

# Sundhedspolitik

## Kerteminde

## Kommune

## 2016 - 2019



### **Følg arbejdet med sundhed i Kerteminde på Facebook.**

Det tværgående sigte med sundhedspolitikken har afspejlet sig i hele tilblivelses processen. Arbejdet med denne udgave af sundhedspolitikken har været i gang siden 2014 og fortsætter ved at forfølge de mål som er indeholdt i denne politik. Kommentarer og gode ideer til det fortsatte arbejde med at skabe en sund kommune er meget velkomne på Facebook <https://www.facebook.com/Kerteminde.sundhed/> "Sundhed i Kerteminde"

# INDLEDNING

Sundhedspolitikken sætter fokus på sundhed og forebyggelse for dig, der bor i Kerteminde Kommune.

Sundhedspolitikken er et fælles udgangspunkt for borgere, kommunens medarbejdere, foreninger, uddannelses- og kulturinstitutioner, erhvervslivet, og kommunens mange ildsjæle.

I Kerteminde Kommune ser vi sundhed som evnen til at forholde os til indre og ydre belastninger og påvirkninger, så helbredsproblemer enten ikke opstår, eller at eksisterende sygdom ikke forværres. Sundhed er mere end blot fravær af sygdom. Sundhed rummer også sociale- og kulturelle faktorer og ændres over tid.

Sundhedspolitikken skal bidrage til, at alle borgere får mulighed for at leve det liv, de ønsker.

Sundhedspolitikken sætter mål for kommunens sundhedsindsatser og samarbejdet i det nære sundhedsvæsen. Den betoner vores fælles ansvar for at styrke sundhed og livskvalitet hos os selv og de fællesskaber vi indgår i.

Sundhedspolitikken bidrager til Kerteminde Kommunes overordnede vision ved, at målrette indsatser til borgere med sundhedsudfordringer samt sikre rammer og strukturer, der gør de sunde valg lette og attraktive.

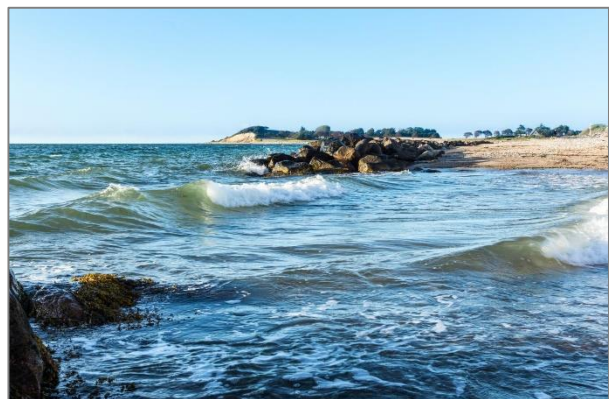
Sundhed skabes også på tværs af de kommunale fagområder. Derfor skal sundhedspolitikken ses i sammenhæng med kommunens øvrige politikker og strategier, der bidrager væsentligt til borgernes sundhed.

## Kerteminde Kommunes overordnede vision

### **Natur og Kulturarv – Vækst og Udvikling**

Kerteminde Kommune lægger vægt på at være en dynamisk kommune, der konstant søger at skabe betingelser for vækst og udvikling for kommunens borgere og virksomheder.

Og at vi vil gøre det med respekt for og i harmoni med den storslåede natur, som vi finder omkring os, og som bygger på en enestående kulturarv.



## Byrådets målsætning for sundhedspolitikken

Byrådet ønsker en sundhedspolitik, som har til formål at fremme sundhed, mindske uligheden og forebygge sygdom hos borgerne.

## VI HAR ALLE ET PERSONLIGT FORHOLD TIL SUNDHED

Sundhed er en helt naturlig del af hverdagen. Nogle træffer mange bevidste valg i forhold til deres sundhed, mens andre ikke gør. Sundhed er ikke et mål i sig selv, men et middel til at leve det liv, som man ønsker sig. Sundhed er med til at skabe energi, mod på livet og flere gode leveår.

