



Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets handleplan for sundhedspolitikken

Sundhedspolitik 2011-14 'Længe Leve København' er inddelt i fire spor, der tilsammen indeholder en

række kritiske aktiviteter, som er vigtige for at nå politikens 4-årige mål indenfor fysisk aktivitet, rygning, alkohol og selv vurderet helbred. For at måle udviklingen i de kritiske aktiviteter er der opstillet en række forvaltningsindikatorer, som opgøres en gang årligt i et sundhedsindeks. Nedenstående figur illustrerer sundhedspolitikens målhierarki.

Hver af de kritiske aktiviteter rummer en række konkrete indsatser, som skal bidrage til at forbedre københavnernes sundhed. Der er i alt 47 indsatser i Sundhedspolitikken. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget har en andel i 5 indsatser, som fremgår af oversigten på næste side. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen har udarbejdet en skabelon for udvalgenes tilbagemelding for hver af indsatserne, som tilsammen udgør Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets handleplan.

Der er etableret et samarbejde omkring en del af indsatserne i sundhedspolitikken, mens andre er i en opstartsfasen. Nogle af indsatserne involverer flere forvaltninger. Ved de tværgående indsatser er det anført i skabelonen hvilken forvaltning der er ansvarlig for indsatsen, og hvem der er bidragsyder. Den ansvarlige forvaltning sikrer, at udfyldelse af skabelonen for den enkelte indsats sker i koordinering med bidragsydende forvaltning.

Hvis I har spørgsmål til udarbejdelse af handleplanen er I velkomne til at kontakte Fuldmægtig Sofie Gorm Hansen, Folkesundhed København, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, på tlf. 35 30 45 04 eller e-mail za6t@suf.kk.dk.



Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets indsatser i Sundhedspolitikken

4-årige mål	Spør	Kritiske aktiviteter	Indikatorer	Indsatser
<p>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)</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</p>	<p>2. Sund og aktiv hverdag</p>	<p>Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen</p>	<p>Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknøytning (både støttet og uøtøttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p> <p>Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p>	<p>Integrere tilbud om rygestop, rådgivende samtaler om alkohol og motion i beskæftigelsesindsatsen til unge ledige</p> <p>Etablere sundhedsvejledning og opfølgende indsatser til kontanthjælpsmodtagere, herunder borgere med anden etnisk baggrund</p> <p>Fremme helhedsforståelse om sundhed i jobcentrene gennem kompetenceudvikling af medarbejdere</p> <p>Tilbyde hurtigere</p>

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets handleplan

<p>5.000 flere)</p>				<p>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 områdefornyelser i bydele med stor ulighed i sundhed</p>	<p><i>Andelen af kortuddannede, der vurderer, at deres helbred er fremragende, vældig godt eller godt, skal stige (Indikator opgøres i SUF – afventer baseline og måltal fra Københavnerpulsen)</i></p>	<p>Kortlægge de eksisterende indsatser i bydelene Amager, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave med særligt fokus på kultur og fritidstilbud, idrætstilbud samt tilbud, der understøtter beskæftigelses-, integrations-, social- og sundhedsområdet</p>

Indsats 9a) Integrere tilbud om rygestop, rådgivende samtaler om alkohol og motion i beskæftigelsesindsatsen til unge ledige	
4-årigt mål for kritisk aktivitet	<p>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)</p> <p>Andelen af unge københavnere med sunde alkoholvaner skal stige fra 55 til 65 % (I 2011 svarer det til 2.500 flere)</p>
Kritisk aktivitet	Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Relevante indikatorer	<p>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 2012 (BIF)</p> <p>Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p>
Ansvarsfordeling for indsatsen	<p>Ansvarlig: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen</p> <p>Bidrager: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen</p>
1. Beskrivelsen af indsatsen: <i>Beskriv indsatsen, samt hvilke aktiviteter der igangsættes. Angiv om der er tale om omstilling/driftsopgave eller udvikling/projekt</i>	
	Udvikling/projekt: Alle unge ledige i Jobcenter København tilbydes et sundhedsprogram, som støtter den unge til motion, rygestop, væggtab, stresshåndtering eller stop for misbrug.
2. Målgruppe/område: <i>Beskriv kort den målgruppe samt evt. det geografiske område indsatsen retter sig imod, samt evt. hvor mange indsatsen sigter mod at nå</i>	Målgruppe: Alle unge ledige under 30 år, som henvender sig i Jobcenter Skelbækgade.
	Område: Alle unge ledige som henvender sig i Jobcenter København. Programmet udleveres også af praktiserende læger i Københavns Kommune
3. Tidsplan: <i>Angiv hvornår indsatsen igangsættes og hvornår den forventes afsluttet. Hvis indsatsen allerede eksisterer, oplys da hvornår den blev igangsat, samt om tidsplanen følges</i>	Der har været afholdt workshop for medarbejdere i Jobcenter Skelbækgade, således at de kan rådgive de unge i at bruge programmet. Og der har været afholdt workshop med potentielle brugere. Programmet vil være tilgængeligt fra ultimo november, som en APP, som kan downloades gratis på mobiltelefonen
4. Økonomi <i>Redegør for det forventede</i>	Udgiften er afholdt i budget 2010.

