



Herning
Kommune

Udkast til projektskitser

Ny forebyggelsehandleplan.
Version 2.0.

Revideret 21. maj 2015.

Naturen som social løftestang

Projektkommissorium

| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|----------------|-----------|----------------|-----------|-----|-----|--|----|-----|-----------------|-----|-----|-------------------------------|-----|-----|---------------------------|-----|-----|--------------------|-----|-----|---------------|-----|-----|
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggeshandleplanen, version 2.0 Staben for Sundhed og Ældre | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Arbejde og helbred er tæt forbundet. Sundhedsprofilen Hvordan har du det? 2013 udarbejdet af CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland viser, at borgere, der ikke er i arbejde, har et langt dårligere selv vurderet helbred, trivsel og livskvalitet sammenholdt med de, der er i arbejde. Ligeledes er der store forskelle i sundhedsvaner mellem gruppen af borgere i arbejde og gruppen, der ikke er i arbejde. Eksempelvis er der:</p> <table border="1"><thead><tr><th></th><th>I arbejde</th><th>Ikke i arbejde</th></tr></thead><tbody><tr><td>Dagrygere</td><td>15%</td><td>28%</td></tr><tr><td>Højt risikoforbrug af alkohol (>14/21)</td><td>6%</td><td>10%</td></tr><tr><td>Fysisk inaktive</td><td>17%</td><td>21%</td></tr><tr><td>Ingen idræt/motion i fritiden</td><td>41%</td><td>53%</td></tr><tr><td>Stillesiddende i fritiden</td><td>12%</td><td>20%</td></tr><tr><td>Usundt kostmønster</td><td>11%</td><td>17%</td></tr><tr><td>Svær overvægt</td><td>14%</td><td>20%</td></tr></tbody></table> <p>Projekt: Naturen som social løftestang er et tværgående samarbejdsprojekt mellem Naturstyrelsen og Herning Kommune. Fra Herning Kommune deltager Projektenheden, Teknik og Miljø og Sundhed og Ældre.</p> <p>I maj 2013 indgik Regeringen og Enhedslisten en aftale om at yde en særlig indsats for borgere på kanten af arbejdsmarkedet. Aftalen tog afsæt i de positive effekter, der foreligger ved brugen af naturen i mange sammenhænge. Det er således dokumenteret via undersøgelser og praktiske erfaringer, at naturnære aktiviteter har en positiv betydning for menneskers sundhed og velvære.</p> | | I arbejde | Ikke i arbejde | Dagrygere | 15% | 28% | Højt risikoforbrug af alkohol (>14/21) | 6% | 10% | Fysisk inaktive | 17% | 21% | Ingen idræt/motion i fritiden | 41% | 53% | Stillesiddende i fritiden | 12% | 20% | Usundt kostmønster | 11% | 17% | Svær overvægt | 14% | 20% |
| | I arbejde | Ikke i arbejde | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dagrygere | 15% | 28% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Højt risikoforbrug af alkohol (>14/21) | 6% | 10% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fysisk inaktive | 17% | 21% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ingen idræt/motion i fritiden | 41% | 53% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Stillesiddende i fritiden | 12% | 20% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Usundt kostmønster | 11% | 17% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Svær overvægt | 14% | 20% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------|--|
| | <p>Miljøministeriet fik derfor tildelt opgaven med at gennemføre indsatser målrettet denne målgruppe. Naturstyrelsen, som er en del af Miljøministeriet, har positive erfaringer med at kombinere naturoplevelser med arbejdsopgaver i naturen. Naturstyrelsen ønsker med sine skov- og naturarealer at bidrage til en indsats målrettet borgere på kanten af arbejdsmarkedet. Arbejdsopgaverne er kendetegnet ved, at de er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Meningsfulde • Afgrænsede og overskuelige • Synlige for omverdenen • Uden deadline • Differentierbare i forhold til den enkelte • Oplevelsesorienterede. Knytter an til fortællinger om stedet, naturen, årstiden, sundhed og velvære m.m. <p>Naturstyrelsen stiller endvidere en skovarbejder til rådighed til at igangsætte og følge op på arbejdsopgaverne. Hvis nødvendigt etablerer og finansierer Naturstyrelsen toiletfaciliteter på stedet.</p> <p>Ifølge de seneste nøgletal på beskæftigelsesområdet er der i Herning Kommune 1.347 borgere på kontanthjælp. Heraf er 325 jobparate og 908 aktivitetsparate.</p> <p>I Projektenheden, som er en del af den samlede beskæftigelsesindsats i Herning Kommune, er der fokus på at få kontanthjælpsmodtagere samt modtagere af ledighedsydelse tilbage på arbejdsmarkedet eller i uddannelse så hurtigt som muligt ved hjælp af en vifte af tilbud.</p> <p>I Projektenheden er der et ønske om at supplere de nuværende tilbud med et aktiveringstilbud, som gør brug af Naturstyrelsens arealer.</p> <p>Tilbuddet vil være rettet mod den gruppe af kontanthjælpsmodtagere, som har komplekse helbredsmæssige og/eller sociale problemstillinger ud over ledighed. Målgruppen er ligeledes kendetegnet ved, at en ordinær virksomhedspraktik ikke umiddelbart er en realistisk mulighed.</p> <p>I valg af Naturstyrelsens arealer lægges der vægt på, at disse grænser op mod naturarealer, som varetages af Natur og Grønne Områder, Herning Kommune. Dette med henblik på at understøtte et samarbejde og et partnerskab mellem Naturstyrelsen og Natur og Grønne Områder om indsatsen målrettet kontanthjælpsmodtagere og naturpleje.</p> |
| Formål | <p>At bruge naturen som en social løftestang i en helhedsorienteret indsats målrettet de kontanthjælpsmodtagere, der har brug for særlig støtte til at finde mening og motivation for at komme videre i livet med arbejdstilknytning i sigte.</p> <p>Via oplevelser og arbejdsfællesskaber i naturen at styrke borgerens fysiske og mentale sundhed. Ligeledes at afdække og udvikle borgerens sociale, personlige og faglige kompetencer og mestringsevne, med henblik på at øge borgerens sundhed og arbejdsmarkedsparticipation.</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>At borgeren efterfølgende kan deltage i virksomhedspraktik.</p> <p>At nedbringe antallet af kontanthjælpsmodtagere, der ikke er arbejdsmarkedsparate.</p> <p>At borgeren bliver motiveret til også fremadrettet at gøre brug af de muligheder, som naturen og friluftslivet tilbyder.</p> |
| <p>Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet?</p> | <p>Projektperiode: 1. september 2015 – 31. marts 2019.</p> <p>Målgruppe: Voksne kontanthjælpsmodtagere der er aktivitetsparate og har sammensatte og komplekse helbredsmæssige og/eller sociale problemstillinger ud over ledighed.</p> <p>Beskrivelse af indsatsen i Naturen som social løftestang:</p> <p>Tre dage om ugen vil en projektmedarbejder og en gruppe på 8-10 personer tage ud til et nærmere bestemt naturområde.</p> <p>Udover at løse specifikke arbejdsopgaver såsom naturpleje, stable brænde, rengøre skilte m.m. vil der være fokus på naturoplevelser og fortællinger, der knytter an til stedets historie og natur, årstiden m.m.</p> <p>Ligeledes sætter projektet fokus på naturen som ramme for fx samtale, sociale fællesskaber, bevægelse, sund mad og naturen som spisekammer, rygestop og hvordan ophold i naturen påvirker den fysiske og mentale sundhed.</p> <p>Borgeren henvises til forløbet på baggrund af en afklarende samtale med koordinerende sagsbehandler i Projektenheden.</p> <p>Den enkelte borger vil få tilbud om at deltage i 13 uger med mulighed for forlængelse.</p> <p>Ved behov vil der ligeledes være mulighed for at differentiere tilbuddet i forhold til den enkelte borger. Borgeren kan således deltage fra en til tre dage om ugen.</p> <p>Projektenheden, Godsbanevej 1B, 7400 Herning er base og udgangspunkt for projekt: Naturen som social løftestang.</p> |
| <p>Forventede investeringer, ressourcer og gevinster</p> | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>Ansættelse af fuldtids projektmedarbejder i Projektenheden.</p> <p>1. september 2015 – 31. marts 2019. kr. 1.525.000</p> <p>Naturfaglig person, Natur og Grønne Områder, Herning Kommune. - 80 timer årligt. I alt 280 timer. kr. 65.000</p> <p>Sundhedsfaglige medarbejdere, Herning Kommune. - 100 timer årligt. I alt 350 timer. kr. 80.000</p> <p>PR og kommunikation, Kommunikation, Herning Kommune. - I alt 150 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <p>Projektledelse og administration, Projektenheden, Herning Kommune. - 125 timer årligt. I alt 425 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> |

Evaluering og afrapportering.

- I alt 80 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.

Udgifter i forbindelse med kørsel mellem Projektenheden og naturområde

Drift af biler inklusiv brændstof kr. 260.000

Events fx familieskovtur, friluftskoncert kr. 100.000

Miljøministeriet har i 2015 afsat 5 mio. kr. til en tilskudsrunde, der skal skabe flere og bedre muligheder for natur- og friluftoplevelser for de svageste i samfundet og give flere socialt udsatte mulighed for at have et aktivt friluftsliv. Ansøgningsfristen til ”Den Sociale Naturpulje” er den 25. maj 2015. Forventet svar medio juni 2015.

Udgifterne til naturfaglig person (naturvejleder) og sundhedsfaglige medarbejdere samt udgifterne i forbindelse med kørsel søges dækket via ”Den Sociale Naturpulje”.

Udgifterne til indkøb af redskaber og vedligehold afholdes af Naturstyrelsen.

Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget.

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | I alt |
|---------------------|---------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| Projekt-medarbejder | 142.000 | 425.000 | 425.000 | 425.000 | 108.000 | 1.525.000 |
| Events | 25.000 | 25.000 | 25.000 | 25.000 | | 100.000 |
| I alt | 167.000 | 450.000 | 450.000 | 450.000 | 108.000 | 1.625.000 |

Estimerede gevinster:

På individniveau:

At borgeren får succesoplevelser. Styrket sit selvværd og sin tiltro til egen formåen (mestringsevne).

