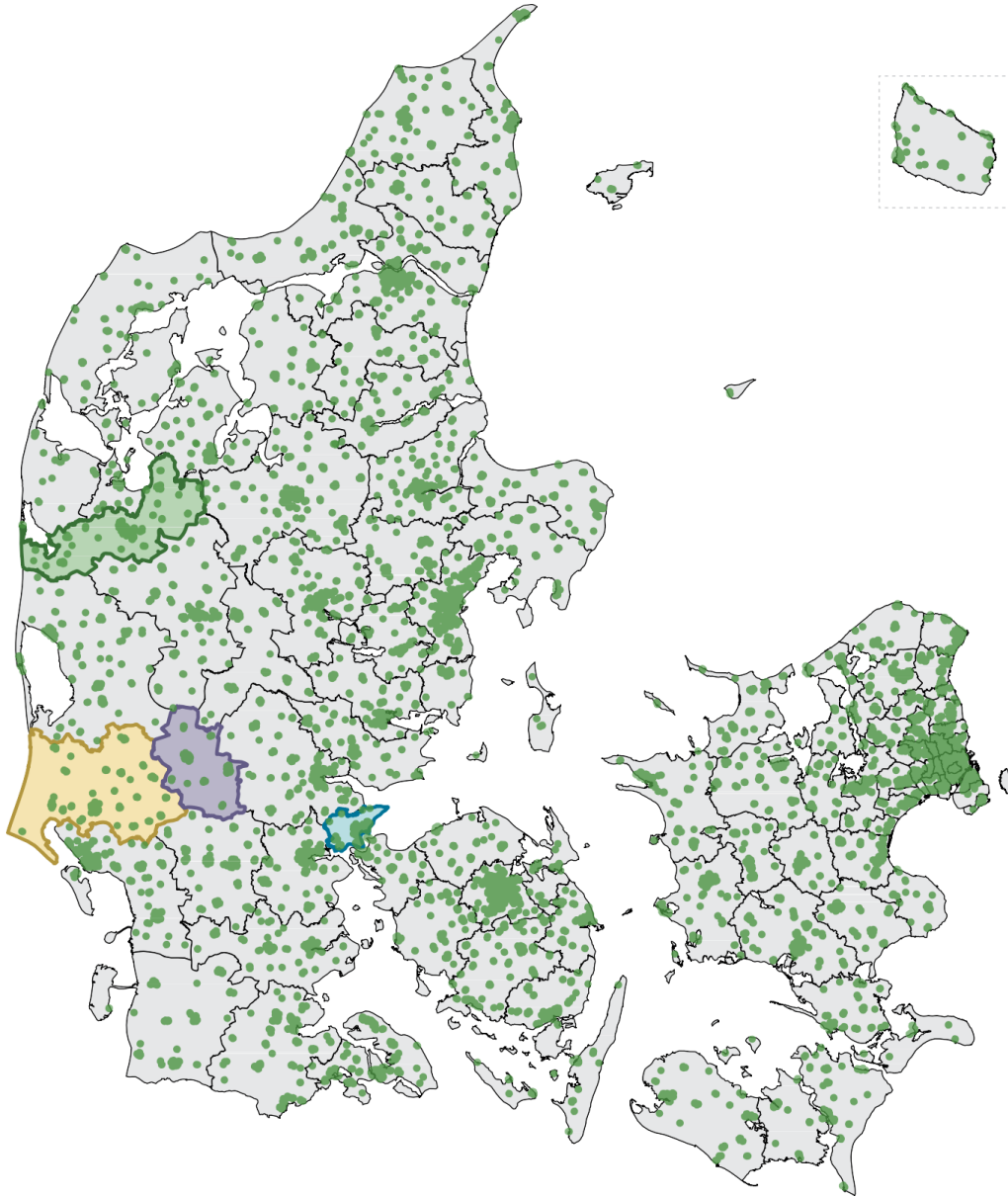


YOGA

RECEPTION

IT & HJERNECAFÉ

# Potentialet i samarbejde!





# Fremtidens nære sundhedsydelser i den almene boligsektor



**NORD**  
architects

Samarbejdspartner  
e:

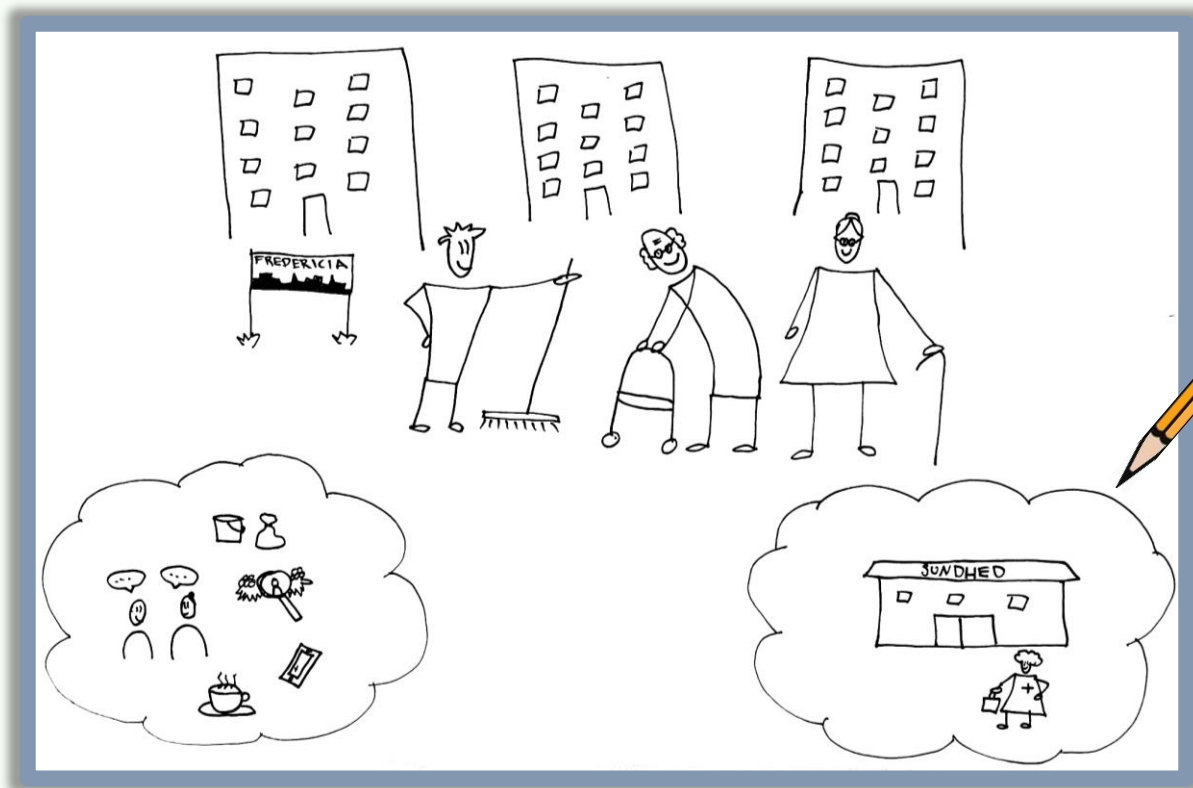


Hedens  
Boligselskab



# PROJEKT: FÆLLES OM LOKAL SUNDHED

## HVAD ER PÅ TEGNEBRÆTTET I FREDERICIA?



Fredericia  
Kommune



BOLIGKONTORET  
FREDERICIA



# BAGGRUND

## Fundamentet

- Velfungerende samarbejde mellem Fredericia Kommune og Boli.nu og Boligkontoret Fredericia

