

Vores Sunde Hverdag - Rødovre Kommune

Udfordringen

I 2016 havde mere end hver fjerde voksne borger i Region Hovedstaden mindst én kronisk sygdom, og forekomsten var steget med mere end 2 procentpoint siden 2007 (4).

Samtidig viser tal fra den nye Sundhedsprofil også, at det står skidt til med sundhedsadfærden, idet andelen af borgere i Region Hovedstaden som ryger, spiser usundt, er overvægtige og/eller som bevæger sig for lidt er steget i de sidste fire år (5). Omkring 60-70 % af alle kroniske sygdomme antages at kunne forebygges ved forbedret sundhedsadfærd blandt borgerne.

Sundhedssektoren kæmper for at imødekomme det stigende behov for behandling, men der er behov for radikale systemændringer, hvis vi skal sikre den fremtidige folkesundhed og velfærd.

Formål

Rødovre Kommune tilbydes at indgå i et samarbejde om udvikling og afprøvning af et nyt arbejdsredskab, der kan sikre kommunens borgere mest mulig sundhed og trivsel for de tilgængelige ressourcer.

Projektet har fokus på involvering af lokale partnere og samarbejde på tværs af sektorer.

Projektet planlægges gennemført i tæt samarbejde med 4 kommuner, to kommuner i Region Hovedstaden og to i Region Nord.

Det overordnede formål med projektet er at skabe positive og målbare forbedringer i borgernes sundhed og trivsel. Delmålene er, at:

- Inspirere og facilitere til endnu bedre prioritering og implementering af koordinerede forebyggelses- og sundhedsfremmende indsatser i kommunen
- Understøtte og forstærke kommunens igangværende tværsektorielle samarbejde
- Afdække uudnyttede potentialer (menneskelige, geografiske, tekniske, materielle)
- Styrke inddragelsen af borgere og partnere (som erhvervsdrivende, NGO'er og frivillige)
- Sikre at kommunen får mest sundhed for pengene, idet de mest kost-effektive forebyggelsesindsatser vælges
- Bidrage med evidens på forebyggelses- og sundhedsfremmeområdet, som er relevant for kommunen
- Evaluere kommunens indsatser systematisk (videnskabeligt)

Målgruppe

Alle kommunens borgere er målgruppe for projektet. Der er ikke udvalgt specielle målgrupper i forvejen.

Rødovre Kommune kan vælge at fokusere på f.eks. børne- og ungeområdet, kronisk sygdom, rygning, overvægt, psykisk sårbar eller helt andre områder. Projektet lægger også op til indsatser i bestemte lokal-/boligområder, hvor behovet er størst. Udvælgelse og prioritering af målgrupper vil ske i et tæt samarbejde mellem kommunens embedsværk, politikere, borgere, frivillige og andre partnere, bistået af forskergruppen og baseret på en grundig kommune-situationsanalyse og seneste tal fra Sundhedsprofil 2017. Der sigtes mod, at så mange af kommunens borgere som muligt får gavn af projektet.

Hvad ønskes opnået

Rødovre Kommune opnår:

- Optimal udnyttelse af de økonomiske ressourcer afsat til forebyggelses- og sundhedsfremmende indsatser
- Styrkelse af forebyggelsessamarbejdet både på tværs af kommunen, mellem borgerne og kommunen og borgerne imellem
- Bedre udnyttelse af potentialet i specielt udvalgte boligområder og/eller hos udvalgte grupper af borgere
- Langtidsholdbare indsatser der er forankret i lokalsamfundet, og på sigt drives af borgere i samarbejde med andre partnere
- Projektet bliver skræddersyet til de specifikke ønsker, behov og udfordringer, der er til stede i Rødovre Kommune og kan tilpasses løbende under de skiftende forhold, der er til stede i kommunen

Forskningsmæssigt vil vi opnå:

- En model for struktureret, evidensbaseret, kost-effektiv og langtidsholdbar forebyggelse og sundhedsfremme udvikles - baseret på erfaringer fra fire kommuner
- Alle indsatsers implementering og effekt dokumenteres, så kun effektive indsatser implementeres fremover
- Efter projektperioden vil modellen være tilgængelig for alle danske kommuner, som et redskab til at optimere og prioritere sundhedsfremmende indsatser og sygdomsforebyggelse på kommunalt niveau.