At borgeren får styrket sin fysiske og mentale sundhed. Oplever en forbedret trivsel og livskvalitet.

At borgeren bliver motiveret til at ændre sundhedsvaner.

At borgeren finder mening og motivation for at komme videre i livet med arbejdstilknytning i sigte.

At borgeren via udvikling af sociale, personlige og faglige kompetencer vil være i stand til at deltage i virksomhedspraktik.

At borgeren via øget mestringsevne kan mindske de komplekse problemstillinger, og derved komme tættere på arbejdsmarkedet, herunder at borgeren skifter kategori fra aktivitetsparat til uddannelsesparat eller jobparat.

At borgeren bliver motiveret til også fremadrettet at gøre brug af de muligheder, som naturen og friluftslivet tilbyder.

| | |
|--|--|
| | <p>Beskæftigelse:</p> <p>I Projektenheden er der primært fokus på indsatser for de 18-29-årige og sekundært eller slet ingen indsats for borgere over 30 år. Med dette projekt kan der tilbydes en indsats for borgere over 30 år, som har komplekse helbredsmæssige og/eller sociale problemstillinger ud over ledighed. Det forventes, at projektet kan bringe en del af de deltagende borgere videre mod en virksomhedspraktik eller selvforsørgelse.</p> <p>At borgeren får en øget tilknytning til arbejdsmarkedet og via selvforsørgelse er med til at nedbringe udgiften til overførselsindkomster.</p> <p>Teknik og Miljø:</p> <p>Via projektet får Natur og Grønne Områder udført naturpleje enten på kommunale arealer eller private fredede arealer, hvor Herning Kommune er plejemyndighed. Naturplejen er med til at holde tilgroningen af vores natur- og kulturarealer nede, og dermed øges naturværdien, de landskabelige udtryk og lignende på flere arealer i Herning Kommune.</p> |
| Risikovurdering | Ikke relevant |
| Tidsplan | <p>Ultimo august – nedsættelse af styregruppe.</p> <p>1. september 2015 ansættelse af projektmedarbejder i Projektenheden.</p> <p>Indtag af deltagere i projektet: 1. oktober 2015 – 31. december 2018.</p> <p>Opsamling og evaluering: Februar og marts 2019.</p> |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget, Teknik og Miljøudvalget og Beskæftigelsesudvalget. Det beslutes her, om projektet skal overgå til drift. |
| Kommunikation | <p>Indsatsen beskrives på Projektenhedens hjemmeside.</p> <p>Indsatsen skal highlightes på hjemmesiden Herning.dk og på facebook, hvor man jævnligt vil kunne følge arbejdet og de planlagte events i naturen.</p> <p>Pressemeddelelser i forbindelse med nye tiltag.</p> |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>I henhold til Herning Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sunde arbejdspladser og en sund arbejdsstyrke. • Den mentale sundhed skal styrkes. <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt tilgodeser anbefalinger i Mental sundhed, Fysisk aktivitet, Mad og Måltider, Overvægt og Tobak.</p> <p>Beskæftigelsesområdet: Projektet og dets tværfaglighed kan i samarbejde med borgeren og den koordinerende sagsbehandler yde en ekstra indsats for borgere med komplekse helbredsmæssige problemstillinger. Disse borgere har ofte været på langvarig forsørgelse. Det forventes, at projektets målrettede indsats flytter</p> |

| | |
|---------------------------|---|
| | <p>borgeren mod selvforsørgelse, og der vil dermed være besparelser i sigte både på forsørgelse og på sundhedsfaglige indsatser.</p> <p>For at sikre et fortsat tilstrækkeligt udbud af arbejdskraft, er det nødvendigt at få en større del af gruppen af udsatte ledige væk fra offentlig forsørgelse og i uddannelse eller arbejde. Nærværende projekt kan bidrage til at flytte de aktivitetsparate borgere over til at være uddannelsesparate/jobparate eller selvforsørgende og dermed tættere på arbejdsmarkedet eller helt ud på arbejdsmarkedet.</p> <p>Friluftstrategi for Herning Kommune: I Herning Kommune pågår et arbejde med at udfærdige en ny friluftslivsstrategi, som sætter fokus på at styrke friluftslivet bredt i Herning Kommune - både i byen og i det åbne land. Der sættes fokus på fire temaer i friluftslivet; <i>bevægelse, læring, fællesskab og oplevelser</i>, i arbejdet for at styrke friluftslivet. Nærværende projekt løfter alle fire temaer og er med til at udbygge muligheden for at være aktiv i fritiden. OBS (Strategien er endnu ikke endeligt godkendt)</p> |
| Projektervaluering | <p>I projektperioden vil projektet løbende blive evalueret og tilpasset den enkelte deltager og gruppen.</p> <p>Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig evaluering, som beskriver projektets resultater ved hjælp af relevante kvantitative og kvalitative data.</p> <p>Metode:</p> <p>Progressionsmåling. En systematisk måling af borgerens egen oplevelse af progression. Udfyldes ved opstart på forløb, i uge 10 i forløbet og ved afslutning af et forløb. Målinger af borgerens egen vurdering af progression kan vise:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Om borgeren oplever en reel udvikling, eller om hans eller hendes forløb trænger til justering. • Om et tilbud har den effekt, som vi forventer, både for den enkelte borger og for gruppen. <p>Registrering af antal deltagere (henviste – gennemførte forløb)</p> <p>Ovenstående kan evt. suppleres med effektmålinger i form af fx SF12 og/eller Antonovskys spørgsmål: Oplevelsen af sammenhæng.</p> |

Familierettet indsats - ressourceforløb

Projektkommissorium

| | |
|--|---|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggeshandleplanen, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Alle børn og unge – uanset social baggrund – har ret til et trygt og meningsfuldt liv. Et liv, hvor de kan udfolde deres fulde potentialer og få så mange gode leveår som muligt.</p> <p>Social ulighed i sundhed starter allerede ved fødslen. Undersøgelser viser, at børn af forældre med ingen eller en kort uddannelse, har en større risiko for at blive genindlagt ved fødslen og en mindre sandsynlighed for at få deres børneundersøgelser og børnevaccinationer. Ligeledes har denne gruppe af børn en øget risiko for at udvikle livsstilssygdomme senere i livet som følge af usunde kostmønstre, overvægt, rygning og fysisk inaktivitet end børn af forældre med en lang uddannelse.</p> <p>Fx er andelen af børn og unge i alderen 11 – 15 år, der er overvægtige næsten fire gange højere i den laveste socialgruppe sammenholdt med den højeste socialgruppe. Børn med overvægt har oftere en lavere livskvalitet og er ekstra udsatte for mobning og stigmatisering end børn med normalvægt. Overvægt øger risikoen for at udvikle fx type 2-diabetes, hjertekarsygdomme, kræft og fysiske og psykiske problemer.</p> <p>Forekomsten af dårlig mental sundhed og trivsel blandt børn stiger, jo dårligere børnene er stillet socioøkonomisk. Når børn mistrives, går det ud over deres indlæring, overskud i dagligdagen og muligheder for at indgå i sociale relationer.</p> <p>I dette projekt sættes fokus på en proaktiv indsats målrettet familier med hjemmeboende børn, og en forældre der efter længere tids sygemelding eller kontanthjælp får tilkendt et ressourceforløb.</p> <p>Et ressourceforløb er målrettet personer, der har komplekse problemer ud over ledighed, og som i høj grad risikerer at komme på førtidspension, hvis de ikke får en særlig helhedsorienteret indsats. Målet er, at</p> |

| | |
|---|--|
| | ressourceforløbet på sigt kan hjælpe den enkelte i arbejde eller i gang med en uddannelse. |
| Formål | <p>Formålet med projektet er, at etablere en proaktiv indsats målrettet sårbare familier med forældre der på grund af fx langvarig sygdom, dårlig trivsel, ledighed, dårlig økonomi, skilsmisse eller sygdom og død i den nærmeste familie har svært ved at finde overskud og ressourcer til at håndtere dagligdagens gøremål og udfordringer.</p> <p>Hensigten med indsatsen er:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At støtte op om familiens sundhed og trivsel. • At børn og unge i familier med sygdomsramt forælder, kan vokse op i sunde og trygge rammer og få udviklingsmuligheder på lige fod med andre børn og unge. • Gennem en indsats der tager hånd om hele familien, at fremme den ramte forældres sundhed og trivsel og dermed også mulighederne for at komme i arbejde eller i gang med en uddannelse. |
| Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet? | <p>Projektperiode: 1. september 2015 – 31. marts 2019.</p> <p>Målgruppe: Familier med hjemmeboende børn og en forældre der er tilkendt et ressourceforløb.</p> <p>Indsatsen skal indgå som et led i den vifte af tilbud og aktiviteter rehabiliteringsteamet kan anbefale i forbindelse med en indstilling til et ressourceforløb.</p> <p>Beskrivelse af indsatsen:</p> <p>Der ansættes en trivselskoordinator, som kan tilknyttes familier med særlige behov. Trivselskoordinatoren skal med udgangspunkt i familiens ressourcer og behov yde hjælp og støtte til fx:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At skabe struktur og sikre en overskuelig og sammenhængende hverdag for hele familien og familiens medlemmer. • At etablere, fremme og/eller fastholde kontakten til fx sundhedsplejen, daginstitution, skolen, den praktiserende læge, fritidstilbud, PPR og frivillige organisationer og resourcepersoner m.m. • At yde støtte til forældreren. • At yde støtte i forbindelse med fx indkøb, mad og måltider i familien. • At afdække og aktivere familiens netværk. <p>Fælles for forløbene er, at de bliver skræddersyet i forhold til familiens og børnenes behov.</p> |
| Forventede investeringer, ressourcer, træk og gevinster | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>Fuldtidsansat projektmedarbejder med base i ??, Herning Kommune fra 1. november 2015 – 31. marts 2019.</p> <p>Projektledelse.</p> |