Beskæftigelses- og Integrationsudvalgets handleplan

<p>årlige budget i indsatsens periode. Angiv om indsatsen finansieres via omstilling, eksisterende bevilling, eller kræver nyt budgetønske - herunder om der er afsat budgetmidler i B2012.</p>	
<p>5. Ansvarlig kontaktperson: (navn, stillingsbetegnelse, organisatorisk. enhed, mail og telefonnummer)</p>	<p>Specialkonsulent Tine K. Michael-Lindhard, Jobcenter Skelbækgade, e-mail: MN47@bif.kk.dk</p>

Indsats 9b) Etablere sundhedsvejledning og opfølgende indsatser til kontanthjælpsmodtagere, herunder borgere med anden etnisk baggrund	
4-årigt mål for kritisk aktivitet	<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>
Kritisk aktivitet	<p>Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen</p>
Relevante indikatorer	<p>Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknudning (både støttet og udstøttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p> <p>Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p>
Ansvarsfordeling for indsatsen	<p>Ansvarlig: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Bidrager: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen</p>
1. Beskrivelsen af indsatsen: Beskriv indsatsen, samt hvilke aktiviteter der igangsættes. Angiv om der er tale om omstilling/driftsopgave eller udvikling/projekt	<p>Udvikling/projekt: 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.</p>
2. Målgruppe/område: Beskriv kort den målgruppe samt evt. det geografiske område indsatsen retter sig imod, samt evt. hvor mange indsatsen sigter mod at nå	<p>Målgruppe: Ledige kontanthjælpere, som er i tilbud hos CAB, Center for aktivering og beskæftigelse.</p> <p>Område: Borgere som kommer i tilbud hos beskæftigelsescentret hos beskæftigelsescentret CAB i BIF</p>
3. Tidsplan: Angiv hvornår indsatsen igangsættes og hvornår den forventes afsluttet. Hvis indsatsen allerede eksisterer,	<p>Projektet forløber som en del af den samlede BIF/SOF/SUF strategi fra 2011 – 2013, hvortil Sundhedsstyrelsen via satspuljemidlerne har øget tilskud</p>

<p><i>oplys da hvornår den blev igangsat, samt om tidsplanen følges</i></p>	
<p>4. Økonomi <i>Redegør for det forventede årlige budget i indsatsens periode. Angiv om indsatsen finansieres via omstilling, eksisterende bevilling, eller kræver nyt budgetønske - herunder om der er afsat budgetmidler i B2012.</i></p>	<p>Der er ydet tilskud fra satspuljen til projektet. Der er ingen udgifter for BIF, udover udviklingstiden som medgår for projektdeltagere.</p>

<p>5. Ansvarlig kontaktperson: <i>(navn, stillingsbetegnelse, organisatorisk. enhed, mail og telefonnummer)</i></p>	<p>Projektleder Eva Elkjær, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, tlf. 35 30 38 48, e-mail: ZE63@suf.kk.dk Teamchef Ole Mikkelsen, CAB, Beskæftigelses-og Integrationsforvaltningen, tlf. 82 56 54 00, e-mail: D412@bif.kk.dk</p>
--	--

