

## Programplaner for folkesundhedsområdet 2005

Programplanerne på folkesundhedsområdet tager udgangspunkt i de politiske vedtagne mål i Københavns Kommune. Desuden udgør de nationale målsætninger en overordnet ramme for arbejdet. I udarbejdelsen af målsætningerne for Københavns Kommune, er der i høj grad taget bestik af de nationale mål. Arbejdet i Folkesundhed København skal således på flerårig sigt bidrage til opfyldelse af disse mål. Det betyder, at de enkelte aktiviteter og projekter skal kunne relateres til disse mål. For at sikre denne sammenhæng, har Sundhedsstaben opstillet tre niveauer af mål, der hænger indbyrdes sammen, og som danner rammen for bestillingen af konkrete forebyggelsesindsatser.

- § Nationale flerårige mål (Regeringens folkesundhedsprogram)
- § Kommunale indsatsmål (Målene er flerårige og kommer fra Folkesundhedsplanen for Københavns Kommune samt tilhørende handleplaner og dækker alle forvaltninger)
- § Mål for Folkesundhed København (Målene er etårige, dvs. dækker budgetåret 2005 – heri er bl.a. inkluderet de prioriteringer som fremkom på temamødet med SOU 1. april 2004)

Målene står til venstre i skemaet, og har den indbyrdes sammenhæng at opfyldelse af målene for Folkesundhed København skal bidrage til realiseringen af de kommunale mål, som igen skal bidrage til at opfylde Regeringens folkesundhedsprogram. Til højre i skemaet er angivet succeskriterier for hvert mål. Disse kriterier angiver, hvornår målet er nået. Kriterierne er, så vidt det har været muligt, gjort kvantitative, og dermed gjort målelige. Succeskriterierne angiver også nogle meget konkrete forventninger til Folkesundhed København, som Sundhedsstaben kan anvende i sin løbende opfølgning på fremdriften i arbejdet.

Udover de kommunale indsatsmål, er der også i Folkesundhedsplanen formuleret følgende overordnede mål:

- § Folkesundhedsarbejdet skal tage udgangspunkt i borgernes ret til forebyggelse
- § Københavnernes middellevetid skal øges med udgangspunkt i de for tidlige dødsfald
- § Den sociale ulighed i sundhed skal mindskes
- § Københavnernes sundhed og livskvalitet skal fremmes
- § De overordnede mål og målsætningerne i Folkesundhedsplanen skal afspejle sig i kommunens generelle politikker

Disse mål er retningsgivende for den samlede planlægning af forebyggelsesindsatsen i Sundhedsforvaltningen. Man kan sige at nærværende programplaner er en konkretisering af den overordnede ramme til indsatsmål, der er operationelle og som kan være retningsgivende for det borgerrettede arbejde.

## Programplan for Børne- og ungeprogrammet

Nationale mål		Succeskriterier
<b>Fysisk aktivitet</b>	§ Antallet af fysisk aktive skal øges markant, og fysisk aktivitet skal være en naturlig del af hverdagen	
<b>Kost &amp; overvægt</b>	§ Antallet af børn og unge, der spiser sundt skal øges markant, og sunde kostvaner skal være en del af dagligdagen § Stigningen i antallet af svært overvægtige børn og unge skal stoppes	
<b>Tobak</b>	§ Antallet af nye rygere skal begrænses og røgfri miljøer udbredes	
<b>Alkohol</b>	§ Unges forbrug skal ned og forbruget blandt børn fjernes	
<b>Ulykker</b>	§ Antallet af trafik-, hjemme- og fritidsulykker skal reduceres markant	
<b>Unge adfærd og trivsel</b>	§ Særlig risikoadfærd (selvmord, misbrug spiseforstyrrelser, vold, hasarderet kørsel), trivselsproblemer, fokus på rusmiddelkultur og overvægt, marginalisering	