| | <p>- 100 timer årligt – i alt 350 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <p>Evaluering og afrapportering.</p> <p>- i alt 80 timer. Driften afholdes af driftsmidler.</p> <p>Transportudgifter i forbindelse opsøgende besøg.</p> <p>Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>2019</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Trivselskoordinator</td> <td>75.000</td> <td>435.000</td> <td>435.000</td> <td>435.000</td> <td>110.000</td> <td>1.490.000</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>8.000</td> <td>35.000</td> <td>35.000</td> <td>35.000</td> <td>9.000</td> <td>122.000</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>83.000</td> <td>470.000</td> <td>470.000</td> <td>470.000</td> <td>119.000</td> <td>1.612.000</td> </tr> </tbody> </table> <p>Estimerede gevinster:</p> <p>Via en proaktiv indsats og tidlig opsporing at forebygge mistrivsel hos børn og unge i familier hvor en eller begge forældre er uden tilknytning til arbejdsmarkedet grundet komplekse problemer ud over ledighed.</p> <p>At flere borgere i ressourceforløb kommer tilbage til eller tættere på arbejdsmarkedet.</p> | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | I alt | Trivselskoordinator | 75.000 | 435.000 | 435.000 | 435.000 | 110.000 | 1.490.000 | Kørsel | 8.000 | 35.000 | 35.000 | 35.000 | 9.000 | 122.000 | I alt | 83.000 | 470.000 | 470.000 | 470.000 | 119.000 | 1.612.000 |
|---|--|---------|---------|---------|---------|-----------|------|-------|---------------------|--------|---------|---------|---------|---------|-----------|--------|-------|--------|--------|--------|-------|---------|-------|--------|---------|---------|---------|---------|-----------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | I alt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Trivselskoordinator | 75.000 | 435.000 | 435.000 | 435.000 | 110.000 | 1.490.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kørsel | 8.000 | 35.000 | 35.000 | 35.000 | 9.000 | 122.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I alt | 83.000 | 470.000 | 470.000 | 470.000 | 119.000 | 1.612.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Risikovurdering | Ikke relevant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tidsplan | <p>Ultimo august nedsættelse af styregruppe</p> <p>1. november 2015 ansættelse af en trivselskoordinator.</p> <p>Indtag af deltagere i projektet: 1. november 2015 – 31. marts 2019.</p> <p>Opsamling og evaluering: Februar og marts 2019.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget, Beskæftigelsesudvalget og Børne- og Familieudvalget. Det beslutes her, om projektet skal overgå til drift. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kommunikation | <p>Indsatsen beskrives på Center for Erhvervsafklaring og Beskæftigelses (CEB) hjemmeside og i folder til borgere om ressourceforløb.</p> <p>Skriftligt og mundtlig information til rehabiliteringsteamet og de koordinerende sagsbehandlere.</p> <p>Mundtlig og skriftlig information til alle interessenter og relevante samarbejdspartnere.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>I henhold til Herning Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt børn og unge • Den mentale sundhed skal styrkes • Sunde arbejdspladser og en sund arbejdsstyrke <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---------------------------|--|
| | tager bl.a. afsæt i anbefalingerne i Mental Sundhed – Tidlig indsats for sårbare familier fx familier med forældre med langvarig eller livstruende sygdom. |
| Projektervaluering | Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig evaluering, som beskriver projektets resultater. Metode til dataindsamling skal nærmere afklares. |

Fremskudt sundhedsindsats

Projektkommissorium

| | |
|--|---|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af den samlede Forebyggelsehandleplan, version 2.0 Staben for Sundhed og Ældre |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Borgere med psykisk sygdom er mere syge og dør langt tidligere end gennemsnitsdanskeren. Den forventede levetid er cirka 20 år kortere for mænd og 15 år kortere for kvinder med bipolar sygdom og skizofreni, mens antallet af tabte leveår er lidt mindre ved depression.</p> <p>I litteraturen angives flere forskellige årsager. For det første at mennesker med psykiske sygdomme har en mere usund livsstil end gennemsnitsdanskeren. For det andet at visse psykofarmaka er forbundet med øget risiko for hjertesygdomme og diabetes. For det tredje at somatiske sygdomme underdiagnosticeres og underbehandles hos mennesker med psykiske sygdomme. For det fjerde at der er en fælles genetisk disposition til visse psykiske og somatiske sygdomme.</p> <p>Den Nationale Sundhedsprofil, Sundhedsstyrelsen, 2013 viser bl.a. at:</p> <ul style="list-style-type: none">• 29,5 pct. at borgere med længerevarende psykiske lidelser ryger dagligt (mod 15,6 pct. i resten af befolkningen)• 10,4 pct. overskrider Sundhedsstyrelsen højrisikogrænse for alkohol (mod 8,3 pct. i resten af befolkningen)• 22,1 pct. er svært overvægtige (mod 13,2 pct. i resten af befolkningen)• 27,1 pct. har stillesiddende fritidsaktiviteter (mod 14,4 pct. i resten af befolkningen) <p>Samtidig peger forskningen på, at mennesker med psykiske sygdomme er mindst ligeså motiveret for at ændre sundhedsvaner som den øvrige del af befolkningen.</p> |

| | |
|----------------------|---|
| | <p>For nogle mennesker med psykiske sygdomme gælder, at de lever et liv som socialt udsat. Betegnelsen ”socialt udsat” dækker over mange forskellige livssituationer og sociale problemer. Rådet for Socialt Udsatte beskriver social udsathed som det ”at være udsat for samfundsmæssig stigmatisering, diskrimination, uforståenhed og i visse tilfælde foragt. Det vil sige at man lever et liv, som gennemsnittet ikke forstår, og som ikke hører ind under gennemsnittets karakteristik af et godt liv”.</p> <p>Centralt for forståelsen af socialt udsathed er, at det handler om ophobning af dårlige levevilkår og mangel på deltagelse på en række centrale områder i samfundet, fx økonomiske fattigdom, eksklusion fra arbejdsmarkedet, dårlige boligforhold, dårlig sundhed, manglende faglig eller politisk deltagelse, få sociale aktiviteter og få fritidsaktiviteter.</p> <p>Der er behov for en særlig sundhedsmæssig indsats over for socialt udsatte borgere. Undersøgelser viser at socialt udsatte borgere har en meget dårlig sundhedstilstand og i gennemsnit lever 22 år kortere end en gennemsnitsdanske. Analyser af socialt udsattes brug af sundhedsvæsenet tegner et broget billede. Overordnet set og sammenlignet med den generelle danske befolkning har socialt udsatte et markant merforbrug af sundhedsydelser. Socialt udsatte har fx hyppigere kontakt til almen praktiserende læge, er oftere indlagt, oftere på skadestuen og modtagere oftere ambulante behandling. Andre undersøgelser viser at nogle udsatte borgere udskyder eller undlader at tage kontakt til sundhedsvæsenet på grund af dårlige erfaringer og en grundlæggende mistillid til systemet.</p> <p>Herning Kommune deltog i perioden 2011 – 2015 i projekt ”Sundere liv i socialpsykiatrien” – et udviklingsprojekt i regi af CFK- Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Aarhus. I projektet deltog regionale og kommunale socialpsykiatriske bo- og aktivitetstilbud samt kommunale bostøtteordninger. Nærværende projekt tager afsæt i viden og erfaring fra projektet samt de eksisterende indsatser og tilbud, på det sundhedsfaglige og socialpsykiatriske område.</p> |
| <p>Formål</p> | <p>Projektets overordnede og langsigtede mål:</p> <p>At forebygge udviklingen af somatiske sygdomme og fremme af sundhed og trivsel for mennesker, som er psykisk sårbare og socialt udsatte.</p> <p>Projektets delmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Via en fremskudt indsats at sikre mennesker, som er psykisk sårbare og socialt udsatte, en tidlig opsporing af sygdom og en hurtig adgang til det etablerede sundhedssystem (undersøgelse, behandling og forebyggelse). • Via en sammenhængende, koordineret og tilpasset indsats at sikre mennesker, som er psykisk sårbare og udsatte, den samme udbytte af ydelserne som den øvrige del af befolkningen. • At sikre mennesker som er psykisk sårbare og socialt udsatte en bedre adgang til kultur- og fritidstilbud. • At fremme tilgængelighed og adgang til det etablerede sundhedssystem. |

Afgrænsninger

Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet?

Projektperiode: 1. september 2015 – 31. marts 2019.

Målgruppen for indsatsen:

- Mennesker som har en psykisk sygdom/er psykisk sårbare.
- Er 18 år eller derover.
- Ikke kan gøre brug af de ordinære tilbud (Sundhedstilbud, fritidstilbud, kulturtilbud).
- +/- et misbrug (alkohol/stoffer).
- Er motiveret for at iværksætte forandringer med fokus på sundhed og trivsel.

Projektets mål søges indfriet gennem etablering af et opsøgende sundhedsteam bestående af en sygeplejerske og en socialpædagog, begge med erfaringer og speciale i psykiatri.

Det opsøgende sundhedsteam skal møde målgruppen, der hvor de primært opholder sig fx på væresteder, i aktivitetstilbud og i eget hjem. Deltagere i projektet kan således også rekrutteres via henvendelser fra medarbejdere i bostøtten, hjemmeplejen o.l. I projektet lægges vægt på, at det opsøgende sundhedsteam også kommer ud i kommunens yderområder.

Borgerne skal ikke henvises eller visitere til tilbuddet.

Det opsøgende sundhedsteam skal primært gennemføre afklarende sundhedssamtaler, sundhedstjek, mindre akutte sygeplejeopgaver, social støtte og omsorg. Ligeledes med afsæt i borgerens ønsker og behov at hjælpe og støtte borgeren videre i det etablerede system.