Indsats 9c) Fremme helhedsforståelse om sundhed i jobcentrene gennem kompetenceudvikling af medarbejdere	
4-årigt mål for kritisk aktivitet	Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)
Kritisk aktivitet	Forbedre ledige københavneres sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Relevante indikatorer	<p>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 2012 (BIF)</p> <p>Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)</p>
Ansvarsfordeling for indsatsen	<p>Ansvarlig: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen</p> <p>Bidrager: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen</p>
<p>1. Beskrivelsen af indsatsen: Beskriv indsatsen, samt hvilke aktiviteter der igangsættes. Angiv om der er tale om omstilling/driftsopgave eller udvikling/projekt</p>	<p>Udvikling/projekt: Der skal etableres kompetenceudvikling for beskæftigelseskonsulenter i jobcentrene. Der skal undervises i sundhedsindsatser for ledige, herunder barrierer og muligheder for et bedre helbred og sundere liv. Beskæftigelseskonsulenten skal kunne vejlede og motivere ledige til at tage aktivt del i sundhedstilbud. Viden om misbrug og behandlingsmuligheder skal indgå i kompetenceudviklingen. Der skal inddrages resultater og erfaringer fra Folkesundhed Københavns projekt Sundhed i nærmiljøet.</p>
	<p>Målgruppe: Beskæftigelseskonsulenter i jobcentrene i Jobcenter København</p>
<p>2. Målgruppe/område: Beskriv kort den målgruppe samt evt. det geografiske område indsatsen retter sig imod, samt evt. hvor mange indsatsen sigter mod at nå</p>	
<p>3. Tidsplan: Angiv hvornår indsatsen igangsættes og hvornår den forventes afsluttet. Hvis indsatsen allerede eksisterer, oplys da hvornår den blev igangsat, samt om tidsplanen følges</p>	<p>Projektet afventer, delresultater fra projektet vedr. sundhedsindsats for kontanthjælpsmodtagere.</p>
	<p>Projektet er finansieret af midler fra satspuljen. Der er ingen udgifter for BIF, udover udviklingstiden som</p>

<p>4. Økonomi <i>Redegør for det forventede årlige budget i indsatsens periode. Angiv om indsatsen finansieres via omstilling, eksisterende bevilling, eller kræver nyt budgetønske - herunder om der er afsat budgetmidler i B2012.</i></p>	<p>medgår for projektdeltagere.</p>
<p>5. Ansvarlig kontaktperson: <i>(navn, stillingsbetegnelse, organisatorisk. enhed, mail og telefonnummer)</i></p>	<p>Projektleder Eva Elkjær, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, tlf. 35 30 38 48, e-mail: ZE63@suf.kk.dk</p>

Indsats 9d) Tilbyde hurtigere udredning og henvisning af kontanthjælpsmodtagere med ryg- og nakkeproblemer	
4-årigt mål for kritisk aktivitet	Andelen af voksne københavnere med positivt selv vurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)
Kritisk aktivitet	Forbedre ledige københavnernes sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen
Relevante indikatorer	Andelen af unge kontanthjælpsmodtagere, der samtidig har en social sag, herunder unge med handicap, som opnår arbejdsmarkedstilknytning (både støttet og ustyttet arbejde), skal stige med 5 % i perioden 2010 til 2012 (BIF) Antallet af kontanthjælpsmodtagere med sygdom over 14 dage skal reduceres med 20 % i perioden 2010 til 2012 (BIF)
Ansvarsfordeling for indsatsen	Ansvarlig: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Bidrager: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen og Socialforvaltningen
1. Beskrivelsen af indsatsen: <i>Beskriv indsatsen, samt hvilke aktiviteter der igangsættes. Angiv om der er tale om omstilling/driftsopgave eller udvikling/projekt</i>	Udvikling/projekt: Pilotprojekt: 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.
2. Målgruppe/område: <i>Beskriv kort den målgruppe samt evt. det geografiske område indsatsen retter sig imod, samt evt. hvor mange indsatsen sigter mod at nå</i>	Målgruppe: Kontanthjælpsmodtagere der er sygemeldte for ryg- eller nakkeproblemer Område: Borgeren skal være bosiddende i Københavns Kommune. Mål (pilotfase): 20-30 borgere, herefter evaluering af samarbejdet.
3. Tidsplan: <i>Angiv hvornår indsatsen igangsættes og hvornår den forventes afsluttet. Hvis indsatsen allerede eksisterer, oplys da hvornår den blev igangsat, samt om tidsplanen følges</i>	Indsats igangsat pr. 1.8.2011. Pilotfase forventes afsluttet med udgangen af 2011.
4. Økonomi	Pilotprojektet finansieres indenfor rammerne af eksisterende budget i SUF og BIF.

<p><i>Redegør for det forventede årlige budget i indsatsens periode. Angiv om indsatsen finansieres via omstilling, eksisterende bevilling, eller kræver nyt budgetønske - herunder om der er afsat budgetmidler i B2012.</i></p>	
<p>5. Ansvarlig kontaktperson: <i>(navn, stillingsbetegnelse, organisatorisk. enhed, mail og telefonnummer)</i></p>	<p>Projektleder Eva Elkjær, Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, tlf. 35 30 38 48, e-mail: ZE63@suf.kk.dk</p>