Kommunale mål		Succeskriterier
<b>Fysisk aktivitet</b>	§ Børn og unge skal være mere fysisk aktive - særligt i bydelene Kgs. Enghave og Nord-Vest	§ At væsentligt flere børn og unge er blevet fysisk aktive i Kgs. Enghave og Nord-Vest jf. SOU 314/2002 J.nr. 79/98 § At der foreligger en plan for, hvordan erfaringerne herfra kan spredes systematisk til andre bydele § At børn i københavnske børnehaver har fået indarbejdet fysisk aktivitet i dagligdagen
<b>Kost &amp; overvægt</b>	§ Flere københavnske børn og unge skal spise sundt § Blandt overvægtige børn skal vægtstigning forebygges og vægttab fremmes	§ At der etableres kostpolitikker på fritidsinstitutioner og klubområdet § At indsatser overfor overvægtige børn udvikles og forankres
<b>Tobak</b>	§ At mindske antallet af unge, der ryger	§ At "Handleplan for unge – med fokus på tobak, alkohol og stoffer" er implementeret ifølge tidsplanen, senest 2005 § Løbende monitorering indenfor tobak, alkohol og illegale rusmidler – bl.a. via MULD-samarbejdet § Deltage i gennemførelsen af sundhedsprofil i samarbejde med FAF. Afrapportering september.
<b>Alkohol</b>	§ At debutalderen for brug af alkohol hæves, og antallet af unge, der overforbruger alkohol mindskes	
<b>Unge adfærd og trivsel</b>	§ At styrke unge 13-20-åriges viden samt personlige og sociale kompetencer til at vælge det gode liv § At mindske antallet af unge, der eksperimenterer med hash og andre illegale stoffer	

## Programplan for Børne- og ungeprogrammet - fortsat

Folkesundhed Københavns resultatmål 2005		Succeskriterier
Børn		
<b>Fysisk aktivitet</b>	<p>1. Udvikling af systematisk tilbud om opkvalificering af personalet i de københavnske børnehaver mhp. at igangsætte fysisk aktivitet</p> <p>2. Udvikling og iværksættelse af indsats for børn på 1.- 6. klassetrin i bydel med lav idrætsdeltagelse med særlig fokus på køn og etnicitet</p>	<p>1.</p> <p><u>Drift/Projekter</u></p> <p>1. Kurset 'Børnehaver i bevægelse':</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Kurset foregår i samarbejde med Sund By Netværk og CVU (Center for Voksenundervisning)</li> <li>- 20 pædagoger i 2 bydele har gennemført kurset i maj 2005</li> <li>- Kurset gennemføres i yderligere 2 bydele i 2005 for 12 institutioner</li> </ul> <p>• At børn i 20 københavnske børnehaver Kgs. Enghave, Ydre Nørrebro, (inklusive områdefornyelsen i Mimergade), Bispebjerg samt områdefornyelsen på Øresundsvej (ca. 1.000 børn) får indarbejdet én times fysisk aktivitet dagligt (det skal skal fremgå af institutionens virksomhedsplan for 2006).</p> <p>Dette arbejde sker i samarbejde med i FAF, og det forudsættes, at Folkesundhed København succeskriterierne kan indeholdes i FAF målsætning om indførelse af politikker på området.</p> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber , forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kurset "Børnehaver i Bevægelse" via Sund By Netværket søges forankret i CVU regi</li> <li>• Folkesundhed København yder faglig bistand til FAF vedr. sundhedspolitikker i dagpasningen. Kortlægning og anbefalinger for det videre samarbejde foreligger i september 2005 (SIF rapport samt Folkesundheds København fokusgruppeundersøgelse).</li> </ul> <p>2.</p> <p>Se under Unge og fysisk aktivitet (samme projekt).</p>

<b>Kost &amp; overvægt</b>	<p>Implementering af delhandleplanen for kost og motions indsatser i forhold til børn, herunder:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udarbejdelse af kostpolitik for hele skoleområdet</li> <li>2. Udarbejdelse af mad-, måltids- og bevægelsespolitik for Københavns kommunes fritidsordning (KKFO), fritidshjem og klubber.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folkesundhed København yder faglig bistand til UUF vedr. udarbejdelsen af en mad- og måltidspolitik for skoleområdet i 2.,3. og 4. kvartal af 2005. Implementeringen afhænger af UUF's årsplan – starter efterår 2005.</li> </ul> </li> <li>2. <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folkesundhed København yder faglig bistand til UUF vedr. udarbejdelse af en politik for mad, måltider og bevægelse for KKFO, fritidshjem og klubber. Politikken vedtages af U&amp;U i 1. kvartal 2005.</li> <li>• Udvikling af et korps i Folkesundhed København (mad og bevægelse) der kan yde faglig bistand ift KKFO, fritidshjem og klubber samt sikre kontinuitet og fortsat udvikling. Projektbeskrivelse udarbejdet juni 2005.</li> <li>• Folkesundhed København yder faglig bistand til UUF vedr. implementeringen af politikker for mad, måltider og bevægelse indtil december 2005.</li> <li>•</li> </ul> </li> </ol>
----------------------------	--	--