Målet er at skabe en sammenhængende indsats og en hurtig kontakt til de relevante myndigheder og behandlingstilbud fx:

- Visitationen.
- SKP-medarbejder i Herning Kommune (Støtte og kontaktperson til misbrugere og hjemløse, Misbrugscenter Herning).
- Socialpsykiatrisk Center, Nada-behandlinger i hjemmet.
- Misbrugscenter Herning.
- LivsStils Huset, Skovlyset, Herning.
- Sundhedstilbud i Herning Kommune.
- Hjemmesygeplejen.
- Den praktiserende læge
- Idrætsforeningen FIFS (Foreningen Idræt for Sundhed) som er et tilbud til psykisk sårbare. Har tilbud om idrætsmentor eller en idrætsven.
- Foreningen SIND.
- Frivillige sundhedscoaches.

| | |
|--|--|
| | <p>For at imødekomme og tilgodese målgruppens særlige behov, skal de eksisterende tilbud i Socialpsykiatrisk Center, Herning, Misbrugscenter Herning, Hjemløseteamet og LivsStils Huset tilpasses målgruppen. Eksempelvis skal der være mulighed for Nada-behandlinger i hjemmet og særlige tilrettede forløb med fokus på fx sundhedsvaner, medicinbehandling, alkohol og stoffer.</p> <p>I samarbejde med Herning Frivilligcenter og de frivillige organisationer etableres et korps af frivillige sundhedscoaches, som fx har til opgave at støtte den enkelte i kontakten til myndighederne og det etablerede sundhedssystem. Ligeledes at støtte borgerens deltagelse i sundheds- kultur- og fritidstilbud, gennemførelsen af ændringer af sundhedsvaner og fastholdelse af disse m.m.</p> <p>Rekruttering og uddannelsen af frivillige foregår i et samarbejde mellem Herning Frivilligcenter, de frivillige organisationer og det frem-skudte sundhedsteam.</p> <p>Styregruppen</p> <p>I forbindelse med projektet nedsættes en styregruppe, som udover at følge projektet har til opgave, at indgå i dialog med de relevante samarbejdspartnere om udarbejdelse af anbefalinger i forhold til:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hvordan kan det etablerede sundhedssystem gøres mere tilgængelig for mennesker, der er psykisk sårbare og udsatte? |
| <p>Forventede investeringer, ressourcetræk og gevinster</p> | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>To fuldtidsansatte projektmedarbejder til det opsøgende sundhedsteam fra 1. november 2015 – 31. marts 2019. (OST)</p> <p>Det forventes at det opsøgende sundhedsteam vil have kontakt til 30 – 50 borgere årligt. Heraf vil ca. ¾ tage mod et tilbud i LivsstilsHuset, Misbrugscenter Herning eller Nada-behandling i eget hjem.</p> <p>Nada-behandlinger i eget hjem ved medarbejder i Socialpsykiatrisk Center, Herning. (SPC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 350 timer årligt. I alt ca. 1.100 timer. - Materialer til behandling: kr. 5.000,00 <p>Øget kapacitet og tilpassede forløb i LivsStils Huset, (LSH) Skovlyset, Herning.</p> <ul style="list-style-type: none"> - medarbejder i Livsstils Huset 50 timer årligt. I alt 160 timer. <p>Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <ul style="list-style-type: none"> - materialer, honorar eksterne rådgivere, undervisere m.m. kr. 80.000,00 <p>Øget kapacitet og tilpassede forløb i Misbrugscenter, Herning. (MC)</p> <ul style="list-style-type: none"> - 250 timer årligt. I alt ca. 800 timer <p>Projektledelse og administration.</p> <ul style="list-style-type: none"> - 125 timer årligt. I alt ca. 425 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler. <p>Evaluering og afrapportering. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <ul style="list-style-type: none"> - I alt 100 timer |

Kørselsudgifter i forbindelse det opsøgende sundhedsteam og Nada-behandlinger i hjemmet:
 Indkøb af materiale til det opsøgende sundhedsteam.
 (Fx apparatur til måling af blodtryk, blodsukker, lungefunktion m.m.)
 PR og trykning af infomateriale.
 IT-udstyr (PC og mobil telefoner).

De samlede udgifter der søges dækkes af Forebyggelsesudvalget:

| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | I alt |
|--------------|---------|-----------|-----------|-----------|---------|-----------|
| OST | 125.000 | 800.000 | 800.000 | 800.000 | 200.000 | 2.725.000 |
| SPC | 15.000 | 80.000 | 80.000 | 80.000 | 20.000 | 275.000 |
| MC | 10.000 | 55.000 | 55.000 | 55.000 | 15.000 | 190.000 |
| LSH | 20.000 | 80.000 | 80.000 | 80.000 | 20.000 | 280.000 |
| Kørsel | 5.000 | 25.000 | 25.000 | 25.000 | 10.000 | 90.000 |
| IT/ mobil | 15.000 | | | | | 15.000 |
| App | 10.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | 18.000 |
| I alt | 200.000 | 1.042.000 | 1.042.000 | 1.042.000 | 267.000 | 3.593.000 |

Estimerede gevinster:

Ved at lave en fremskudt sundhedsmæssig indsats, er der en forventning om, at forebygge eller mindske den specialiserede indsats efter service-loven. Borgerens udfordringer, vil være mindre og indsatsen vil være mindre indgribende/ikke nødvendig.

Den håndholdte/opsøgende indsats vil have stor betydning for at nå borgeren og borgeren vil komme i gang med rehabiliteringsprocessen på et tidligere tidspunkt.

At bedre udsatte borgeres sundhedstilstand og livskvalitet - i forhold til at de i gennemsnit lever 22 år kortere.

Risikovurdering

Ikke relevant

Tidsplan

Projektperiode: 1. september 2015 – 31. marts 2019

Ultimo august:

Projektorganisering – projektbemanning.

Nedsættelse af styregruppe.

Ansættelse af to projektmedarbejdere pr. 1. november 2015.

1. november 2015 – 31. marts 2019:

Gennemførelse af indsatser og aktiviteter i projektet.

Februar – marts 2019:

Evaluering og afrapportering.

| | |
|---|--|
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Det besluttet her, om projektet skal overgå til drift i Handicap og Psykiatri. |
| Kommunikation | Tilbuddet annonceres via opslag på bo- og væresteder, boligforeninger, i de lokale butikker osv. Ligeledes udarbejdes informationsmateriale til alle relevante interessenter fx bostøtten, hjemmeplejen, praktiserende læger, Udsatterådet og SIND. |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>I henhold til Herning Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt udsatte borgere. <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt understøtter anbefalingerne i Mental Sundhed – Støtte til udsatte borgere.</p> <p>Indsatsen er også i tråd med strategien på udsatteområdet i Herning Kommune, hvor der blandt andet står: ”Det overordnede mål er, at den socialt udsatte borger får et værdigt liv, et liv som de magter. Så vidt det er muligt et liv, hvor borgeren er selvhjulpne og uafhængig af offentlig hjælp”</p> <p>”Udviklingen ud af social isolation er betinget af et samspil mellem flere indsatsområder, der hver især rummer flere individuelt tilrettelagte aktiviteter. Det afspejles i de opstillede målsætninger, der retter sig mod både hjemløshed, sundhed, misbrug og beskæftigelse. Tilsammen skal målsætningerne og de indsatser der knytter sig til målene skabe værdi, i form af løsrivelse fra social isolation, fastholdelse af bolig, forbedring af sundhedstilstanden, reduktion af misbrug og i bedste fald beskæftigelse”</p> <p>Arbejdsgrundlag i Handicap og Psykiatri:</p> <p>Missionen:</p> <p>Handicap og Psykiatri arbejder for, at borgere med funktionsnedsættelse så vidt muligt er selvhjulpne og selvbestemmende, så de kan leve et godt og aktivt liv, i et forpligtende socialt fællesskab.</p> <p>Visionen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Vi er i dialog med borgeren <input type="checkbox"/> Vi møder borgeren med forventninger <input type="checkbox"/> Vi ser og afprøver muligheder <input type="checkbox"/> Vi understøtter omsorgsfulde fællesskaber |
| Projekterevaluering | Ved projektet afslutning udarbejdes en skriftlig evaluering, som beskriver relevante kvantitative og kvalitative data. Valg af metoder til dataindsamling skal afklares. |

Sundhed og trivsel på dansk

Projektkommissorium

| | |
|--|---|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggeshandleplanen, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Projektet gennemføres i samarbejde med Lærdansk, Herning</p> <p>Lærdansk Herning har pr. 1. april 2015 1.200 kursister fra ca. 80 lande. Det største antal kursister i mange år. Ca. 80 % af kursisterne er i Danmark for at arbejde eller studere. De resterende er ikke-vestlige flygtninge og familiesammenførte. Lærdansk har kursister fra Herning og Ikast-Brande Kommuner.</p> <p>I 2015 modtager Herning Kommune 196 flygtninge og Ikast-Brande Kommune modtager 89 flygtninge. Det er svært at spå om fremtiden, udviklingen i de uoprægede områder og den danske flygtninge- og integrationspolitik fremadrettet. Det formodes, at Herning Kommune også i de kommende år vil modtage ikke-vestlige flygtninge og familiesammenførte.</p> <p>Sproget er midlet til kommunikation og en forudsætning for god integration. Men god integration handler ikke kun om at lære det danske sprog. Det er i ligeså høj grad vigtigt at få indblik i skikke, regler og normer, dansk humor og danske samfundsforhold. Disse faktorer er også afgørende for at få eller fastholde et job, og derfor undervises der på Lærdansk i mere end blot det danske sprog.</p> <p>Medborgerklassen på Lærdansk, Herning. Medborgerklassen er et "vejledende og opkvalificerende integrationsforløb med et stærkt arbejdsmarkedsrettet sigte". Forløbet er foranstaltet efter In-</p> |

tegrationslovens § 23a. Forløbet henvender sig til ikke-vestlige udlændinge, herunder primært flygtninge og familiesammenførte jf. INL § 2, stk. 2 og 3.

Det helt centrale formål med forløbet knytter sig til Integrationslovens formålsbestemmelse og er således at *medvirke* til, ”at udlændinge bliver deltagende, selverhvervende og ydende medborgere på lige fod med samfundets øvrige borgere i overensstemmelse med grundlæggende værdier og normer i det danske samfund” jf. INL § 1.

Et fuldt medborgerskab indebærer deltagelse i forskellige sammenhænge, herunder i ”samfundets politiske, økonomiske, arbejdsmæssige, sociale, religiøse og kulturelle liv” jf. INL § 1, stk. 2, nr. 2.

