



Bilag 5: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningens reviderede

Dokumentnr

4-årige mål	Spor	Kritiske aktiviteter	Indikatorer	Indsatser
Andelen af 16-20-årige københavnere som lever et røgfrit liv skal stige fra 80 til 85 % (I 2011 svarer det til 1.000			Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge	9a) Integrere tilbud om rygestop, rådgivende samtaler om alkohol og motion i beskæftigelsesindsatsen til unge ledige

handleplan 2012, opdateret efteråret 2012

**Folkesundhed
København**

Sjællandsgade 40 I, 2
2200 København N

Telefon
3530 3511

E-mail
ZA5A@suf.kk.dk

www.kk.dk

<p>flere)</p> <p>Andelen af unge københavnere med sunde alkoholvaner skal stige fra 55 til 65 % (I 2011 svarer det til 2.500 flere)</p> <p>Andelen af kortuddannede københavnere som lever et røgfrit liv skal stige fra 70 til 80 % (I 2011 svarer det til 15.000 flere)</p> <p>Andelen af kortuddannede københavnere med sunde alkoholvaner skal stige fra 71 til 75 % (I 2011 svarer det til 5.000 flere)</p>	<p>2. Sund og aktiv hverdag</p>	<p>Forbedre ledige københavnere s sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen</p>	<p>med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilnytning (både støttet og ustyttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2013, svarende til en stigning fra 10, 2 til 10,7 % (BIF)</p> <p>Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010-2013, svarende til et fald fra 20 til 16 % (BIF)</p>	<p>9b) Etablere sundhedsvejledning og opfølgende indsatser til kontanthjælpsmodtagere, herunder borgere med anden etnisk baggrund</p> <p>9c) Fremme helhedsforståelse om sundhed i jobcentre gennem kompetenceudvikling af medarbejdere</p> <p>9d) Tilbyde hurtigere udredning og henvisning af kontanthjælpsmodtagere med ryg- og nakkeproblemer</p>
<p>Andelen af unge i 7.-9. klasse, som lever et fysisk aktivt liv, skal stige fra 23 % til 30 % (I 2011 svarer det til 500 flere)</p> <p>Andelen af voksne københavnere som lever et fysisk aktivt liv skal stige fra 74 til 82 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)</p> <p>Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)</p>	<p>3. Mere lighed i sundhed</p>	<p>Integrere sundhed og mulighed for fysisk aktivitet i områdebaserede udviklingsprojekter, herunder boligsociale indsatser, helhedsplaner og områdeformyer i bydele med stor ulighed i sundhed</p>	<p>Andelen af kortuddannede, der vurderer, at deres helbred er fremragende, vældig godt eller godt, skal stige fra 81 til 83 % (SUF)</p>	<p>11a) Kortlægge de eksisterende indsatser i bydelene Amager, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave med særligt fokus på kultur og fritidstilbud, idrættstilbud samt tilbud, der understøtter beskæftigelses-, integrations-, social- og sundhedsområdet (SUF er ansvarlig for indsatsen og revidering af handleplan)</p>

Indsats 9a) Integrere tilbud om rygestop, rådgivende samtaler om alkohol og motion i beskæftigelsesindsatsen til unge ledige	
Specifik målsætning	Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Mål i 2014	Andelen af 16-20-årige københavnere som lever et røgfrit liv skal stige fra 80 til 85 % (I 2011 svarer det til 1.000 flere) Andelen af unge københavnere med sunde alkoholvaner skal stige fra 55 til 65 % (I 2011 svarer det til 2.500 flere)
Indikator	Målsætning: Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknudning (både støttet og ustyttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2013, svarende til en stigning fra 10, 2 til 10,7 % (BIF) Status 2012: 5,6 % Målsætning: Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF) Status 2012: 14 %
Korrigerende handling	Vedr. Målsætning 1: Der er sket en beskeden stigning i andelen fra 2010 til 2012, som har opnået arbejdsmarkedstilknudning, nemlig fra 5,5 procentpoint til 5,6 procentpoint. Det er i sig selv en udmærket resultat, at denne gruppe unge har kunnet bibeholde sin andel på arbejdsmarkedet, samtidigt med at ungdomsledigheden er vokset markant fra 2010. Vedr. Målsætning 2: I perioden fra 2010 til nu er andelen vokset fra 9,7 pct. 14 pct..En udvikling, som vi må tilskrive udviklingen i ledighedsgruppen.
Beskrivelse af indsats	Alle unge ledige i Jobcenter København tilbydes et sundhedsprogram, som støtter den unge til motion, rygestop, væggtab, stresshåndtering eller stop for misbrug.
Målgruppe/område:	Alle unge ledige under 30 år, som henvender sig i Jobcenter Skelbækgade. Alle unge ledige som henvender sig i Jobcenter København. Programmet udleveres også af