## Medvind på vejen

- Paradigmeskifte: Fra effektivisering og styring til borgeren i centrum og fokus på civilsamfund og relationer
- Udspil fra KL og BL: Boligpolitik skal styrke det borgernære sundhedsvæsen
- Ældrelov og kommende folkesundhedslov

## Et oplagt sted at starte

- Projektets to spor koncentrerer sig i første omgang om Korskærparken



# VORES FÆLLES STÅSTED – VI VIL SAMMEN:

## BOLIGKONTORET FREDERICIA & BOLI.NU

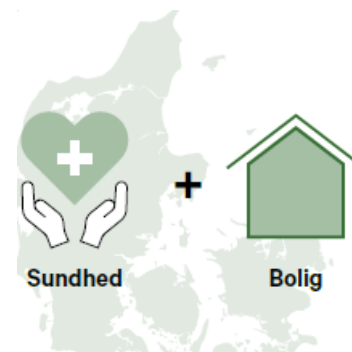
- Tage ansvar for at styrke den nære sundhedsindsats og mindske den sociale ulighed i sundhed
- Udnytte potentialer for at forebygge den fremtidige mangel på sundheds- og plejepersonale

## FREDERICIA KOMMUNE

- Realisere strategien 'Glæden ved gode hverdage'
- Løse "skyggeopgaver" smartere
- Samarbejde tættere på borgerne - ny indgang

## Fælles mål: Mere nærhed er nøglen til tryghed, sundhed og trivsel

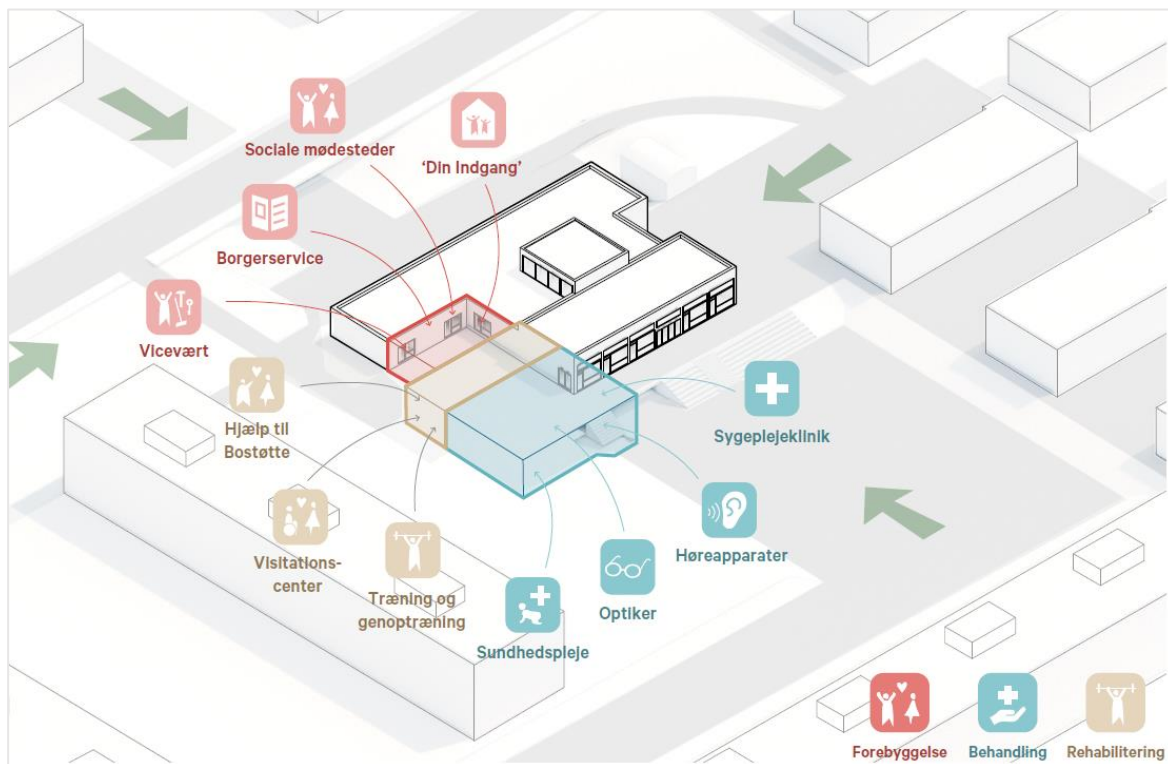
- Tryghed i hverdagen – lokal hjælp/nærhed
- Mere forebyggelse og omsorg gennem naboskab og fællesskaber
- Understøtte borgerne i at kunne klare sig selv længst muligt i egen bolig