Unge	
<b>Fysisk aktivitet</b>	<p>1. Udvikling og iværksættelse af indsats overfor elever i folkeskolens ældste klasser i bydel med lav idrætsdeltagelse med særlig fokus på køn og etnicitet</p>
<b>Kost &amp; overvægt</b>	<p>1. Implementering af delhandleplanen for kost og motions indsatser i forhold til unge</p>
<p>1.</p> <p><u>Drift/Projekter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• At projektet 'Idræt og socialt arbejde' (ISA) er etableret som forening under "Fritid og Idræt" i 2 bydele på i alt 4 skoler i august 2005. Med deltagelse af i alt 350 børn.</li> <li>• At 'Idræt og socialt arbejde' i december 2005 er etableret på yderligere 2 skoler i en bydel i KK med status som en forening under "Fritid &amp; Idræt, med i alt 150 børn</li> <li>• At der etableres containeridrætsstilbud på Ydre Nørrebro (Mjølnerparken), Øresundsvej, samt et andet område – under forudsætning af ekstern finansiering til medarbejderressourcer via kvarterløft eller områdefornyelsesmidler, jvnfr. Voksenprogrammet, etniske.</li> </ul> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aftaler om udslusning af ISA-medlemmer (Idræt og Socialt Arbejde) og trænere til de lokale idrætsforeninger er truffet – december 2005.</li> </ul>	<p>1.</p> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der er etableret samarbejde med Miljøkontrollen om sundhed og økologi på idrætsanlæg (integreret indsats). Tilbydes på min. 2 anlæg inden august 2005. Statusrapport skal foreligge dec. 2005.</li> </ul>

<b>Tobak</b>	1. Gennemførelse af indsatser i folkeskolen og på ungdomsuddannelser mhp. at forebygge rygestart	1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 besøg i 5.- 6. klassetrin af røgguides med fokus på forebyggelse af rygestart og rygningens skadevirkninger. I forbindelse med besøget, udleveres i samarbejde med Kræftens Bekæmpelse, informationsmateriale til forældrene.</li> <li>• Røgguiderne har gennemført besøg på 6 tekniske skoler med fokus på oplysning om rygningens skadevirkninger og motivation for rygestop.</li> <li>• Røgguiderne har gennemført besøg på 2 Produktionsskoler med fokus på oplysning om rygningens skadevirkninger og motivation til rygestop</li> <li>• Røgfri miljøer i sportshaller. Konkret dialog om rygepolitik med 15 sportsanlæg ud af 26. Konkret skal der udformes en rygepolitik på 7 anlæg.</li> </ul> <u>Pilotprojekt – afprøvning.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pilotprojektet er specielt målrettet børnefamilier. Der udformes et tilbud om reduktion af børns udsættelse for passiv røg og tilbud om rygestop. Tilbud udviklet i samarbejde med Sundhedsplejen juni 2005. Pilotafprøvning afholdes i 2 bydele senest december.</li> </ul>
<b>Alkohol</b>	1. Styrkelse af inddragelsen af forældre i indsatser rettet mod folkeskoleelever	1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 40 7. klasser har gennemført et dobbelt arrangement ved Rusmiddelkorpset (Ungeguider til eleverne og voksenguider til forældremødet)</li> </ul>
<b>Seksuelt overførbare sygdomme</b>	1. Gennemførelse af indsats rettet mod etniske unge med fokus på at øge vidensniveauet, øge brug af prævention og forhindre uønskede graviditeter	1. <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af politikker og projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejdsaftalen med Sex og Samfund udarbejdes i overensstemmelse med de kommunale mål for seksuelt overførte sygdomme og Sundhedsstyrelsens anbefalinger. Underskrevet handleplan foreligger februar 2005.</li> </ul>