	praktiserende læger i Københavns Kommune.
Tidsplan:	<p>Der har været afholdt workshop for medarbejdere i Jobcenter Skelbækgade, således at de kan rådgive de unge i at bruge programmet.</p> <p>Programmet har siden oktober 2011 været tilgængeligt, som en APP som kan downloades gratis på mobiltelefonen.</p> <p>De foreløbige erfaringer, tyder på at det er vanskeligt at opnår den ønskede effekt ved anvendelse af APPen.</p>
Økonomi	Indsatsen er finansieret og udviklet af engang bevilling.
Ansvarlig kontaktperson:	<p>Specialkonsulent Tine K. Michael-Lindhard, Jobcenter Skelbækgade, Skelbækgade 4, København V. MN@bif.kk.dk</p>

Indsats 9b) Etablere sundhedsvejledning og opfølgende indsatser til kontanthjælpsmodtagere, herunder borgere med anden etnisk baggrund	
Specifik målsætning	Forbedre ledige københavneres sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Mål i 2014	<p>Andelen af kortuddannede københavnere som lever et røgfrit liv skal stige fra 70 til 80 % (I 2011 svarer det til 15.000 flere)</p> <p>Andelen af kortuddannede københavnere med sunde alkoholvaner skal stige fra 71 til 75 % (I 2011 svarer det til 5.000 flere)</p> <p>Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)</p>
Indikator	<p>Målsætning: Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknudning (både støttet og ustyttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2013, svarende til en stigning fra 10, 2 til 10,7 % (BIF)</p> <p>Status 2012: 5,6 %</p> <p>Målsætning: Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p> <p>Status 2012: 14 %</p>
Korrigerende handling	<p>Vedr. Målsætning 1: Der er sket en beskedent stigning i andelen fra 2010 til 2012, som har opnået arbejdsmarkedstilknudning, nemlig fra 5,5 procentpoint til 5,6 procentpoint. Det er i sig selv en udmærket resultat, at denne gruppe unge har kunnet bibeholde sin andel på arbejdsmarkedet, samtidigt med at ungdomsledigheden er vokset markant fra 2010.</p> <p>Vedr. Målsætning 2: I perioden fra 2010 til nu er andelen vokset fra 9,7 pct. 14 pct..En udvikling, som vi må tilskrive udviklingen i ledighedsgruppen.</p>
Beskrivelse af indsatsen	Målet er, at tilbyde målrettet sundhedsvejledning til 400 kontanthjælpsmodtagere, herunder sygemeldte kontanthjælpsmodtagere. Projektet er en del af BIF/SOF/SUF strategien, og forløber 2011-2013. I 2013 skal resultaterne integreres i beskæftigelsesindsatsen.
	Ledige kontanthjælpere, som er i tilbud hos CAB, Center for

Målgruppe/område:	aktivering og beskæftigelse og CKB, Center for Kompetence og Beskæftigelse.
	Borgere som kommer i tilbud hos beskæftigelsescentret hos beskæftigelsescentret CAB og CKB i BIF.
Tidsplan:	Projektet forløber som en del af den samlede BIF/SOF/SUF strategi fra 2011 – 2014, hvortil Sundhedsstyrelsen via satspuljemidlerne har ydet tilskud. Endvidere har BIF ydet direkte tilskud i 2013 via BIFs indsatsmidler
Ansvarlig kontaktperson:	Projektleder Eva Elkjær, Sundhedsforvaltningen