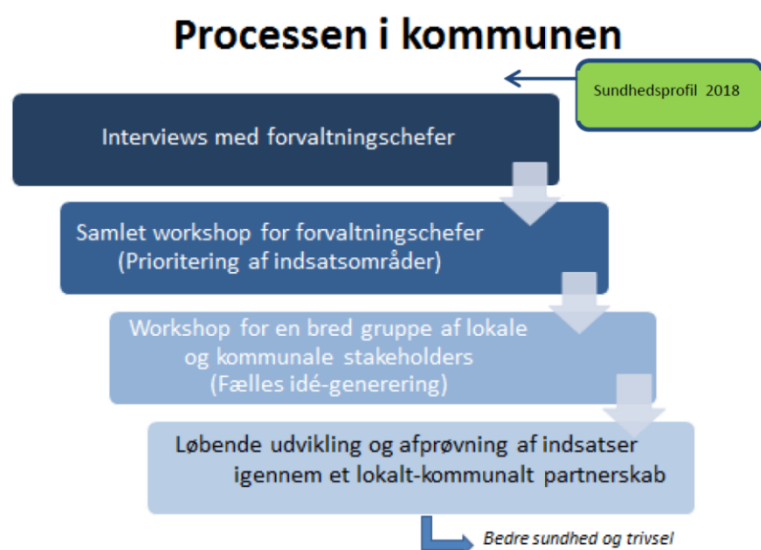
Proces- og tidsplan

Idet projektet nu har modtaget bevilling fra Helsefonden til ansættelse af en kommunal projektkoordinator i Rødovre Kommune i 2 år, er det muligt at lave en foreløbig tidsplan (se bilag 1).

Plan for Rødovre Kommune med opstart forår 2018 baseret på nyeste viden om lokalsamfundsprojekter (2,3): Inden afholdelse af en fælles workshop for alle forvaltninger i kommunen, afholdes interviews med funktions-/fagcheferne i de forskellige forvaltninger. Dette ønskes for at få den største indsigt i de forskellige forvaltningsområder og sikre det størst mulige ejerskab på tværs af forvaltningerne i forhold til projektet. Interviewene skal være med til at afdække det fokus og de prioriteringer, den enkelte forvaltning har samt være med til at bringe de forskellige funktions-/fagchefer tættere på projektet. CKFF har udarbejdet en

letforståelig "pixi-profil" for Rødovre kommune, der med udgangspunkt i den regionale sundhedsprofil, viser på hvilke områder Rødovre klarer sig godt og hvor der er udfordringer, sammenlignet med hele regionen. Pixi-profilerne skal bruges som baggrundsmateriale til de indledende interviews. Vi har ligeledes udarbejdet en spørgeguide til anvendelse i interviewene.

Den information vi får gennem interviewene, vil sammen med en grundig kommunesituations analyse danne udgangspunkt for en senere workshop, hvor relevante aktører fra kommunen og



dens borgere inviteres med til en idégenereringsproces. Ved idégenereringsprocessen er det tanken, at deltagerne frembringer og udvikler idéer til indsatser i Rødovre Kommune. I processen anvendes "søgekonference" som metodisk værktøj (2).

Et forslag til **tidsplan for hele projektet** i Rødovre Kommune samt beskrivelse af **samarbejdspartnere** kan ses i **bilag 1**. Vi sender desuden **status for projektet (bilag 2)**, og **kommunens rolle og forventede ressourceforbrug (bilag 3)**.

Økonomisk støtte til projektet

- Helsefonden har givet en bevilling til ansættelse af en kommunal projektkoordinator i hver af de 4 projektkommuner.
- Vi har ansøgt Trygfonden om bevilling til projektet og forventer svar efter sommerferien 2018.
- Vi har ansøgt Innovationsfonden om bevilling til projektet og forventer svar i juni måned 2018. Vi er foreløbig blevet udvalgt til at gå videre i 2. runde.

Referencer

1. Bloch P, Toft U, Reinbach HC, Clausen LT, Mikkelsen BE, Poulsen K et al: Revitalizing the setting approach - supersettings for sustainable impact in community health promotion. The international journal of behavioral nutrition and physical activity 2014; 11: 118.
2. Lillefjell M, Wist G, Magnus E et al.: Trøndelagsmodellen for Folkehelsearbeid. Senter for helsefremmende forskning, 2017.
3. Magnus E, Knudtsen M, Wist G et al.: The Search Conference as a method in planning community health promotion actions. Journal of Public Health Research 2016; 5:621.
4. Johansen NB; Lykke MB; Bekker-Jeppesen M; Buhelt LP; Allesøe K; Andreasen AH; Lau CJ: Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og Kommuner 2017 – Kronisk sygdom, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Region Hovedstaden; 2018
5. Lau CJ; Lykke MB; Bekker-Jeppesen M; Buhelt LP; Allesøe K; Andreasen AH; Johansen NB: Sundhedsprofil for Region Hovedstaden og Kommuner 2017 – Sundsafærd og risikofaktorer, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Region Hovedstaden; 2018