<p><b>Unge adfærd og trivsel</b></p>	<p>1. Styrkelse af sociale kompetencer, samt indsats i forhold til alkohol, rygning og illegale stoffer: Gennemførelse af handleplanens indsatser jf. revideret tidsplan for 2005</p>	<p>1. <u>Drift/Projekter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 100 af folkeskolens 7.- 10. klasser har taget mod et besøg af Folkesundhed Københavns Rusmiddelguider.</li> <li>• 4 tekniske skoler fortsætter med "Du bestemmer" forløb i 2005, og 2 nye skoler begynder nye forløb i 2005.</li> <li>• 2 produktionsskoler introduceres for 'Du bestemmer metoden'. I alt gennemføres 40 forløb i de to skoleformer (250-350 elever).</li> <li>• Rusmiddelkorpset besøger 30 klasser på 6 Tekniske skoler</li> <li>• Rusmiddelkorpset besøger 2 Produktionsskoler</li> <li>• Folkesundhed København opfylder sin del af aftalen vedrørende Life Skills Training på 6 forsøgsskoler (med 12 klasser) og 13 kontrolskoler</li> <li>• Folkesundhed København deltager i fyrværkerikampagnen i samarbejde med U&amp;U. 40 skoler og 30.000 elever fra 3. – 10. klasse er involveret</li> </ul>
--	---	---

## Programplan for Voksenprogrammet

Nationale mål		Succeskriterier
<b>Fysisk aktivitet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af fysisk aktive skal øges markant, og fysisk aktivitet skal være en naturlig del af hverdagen</li> </ul>	
<b>Kost &amp; overvægt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af danskere, der spiser sundt skal øges markant og sunde kostvaner skal være en del af dagligdagen</li> <li>• Svær overvægt: Stigningen i antallet af svært overvægtige skal stoppes</li> </ul>	
<b>Tobak</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af rygere skal reduceres markant via rygestop og udbredelse af røgfri miljøer</li> </ul>	
<b>Alkohol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af storforbrugere skal reduceres markant</li> </ul>	
<b>Arbejdspladsen</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Fortsat styrkelse af arbejdsmiljøarbejdet på virksomheder, integrering af arbejdet med sundhedsfremme på arbejdspladsen, sundt arbejdsmiljø og virksomhedernes sociale ansvar, fortsat udbredelse af sundhedspolitikker, nye partnerskaber mellem arbejdsmarkedets parter om sunde arbejdspladser</li> </ul>	

Kommunale mål		Succeskriterier
<b>Fysisk aktivitet</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flere københavnere skal være mere fysisk aktive, det gælder især unge, ældre og etniske minoriteter. Indsatsen kan f.eks. initieres på arbejdspladsen, i skolen, i lokalområdet, i boligområdet m.v.</li> </ul>	
<b>Kost &amp; overvægt</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Flere københavnere skal spise sundt</li> <li>• I forhold til overvægt skal vægtstigning skal forebygges og væggtab fremmes</li> </ul>	
<b>Tobak</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Antallet af rygere i København skal reduceres markant og det skal være muligt for københavnere – specielt børn - at færdes i røgfri miljøer.</li> </ul>	
<b>Alkohol</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Der skal ske en væsentlig reduktion i københavnernes alkoholforbrug</li> </ul>	
<b>Etniske minoriteter</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Arbejdet med de etniske minoriteters sundhed skal udvikles</li> </ul>	

## Programplan for Voksenprogrammet - fortsat

Folkesundhed Københavns resultatmål 2005		Succeskriterier
<b>Fysisk aktivitet</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Styrket tværsektoriel indsats i kommunen for at fremme alle københavnernes fysiske aktivitet</li> <li>2. Gennemførelse af indsatser der fokuserer på inaktive og udsatte københavnere</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejde med relevante forvaltninger og det organiserede idrætsliv om By i Bevægelse er etableret, herunder etablering af tværfaglig arbejdsgruppe med repræsentanter fra relevante forvaltninger mhp at beskrive og udarbejde projekter om bedre udnyttelse og indretning af byens rum, så det fremmer fysisk aktivitet. Projekterne skal være understøttet af instruktører i samarbejde med lokale idrætsforeninger.</li> <li>• Motionsaktiviteter gennemført i fire bydele i forbindelse med Sundhedsstyrelsens uge 36-aktiviteter (forudsat ekstern finansiering fra Sundhedsstyrelsen).</li> </ul> </li> <li>2. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Folkesundhed København understøtter motionsindsatsningen i Kgs. Enghave med følgende projekter: <ul style="list-style-type: none"> <li>- far og mor til sport</li> <li>- containeridræt</li> <li>- ældreidræt og stavgang</li> <li>- motion for etniske kvinder</li> </ul> </li> </ul> </li> </ol>
<b>Kost &amp; overvægt</b>	<p>Gennemførelse af indsatserne i delplanen for kost og motion , herunder</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Udarbejdelse af strategi for forebyggelse af fedme</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motion og Kost på Recept gennemført for 1.100 deltagere</li> </ul> </li> </ol>