Indsats 9c) Fremme helhedsforståelse om sundhed i jobcentrene gennem kompetenceudvikling af medarbejdere	
Specifik målsætning	Forbedre ledige københavneres sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Mål i 2014	Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)
Indikator	<p>Målsætning 1: Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknynning (både støttet og ustøttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2013, svarende til en stigning fra 10, 2 til 10,7 % (BIF)</p> <p>Status 2012: 5,6 %</p> <p>Målsætning 2: Andelen af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p> <p>Status 2012: 14 %</p>
Korrigerende handling	<p>Vedr. Målsætning 1: Der er sket en beskeden stigning i andelen fra 2010 til 2012, som har opnået arbejdsmarkedstilknynning, nemlig fra 5,5 procentpoint til 5,6 procentpoint. Det er i sig selv en udmærket resultat, at denne gruppe unge har kunnet bibeholde sin andel på arbejdsmarkedet, samtidigt med at ungdomsledigheden er vokset markant fra 2010.</p> <p>Vedr. Målsætning 2: I perioden fra 2010 til nu er andelen vokset fra 9,7 pct. 14 pct..En udvikling, som vi må tilskrive udviklingen i ledighedsgruppen.</p>
Beskrivelsen af indsatsen:	<p>Der skal etableres kompetenceudvikling for beskæftigelseskonsulenter i jobcentrene. Der skal undervises i sundhedsindsatser for ledige, herunder barrierer og muligheder og barrierer for et bedre helbred og sundere liv. Beskæftigelseskonsulenten skal kunne vejlede og motivere ledige til aktivt del sundhedstilbud. Viden om misbrug og behandlingsmuligheder skal indgå i kompetenceudviklingen. Resultater og erfaringer fra Folkesundhed København projektet: Sundhed i nærmiljøet.</p>

Målgruppe/område:	Beskæftigelseskonsulenter i jobcentrene i Jobcenter København
Tidsplan:	Projektet afventer, delresultater fra projektet vedr. sundhedsindsats for kontanthjælpsmodtagere.
Økonomi	Projektet er finansieret af midler fra satspuljen
Ansvarlig kontaktperson:	

Indsats 9d) Tilbyde hurtigere udredning og henvisning af kontanthjælpsmodtagere med ryg - og nakkeproblemer	
Specifik målsætning	Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Mål i 2014	Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)
Indikator	<p>Målsætning: Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknnytning (både støttet og ustyttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2013, svarende til en stigning fra 10, 2 til 10,7 % (BIF)</p> <p>Status 2012: 5,6 %</p> <p>Målsætning: Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p> <p>Status 2012: 14 %</p>
Korrigerende handling	<p>Vedr. Målsætning 1: Der er sket en beskeden stigning i andelen fra 2010 til 2012, som har opnået arbejdsmarkedstilknnytning, nemlig fra 5,5 procentpoint til 5,6 procentpoint. Det er i sig selv en udmærket resultat, at denne gruppe unge har kunnet bibeholde sin andel på arbejdsmarkedet, samtidigt med at ungdomsledigheden er vokset markant fra 2010.</p> <p>Vedr. Målsætning 2: I perioden fra 2010 til nu er andelen vokset fra 9,7 pct. 14 pct..En udvikling, som vi må tilskrive udviklingen i ledighedsgruppen.</p>
Beskrivelsen af indsatsen:	<p>Københavnske kontanthjælpsmodtagere der er sygemeldte for ryg- eller nakkeproblemer kan tilbydes henvisning til Ryg- og Genoptræningscenter København (RGK) direkte fra Jobcenter København, Musvågevej (JKM) samt Center for Afklaring og Beskæftigelse (CAB) med henblik på undersøgelse, vurdering og eventuel behandling for deres nakke- og rygbesvær.</p>

Målgruppe/område:	Kontanthjælpsmodtagere der er sygemeldte for ryg- eller nakkeproblemer.
	Borgeren skal være bosiddende i Københavns Kommune. Mål (pilotfase): 20-30 borgere, herefter evaluering af samarbejdet.
Tidsplan:	Indsats igangsat pr. 1.8.2011. Pilotfase forventes afsluttet med udgangen af 2011.
Økonomi	Pilotprojektet finansieres indenfor rammerne af eksisterende bevilling
Ansvarlig kontaktperson	Chef for Genoptræning København, Merete Røn og Afdelingschef Tina S. Jensen, Jobcenter Musvågevej