Medborgerklassens indhold faciliterer deltagelse i disse sammenhænge – dog med et stærkt fokus på deltagelse i det arbejdsmæssige liv. De øvrige sammenhænge indgår således som et understøttende element ud fra en præmis om, at de alle er gensidige afhængige.

Forløbet er inddelt i tre trin, der fører kursisten fra afdækning af medbragte kvalifikationer over praksisnær opkvalificering til selvstændig formulering af egne kompetencer og job-/praktiksøgning. Forløbet iværksættes forud for og med henblik på virksomhedspraktik jf. INL § 23b, der således bliver trin 4 på kursistens vej til ordinær beskæftigelse og selvforsørgelse.

En afdækning af hvilke forhold der for denne målgruppe har en positiv betydning for overgangen til ordinær beskæftigelse og selvforsørgelse, viser at:

- en dansk uddannelse (både erhvervsfaglige og videregående).
- erhvervs erfaring - historisk/medbragt samt dansk erhvervs erfaring.
- et godt fysisk og psykisk helbred
- ... har en afgørende betydning.

Medborgerklassen faciliterer kursistens motivation og forudsætninger for at påbegynde og gennemføre en dansk uddannelse. De medbragte kvalifikationer afdækkes og vigtigheden af praktikforløb fremhæves, da praktik giver dansk erhvervs erfaring. Når det vedrører et godt fysisk og psykisk helbred, søger Medborgerklassen at styrke dette ved dels at have fokus på trivsel og uddannelsesmiljø og dels ved at have motion som et fast element på skemaet.

Med det formål at sætte et øget fokus på sundhed og trivsel har Lærdansk rettet henvendelse til Staben, Sundhed og Ældre, Herning Kommune vedrørende et samarbejde om undervisningen i relevante emner.

Undersøgelser af sundhed og trivsel blandt af etniske minoritetsgrupper i Danmark viser, at helbredstilstanden ofte er dårligere end blandt etniske danskere. Årsagerne hertil er mange, og ofte er der tale om komplekse pro-

| | |
|---|--|
| | <p>blemstillinger, hvor en række faktorer spiller sammen. Udover ringere levevilkår nævnes en række andre forhold, som afhængigt af de konkrete omstændigheder antages at påvirke helbredet i en negativ retning. Blandt andet belastninger i forbindelse med eller forud for immigrationen, kulturelt betingede adfærdsformer, genetiske faktorer, diskrimination samt adgangen til og brugen af sundhedsvæsenet.</p> |
| <p>Formål</p> | <p>At deltagerne i Medborgerklassen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Får kendskab til det danske sundhedssystem. - Får indsigt og forståelse for væsentlige emner med betydning for egen og familiens fysiske og psykiske sundhed. <p>Hensigten med indsatsen er at fremme sundhed og trivsel blandt herboende ikke-vestlige udlændinge og dermed også fremme mulighederne for tilknytning til det danske arbejdsmarked.</p> |
| <p>Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet?</p> | <p>Projektperiode: 1. september 2015 – 31. december 2017.</p> <p>Målgruppe: Ikke-vestlige udlændinge - primært flygtninge og familiesammenførte, som deltager i undervisningen i Medborgerklassen på Lærdansk, Herning.</p> <p>Forløbet i Medborgerklassen er inddelt i tre trin:</p> <p>Trin 1: Forudsætninger for beskæftigelse.</p> <p>Trin 2: De 6 indsatsområder: Det arbejdsmæssige liv, det politiske liv, det sociale liv, det kulturelle liv, det økonomiske og det religiøse liv dog med særlig vægt på deltagelse i det arbejdsmæssige liv.</p> <p>Trin 3: På vej til jobkonsulent.</p> <p>(Trin 4: Virksomhedspraktik).</p> <p>Undervisningen i sundhed og trivsel ved medarbejdere fra Herning Kommune, skal indgå på trin 2.</p> <p>Varigheden af et undervisningsforløb er tre uger med undervisning tirsdag kl. 08.00 – 12.15 og fredag fra kl.08.00 – 14.00. Begge dage inklusiv pauser.</p> <p>Forslag til emner på kursusforløb i sundhed og trivsel:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Det danske sundhedsvæsen – opbygning og struktur. - Familiens sundhed. - Kost og motion. - Rygning, alkohol og misbrug. - Psykisk sundhed – psykiske problemstillinger. - Seksualitet. |

| | Undervisere rekrutteres i Sundhedsplejen, Misbrugscenter Herning og Sundhed og Ældre, Herning Kommune. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--------|--------|---------|------|-------|--|--------|--------|--------|---------|---------------|-------|-------|-------|-------|--------|-----|-----|-----|-------|-------|--------|--------|--------|---------|
| Forventede investeringer, ressourcetræk og gevinster | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>Udvikling og planlægning af modul om sundhed og trivsel - 60 timer.</p> <p>Forberedelse og gennemførelse af kursusforløb. Et kursusforløb varer tre uger - svarer til 48 timer inklusiv forberedelse.</p> <p>Møder med Lærdansk. (undervisergruppen) - I alt ca. 5 møder af to timers varighed. I alt 40 timer.</p> <p>Tovholderfunktion, opsamling og evaluering af projektet. - I alt 50 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <p>Udgifter til undervisningsmaterialer kr. 500 pr. hold</p> <p>Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Udvikling, forberedelse og undervisning m.m.</td> <td>40.000</td> <td>95.000</td> <td>95.000</td> <td>230.000</td> </tr> <tr> <td>UV- materiale</td> <td>1.000</td> <td>4.000</td> <td>4.000</td> <td>9.000</td> </tr> <tr> <td>Kørsel</td> <td>200</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>1.200</td> </tr> <tr> <td>I alt</td> <td>41.200</td> <td>99.500</td> <td>99.500</td> <td>240.200</td> </tr> </tbody> </table> | | 2015 | 2016 | 2017 | I alt | Udvikling, forberedelse og undervisning m.m. | 40.000 | 95.000 | 95.000 | 230.000 | UV- materiale | 1.000 | 4.000 | 4.000 | 9.000 | Kørsel | 200 | 500 | 500 | 1.200 | I alt | 41.200 | 99.500 | 99.500 | 240.200 |
| | 2015 | 2016 | 2017 | I alt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Udvikling, forberedelse og undervisning m.m. | 40.000 | 95.000 | 95.000 | 230.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| UV- materiale | 1.000 | 4.000 | 4.000 | 9.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kørsel | 200 | 500 | 500 | 1.200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| I alt | 41.200 | 99.500 | 99.500 | 240.200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Risikovurdering | Ikke relevant | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tidsplan | <p>Ultimo august: Der udpeges en projektleder, som er tovholder på kursusforløbet og samarbejdet med Lærdansk.</p> <p>September 2015:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sammensætning af underviserstab. • Udvikling og planlægning undervisningsforløb. • Udarbejde undervisningsmateriale. <p>1.oktober 2015 – 31. december 2015: Gennemførelse af to kursusforløb. 1. januar 2016 – 31. december 2016: Gennemførelse af otte kursusforløb 1. januar 2017 – 31. december 2017: Gennemførelse af otte kursusforløb September og oktober 2017: Opsamling og evaluering på projektet.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget og Beskæftigelsesudvalget. Det beslutes her, om projektet skal forlænges. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kommunikation | Informationer om forløbet vil ske via Lærdansk. Der udarbejdes foldere, som beskriver forløbet. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| | |
|---|--|
| <p>Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier.</p> | <p>I henhold til Herning Kommunes Sundhedspolitik understøtte indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt udsatte borgere. |
| <p>Projektervaluering</p> | <p>Undervisningen og kursusforløbene vil løbende blive evalueret.</p> <p>Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig rapport, som beskriver erfaringerne med kursusforløb i sundhed og trivsel målrettet kursister i Medborgerklassen.</p> |

Osteoporose

Projektkommissorium

| | |
|---|---|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af den samlede Forebyggeshandleplan, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Ostoporose rammer hver 3. kvinde og hver 8. mand og opdages oftest først efter knoglebrud som typisk sker i håndled, hofte eller ryg. Man regner med, at ca. 400.000 danskere har knogleskørhed, og heraf er kun 60.000 udredt og i behandling. Årsagerne til osteoporose er bl.a. stigende alder, arvelige faktorer og livsstil.</p> <p>Omkostningerne ved knoglebrud er store både menneskeligt og samfundsøkonomisk. Der vil ofte være funktionsfald som følge af knoglebrud og alene efter hoftebrud er mortaliteten opgjort til 20-25% de første 6 måneder.</p> <p>Osteoporoseforeningen har i samarbejde med Aalborg Universitet lavet en beregning af de samfundsøkonomiske omkostninger og opgørelsen viser at osteoporose koster Herning Kommune op mod 108 mio. kr. årligt. Det estimeres, at der ved tidlig opsporing og forebyggelse kan spares op mod 25% af omkostningerne ved osteoporose.</p> <p>Knoglevenlig livsstil kan være med til at forebygge knoglebrud som følge af knogleskørhed. Nationale og internationale anbefalinger for knoglesund livsstil omhandler indtag af calcium, fysisk aktivitet/motion, rygestop, opnåelse af normal vægt, varierede madvaner, faldforebyggelse samt hensigtsmæssige bevægemønstre.</p> |
| Formål | Formål: <ul style="list-style-type: none">• Tidlig opsporing af borgere med knogleskørhed.• At afholde gruppeforløb med henblik på at lære deltagerne en knoglevenlig livsstil. |
| Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet? | Målgruppe: Borgere som har eller er i risiko for at udvikle osteoporose. |