<p><b>Tobak</b></p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Fremme af røgfri miljøer i Københavns Kommune</li> <li>2. Uddannelse af sundhedspersonale til at gennemføre fx motiverende samtaler gennem samarbejde med H:S, praktiserende læger og Tandlægeforeningen</li> <li>3. Koordinering af tilbud om rygestop til gravide i de forskellige dele af sundhedssektoren i samarbejde med H:S og praktiserende læger</li> <li>4. Borgerrettede kurser og rådgivning overdrages med udgangen af 2005 under relevante hensyn til driftsøkonomi og faglighed</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Røgfri taxa - henvendelse til taxavognmænd/selskaber i KK om røgfri taxaer. Rygeafvænning(kursus/rådgivning) gennemført for 50 chauffører i 2005.</li> <li>• Sundhedsforvaltningen bistår med at implementere rygepolitik på 5 decentrale enheder i Sundhedsforvaltningen i samarbejde med HSU.</li> </ul> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Københavns Kommunes rygepolitik revideres og implementeres i samarbejde med de øvrige forvaltninger.</li> </ul> </li> <li>2. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 50 personer henvist til individuel rygeafvænning.</li> <li>• Tre endagskurser med hver 15 deltagere afholdt for klinikpersonale i almen praksis.</li> <li>• Mindst 1 kursus i motiverende samtale med 10-15 deltagere gennemføres på hvert H:S hospital.</li> </ul> </li> <li>3. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Etablering af netværksgruppe af fagpersoner (jordemødre/sundhedsplejersker mfl.), som arbejder med rygeafvænning hos gravide. Netværksgruppe nedsat 1/6 - 2005.</li> <li>• Foldere med anbefaling om rygestop uddeles til alle kvinder, der på apoteker i København og på Frederiksberg køber gravitests.</li> </ul> </li> <li>4. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I alt har 1.300 borgere/ansatte modtaget rygeafvænning i 2005 . Fra 1.10.2005 iværksættes en styrket informationsindsats i forhold til tandlæger, apoteker, almen praksis samt sygehusafdelinger og ambulatorier mhp at øge henvisninger til rygestop. Målet er på helårsbasis at opnå følgende henvisninger: Tandlæger og apoteker: 200 Almen praksis: 200 Sygehusafdelinger og ambulatorier: 200</li> <li>• Drift af Stoplinien (700 Københavnerne rådgivet).</li> <li>• Udvikling af stoplinien mhp. proaktiv rekruttering af 500 københavnere til rådgivning og information.</li> <li>• Drop Vanen Langs Banen gennemført (forudsat national event).</li> <li>• 15 nye rygestopinstruktører uddannet til at supplere eksisterende konsulentkorps.</li> <li>• Rygestop etableret i samarbejde med Fitness.dk.</li> </ul> </li> </ol>
---------------------	---	--

<b>Alkohol</b>	1. Voksnes alkoholforbrug skal begrænses ved udarbejdelse og gennemførelse af en tværsektoriel og koordineret indsats i kommunen	1. <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og politikker og/eller analyse og undersøgelse</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Handleplan udarbejdet 1.5.2005.</li> </ul>
<b>Etniske minoriteter</b>	1. Der skal udvikles indsatser målrettet etniske minoriteter på områderne kost, motion og tobak	1. <u>Pilotprojekt - afprøvning</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pilotprojekt udviklet og afprøvet i samarbejde med Kigkurren (sprogcenter) og FAF med fokus på integration af forebyggelse og sundhedsfremme i danskundervisningen. Opstart 1.2.2005.</li> <li>• Korps på min. 15 etniske sundhedsformidlere etableret under forudsætning af ekstern finansiering. Deadline 1.12. 2005.</li> <li>• Forvaltningen af sundhedsfremmepuljen ifm områdefornyelser målrettes etniske minoriteter.</li> <li>• Idrætscontainere etableret i tre bydele – Kgs. Enghave, Mjølnerparken og Øresundsvej (forudsat ekstern finansiering).</li> <li>• ”Fatimas sunde køkken” tilbudt 100 etniske kvinder i Holmbladsgade i samarbejde med DIF.</li> <li>• Etniske minoriteter informeres gennem relevante kanaler og via fagpersoner om vigtigheden af, at mørklødede i Danmark indtager kalk og vitamin D tilskud</li> <li>• I alle projektbeskrivelser har man forholdt sig til inddragelsen af etniske minoriteter.</li> <li>• Tilbud om min. 15 etniske motionshold á 10-20 deltagere på hvert hold, bl.a. i Kgs. Enghave og på Ydre Nørrebro, jvf. Ældreprogrammet.</li> </ul> <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Motion og Kost på Recept med fokus på etniske minoriteter udviklet på Rigshospitalet i samarbejde med RH og BBH – under forudsætning af ekstern finansiering.</li> <li>• Plan for videreudvikling og udbredelse af aktiviteter til andre sprogskoler end Kigkurren klar oktober 2005 i samarbejde med FAF mhp. implementering i 2006.</li> <li>• Videreførelse af relevante LYN (Livskvalitet på Ydre Nørrebro)projekter i områdefornyelsen i Mimersgade på baggrund af en gennemført evaluering af LYN.</li> </ul>