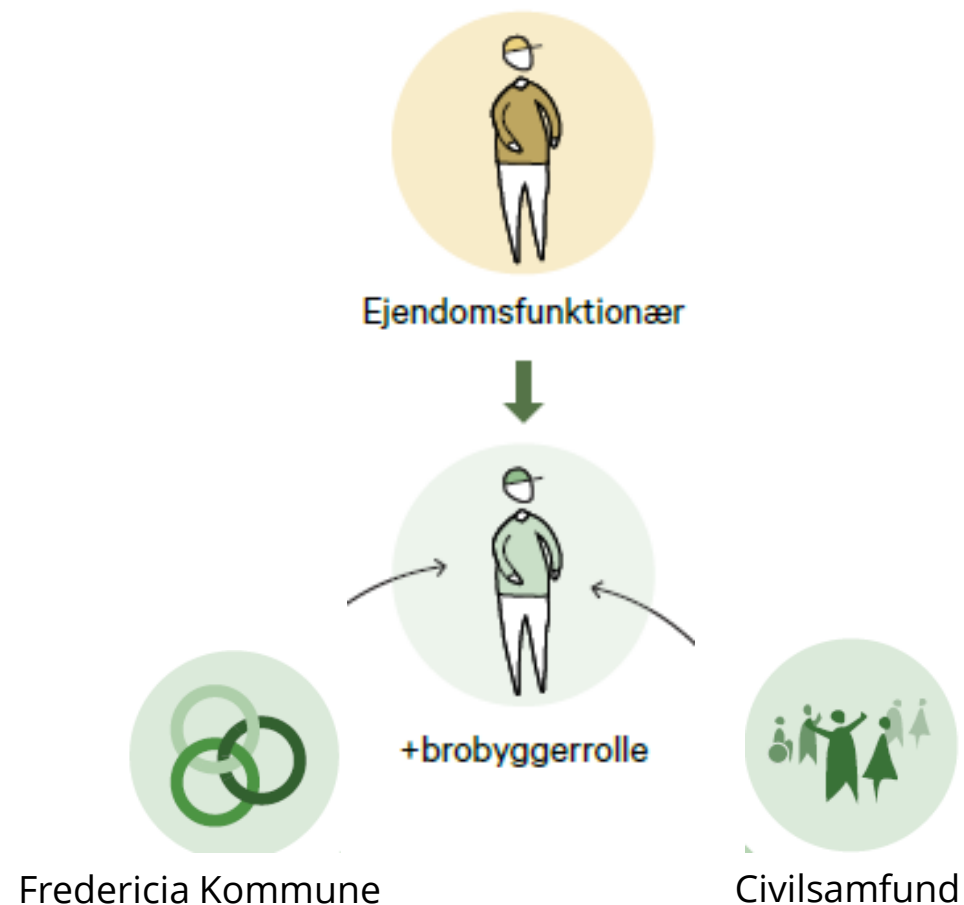


# PROJEKTETS 2 SPOR

Etablering af lokalt "sundhedscenter"

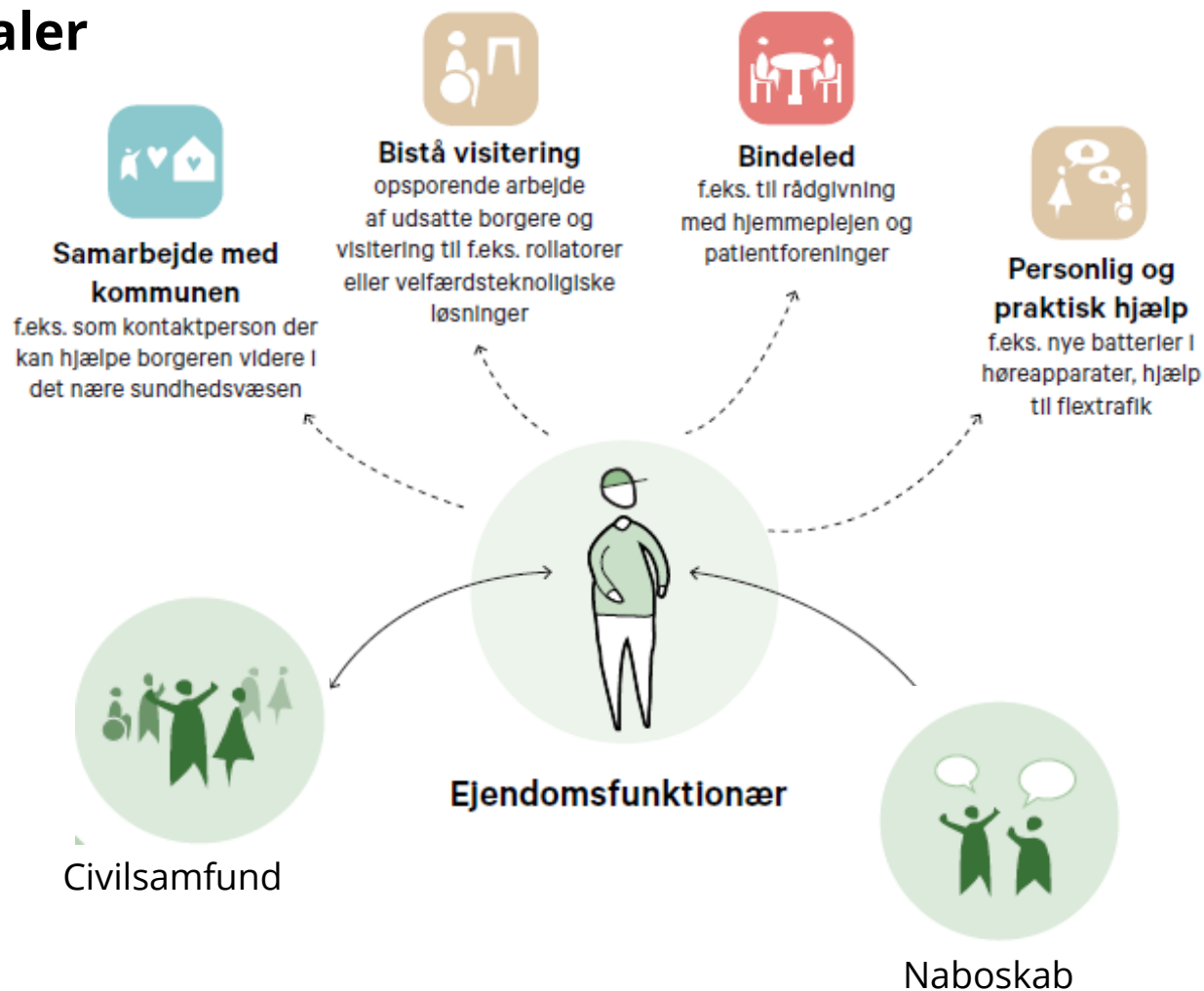


Ejendomsfunktionærer som brobyggere



# EJENDOMSFUNKTIONÆRER SOM BROBYGGERE

## Potentialer



## Udfordringer

- Ingen data på "skyggeopgaver" (kun på visiterede opgaver)
- Ny fælles samarbejdskultur – nyt ansvar og nye roller kræver nye kompetencer
- Kommunikationskanaler og GDPR
- På nuværende stadie: drømme >< praksis