| | |
|--|--|
| | <p>Rekruttering og tidlig opsporing: Deltagere forventes rekrutteret gennem Osteoporoseforeningen, praktiserende læger, forebyggende hjemmebesøg, hjemmeplejen samt ved informationsmøder og tilbud om screening fx på aktivitetscentre og i aktivitetshuse.</p> <p>Der kan evt. anvendes test fra osteoporosedoktor.dk: http://osteoporosedoktor.dk/quiz/1)</p> <p>E-learning programmet undersøges som redskab dels til undervisning, men også til rekruttering.</p> <p>Gruppeforløb: Gruppeforløbene indeholder fysisk aktivitet og træning samt en osteoporoseskole omhandlende mad og kosttilskud, faldforebyggelse, ergonomi, medicin, alkohol, rygning og vægt.</p> <p>Der lægges vægt på at inddrage Osteoporoseforeningen i undervisningen. Ligeledes at mennesker med osteoporose bliver oplært til at indgå som medundervisere på forløbet.</p> |
| <p>Forventede investeringer, ressourcetræk og gevinster</p> | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>To undervisere ved kommunens aktivitetscentre og aktivitetshuse. Udvikling, forberedelse og undervisning. – 80 timer i 2015, 200 timer årligt i 2016, 2017 og 2018. I alt 680 timer.</p> <p>PR, rekruttering og tidlig opsporing ved medarbejdere i TAK. - 30 timer i 2015, 60 timer årligt i 2016, 2017 og 2018. I alt 210 timer.</p> <p>Projektledelse, teamleder TAK – udgiften afholdes af driftsmidler - 25 timer årligt. I alt 100 timer.</p> <p>Evaluerings og afrapportering – udgiften afholdes af driftsmidler - i alt 50 timer.</p> <p>Øvrige udgifter:</p> <p>Annoncering og PR-materiale. Kr. 6.000</p> <p>Trykning af undervisningsmateriale. Kr. 6.500</p> <p>Kompetenceudvikling af medarbejdere: Deltagelse på kursusdag om osteoporose. Arrangør: Danske Fysioterapeuter. Kr. 3.000</p> |

| | | | | | | |
|---------------------------|---|--------|--------|--------|------|---------|
| | Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget: | | | | | |
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | 2019 | I alt |
| Kursus forløb | 20.000 | 40.000 | 40.000 | 40.000 | - | 140.000 |
| Tidlig opsporing | 7.000 | 14.000 | 14.000 | 14.000 | - | 49.000 |
| UV materiale | 500 | 2.000 | 2.000 | 2.000 | - | 6.500 |
| PR | 6.000 | - | - | - | - | 6.000 |
| Kompetenceudv. | 3.000 | - | - | - | - | 3.000 |
| I alt | 36.500 | 56.000 | 56.000 | 56.000 | - | 204.500 |
| | <p>Estimerede gevinster:</p> <p>Det forventes at borgere ved indlæring af en knoglesund livsstil vil kunne forhindre eller forsinke forekomsten af knoglebrud. Dermed reduceres de menneskelige og samfundsøkonomiske omkostninger som følge af knoglebrud.</p> | | | | | |
| Risikovurdering | At forløbene ikke kan gennemføres pga. manglende tilmeldinger. | | | | | |
| Tidsplan | <p>Projektperiode 1. september 2015 – 31. marts 2019.</p> <p>Der gennemføres et forløb efterår 2015 og de tre følgende år to hold forår og to hold efterår. Opsamling og evaluering af indsatsen forår 2019.</p> <p>September og oktober 2015:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Udvikle PR- og informationsmateriale. • Planlægning af gruppeforløb og udarbejde undervisningsmateriale. • Udarbejde evalueringsskema til deltagerne. • Rekruttering af deltagere til 1. gruppeforløb. <p>November 2015- oktober 2017: PR og rekruttering af deltagere.</p> <p>November 2015: Opstart 1. gruppeforløb.</p> <p>Januar 2016 – december 2018.</p> <p>Løbende aktiviteter med henblik på tidlig opsporing og rekruttering af deltagere.</p> <p>Der gennemføres i alt 12 gruppeforløb.</p> <p>Januar – marts 2019: Opsamling og evaluering af indsatsen.</p> <p>Indsatsen vil løbende blive evalueret og tilpasset på baggrund af deltageres tilbagemeldinger.</p> | | | | | |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget og Social- og Sundhedsudvalget. Det beslattes her, om | | | | | |

| | |
|---|--|
| | projektet skal overgå til drift i Sundhed og Ældre – Træning og Aktivitet. |
| Kommunikation | <p>En forudsætning for at projektet bliver en succes er, at borgere, som har eller er i risiko for at udvikle osteoporose, er bekendte med tilbuddet.</p> <p>Tilbuddet og holdstart skal annonceres på Herning Kommunes hjemmeside, sundhed.dk, i Herning Folkeblad og i de lokale aviser.</p> <p>Informationsmateriale til de relevante samarbejdspartnere fx praktiserende læger, fysioterapeuter og kiropraktorer, hjemmeplejen, aktivitetscentre- og huse med flere.</p> <p>Info i Osteoporoseforeningens medlemsblad og på foreningens hjemmeside.</p> <p>Opslag på infoskærme i Borgerservice, aktivitetscentrene, Apotekerne og Herning Bibliotek.</p> <p>Screening af borgere i forbindelse med arrangementer på aktivitetscentre og i aktivitetshuse samt andre arrangementer i kommunen.</p> |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>Indsatsen er et supplement til de eksisterende forebyggende og sundhedsfremmende tilbud på sundheds- og ældreområdet. Alle tilbud som har til formål, at forebygge udvikling af sygdom og støtte den enkelte borger i et aktivt og meningsfuldt hverdagsliv.</p> <p>Forebyggelsehandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt understøtter anbefalingen i Mental Sundhed – Kurser i håndtering af kronisk sygdom.</p> |
| Projekterevaluering | Ved projektets afslutning udfærdiges en rapport, som beskriver projektets resultater. Metode til evaluering og dataindsamling skal nærmere afklares. |

At bryde ensomheden

Projektkommissorium

| | |
|--|--|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggelseshandleplanen, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>At bryde ensomheden – Guidet Fælles Læsning er et projekt i samarbejde med Herning Bibliotekerne.</p> <p>Nyere forskning har dokumenteret, at langvarig ensomhed kan have alvorlige konsekvenser for både sundhed og trivsel. Undersøgelser viser, at ensomhed øger risikoen for forhøjet blodtryk og kolesteroltal, hjertekar-sygdomme, træthed, smerter, søvnforstyrrelser og depressioner.</p> <p>Det påpeges således at ensomhed, isolation og en lav grad af social støtte og integration er på niveau med rygning, alkohol, overvægt og fysisk inaktivitet som risikofaktor for udvikling af sygdom og tidlig død.</p> <p>Sundhedsprofilen Hvordan har du det? 2013 for Region Midtjylland viser at 5 % af befolkningen i alderen 16 år og opefter er ensomme. Den viser også, at der er en stærk forøget risiko for at føle sig ensom, hvis man er ugift, fraskilt eller uden tilknytning til arbejdsmarkedet. Andelen af ensomme er størst blandt unge (16-29-årige) og blandt de ældste ældre (85+ år).</p> <p>Følelsen af ensomhed relaterer sig både til egenskaber ved den sociale kontakt (kvalitativt) og antallet af sociale kontakter (kvantitativt). I relation hertil viser flere undersøgelser, at ensomhed primært hænger sammen med kvaliteten af den enkeltes relationer frem for antallet af kontakter. Om man føler sig ensom afhænger således af mere end størrelsen på ens netværk.</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>Metoden ”Guidet Fælles Læsning”</p> <p>”Guidet fælles læsning” er en anderledes måde at organisere læsegrupper på. En måde som gør dem tilgængelige for alle. Her kræver det ingen forberedelse eller specielle forudsætninger for at være med. Læsegrupperne ledes af en læsegruppeleder, der er uddannet i metoden.</p> <p>”Guidet Fælles Læsning” er baseret på højtlesning. Teksten udleveres til deltagerne, der kan følge med i teksten eller bare lytte. Undervejs holder man pauser, hvor læsegruppens deltagere kan bidrage med kommentarer. Det er en anderledes måde at formidle litteraturen på, som skaber rum for fælles oplevelse og refleksion.</p> <p>”Guidet Fælles Læsning” er ikke terapi, litteraturen er i centrum. Den enkle metode har vist sig at have en forløsende effekt og en støtte til at mestre vanskeligheder i eget liv.</p> <p>I Storbritannien har læsegrupper af denne art skabt en sand læserevolution med hundredvis af grupper overalt i landet: På biblioteker, plejehjem, skoler, herberger, psykiatriske afdelinger osv. Resultaterne har været så gode, at arbejdet i dag støttes af den offentlige sygesikring.</p> <p>I nærværende projekt sættes fokus på at undersøge effekten af ”Guidet Fælles Læsning” dels som en metode til at bryde med social isolation og ensomhed og dels som en metode til at få litteraturen ud til flere, der af den ene eller anden grund ikke føler, at det ikke er noget for dem.</p> |
| <p>Formål</p> | <p>At tilbyde læsegrupper - ”Guidet Fælles Læsning” som et middel til:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At støtte borgere til at mestre vanskeligheder i eget liv. • At forebygge og afhjælpe ensomhed. • At øge tilgængeligheden til litteraturen. <p>Hensigten med indsatsen er blandt andet at styrke deltagerens mentale sundhed. Det at indgå i meningsfulde fællesskaber, skabe sociale relationer og bryde med isolation og ensomhed, har betydning for såvel den fysiske som den mentale sundhed.</p> |
| <p>Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet?</p> | <p>Projektperiode: 1. september 2015 – 31. december 2018.</p> <p>Målgrupper: Ensomme ældre, enlige mænd, ensomme unge, mennesker med kroniske sygdomme, kræftramte, psykisk sårbare, kontanthjælpsmodtagere og andre.</p> <p>Indsats: Der uddannes to medarbejdere ved Herning Bibliotekerne til at være læsegruppeledere inden for metoden ” Guidet Fælles Læsning”.</p> <p>Der udbydes læsegrupper for udvalgte målgrupper.</p> <p>For at understøtte deltagerne i at skabe netværk og social fællesskaber igangsættes der i tillæg til læsegrupperne supplerende aktiviteter.</p> |
| <p>Forventede investeringer, ressourcetræk og gevinster</p> | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>Uddannelse af to medarbejdere ved Herning Bibliotekerne. Kr. 15.000</p> <p>Udgifter i forbindelse med gruppeforløb og supplerende aktiviteter. - kr. 10.000 pr. år. I alt kr. 32.000</p> |