<b>Arbejdspladsen</b>	1. Der skal iværksættes sundhedsfremmende indsatser for udsatte grupper på arbejdsmarkedet	<p>1.</p> <p><u>Drift/Projekter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Mindst 5 integrerede indsatser igangsat, som ha omfatter mindst 500 medarbejdere (i alt). Indsatserne skal både være politikker, Personlige Sundhedsprofiler med opfølgende aktiviteter og sundhedsfremmeprojekter.</li> <li>• Storrygere over 40 år (i alt ca. 75-100 personer) har fået målt deres FEV1 (Et mål for lungefunktion) mhp. tidlig opsporing af KOL og afklaring af, om resultaterne kan indgå i den fremtidige indsats. Indsatsen tilrettelægges i samarbejde med Hvidovre Hospital, lungemedicinsk afdeling.</li> <li>• Mindst 2 forvaltninger har i 2005 fået udarbejdet en sundhedspolitik og disse resultater og erfaringer er udbredt til de øvrige forvaltninger som inspiration.</li> <li>• Mindst 20 arbejdspladser har modtaget sparring, oplæg mv. om hvorfor og hvordan integrationen kan fremmes for at inspirere arbejdspladserne til integrerede indsatser (sundhedsfremmeindsatser, hvor arbejdsmiljø, livsstil og arbejdspladsens sociale ansvar indgår).</li> </ul> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber,forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I første kvartal 2005 skal der følges op på markedsføringen fra 2004 overfor plejehjem, hotel- og restaurationsbranchen, kirkegårde og andre brancher, som var målgruppe for markedsføring af sundhedsfremmetilbud i 2004.</li> <li>• Senest 1.2. 2005 skal der være foretaget begrundet branchevalg på baggrund af erfaringerne fra 2004 – herunder inddrages malervirksomheder, større produktionsvirksomheder med mange ufaglærte medarbejdere og større kantinekøkkener.</li> <li>• Senest 1.4. 2005 skal markedsføringsplanen være gennemført overfor de udvalgte brancher/arbejdspladser.</li> </ul>
<b>Borgere udenfor arbejdsmarkedet</b>	1. Der skal iværksættes metodeudvikling af indsatser rettet mod borgere udenfor arbejdsmarkedet	<p>1.</p> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber,forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• I 2005 indgås aftaler med daghøjskole, aktiveringssteder, SoSu skole og REVAcentret om udvikling af pilotprojekter særligt rettet mod udsatte grupper.</li> </ul>

<b>Seksuelt overførbare sygdomme</b>	1. Kontinuerlig indsats for at tilpasse og koordinere sprøjte-, kanyle- og kondomudleveringen via samarbejde med brugergrupper, leverandører og andre interessenter på området – herunder de øvrige forvaltninger	1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• To årlige koordineringsmøder med Mændenes Hjem afholdt i samarbejde med Frederiksberg Kommune.</li> </ul>
--------------------------------------	---	--

## Programplan for Ældreprogrammet

Nationale mål		Succeskriterier
Ældre	Indsatsen overfor de ældre skal sigte mod så længe som muligt at opretholde et højt niveau af helbredsmæssig livskvalitet og fysisk funktion og mod at sikre en tidlig udredning og indsats overfor følgerne af sundhedsmæssige og sociale problemer.	
Kommunale mål		Succeskriterier
Ældre	§ Ældre københavnere skal sikres viden og handlemuligheder, der sigter mod at udvikle og fastholde deres fysiske, psykiske og sociale funktionsevne længst muligt	