FORUM FOR  
**MÆNDS**  
**SUNDHED**



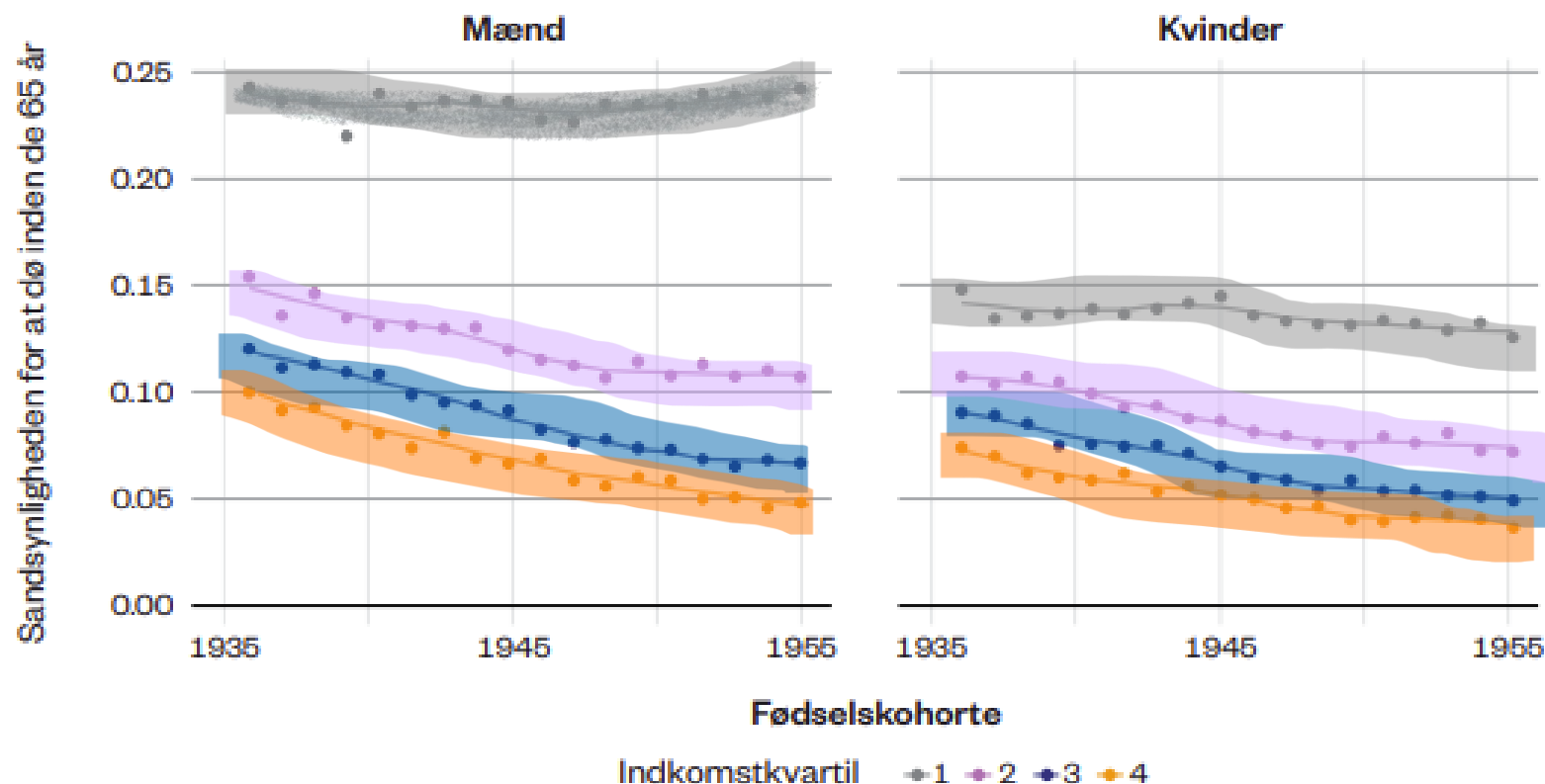
For en gruppe  
mænd i dag er  
der en større  
sårbarhed

---

# Risiko for at dø tidligt

## De fattigste mænd går det ikke fremad for

Figur 1. Sandsynligheden for at dø, før man fylder 65, ud fra fødselskohorte (1936-1954), køn og indkomstkvartil i Danmark