| | <p>Projektledelse, opsamling og evaluering. - i alt 50 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.</p> <p>Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>2015</th> <th>2016</th> <th>2017</th> <th>2018</th> <th>I alt</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Uddan-nelse</td> <td>15.000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>15.000</td> </tr> <tr> <td>Læse-grupper</td> <td>2.000</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>32.000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>17.000</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>10.000</td> <td>47.000</td> </tr> </tbody> </table> | | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | I alt | Uddan-nelse | 15.000 | | | | 15.000 | Læse-grupper | 2.000 | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 32.000 | | 17.000 | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 47.000 |
|---|---|--------|--------|--------|--------|------|-------|-------------|--------|--|--|--|--------|--------------|-------|--------|--------|--------|--------|--|--------|--------|--------|--------|--------|
| | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | I alt | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uddan-nelse | 15.000 | | | | 15.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Læse-grupper | 2.000 | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 32.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 17.000 | 10.000 | 10.000 | 10.000 | 47.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Risikovurdering | At det ikke lykkes at rekruttere deltagere til de planlagte forløb. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tidsplan | Skal nærmere aftales | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget og Kultur- og Fritidsudvalget. Det besluttes her om projektet skal overgå til drift. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kommunikation | Tilbuddet om ”Guidet Fælles Læsning” annonceres på Herning Bibliotekernes og Herning Kommunes hjemmeside. Derudover vil PR og rekrutteringsstrategien blive tilpasset den enkelte målgruppe. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>I henhold til Herning Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Den mentale sundhed skal styrkes. <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsepakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt indeholder anbefalinger i Mental Sundhed.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Projektervaluering | <p>Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig rapport som beskriver erfaringer og resultater fra projektet.</p> <p>Metode skal nærmere afklares.</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

RØG på Produktionsskolen

Projektkommissorium

| | |
|--|--|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er et led i den samlede Forebyggeshandleplan, version 2.0 Staben for Sundhed og Ældre, Herning Kommune. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Et projekt i samarbejde med Produktionsskolen, Herning Kommune.</p> <p>Produktionsskolen i Herning Kommune er en afklarings- og opkvalificeringsinstitution for unge under 25 år.</p> <p>Formålet med Produktionsskolen er, at skolen skal afklare til uddannelse for de elever, som ikke umiddelbart har forudsætningerne for at gennemføre en ungdomsuddannelse eller som har afbrudt en ungdomsuddannelse. For at blive optaget skal eleverne have gennemført ni års skolegang og være godkendt af Ungeenheden, Herning Kommune.</p> <p>Eleverne kan gå på produktionsskolen i op til et år. Produktionsskolen er ikke et kompetencegivende undervisningstilbud. Dog vil skolen udbyde den kompetencegivende uddannelse KUU per 01.08.2015.</p> <p>Produktionsskolen har til huse på Sebbesandevej 2, Herning. I juni 2015 flytter produktionsskolen i nye lokaler på Gudhjemvej 2, Herning.</p> <p>Produktionsskolen har i dag plads til 90 elever. Sidst på året vil dette tal være steget til cirka 180 elever. I forbindelse hermed sker der en del nyansættelser og omstruktureringer. Fx udvides værkstederne, så der er plads til 20-22 elever i hvert værksted. Ligeledes sættes der fokus på kantinedriften og sund mad.</p> <p>I forbindelse med flytningen har det været drøftet, hvorvidt der skulle sættes fokus på rygning og stedets rygeregler. Drøftelser vedrørende en opstramning af rygereglerne har tidligere mødt megen modstand. Beslutningen er derfor, at der allerede foregår mange forandringer, og dette derfor skal vente til senere.</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>Produktionsskolen vil gerne i begyndelsen af 2016 indgå i et projekt med fokus på rygning. Herunder støtte til udarbejdelse af en lokal rygepolitik, rygeregler og rygestoptilbud m.m.</p> <p>Det er vigtigt, at dette gennemføres som en proces, der inddrager elever, lærer og ledelsen.</p> <p>Hvorfor fokus på rygning?</p> <p>Rygning er en væsentlig risikofaktor i forhold til en række alvorlige sygdomme såsom lungekræft, hjerte-kar sygdomme og kronisk obstruktiv lungesygdom (KOL).</p> <p>Rygning har ikke blot store omkostninger på individniveau men medfører også store omkostninger for samfundet.</p> <p>Der er således store gevinster ved indsatser med fokus på at forebygge rygestart og hjælp til rygestop/rygebegrænsning.</p> <p>Sundhedsprofilen Hvordan har du det? 2013 for Region Midtjylland viser, at antallet af daglig rygere blandt de unge i alderen 16-24 år er faldet fra 16% i 2010 til 13% i 2013. Samtidig ses at andelen af dagligrygere er markant højere blandt unge på erhvervsuddannelserne sammenlignet med hele gruppen af 16-19 årige.</p> <p>På Produktionsskolen vurderes det, at cirka 60 % af eleverne og 17 % af medarbejderne er daglig rygere.</p> <p>Der er evidens for, at rygestopforløb målrettet specifikke målgrupper er mere effektive end generelle rygestopforløb. Erfaringerne viser, at opsøgende rekruttering og målrettede rygestoptilbud tæt på borgerne øger antallet, der deltager i et rygestopforløb. Ligeledes er der evidens for, at rygestopmedicin og nikotinpræparater øger chancerne for at lykkes med et rygestop.</p> <p>Dette sammenholdt med at der også sættes fokus på de strukturelle rammer i form af en lokal rygepolitik og rygeregler giver alt i alt optimale forhold for at nedbringe antallet af rygere på Produktionsskolen.</p> |
| Formål | At reducere antallet af rygere på Produktionsskolen, Herning |
| Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet? | <p>Projektperiode: 1. januar 2016 – 30. juni 2018.</p> <p>I samarbejde med elever, lærer og ledelse af gennemføre en proces med fokus på at udvikle en lokal rygepolitik og rygeregler for Produktionsskolen, Herning.</p> <p>At tilbyde individuel rådgivning og rygestopkurser for skolens lærer og elever.</p> <p>I tillæg til rygestoprådgivning tilbydes gratis rygestopmedicin og nikotinpræparater til lærer og elever.</p> |
| Forventede investeringer, ressource-træk og gevinster | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>Rådgivning, støtte og opfølgning på proces i forbindelse med udarbejdelse af en lokal rygepolitik og rygeregler for Produktionsskolen ved</p> |

sundhedskonsulent, Staben Sundhed og Ældre.

- i alt 50 timer.

Individuelle rådgivning, rygestopkurser og opfølgning ved rygestoprådgiver:

- årligt 80 timer. I alt 200 timer.

Projektledelse, opsamling og evaluering.

- i alt 40 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler.

Kørsel i forbindelse med rådgivning m.m.

Øvrige udgifter:

Udgifter til rygestopmedicin og nikotinpræparater:

Udgifterne hertil vil i vist omfang søges dækket via et samarbejde med projekt ”En forstærket indsats over for storrygere”, som er et treårigt satspulje projekt i regi af Sundhedsstyrelsen. Som et led i denne indsats tilbydes der i tillæg til rygestoprådgivning gratis rygestopmedicin og nikotinpræparater til storrygere (mere end 15 cigaretter dagligt) i op til otte uger.

Undersøgelser viser, at den bedste effekt opnås såfremt tilbuddet gives i op til 12 uger. I nærværende projekt søges udgifterne til rygestopmedicin og nikotinpræparater dækket for de elever og lærer, som har behov ud over de otte uger samt til de, der ikke er omfattet af storrygerpulje.

Følgende udgifter søges dækket af Forebyggelsesudvalget:

| | 2016 | 2017 | 2018 | I alt |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|
| Udarbejdelse af rygepolitik | 11.000 | 1.500 | 1.500 | 14.000 |
| Rygestopkurser m.m. | 16.000 | 16.000 | 8.000 | 40.000 |
| Rygestopmedicin | 15.000 | 15.000 | 7.500 | 37.500 |
| Kørsel | 200 | 200 | 100 | 500 |
| I alt | 42.200 | 32.700 | 17.100 | 92.000 |

Estimeret gevinst:

At andelen af rygere på Produktionsskolen reduceres.

At andelen som på sigt er i risiko for at udvikle alvorlige sygdomme som følge af rygning mindskes. Hermed reduceres såvel de individuelle som de samfundsøkonomiske omkostninger i forbindelse med fx sygefravær, medicinforbrug og sygehusindlæggelser.

Risikovurdering

Ikke relevant

| | |
|---|---|
| Tidsplan | <p>Forår 2016:</p> <p>Udarbejdelse af lokal rygepolitik og rygeregler på Produktionsskolen.</p> <p>2016 - To rygestopforløb og individuel rådgivning på Produktionsskolen</p> <p>2017 - To rygestopforløb og individuel rådgivning på Produktionsskolen</p> <p>2018 - Et rygestopforløb og individuel rådgivning på Produktionsskolen</p> <p>Opsamling og evaluering af forløbet.</p> |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projekts resultater for Forebyggelsesudvalget. Det besluttes her, om der er basis for en forlængelse af projektet. |
| Kommunikation | Indsatsen og tiltaget formidles til lærer og elever via skolens ledelse. |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | <p>I henhold til Herning Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt børn og unge. <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsestiltaksplan, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt understøtter anbefalingerne i Tobak.</p> |
| Projektervaluering | Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig evaluering, som ved hjælp af kvantitative og kvalitative data beskriver projekts resultater. |