Sundhed er mere end bare fravær af sygdom. Sundhed er også mental sundhed, dvs. at trives i sin hverdag og være tilfreds med livet, at kunne håndtere dagligdagens udfordringer og travlhed samt indgå i fællesskaber med andre mennesker.

Mentale og psykiske udfordringer har lige så store konsekvenser for vores oplevelse af det gode liv som fysiske sygdomme. Eksempelvis er unge, der mistrives, i større risiko for ikke at gennemføre en ungdomsuddannelse end unge, der trives. Det kan være sværere at finde overskuddet til at leve sundt, hvis man ikke trives.

Det moderne liv betyder at mange borgere udvikler sygdomme som har sammenhæng med den måde vi lever på. Manglende motion, forbrug af tobak og alkohol betyder tabte leveår.

Vi ser i stigende omfang borgere som oplever ensomhed eller har et job og fritidsliv, som fremkalder stress og udbrændt hed. Forskningen viser at der på landsplan er sammenhænge mellem sundhedstilstanden, uddannelsesniveau og sociale vilkår. Uligheden i sundhed er også en udfordring i Kerteminde Kommunes mål om at fremme sundhed og forebygge sygdom.

## SUNDHED ER OGSÅ

- At opleve at have det godt
- At uddanne sig og have et arbejde, man er glad for
- At have gode sociale relationer
- At gøre en forskel for andre
- At gå en tur i det grønne
- At synge med på en sang



## VISION



### VISION 2016-2019

Kerteminde Kommune - en sund kommune

Hvor sunde valg og fællesskaber er tilgængelige for alle

## Sundhed for alle

Sundheden er skævt fordelt i Danmark – også i Kerteminde. Nogle borgere lever længere og har flere år fri for sygdom end andre. Social ulighed i sundhed handler ikke kun om en særlig udsat gruppes sundhedstilstand, men om at sundhed og helbred er ulige fordelt i hele befolkningen.

Igennem de sidste 20 år er uligheden i sundhed blevet større i Danmark. Sociale forhold påvirker børns helbred allerede før de bliver født. Senere i livet har sociale og økonomiske forhold betydning for, hvordan vi klarer os, hvis vi bliver ramt af sygdom. Borgere med lang uddannelse har flere leveår uden sygdom, end de borgere, der har kort uddannelse.

Noget af uligheden kan forklares med forskelle i sundhedsadfærd – f.eks. brug af tobak og alkohol, motion og maden, vi spiser.

Men der er mere på spil. Ulighed i sundhed afhænger også af:

- børns tidlige udvikling
- skole og ungdomsuddannelse
- arbejdsmiljø og nærmiljø
- tilknytning til arbejdsmarkedet
- om man er socialt udsat
- adgang til og hvordan man bruger sundhedsydelser