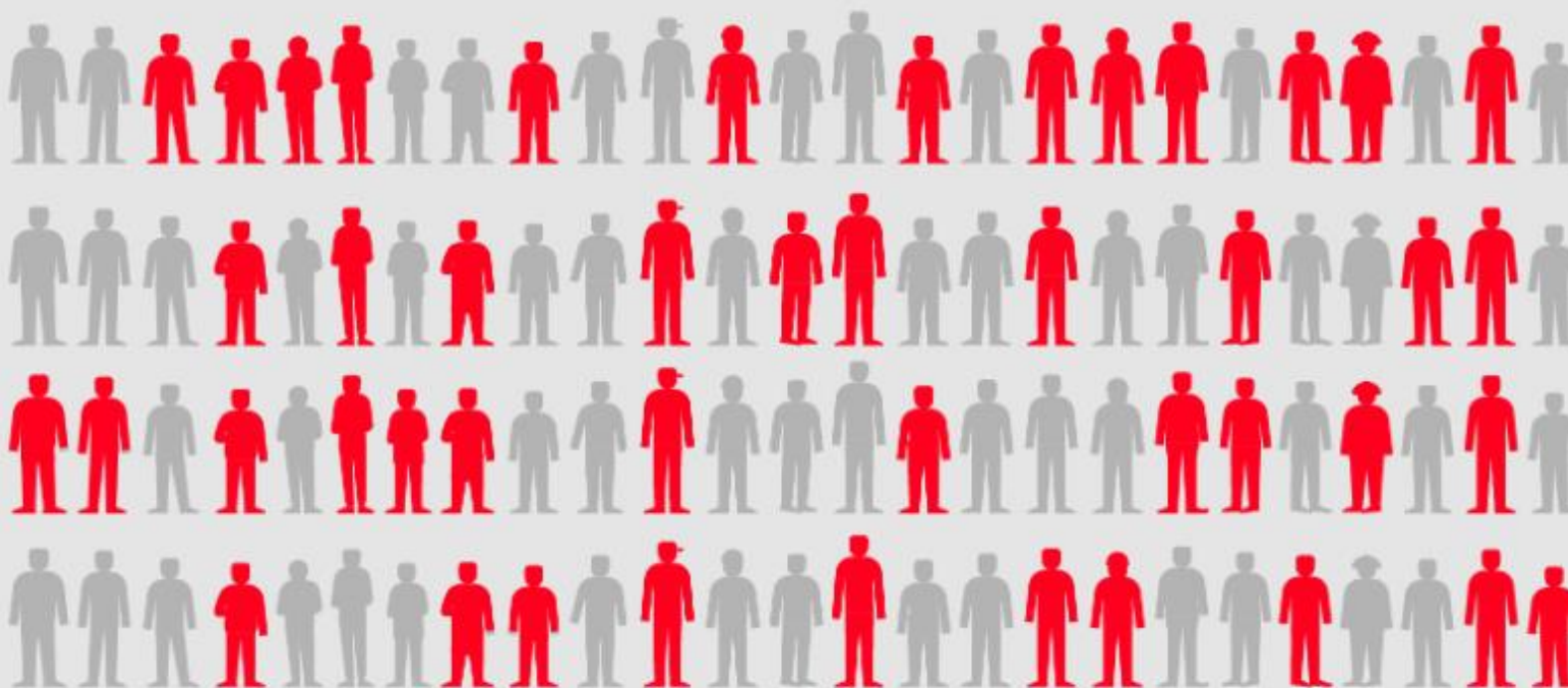




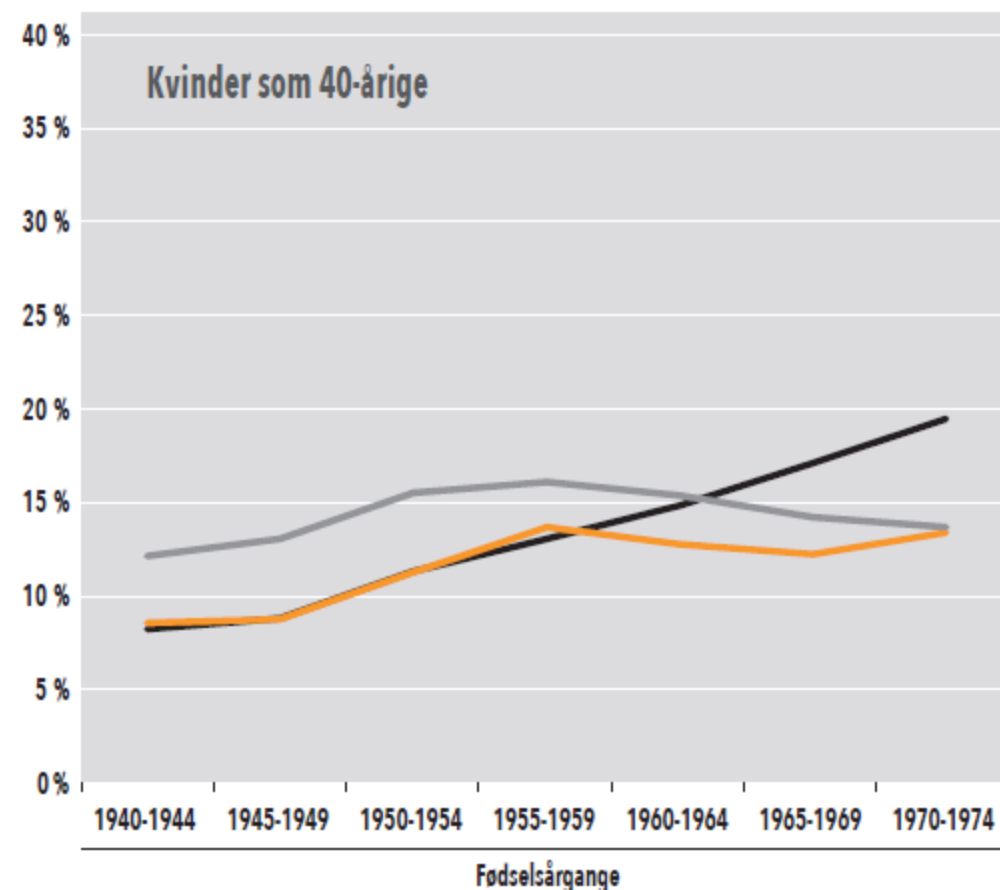
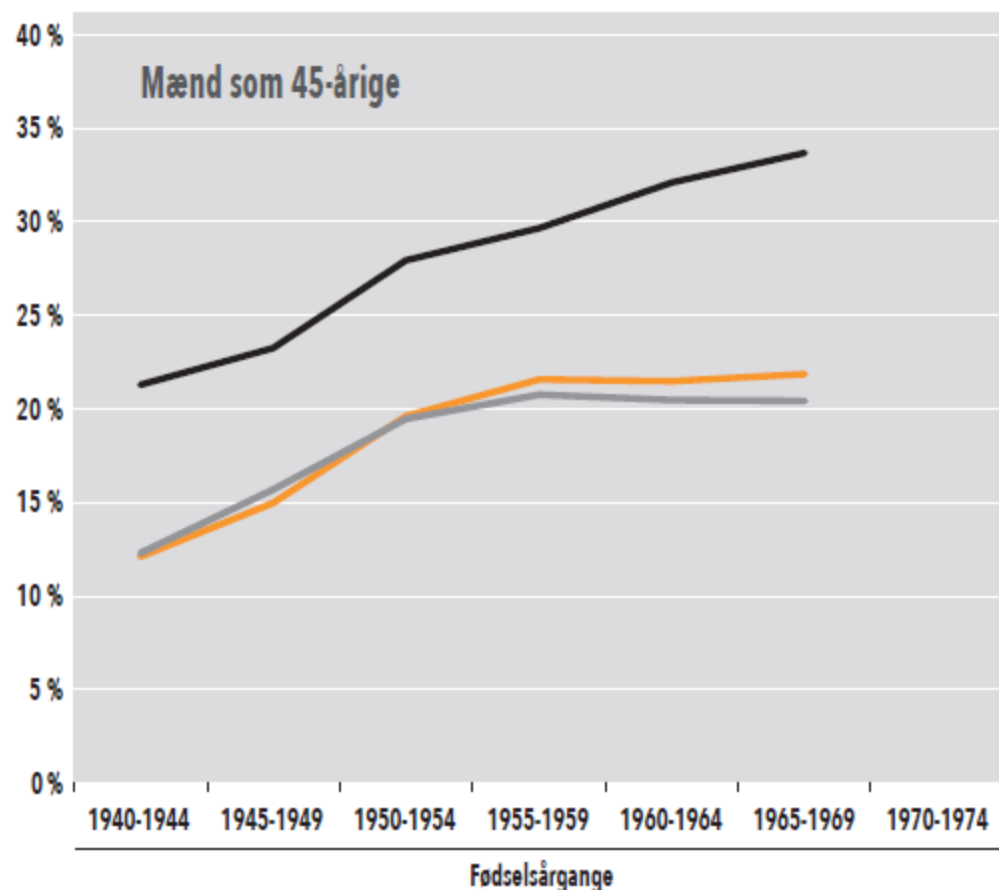
# Enlige ufaglærte mænd

