

Politiske budgetmål for Forebyggelse

Regnskab 2011

Serviceområde 19, Forebyggelse

Det vil vi i perioden 2011 – 2014:	Opfølgning:
<p>Sundhedsfremme og forebyggelse – udmøntning af sundhedspolitikken</p> <p>I Herning Kommune tager arbejdet med at udmønte sundhedspolitikken tager i Herning Kommune afsæt i en vidensbase- ret tilgang, så borgere modtager kompetent vejledning, rådgivning og tilbud baseret på et grundlag af professionalisme.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - At der til enhver tid kan forklares på hvilket videns grundlag og med hvilken systematik og på hvilket etisk grundlag Herning Kommune arbejder på de enkelte områder <p>Borgere i Herning Kommune skal opleve at der sættes fokus på behovet for indsatser overfor etiske minoriteter og udsatte grupper med ulighed i sundhed.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - At de individtilbud i Herning Kommune tilbyder, er tilpasset og målrettet særlig målgrupper med ulighed i sundhed. <p>Borgere på arbejdsmarkedet i Herning Kommune skal opleve sundhed på dagsordenen også på arbejdspladsen.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - At Herning Kommune som arbejdsplads er rollemodel og går forrest i at sikre sundhed på dagsordenen og i praksis, samt at denne tilgang benyttes i mødet med andre virksomheder. 	<p>Alle sundhedsfremme og forebyggelsestiltag i Herning Kommune tager til enhver tid udgangspunkt i eksisterende evidens, tilgængelige data og best practice.</p> <p>Alle sundhedsfremme og forebyggelses tiltag i Herning Kommune har fokus på udsatte grupper eller på hvordan disse kan integreres i de eksisterende tilbud. Specifikke sundhedsfremme og rehabiliteringstiltag eksisterer i forhold til etniske grupper</p> <p>Der er et fortsat samarbejde med beskæftigelsesområdet og arbejdsmiljøafdelingen mhp bedst mulig sundhed på arbejdspladsen.</p>

<p>Borgere i Herning Kommune vil opleve tilbud af såvel strukturel som individrettet karakter hvor der er en sund balance mellem det kommunale ansvar og individansvaret, og hvor kommunikation med borgere sikre at borgere ikke unødigt stigmatiseres eller klientgøres gennem sundhedsarbejdet.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- Sundhed er synlig integreret i både den kommunale planlægning af tilbud til borgere, men også i byplanlægning, erhvervsudvikling og i samarbejdet med frivillige organisationer. <p>I Herning Kommune prioriteres den langsigtede forebyggelse højt ved at møde børn og unge med sundhed på de arenaer hvor børn og unge færdes.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- At børn og unge i Herning Kommune oplever sundhed på en sjov, nærværende og spændende måde, så sundhedsforståelse integreres i børn og unges hverdag. <p>I Herning Kommune arbejdes strategisk og handlingsorienteret med KRAM faktorer, men også med indsats målrettet mod borgere med kronisk lidelse og ulighed i sundhed.</p> <p><i>Succeskriterium:</i></p> <ul style="list-style-type: none">- At KRAM faktorer er et integreret element i de kommunale ydelser og afdelinger og et bevidst element i virksomhedens personale/trivsels politikker.	<p>Integrering af sundhed på tværs er et central område og bliver meget positivt modtaget af alle. Der fokuseres på strukturelle tiltag, hvor dette er muligt bl.a. andet for at undgå at stigmatisere borgere.</p> <p>Sundhed integreres på sjov og legende måde bl.a. ved hjælp af børneboxen og andre tiltag</p> <p>Der arbejdes på systematisk implementering af forløbsprogrammer på KOL; diabetes type 2, hjerte/kar og kræftsygdomme, hvorunder også alle KRAM faktorer indgår. Desuden tilbyder der KRAM relaterede tilbud til alle borgere, dog med fokus på de socialt udsatte.</p>
--	---