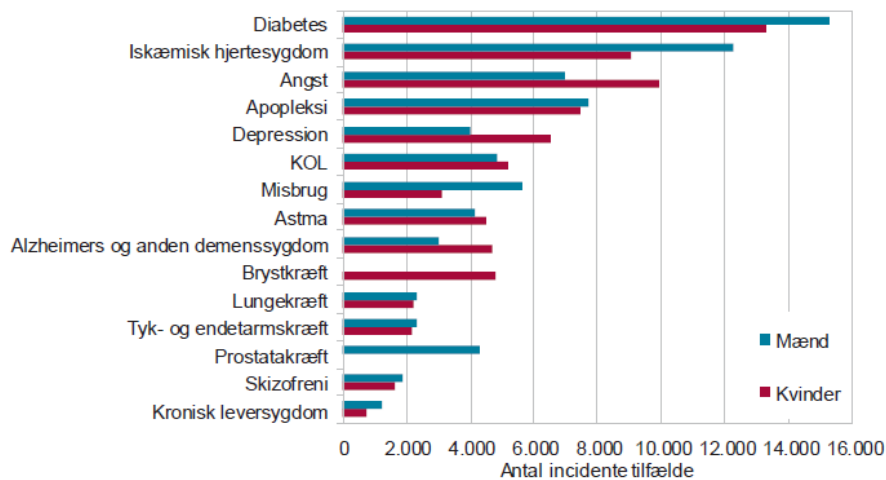
I Kerteminde Kommune vil vi fokusere på at skabe sunde rammer og et godt fundament for, at alle har de samme muligheder for at leve et sundt liv, fysisk og mentalt. Derfor vil vi arbejde for at skabe lige muligheder for at benytte de tilbud, der kan styrke den enkeltes sundhed, og for at opspore og nå de borgere, der har de største behov. Det kan f.eks. ske ved at integrere sundheds- og beskæftigelsesindsatser, og ved at have fokus på tilgængelighed, når sundhedsindsatser planlægges.

I et større perspektiv skal vi sætte ind for at ændre de forhold, der skaber ulighed i sundhed, allerede fra før et barn bliver født.

Uanset de sociale forhold skal alle have mulighed for at udnytte sit potentiale. Vi skal bidrage til at øge den sociale mobilitet. Det kan bl.a. ske ved at skabe attraktive boligkvarterer, gode daginstitutioner og skoler, sikre at flere borgere deltager i kultur- og fritidsaktiviteter, sunde rammer på arbejdspladserne og ved at sikre, at alle unge i Kerteminde Kommune tager en ungdomsuddannelse.

Arbejdet med at mindske uligheden i forhold til sundhed - er et overordnet princip.

Figur 1.1.1 Incidens af udvalgte sygdomme i Danmark blandt mænd og kvinder. Årligt gennemsnit for 2010-2012



Antal nye sygdomstilfælde i befolkningen

Fra: Sygdomsbyrden i Danmark, Sundhedsstyrelsen 2015

## Fælles om sundheden

Regeringen, Danske Regioner og KL har opstillet konkrete nationale mål for det danske sundhedsvæsen. Målene fokuserer på den samlede kvalitet i sundhedsvæsenet og udbyttet for den enkelte patient. [Se mere her.](#) I Kerteminde Kommune har vi etableret et tværgående samarbejde, som skal bidrage til, at sundhedspolitikken følges op af faktiske indsatser og handleplaner. Sundhedspolitikken er således

forankret bredt, og sundhed tænkes ind som mål – eller som middel til at nå andre mål – i alle dele af kommunen. Selvom kommunen har hovedansvaret for den borgerrettede forebyggelse, så kan opgaven ikke løftes af kommunen alene. Kerteminde Kommune medvirker til at etablerer socialt bæredygtige lokalsamfund, hvor kommune, civilsamfund og den private sektor arbejder sammen om at finde løsninger på vores sundhedsudfordringer. Vi samarbejder med frivillige og foreninger, virksomheder, uddannelsesinstitutioner, hospitaler og praktiserende læger – og alle kommunens borgere.

## Sundhedsudfordringer

Kerteminde Kommune tilbyder på mange områder gode rammer for et godt og sundt liv. Men vi har også udfordringer, når det kommer til vores sundhed.

Den regionale sundhedsprofil giver et samlet billede over sundhedstilstanden i Kerteminde Kommune. Den viser, at vi på nogle områder er blevet sundere siden 2010, hvor den sidste sundhedsundersøgelse blev udarbejdet. Men den viser også, at vi fortsat har væsentlige, sundhedsmæssige udfordringer i Kerteminde.