45%

af ufaglærte mænd lever i dag alene

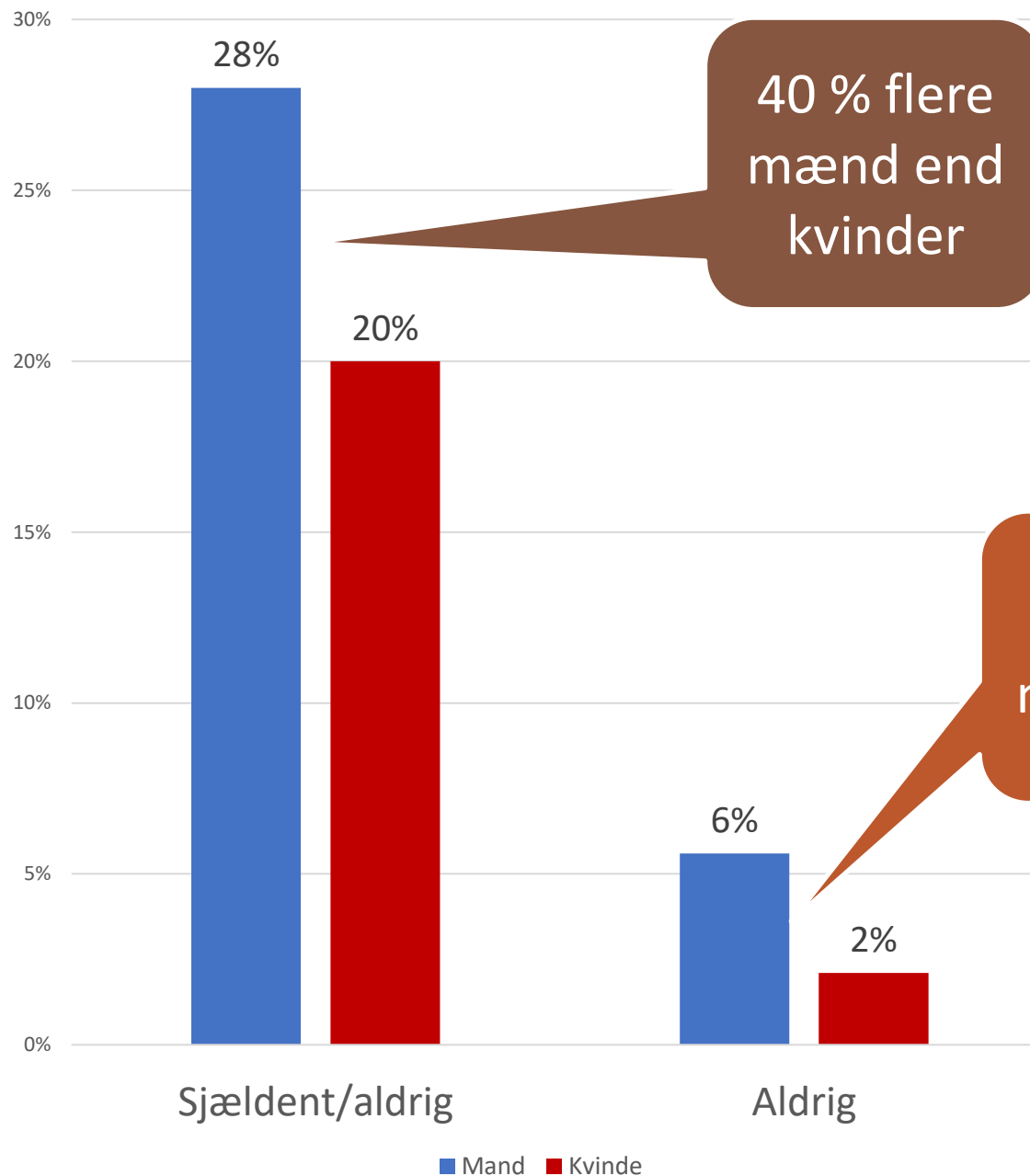
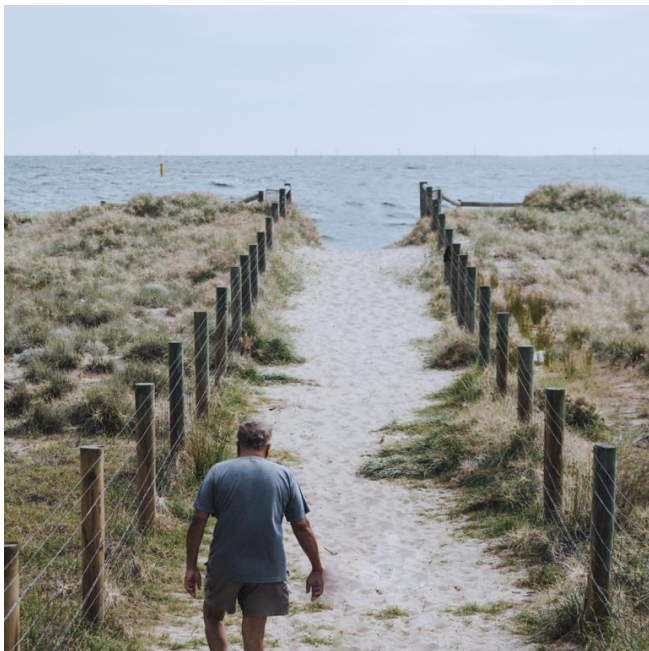