Sårbare unge på erhvervsuddannelserne

Projektkommissorium

| | |
|---|--|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | ? |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggeshandleplanen, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | Et projekt i samarbejde med erhvervsuddannelserne og Psykiatrifonden. Tekst følger. |
| Formål | At fremme den mentale sundhed og forebygge frafald blandt unge på erhvervsuddannelserne. |
| Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet? | Projektperiode: 01.01.2016 – 31.12.2016 Målgruppe: Lærere og vejledere ved Social & Sundhedsskolen, Herning og Agroskolen, Hammerum. Indsats: I samarbejde med Psykiatrifonden at udvikle og gennemføre et kursusforløb af to dages varighed for lærere og vejledere på erhvervsuddannelserne. Dagene planlægges således, at der er mulighed for at arbejde og reflektere over egen praksis i den mellemliggende periode. Der planlægges med to parallelle forløb – hvert forløb med cirka 20 deltagere. Kursets formål: At lærere og vejledere: <ul style="list-style-type: none">• Har viden om psykiske sygdomme og sårbarhed• Kan se signaler på mistrivsel, psykisk sygdom og risikoadfærd• Får redskaber til at støtte de sårbare unge• Får didaktiske og pædagogiske redskaber i forhold til, at sikre et optimalt læringsmiljø og skabe inkluderende fællesskaber for de unge. |

| | |
|---|---|
| | Eventuelt suppleret med information om de kommunale tilbud til sårbare unge og unge med psykiske sygdomme. |
| Forventede investeringer, ressourcetræk og gevinster | Estimeret ressourceforbrug: Psykiatrifonden – kursushonorar og transport kr. 80.000 Projektledelse, opsamling og evaluering – 50 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler. |
| Risikovurdering | Ikke relevant |
| Tidsplan | Forår 2016 – nærmere tidsplan er endnu ikke fastlagt. |
| Driftsoverdragelse | Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget. Det besluttes her, hvorvidt og i hvilke rammer samarbejdet om de sårbare unge skal fortsætte fremadrettet. |
| Kommunikation | Indsatsen formidles via skolens ledelse til lærer og vejleder. |
| Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier. | I henhold til Herning Kommunens Sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål: <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt udsatte borgere. • Sundhed og trivsel blandt børn og unge. • Den mentale sundhed skal styrkes Forebyggeshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsens Forebyggelsespakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhedsfremme og forebyggelse. Nærværende projekt tilgodeser anbefalingerne i Mental Sundhed – At etablere partnerskaber med ungdomsuddannelserne for at forebygge frafald på ungdomsuddannelserne ved at fokusere på sociale og pædagogiske indsatser. |
| Projektervaluering | Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig rapport, som beskriver projektets erfaringer og resultater. |

En hverdag i bevægelse

Projektkommissorium

| | |
|--|---|
| Projektejer Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Forebyggelsesudvalget, Herning Kommune. |
| Projektleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | |
| Programleder Navn og organisatorisk tilhørsforhold | Projektet er en del af Forebyggeshandleplanen, version 2.0. Staben for Sundhed og Ældre. |
| Revideret Dato, navn og versionsnummer | |
| Baggrund Baggrundsbeskrivelse for projektet | <p>Et projekt i samarbejde med Herningsholm Erhvervsskole, DGI Midtjylland og målrettet lærer og elever på grundforløbet.</p> <p>Herningsholm Erhvervsskole udbyder en række uddannelser:</p> <ul style="list-style-type: none">• EUD - Tekniske erhvervsuddannelser og HG• EUX - Gymnasial eksamen og erhvervsuddannelser i et forløb• HHX - Handelsgymnasium med sprog og iværksætter• HTX - Teknisk gymnasium med naturvidenskab og teknik• Efteruddannelser. <p>Herningsholm Erhvervsskole har cirka xxxx elever og xxx lærere.</p> <p>Som et led i den erhvervsskolereform, der træder i kraft til sommer, skal skolerne tilrettelægge undervisningen på grundforløbet, så den indeholder motion og bevægelse. Omfanget skal gennemsnitligt være mindst 45 minutter om dagen. Det er op til de enkelte skoler, hvordan de vil tilrettelægge undervisningen.</p> <p>Kravet om motion og bevægelse kan opfyldes som idrætsundervisning i form af grund- eller valgfag. Motion og bevægelse kan også foregå som afbræk fra den almindelige undervisning som brain breaks og lignende. En tredje mulighed er motion og bevægelse som en del af den almindelige undervisning, hvor motion og bevægelse integreres i den pågældende læringssituation.</p> <p>Ud over kravet om gennemsnitlig mindst 45 minutters bevægelse og motion kan skolerne tilbyde motionstilbud i forlængelse af skoledagen.</p> |

| | |
|---|---|
| | <p>På Herningsholm Erhvervsskole oplever de, at andelen af unge for hvem fysisk aktivitet og bevægelse indgår som en naturlig del af hverdagen, er dalende.</p> <p>Eleverne på grundskoleforløbet er en meget blandet flok. Ligesom også lærerne på forløbet har meget forskellige erfaringer og kompetencer i forhold til bevægelse og fysik aktivitet. Der efterspørges derfor inspiration til at sætte sundhed og bevægelse på dagsorden på en sjov og meningsfuld måde. Ligeledes er der et ønske om at sætte fokus krop, sundhed og vigtigheden af, at styrke og beskytte kroppen mod de fysiske belastninger, som flere erhverv indebærer.</p> <p>Derudover er der et ønske om at motivere de unge til at være fysisk aktive i fritiden.</p> <p>Hvorfor fokus på fysisk aktivitet og bevægelse?</p> <p>Regelmæssig fysisk aktivitet er gavnligt af flere årsager. Ved at dyrke motion dagligt fremmes både fysisk og psykisk velvære, ligesom forekomsten af en række kroniske sygdomme og overvægt mindskes. Nyere undersøgelser viser, at bevægelse og fysisk aktivitet i løbet af skoledagen øger de unges læringspotentiale.</p> <p>Sundhedsstyrelsen anbefaler, at børn og unge under 18 år dagligt er fysisk aktive i mindst 60 minutter ved moderat til høj intensitet. Derudover mindst tre gange ugentligt er fysisk aktiv ved høj intensitet i 30 minutter.</p> <p>Sundhedsprofilen Hvordan har du det? 2013 udarbejdet af CFK – Folkesundhed og Kvalitetsudvikling, Region Midtjylland viser, at 29% af de unge i alderen 16 – 24 år er fysisk aktive i 30 minutter seks til syv dage om ugen.</p> <p>Undersøgelser af de unges aktivitetsniveau viser en stigning i fysisk inaktivitet – hvilket svarer til, at man højst en gang om ugen er moderat fysisk aktiv i minimum 30 minutter. Andelen af alle unge i alderen 16-19 år der er fysisk inaktive udgør 12%. Specifikt for de unge på erhvervsuddannelserne er andelen dog 18%.</p> <p>Undersøgelsen viser ligeledes at 32% af de unge dyrker ikke idræt eller andre aktiviteter, der giver motion i fritiden.</p> |
| <p>Formål</p> | <p>At de unge på Herningsholm Erhvervsskole:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Får indarbejdet regelmæssig bevægelse og fysisk aktivitet på en meningsfuld måde i hverdagen. • Bliver bevidste om sammenhængen mellem fysisk aktivitet og sundhed og hvordan de kan styrke og beskytte kroppen mod belastninger. • Bliver inspireret til, at dyrke idræt eller andre aktiviteter, der giver motion i fritiden. |
| <p>Afgrænsninger Hvad er med i og ikke mindst, hvad er ikke en del af projektet?</p> | <p>Projektperiode: 2015 og 2016. Skal nærmere afklares.</p> <p>Målgruppe: Lærere og elever på grundforløbet på Herningsholm Erhvervsskole.</p> |

| | |
|---|--|
| | <p>Indsats:</p> <p>I samarbejde med DGI Midtjylland at udvikle og gennemføre et forløb målrettet lærere og elever på grundforløbet.</p> <p>Formål med forløbet:</p> <ul style="list-style-type: none"> • At inspirere lærer og elever til at sætte fokus på krop, sundhed og bevægelse. • At inspirere lærerne i forhold til at få 45 minutters motion og bevægelse ind som en del af den daglige undervisning. • At inspirere de unge til fysisk aktivitet og bevægelse i fritiden og skabe kontakt til det lokale foreningsliv. |
| <p>Forventede investeringer, ressource-træk og gevinster</p> | <p>Estimeret ressourceforbrug:</p> <p>DGI Midtjylland – kursushonorar og transport kr. 80.000</p> <p>Projektledelse, opsamling og evaluering – 50 timer. Udgiften afholdes af driftsmidler</p> <p>Estimerede gevinster:</p> <p>At indsatsen nedsætter antallet af unge som er fysisk inaktive og dermed antallet af unge, som er i risikogruppen for udvikling af dårlig mental sundhed i form af øget ensomhed, tristhed og træthed. Fysisk inaktivitet øger også risikoen for på sigt at udvikle knogleskørhed, hjerte- og blodkar-sygdomme, type 2-diabetes samt visse kræftformer.</p> <p>Ligeledes at en styrkelse af kropsbevidsthed og kroppen kan reducere antallet af unge, som på sigt er i risikogruppen for udvikling af bevægelsesapparatsproblemer som følge af fejlbelastning, nedslidning og arbejds-skader.</p> |
| <p>Risikovurdering</p> | <p>Ikke relevant</p> |
| <p>Tidsplan</p> | <p>Skal afklares</p> |
| <p>Driftsoverdragelse</p> | <p>Ved projektets afslutning forelægges projektets resultater for Forebyggelsesudvalget. Det beslutes her, om projektet skal forlænges.</p> |
| <p>Kommunikation</p> | <p>Forløbet formidles via skolens ledelse til lærer og elever.</p> |
| <p>Sammenhænge Hvilke forbindelser er der til kommunens øvrige strategier.</p> | <p>I henhold til Hernings Kommunes sundhedspolitik understøtter indsatsen følgende mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sundhed og trivsel blandt børn og unge. <p>Forebyggelseshandleplanen tager afsæt i Sundhedsstyrelsen Forebyggelsespakker, som beskriver evidens, vidensgrundlag og anbefalinger i arbejdet med sundhed og trivsel. Nærværende projekt tilgodeser anbefalingerne i Fysisk Aktivitet – At udarbejde strategier og etablere rammer der fremmer fysisk aktivitet i offentlige institutioner herunder ungdomsuddannelserne i kommunen.</p> |
| <p>Projektevaluering</p> | <p>Ved projektets afslutning udarbejdes en skriftlig evaluering, som beskriver erfaringer og resultater fra projektet.</p> |