### Sådan står det til i Kerteminde Kommune

- Hvis man sammenligner borgere med grundskole- eller gymnasial uddannelse med borgere med en lang videregående uddannelse i Kerteminde, så er der seks gange så mange blandt de kortuddannede, som har dårligt fysisk helbred, og dobbelt så mange blandt de kortuddannede, som har dårligt mentalt helbred. Middellevetiden i Kerteminde er 80 år. Det er 0,2 år højere end landsgennemsnittet. dst.dk
- 
- 82,1 % af borgerne i Kerteminde synes, at de har et fremragende, vældig godt eller godt selvvurderet helbred.
- Der er 35,3 %, af borgerne over 16 år der lever med langvarig, ofte kronisk sygdom.
- En psykisk lidelse af mere end 6 mdrs. varighed rammer 7,1 % af de voksne over 16 år
- Næsten 10 % overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse på 14 genstande om ugen for kvinder og 21 genstande om ugen for mænd,
- 9% er storrygere, det vil sige at de ryger mere end 15 cigaretter dagligt. 19,3% ryger dagligt, her er mænd i overtal.
- Mere end halvdelen af de 17.4 % som har stillesiddende fritidsaktivitet ønsker at ændre sundhedsadfærd til et mere aktivt liv.
- Mere end 14,8 % af kvinderne føler sig meget ofte eller ofte nervøse og stressede.
- Oplevelsen af ensomhed rammer 5 % som tilkendegiver at de ofte føler sig uønsket alene
- Vi har fra 2010 til 2013 set en betydelig stigning i antallet af borgere med med svær overvægt.

Sundhedsprofilundersøgelsen 2013

# INDSATSOMRÅDER

I perioden 2016 - 2019 vil Kerteminde Kommune prioritere 2 overordnede indsatsområde

## FÆLLESSKAB OG DEN AKTIVE SAMFUNDSBORGER

Mennesker påvirker hinanden på godt og ondt – i de små fællesskaber, der inkluderer familie, venner, arbejds- og fritidsliv og i de store fællesskaber.

Robuste fællesskaber er kendetegnet ved tryghed, åbenhed, tolerance og gode måder at håndtere uenigheder eller konflikter på.

Fællesskaber øger vores mentale sundhed og modstandskraft. Ensomhed og svage sociale relationer udfordrer sundheden.

Det kan resultere i lavere livskvalitet og øget risiko for både fysiske og psykiske symptomer. Derfor er fællesskaber et indsatsområde i Kerteminde Kommunes sundhedspolitik.

Vi træffer hele tiden valg, som har betydning for vores sundhed og trivsel.

Sunde valg er ikke nødvendigvis fravalg af de "sjove" ting. Men det er vigtigt at kende de mulige konsekvenser af de valg, vi træffer, og endnu vigtigere; at kende de sunde alternativer.

De omgivelser, som vi færdes i hver dag, og kommunens tilbud, skal understøtte og fremme mulighederne og motivationen for at træffe et sundt valg.

### Derfor skal vi have fokus på

- **Sundhed i kommunen og kommunens tilbud**
- **By, land og Natur**
- **Fællesskaber for alle**

## DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

Kommunens sundhedsområde er en del af et sammenhængende sundhedsvæsen. I samarbejde med sygehuse og privatpraktiserende læger og andre fagpersoner løfter kommunen i stigende grad flere og mere komplekse sundhedsopgaver.

For eksempel forebyggelse, behandling og genoptræning tæt på borgerens hverdag og hjem.

Evidensbaseret viden, dokumentation og nytænkning er nøgleord i tilrettelæggelsen og udviklingen af sundhedsområdet. Det skal komme kommunens sårbare, syge og ældre borgere til gode.

Kvalitet, sammenhæng og tryghed er kernen i det nære sundhedsvæsen. Borgerne skal understøttes i at håndtere en ændret livssituation, hvis der opstår sygdom eller sundhedsudfordringer. Derfor skal tilbud tilrettelægges, så de understøtter borgerens mulighed for at fastholde et godt hverdagsliv.