Folkesundhed Københavns resultatmål 2005		
<b>Fysisk aktivitet</b>	1. Ældre københavnere skal have mulighed for vedligeholdende træning i deres nærmiljø, fx i form af nærgymnastik og stavgang.	1. <u>Pilotprojekt –afprøvning.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Udvikling af tilbud om min. 15 etniske motionshold á 10-20 deltagere bl.a. i Kgs. Enghave og Ydre Nørrebro.(jvnf. Voksenprogrammet.)</li> </ul> <u>Etablering af samarbejde/partnerskaber forankring i andet regi. udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Forankring af walk and talk i nærmiljøet inden udgangen af 2005</li> <li>• Forankring af nærgymnastik inden udgangen af 2005.</li> </ul>
<b>Kost</b>	1. Ældre københavnere skal have forbedrede muligheder for at spise deres måltider i fællesskab med andre og få undervisning-/genoptræning i forbindelse med mad og måltider	1. <u>Drift/Projekter</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fællesspisning skal fortsætte der, hvor det er etableret med succes i 2004, og udvides til flere steder i 2005. Dog forudsat en positiv evaluering (som foreligger marts 2005.</li> </ul>

<p><b>Fald</b></p>	<p>1. Ældre københavnere skal have mulighed for og støtte til aktivt at forebygge fald og hoftebrud</p>	<p>1.</p> <p><u>Drift/Projekter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Kvalitetsudvikling af den faldforebyggende indsats på samtlige plejehjem gennemført ultimo 2005.</li> <li>• Undervisning i faldforebyggelse af samtlige udgående medarbejdere i P/O – og Ældrekontorer i lokalområder med sundhedskonsulenter. Indsatsen tilrettelægges under hensyntagen til de lokale årsplaner.</li> <li>• Formidling af faldforebyggelse til interessenter i lokalområder med sundhedskonsulenter, f.eks. gennem deltagelse i ældremesser, klubarrangementer, m.v.</li> <li>• Retningslinier for tilbud om gratis hoftebeskyttere til ældre skal foreligge marts 2005.</li> <li>• Retningslinier for faldforebyggelse i P&amp;O- og Ældrekontor skal foreligge maj 2005.</li> <li>• Alle ældreinstitutioner skal sikres viden om betydningen af vitamin D og kalcium.</li> </ul> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrering og analyse af fald og hoftebrud på alle (65) plejehjem</li> <li>• Registrering og analyse af fald på hjemmeplejeenhederne i 4 lokalområder under forudsætning af at der er formuleret kvalitetsstandarder/-pakker som omfatter fald.</li> <li>• Netværk til forankring af faldforebyggelse i driften etableret i lokalområder med sundhedskonsulenter</li> <li>• Analyse af nødkald mhp om målrettet forebyggelse på baggrund heraf er mulig.</li> </ul>
--------------------	---	--

<p><b>Tværgående indsatser</b></p>	<p>1. Ældre københavnere skal have mulighed for at skabe netværk gennem sundhedsfremmende og forebyggende aktiviteter</p>	<p>1.</p> <p><u>Drift/Projekter</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• SeniorLiv udbydes i tre lokalområder, specielt rettet mod efterlønnere og nyblevne pensionister mhp at vurdere efterspørgslen.</li> <li>• Ældreprogrammet deltager med formidling af forebyggelse og sundhedsfremme ved intromøder for nyblevne pensionister i lokalområder med sundhedskonsulenter.</li> <li>• Der udarbejdes målrettet oplysningsmateriale til ældre om rygestop.</li> <li>• 'Bedstemorordningen' evalueres mhp forankring i andet regi.</li> </ul> <p><u>Pilotprojekt –afprøvning.</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Der gennemføres et eller flere pilotprojekter om etablering af røgfri afdelinger på plejehjem, dagcentre og daghjem i samarbejde med Ældrechefer.</li> </ul> <p><u>Etablering af samarbejde/partnerskaber, forankring i andet regi, udarbejdelse af projektbeskrivelse og/eller analyse og undersøgelse</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Samarbejde med boligsociale rådgivere i AKB og KAB's 10 ældreboligkomplekser (målgruppen ca. 1500 ældre) om udvikling af aktiviteter p.b.a. beboerundersøgelse om trivsel. Der skal foregå mindst en sundhedsfremmende aktivitet i hvert kompleks.</li> </ul>
------------------------------------	---	--