Bilag 1. Tidsplan for hele projektet i Rødovre kommune og samarbejdspartnerne

	2018			2019			2020			2021			2022	
INDLEDENDE MANØVRE														
Ansættelsesproces for konsulent Kommune og CKFF i samarbejde														
Opstart konsulent Forankret i Kommunen med en dag om ugen på CKFF														
ANALYSER														
Interviews med funktionschefer Med udgangspunkt i spørgeguide														
Workshop for alle funktionschefer Fælles tematikker besluttet														
Kommune-situationsanalyse udarbejdes I samarbejde med kommunen														
Lokalsamfundsanalyse udarbejdes I samarbejde med kommunen														
INDSATSER														
Workshop og idéudvikling (indsatser) Relevante aktører inviteres														
Prioritering og udvikling af indsatser														
indsatser implementeres og forankres														
EVALUERING														
Evaluerings indsatserne enkeltvis														
Samlet summativ evaluering														
Cost-effectiveness analyser Udføres efter den planlagte projektperiode														

Samarbejdspartnerne

Projektet er et samarbejde mellem fire forskningsinstitutioner; Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse (tidligere: Forskningscenter for Forebyggelse og Sundhed), Sundhedsfremme, Steno Diabetes Center Copenhagen, Aalborg Universitet og Københavns Universitet, to regioner; Region Hovedstaden og Region Nordjylland samt fire projektkommuner; Hjørring, Rødovre, Høje-Taastrup og Frederikshavn Kommune. Derudover vil der blive etableret et partnerskab omkring udvikling og implementering af projektet med relevante nationale og lokale virksomheder og organisationer.

Bilag 2. Status for projektet

Vi er i fuld gang med forberedelserne til projektet og har allerede nået en række milepæle. Herunder er opřidset en kort status for projektet:

- **Bevillinger:** fra Region Hovedstaden og Region Nordjylland i december 2016 har gjort det muligt at sikre baselinemålinger for projektet. Det blev således udnyttet, at der i forbindelse med De Nationale Sundhedsprofiler 2017 blev indsamlet en lang række relevante data. Ved hjælp af bevillingerne fra regionerne har det været muligt at fordoble samplingen i de fire projektkommuner, således at i alt 4900 borgere i hver af disse kommuner har modtaget invitation til at deltage. Dette giver et godt udgangspunkt for at kunne måle effekten af projektet på en række centrale parametre.
- **Lodtrækning:** Rødovre og Hjørring Kommune er ved lodtrækning i februar 2017 blevet udvalgt til tidlig opstart, mens Høje-Taastrup og Frederikshavn får sen opstart.
- **Litteratursøgning:** der er foretaget en omfattende litteratursøgning, som vi i øjeblikket arbejder på at samle i en database. Litteratursøgningen omfatter videnskabelige artikler og rapporter med beskrivelse af "best practice". Denne database skal – sammen med inddragelse af kompetente forskere indenfor sundhedsfremme og forebyggelse – sikre at udviklingen af indsatser bygger på et solidt videnskabeligt grundlag.
- **Partnerskaber:** projektet inviterer løbende lokale og nationale aktører, som vurderes relevante i forhold til at indgå i et partnerskab omkring projektets indhold og udvikling. Der er indledt dialog og aftale om samarbejde med følgende aktører: Coop, DGI, Sund By Netværket, Hjerteforeningen, Kræftens Bekæmpelse og Friluftsrådet. Det vil desuden blive prioriteret at inkludere lokale erhvervsdrivende og lokale borgere.
- **Fondsmidler:** Helsefonden har bevilliget penge til ansættelse af konsulenter i de fire projektkommuner. Rødovre og Hjørring er udvalgt til tidlig opstart, hvorfor ansættelse af konsulenter vil ske i august 2018, mens ansættelsen af konsulenter i Høje Taastrup og Frederikshavn skydes med et år.

Bilag 3. Kommunens rolle og forventede ressourceforbrug

Der vil snarest muligt blive ansat en projektkoordinator i Rødovre Kommune (og Hjørring) i en toårig periode, finansieret af fondsmidler.

Kommunerne får en central rolle i projektet som vigtig samarbejdspartner og medforsker, idet modellen for optimeret forebyggelse skal udvikles og implementeres i de fire projektkommuner. Der vil således være en tæt dialog og et tæt samarbejde mellem kommunerne og forskergruppen samt de øvrige samarbejdspartnere i projektet.

Det forventes, at kommunerne investerer i projektet i form af relevant deltagelse i møder, seminarer m.v. og er behjælpelige med planlægning og afholdelse af interne møder i kommunen. Ligeledes forventes det, at kommunerne er villige til at revurdere de nuværende sundhedstilbud og prioriteringen af ressourcer i relation til udviklingen af indsatser i kommunerne.

Det er hensigten med projektet, at indsatserne skal kunne igangsættes og implementeres med de tilstedeværende ressourcer, så det ikke bliver en omkostning for kommunerne.

De enkelte kommuner/lokalsamfund kan i samarbejde med forskergruppen søge fondsmidler til potentielle indsatser, der kræver yderligere midler at implementere.