### Derfor skal vi have fokus på

- **Oplysning og opsporing**
- **Rehabilitering**
- **Behandling**

# FÆLLESSKAB OG DEN AKTIVE SAMFUNDSBORGER

## Sundhed i kommunen og kommunens tilbud



Rammer og tilbud, der fremmer fysisk aktivitet, sunde måltider, trivsel og tidlig opsporing, har stor betydning for vores livsstil og muligheder - både som individer og som befolkning. Kerteminde Kommunes vision om, at sunde valg skal være tilgængelige for alle, forpligter til at gå foran, så det, vi ved virker, også er det, vi gør.

Borgerne har ansvar for egen sundhed - men som kommune har vi en forpligtigelse til, at understøtte rammerne for en sund livsstil. De borgere, der ikke selv er i stand til at tage ansvar for egen sundhed, skal tilbydes et samarbejde, så de får mulighed for at klare sig bedst muligt i hverdagen.

## VI VIL

- Skabe rammer, der fremmer sunde valg i hverdagen.
- Arbejde systematisk med forebyggelse og sundhedsfremme i kommunens tilbud.
- Sikre et bredt samarbejde om sundhed.



## VI PRIORITERER

- At der udarbejdes retningslinjer eller lokale politikker med fokus på trivsel, fysisk aktivitet, kost, rygning og alkohol i alle kommunens enheder.
- Sikring af forebyggende og sundhedsfremmende aktiviteter i kommunens tilbud til fysisk, mentalt og socialt sårbare borgere.
- Fokus på røgfrie miljøer i idrætsanlæg, arbejdspladser og andre offentlige rum.
- Tværgående samarbejder, der fremmer børn og unges sundhed.
- Vi forbedrer ledige borgeres sundhed som led i beskæftigelsesindsatsen blandt andet ved at tilbyde sundhedsrelaterede tilbud til borgere med andre problemer end ledighed.

### Det vil vi måles på:

- **At Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker er implementeret på grundniveau ved udgangen af 2019.**
- Andelen af børn i udskolingen med overvægt er faldet fra 18,3 % i 2015 til 16,3 % i 2019.
- Andelen af daglige rygere er faldet fra 19,3 % i 2015 til 16 % i 2019.
- Andelen af borgere som overskrider Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse for alkohol er faldet fra 8,9 % til 8,0 % i 2019.
- Andelen af borgere med fysisk fritidsaktivitet er steget fra 28,1 % i 2015 til 29 % i 2019.



# FÆLLESSKAB OG DEN AKTIVE SAMFUNDSBORGER

## By, land og natur



Kerteminde Kommune er begunstiget med en enestående natur og med utallige muligheder for udendørs aktiviteter. Skove, kystlinje, marker og grønne områder er en skattekasse af sanselige oplevelser. Naturen påvirker os positivt – også sundhedsmæssigt. Forskning viser, at ophold i naturen er med til at styrke vores fysiske og mentale sundhed. Sundhedspolitikken skal bidrage til at borgerne udnytter de mange unikke muligheder som naturen i Kerteminde Kommune tilbyder.

## VI VIL

- Bruge naturen som et stærkt redskab til sundhedsfremme.
- Sikre gode rammer for leg, gåture, løb cykelruter, sport og aktivitet til lands og til vands.
- Integrere naturaktiviteter i de kommunale tilbud til børn, unge, voksne og ældre.
- Udbygge cykelstier, og muligheder for aktiv motion i hverdagen.
- Understøtte at omgivelserne inspirerer og motiverer til bevægelse og at flere transporterer sig aktivt.

## VI PRIORITERER

- At alle skoler, daginstitutioner, bosteder og plejecentre planlægger udeliv som en del af hverdagen.
- At de, som ikke allerede benytter naturens rige muligheder for samvær inspireres eller hjælpes til at komme ud i det grønne.
- At flere af kommunens naturområder i samarbejde med frivillige kræfter gøres tilgængelige til glæde for flest muligt, herunder borgere med funktionsnedsættelse.
- At skyggesteder indtænkes i udviklingen af rekreative områder for børn og voksne, så risiko for solskader minimeres.
- At muligheder for fysisk aktivitet tænkes ind ved projektering af nye kommunale arealer.