## Andel barnløse i Danmark.

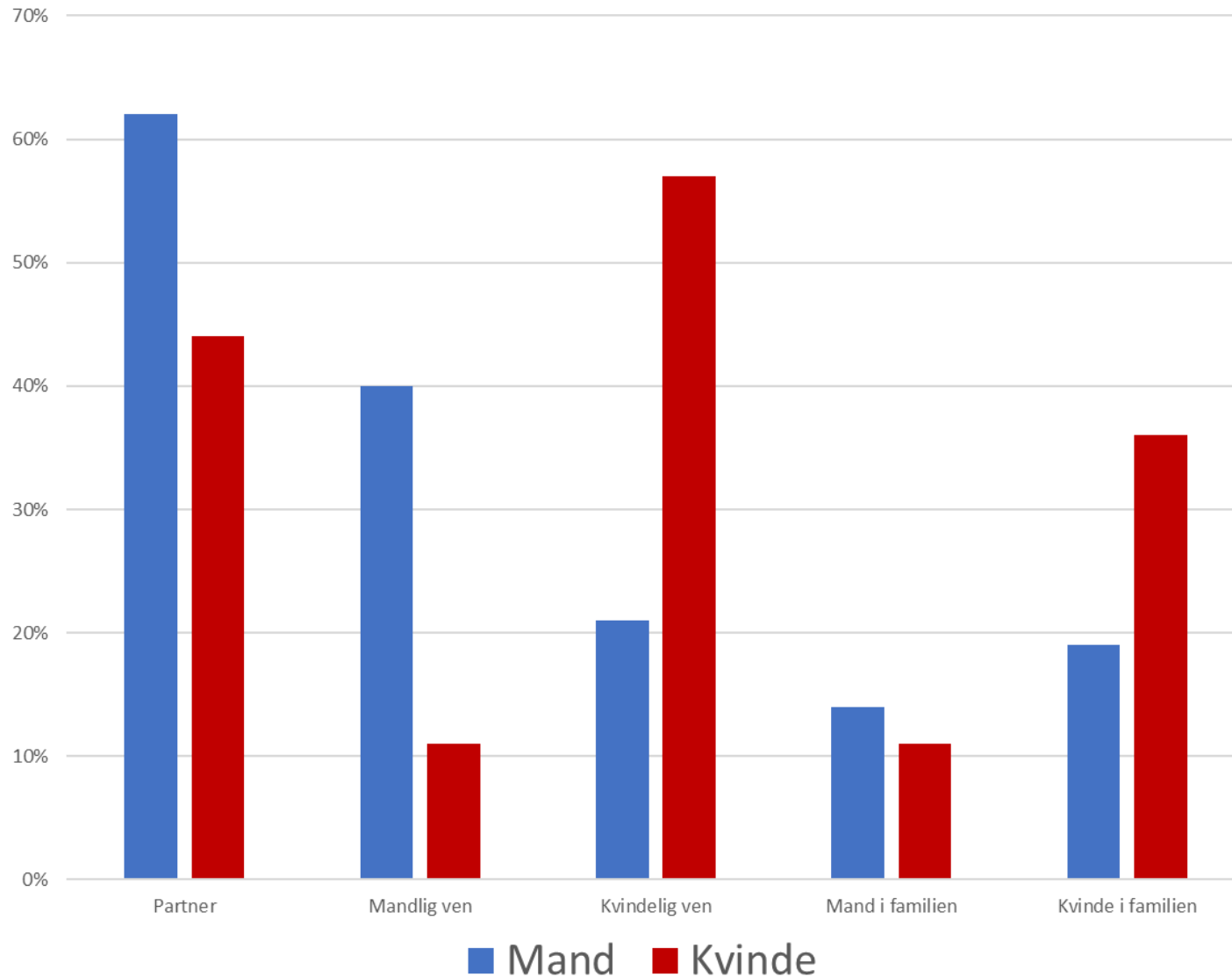




Hvor ofte har du nogen,  
du kan snakke fortroligt  
med?



Hvem kan du oftest  
snakke fortroligt  
med?







# Mange mænd er uden nære relationer

---

- For mænd er partneren deres vigtigste/eneste nære relation
- Men rigtig mange mænd har ingen partner
- Kortuddannede, arbejdsløse, single mænd og mænd med lav indkomst har sjældnere nære relationer til andre mennesker.



# Modstandskraft via fællesskaber





## Anbefalinger til rekruttering

Beskriv altid tilbuddet meget konkret og kort og fortæl klart, hvad man kan få ud af det.

Beskriv gerne aktiviteterne som spændende og fortæl, hvad man laver praktisk/instrumentelt og brug ikke for mange ord på det sundhedsmæssige.

Læg ikke op til at man skal snakke og udveksle følelser, men tal om fællesskaber for mænd.



Undlad  
legende/spirituelle  
øvelser

---

En del mænd siger nej  
tak til at kramme træer

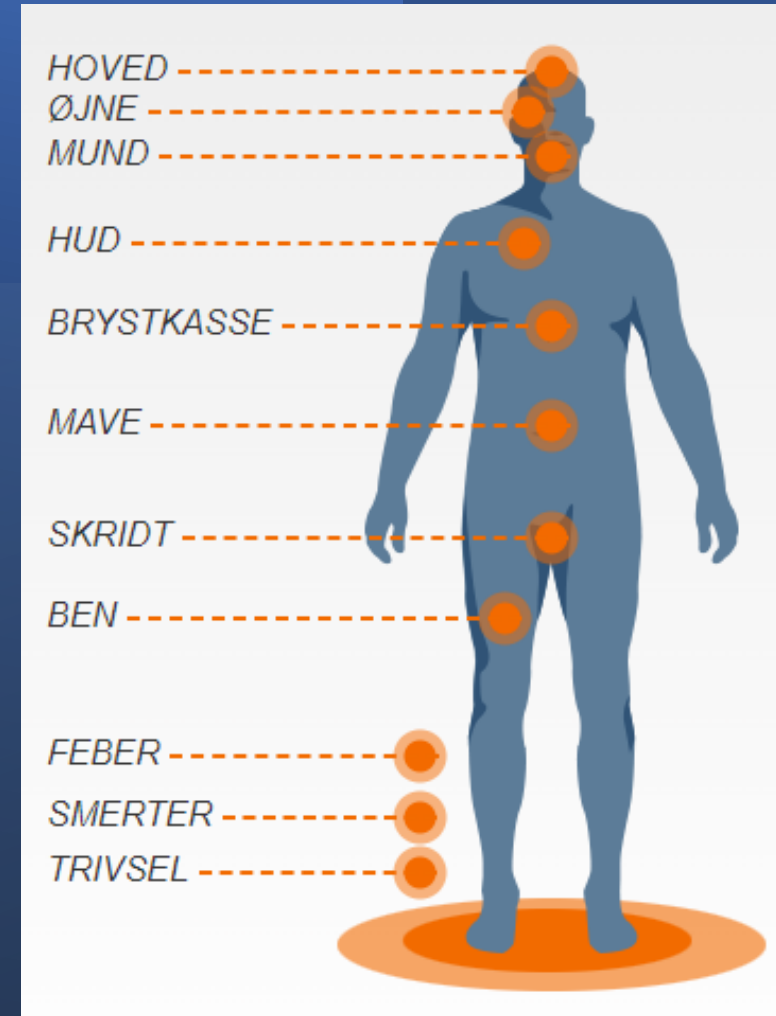


# Helbredstjek til udsatte mænd som sjældent går til læge

## FORDI DE 25 PROCENT FATTIGSTE MÆND:

- Lever markant kortere end alle andre
- Har 5 gange så stor dødelighed som næsten alle andre
- Ikke har god kontakt med sundhedsvæsenet
- Kommer alt for sjældent til læge
- Får deres sygdomme opdaget og behandlet for sent
- Har få nære relationer
- Ikke bliver tilgodeset i sundhedspolitikken