<p>Indsats 11a) Kortlægge de eksisterende indsatser i bydelene Amager, Nørrebro/Bispebjerg og Vesterbro/Kongens Enghave med særligt fokus på kultur og fritidstilbud, idrætsstilbud samt tilbud, der understøtter beskæftigelses-, integrations-, social- og sundhedsområdet</p>	
<p>4-årigt mål for kritisk aktivitet</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 35.000 flere)</p> <p>Andelen af voksne københavnere med positivt selvvrurderet helbred skal stige fra 85 til 90 % (I 2011 svarer det til 10.000 flere)</p>
<p>Kritisk aktivitet</p>	<p>Integrere sundhed og mulighed for fysisk aktivitet i områdebaserede udviklingsprojekter, herunder boligsociale indsatser, helhedsplaner og områdefornyelser i bydele med stor ulighed i sundhed</p>
<p>Relevant indikator</p>	<p>Andelen af kortuddannede, der vurderer, at deres helbred er fremragende, vældig godt eller godt, skal stige (SUF – afventer baseline og måltal fra Københavnerpuls)</p>
<p>Ansvarsfordeling for indsatsen</p>	<p>Ansvarlig: Sundheds- og Omsorgsforvaltningen Bidrager: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen, Teknik- og Miljøforvaltningen, Kultur- og Fritidsforvaltningen og Socialforvaltningen</p>
<p>1. Beskrivelsen af indsatsen: Beskriv indsatsen, samt hvilke aktiviteter der igangsættes. Angiv om der er tale om omstilling/driftsopgave eller udvikling/projekt</p>	<p>Omstilling/driftsopgave: Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen har som led i en række boligsociale helhedsplaner fremskudte beskæftigelsesindsatser i 6 af de 10 særligt udsatte boligområder, der fremgår af Regeringens liste over udsatte boligområder. Formålet med indsatsen er at yde områderne positiv særbehandling med henblik på at sikre, at beskæftigelsesgraden i de særligt udsatte byområder kommer på niveau med københavnergennemsnittet. Indsatsen består af fremskudt rådgivning og vejledning og en række aktiviteter skræddersyet til de enkelte områder, herunder, familieorienteret indsats, virksomhedsopsøgende aktiviteter og jobklubber. I alle områder har jobkonsulenterne således base et antal dage ugentligt. BIFs lokale aktiviteter foregår i et tæt samspil med de øvrige forvaltninger, erhvervslivet, foreninger og boligsociale aktører.</p>
<p>2. Målgruppe/område: Beskriv kort den målgruppe samt</p>	<p>Målgruppe: Den fremskudte rådgivning og vejledning er for alle borgere i de omfattede områder.</p>

<p>evt. det geografiske område indsatsen retter sig imod, samt evt. hvor mange indsatsen sigter mod at nå</p>	<p>Område: På Amager har BIF en fremskudt beskæftigelsesindsats i Urbanplanen, på Nørrebro har BIF en fremskudt indsats i Mjølnerparken, Aldersrogade og Lundtoffegade og i Valby har BIF en fremskudt indsats i Akacieparken. Dertil kommer en fremskudt indsats i Tingbjerg. BIFs indsats er således <u>ikke</u> p.t. repræsenteret i Bispebjerg, Vesterbro og Kgs. Enghave.</p>
<p>3. Tidsplan: Angiv hvornår indsatsen igangsættes og hvornår den forventes afsluttet. Hvis indsatsen allerede eksisterer, oplys da hvornår den blev igangsat, samt om tidsplanen følges</p>	<p>Den fremskudte beskæftigelsesindsats blev igangsat 2007 og der er sikret finansiering frem til og med 2015 i de nævnte områder.</p>
<p>4. Økonomi Redegør for det forventede årlige budget i indsatsens periode. Angiv om indsatsen finansieres via omstilling, eksisterende bevilling, eller kræver nyt budgetønske - herunder om der er afsat budgetmidler i B2012.</p>	<p>Den fremskudte beskæftigelsesindsats er dels finansieret via en eksisterende bevilling i BIF dels midler opnået ved budget 2012 til perioden 2012-2015. Derudover er der bevilget midler fra Arbejdsmarkedsstyrelsen til en styrkelse af indsatsen i hhv. Mjølnerparken, Aldersrogade, Tingbjerg og Hørgården (en del af Urbanplanen) i perioden april 2011 til april 2012. Det forventede årlige budget er ca. 7,7 mio. kr.</p>

<p>5. Ansvarlig kontaktperson: <i>(navn, stillingsbetegnelse, organisatorisk. enhed, mail og telefonnummer)</i></p>	<p>Niels Gansted, Jobcenterchef, Jobcenter Musvågevej, e-mail: pa32@bif.kk.dk, og Hans Chr. Overgaard, Jobcenterchef, Jobcenter Nyropsgade, e-mail: KI54@bif.kk.dk og tlf. 82 56 36 70</p>
--	--