## Det vil vi måles på:

- Der er etableret skyggemuligheder på flertallet af de kommunale legepladser inden udgangen af 2019.
- Andelen af børn som benytter aktiv selvtransport er steget med 10 % frem til 2019.
- Andel af borgere som mener at de har let adgang til idrætsfaciliteter er steget frem til 2019.
- At alle Kerteminde Kommunes institutioner prioriterer, at en del af de daglige aktiviteter foregår i det fri.
- At andelen af børn med motoriske vanskeligheder ved indskolingsundersøgelsen er faldet fra 6,3 % til 5 % i 2019.





# FÆLLESSKAB OG DEN AKTIVE SAMFUNDSBORGER

## Fællesskaber for alle



Borgerne træffer selv valg om livsstil og sundhed, men valgene sker i høj grad under indflydelse af de fællesskaber, som vi indgår i. Fællesskaberne findes i familien, på arbejdspladsen, i foreninger, skole, og mange andre steder. Vores relationer til andre mennesker har betydning for vores sundhed. At gøre en forskel for andre giver mentalt overskud, og godt samvær skaber glæde og tryghed. Forskning viser endda, at man kommer sig hurtigere over sygdom, hvis man har stærke sociale relationer. Omvendt har ensomhed negativ effekt på vores helbred.

Derfor skal sundhedspolitikken understøtte inklusion og sociale fællesskaber. Alle borgere i Kerteminde skal opleve at være en del af et eller flere fællesskaber.

## VI VIL

- Understøtte netværk for ensomme, ældre og syge.
- Understøtte inklusion af udsatte, sårbare, handicappede, ældre og syge i idræts- og kulturtilbud.
- Understøtte frivilligt arbejde.
- Fremme inklusion i uddannelse og på beskæftigelsesområdet i forhold til psykisk sygdom eller sårbarhed.
- Understøtte at flere skal føle sig som en del af lokalsamfundet – både lokalt og på tværs af kommunen og indgå som aktive medborgere.
- Understøtte at unge gennemfører en ungdomsuddannelse.



## VI PRIORITERER

- At kommunale sundhedstilbud efterfølges af synlige og attraktive frivillige aktiviteter og netværk.
- At borgerne deltager i fællesskaber - også borgere, som på grund af f.eks. sygdom, handicap m.m., har vanskeligt ved selv at tage initiativ hertil.
- At der er fokus på inkluderende netværk i alle kommunens lokalområder.
- Sundhedsplejens netværk for småbørnsfamilier.
- Arbejdet med at integrere børn i fritidslivet.
- At fremme børns selvværd, sociale kompetencer, indlæring og koncentrationsevne ved at integrere motion og bevægelse i alle elevers skoledag som beskrevet i den nye folkeskolereform.

## Det vil vi måles på

- At andelen af borgere, som oplever at de er alene uden selv at ønske det, er faldet fra 5 % til 4,5% i 2019.
- At andelen af borgere, som føler sig stresset er faldet fra 14,8 % til 14% i 2019.
- At den sociale trivsel blandt skolebørn, målt i de nationale undersøgelser, er steget med 5 % i 2019.
- At andelen af unge, som efter 5 år har gennemført en ungdomsuddannelse. efter at have afsluttet 9. klasse, er steget fra 64,74 % i 2016 til 65,5% i 2019

## DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

### Tidlig opsporing



Medarbejdere i Kerteminde Kommune, som har direkte kontakt med borgerne, har god mulighed for at opdage tegn på sygdom eller risikofaktorer for udvikling af sygdom.