Det vil vi i 2011:	Opfølgning:
<p>Sundhedsfremme og Forebyggelse - udmøntning af sundhedspolitikken:</p> <p>1. Børn og unge i Herning Kommune mødes med en systematisk tilgang til sundhed integreret i deres dagligdag i institutioner og skoler. Dette gøres gennem redskabet Børneboxen i daginstitutioner, tilbud om integreret sundhedsundervisning i skolerne og en specifik indsats for at forebygge rygestart og i de største skoleklasser, samt nedsætte debutalder for brug af alkohol.</p> <p><i>Succeskriterium/resultatkrav:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • At ca. 50 % af børnehaverne er introduceret til brug af Børneboxen og arbejder bevist med at bruge dens sundhedsbudskaber i hverdagen. • At ca. 25 % af skolerne har fået introduceret en systematisk tilgang til sundhed og integrerer det i hverdagen med politikker og i samarbejdet med forældrebestyrelser. • At ca. 15 % af folkeskolerne deltager i projektet med forebyggelse af rygestart og at ca. 50 % af interventionsdeltagerne er røgfrie ved udgangen af skoleåret. <p>2. Unge på uddannelsesinstitutioner i Herning Kommune oplever fokus på sundhed og forebyggelse gennem opsøgende tilbud fra Herning Kommunes sundhedsafdeling. Sundhed skal så vidt muligt integreres i uddannelsesforløb for unge og i sammenhæng med uddannelsesinstitutionernes politikker med særlig vægt på rygning og alkohol.</p> <p><i>Succeskriterium/resultatkrav:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • At 25 % af uddannelsesinstitutionerne beliggende i Herning Kommune modtager besøg med fokus på sundhed generelt og rygning og 	<p>Opfølgning:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementering af Børneboxen fortsætter i 2012 • Dialog med skoleafdelingen fortsætter blandt andet i forbindelse med implementering af forebyggelseshandleplanen. • Fortsat implementering af X-it projektet <ul style="list-style-type: none"> • Målet er nået, idet ca. 50 % af alle børnehaver er blevet introduceret i Børneboxen og bruger denne i dagligdagen. • Pga af skemalægning og skoleårets cyklus har det ikke været muligt at implementere konkrete tiltag. • 8 overbygningsskoler med i alt 20 klasser er deltager i projektet X-it, svarende til 47 %. Der er endnu ikke opgjort hvor mange der er røgfri. <p>Meget konstruktiv dialog har udmøntet sig i planer for afvikling af temamøder for medarbejdere (Mentorer, studievejledere, ovs.). Disse temamøder afvikles i april 2012. Desuden er der etableret en konstruktiv dialog mellem Misbrugscenter Herning og ungdomsuddannelserne.</p>

<p>alkohol specifikt.</p> <ul style="list-style-type: none">• At der sker et tæt samarbejde med uddannelsesinstitutionerne om en begrænsende politik på KRAM-områderne. <p>3. Borgerne med ulighed i sundhed i Herning Kommune oplever mulighed for et særligt tilrettelagt tilbud omkring rygning, alkohol, motion og kost samt rehabilitering.</p> <p><i>Succeskriterium/resultatkrav:</i></p> <ul style="list-style-type: none">• At 25 borgere med anden etnisk baggrund end dansk tilbydes specifikke tilbud om sundhedsfremme og rehabilitering.• At 25 informationsmøder om sundhed og forebyggelse er blevet afholdt for borgere af anden etnisk baggrund end dansk.• At 200 borgere med ulighed i sundhed har modtaget intervention der retter sig mod en af KRAM faktorerne i et forebyggelses-, sundhedsfremme- eller rehabiliteringsfokus.	<p>Fortsat rekruttering af borgere med social ulighed i sundhed bl.a. via en stort anlagt kommunikationsstrategi.</p> <ul style="list-style-type: none">• 23 borgere af anden etnisk baggrund end dansk har fået en eller flere samtaler med forløbskoordinator, heraf er nogle ført til individuelle forløb, henvisninger til frivillige tilbud, henvisninger til kommunale tilbud.• Ca. 120 borgere af anden etnisk baggrund har deltaget i informationsmøder om sundhed og forebyggelse.• 11 socialt udsatte borgere har modtaget individuelle rygestopforløb• 53 borgere med social ulighed i sundhed, og kronisk sygdom har modtaget afklarende samtaler og viderehenvist til rehabiliteringstilbud eller andet.
--	--