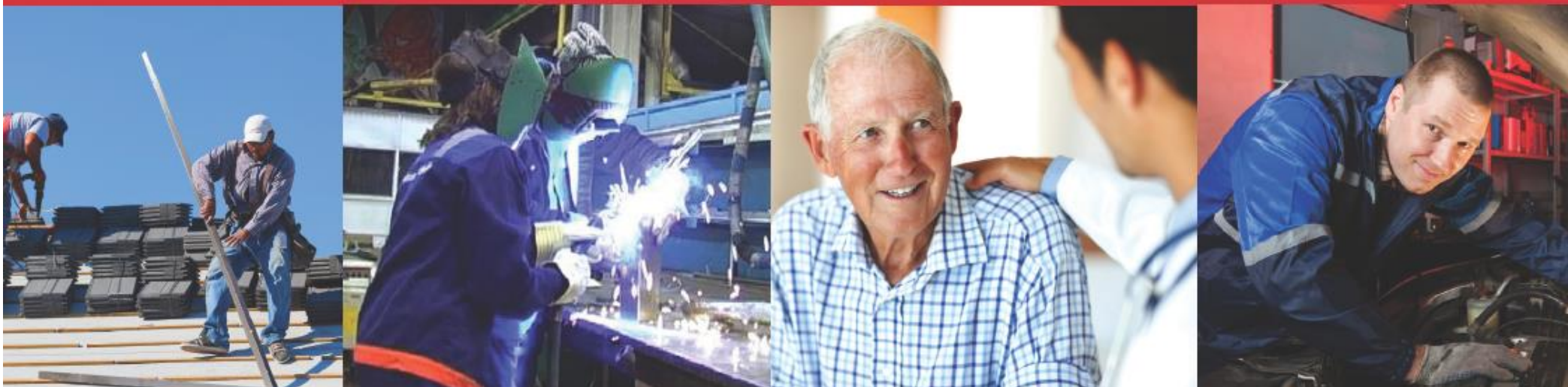
Et initiativ ved Forum for Mænds Sundhed.  
Med støtte fra Rockwool Fonden og Region Hovedstaden



# FORUM FOR MÆND'S SUNDHED

– et partnerskab der skaber lighed i sundhed

*Tak for  
ordet*



[www.sundmand.dk](http://www.sundmand.dk)



The logo for DGI (Danish Civil Society) is displayed in white text on a dark blue rectangular background. The letters 'DGI' are in a bold, sans-serif font.

Civilsamfundet som medspiller om borgernær sundhed

# **DGI om partnerskabets potentialer**

# 600

MEDARBEJDERE



173.995  
FRIVILLIGE



# 50

STRATEGISKE  
KOMMUNEAFTALER

Over 1,8  
mio.  
medlemmer



14  
LANDSDELS-  
FORENINGER

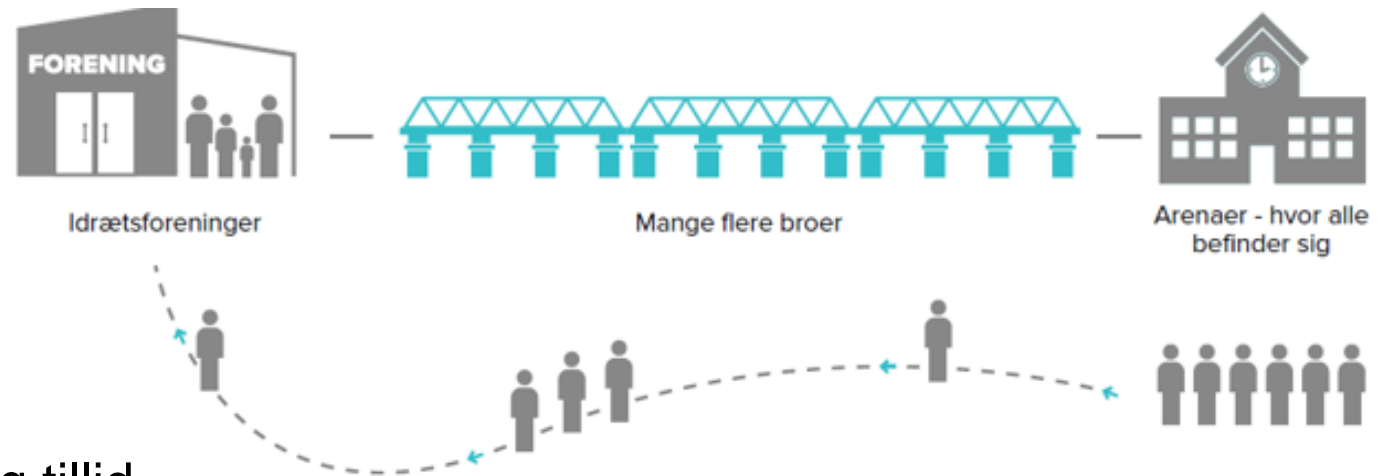


6.740  
MEDLEMSFORENINGER

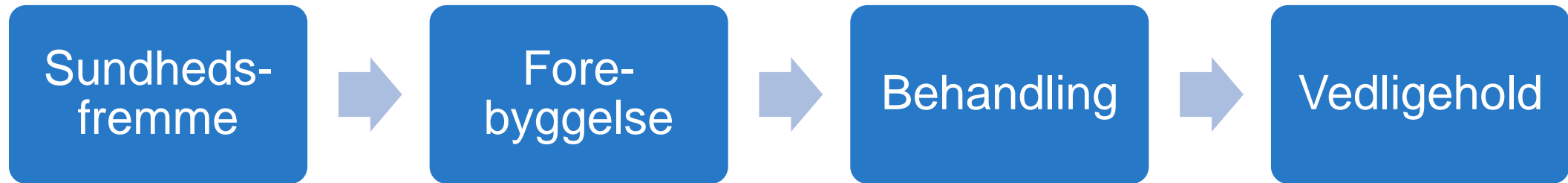


# Foreninger og borgernær sundhed

- Bredt sundhedsbegreb
- Bred forebyggelse
- ✓ Foreningerne giver:
  - ✓ Frivillighed, gensidighed og tillid
  - ✓ Et frirum
  - ✓ Demokratisk dannelse
  - ✓ Socialt fællesskab
  - ✓ Styrkelse af lokalsamfund



# DGI's forventninger til partnerskabet



- Forskellige forudsætninger for at bidrage til sundhedsfremme
- Målgrupper
- Barrierer



# DGI øger fokus på voksne og seniorer

- Strategisk og finansieret satsning
- Modning af infrastrukturen
- Flere partnerskaber
- Mere brobygning
  
- Søgende
- Nysgerrige
- Proaktive

**DGI**

jeannette.juul.bossen@dgi.dk

**Nysgerrig på mere?**



# KONTAKT

Rikke Lønne, BL: [ril@bl.dk](mailto:ril@bl.dk)

Line Nové, BL: [lin@bl.dk](mailto:lin@bl.dk)

Astrid Christine Jensen-  
Kanstrup, KL: [acj@kl.dk](mailto:acj@kl.dk)

Kit Jørgensen, KL: [kitj@kl.dk](mailto:kitj@kl.dk)



Tak for i dag

**KL**

**BL**