<b>Procesmål for Folkesundhed København 2005</b>		<b>Succeskriterier</b>
<b>Ressourceanvendelse og ressourcestyring</b>	At Folkesundhed København opnår effektiv ressourceanvendelse og –styring	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Iværksat økonomi- og ressourcestyring på projektniveau pr. 1 marts</li> </ul>
<b>Overdragelse af driftsopgaver</b>	At Folkesundhed København for så vidt muligt overdrager driftsopgaver til relevante partnere	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ca. 8 aktiviteter overgår helt eller delvist til drift i andet regi: Teenager i Familien, Walk &amp; Talk, 'Bedstemorordning', Udlevering af Kondomer, Kostpolitik i Dagplejen, Kostpolitik i Fritidsinstitutioner, Fyrværkerikampagnen, nærgymnastik.</li> </ul>
<b>Principper for folkesundhedsarbejdet</b>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. At Folkesundhed København arbejder evidensbaseret</li> <li>2. At Folkesundhed København arbejder behovsorienteret</li> <li>3. At Folkesundhed København sikrer borgerinddragelse i projekter</li> <li>4. At Folkesundhed København sikrer bæredygtige projekter via inddragelse af væsentlige interessenter og partnere</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Alle projektbeskrivelser gør rede for den viden og evidens, som projektet bygger på.</li> <li>2. Det fremgår af alle projektbeskrivelser, hvad behovet er for indsatsen.</li> <li>3. Alle projektbeskrivelser gør rede for, hvordan borgere/målgruppe inddrages i projektet.</li> <li>4. Alle projektbeskrivelser anvender interessentanalyse og har overvejelser om bæredygtighed, drift og forankring med fra starten.</li> </ol>
<b>Lokal tilstedeværelse</b>	At Folkesundhed Københavns tilbud er tilgængelige for borgerne lokalt	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alle tilbud har en lokal arena, som fx skoler, fritidshjem, tekniske skoler, gymnasier, daginstitutioner, kvarterløft, arbejdspladser, plejehjem, hjemmeplejen, P&amp;O- og Ældrekontorer, almene boligområder, områdefornyelsesprojekter.</li> </ul>

## Tværsæktorielle- og organisatoriske mål for bestillingen 2005

Nationale mål		Succeskriterier
Sundhedsvæsenet	§ Fortsat udbredelse og udvikling af effektive forebyggelsestilbud, forebyggende behandling, de praktiserende læger og henvisningsmuligheder og udbygning af Netværk af Forebyggende Sygehuse	
Kommunale mål		
Sundhedsvæsenet	§ Forebyggelse skal udgøre en naturlig og vigtig del af det daglige arbejde i sundhedsvæsenet	
Generelt	§ De overordnede mål og målsætninger i plandokument 2000 skal afspejle sig i kommunens generelle politikker	
Mål for Folkesundhed København 2005		
Integration af folkesundhedsarbejdet	1. At folkesundhedsarbejdet integreres i andre sektorer gennem samarbejde	§ Folkesundhed København samarbejder med H:S, kommende sundhedscentre, almen praksis, Tandplejen, Embedslægen, U&U, FAF, K&F mv. om udvikling og så vidt muligt forankring af projekter i bl.a disse regi'er
Ældreprogrammet	1. Ældreprogrammet har med udgangen af 2005 etableret en struktur, der sikrer koordination og samarbejde med Sundhedsforvaltningens Pensions- og Omsorgskontorer og Ældrekontor lokalt	§ Tilpasning af eksisterende eller udarbejdelse af nye kvalitetsstandarder, der understøtter opfyldelsen af målene i Ældrehandleplanen, herunder implementering af kvalitetsstandarder i P/O- og Ældrekontorer. § I årsplanerne er udarbejdet konkrete succeskriterier for lokalområder med en sundhedskonsulent § Der integreres hjælperedskaber i KOS som understøtter opfyldelse af målene i Ældrehandleplanen § Der udarbejdes plan for kompetenceudvikling af nøglepersoner på ældreområdet ift Ældrehandleplanens temaer
Effekt	1. At Folkesundhed København sikrer, at iværksættelsen af indsatser sker under hensyntagen til, at der er effekt for flest mulige	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Etablering af partnerskaber med mange aktører</li> <li>• Udvikling af lavintensive tilbud.</li> </ul>

Tilbud til udsatte grupper	1. At Folkesundhed København sørger for at inddrage de professionelle, der arbejder med de udsatte grupper med henblik på at trække på deres erfaringer	<ul style="list-style-type: none"><li>• Etablering af skriftligt formulerede partnerskaber med REVA centret på Tagensvej, produktionsskoler, tekniske skoler, SoSu-skolen, boligsociale rådgivere etc.</li></ul>
----------------------------	---	--