Medarbejderne anvender forskellige metoder, eksempelvis screening, funktionsmåling, spørgeskemaer og samtaler.

Opsporingsarbejdet sikrer, at der kan sættes ind i tide med en åben dialog og, om nødvendigt, en målrettet indsats. Medarbejdernes indsats kan derfor være afgørende for borgernes sundhed og trivsel.

Borgernes sundhed fremmes, hvis de kommunale medarbejdere har den rette viden og redskaber til rådighed i forhold til borgernes sundhedsudfordringer.

## VI VIL

- Sikre klar og målrettet information om sundhedsmæssige risikofaktorer.
- Understøtte det øvrige sundhedsvæsens indsats for at opdage sygdomme og risikoadfærd, for at øge mulighederne for helbredelse og minimere senfølger.
- Sikre systematisk implementering og anvendelse af redskaber til tidlig opsporing.
- Sikre relevant henvisning efter opsporing af sygdom eller risikoadfærd.

## VI PRIORITERER

- Lokal formidling af Sundhedsstyrelsens kampagner.
- Screening for fødselsdepression hos nybagte mødre.
- Alkoholscreening i Jobcentret.
- Screening for psykisk sygdom i forbindelse med rusmiddelbehandling.
- Fokus på mental trivsel, overvægt og motorik hos børnehave- og skolebørn.
- Tidlig opsporing af psykiske sygdomme eller fysisk sygdom hos borgere med psykisk lidelse (dobbeltdiagnoser).
- Tidlig opsporing af funktionsnedsættelse blandt borgere som modtager hjemmehjælp (triagering).
- Systematisk opsporende indsats i forhold til unge, som er i risiko for frafald i forhold til uddannelse. Det kan resultere i hjælp til at bryde isolation eller skabe netværk.

## Det vil vi måles på

- At der sker dokumenteret opsporing af blandt børn og unge med sygdom/ mistrivsel.
- At andelen af u hensigtsmæssige forebyggelige indlæggelser af ældre på sygehuse er faldet fra 47,9 ud af 1000 til 43 ud af 1000(målt på alle +65 årige) inden udgangen af 2019.
- At de rådgivende alkoholteams er fuldt implementeret inden udgangen af 2018.
- At medarbejdere med borgerkontakt systematisk foretager alkoholscreening og gennemfører en kort opsporende samtale ift. alkohol.
- At Sundhedsstyrelsens anbefalinger for kommunale forebyggelsestilbud til borgere med kroniske sygdomme er implementeret inden udgangen af 2019.

# DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

## Rehabilitering



Rehabilitering handler om at fremme den enkelte borgers aktive deltagelse i eget liv og i samfundet. I den rehabiliterende tilgang anvendes borgerens egne ressourcer og muligheder med det mål, at opnå et selvstændigt og meningsfuldt liv.

I Rehabiliteringen indgår både sundhedsfremme, forebyggelse, træning samt sociale og kulturelle indsatser.

Rehabilitering er en nødvendig hjælp for mange efter sygdom, kronisk sygdom eller ulykke - når man ikke længere kan det samme, som tidligere. Det er ofte en tidsafgrænset indsats som planlægges i fællesskab med borgeren.

Rehabilitering hjælper borgeren til at klare en hverdag og leve så selvstændigt et liv som muligt også selv om det sker på forandrede vilkår.

## VI VIL

- Fortsat udvikle effektive, lokale tilbud rehabiliterings- og træningstilbud.
- Styrke det rehabiliterende perspektiv i beskæftigelsesindsatsen.
- Arbejde ud fra nyeste sundhedspædagogiske viden.
- Sikre fagligt samarbejde og sammenhængende patientforløb på tværs af hele sundhedsvæsenet.
- Understøtte frivillige netværk og foreninger, som arena for opfølgende tiltag.
- Sikre tilgængelighed i de tilbudte aktiviteter.
- Inddrage naturen som ressource i den rehabiliterende indsats.

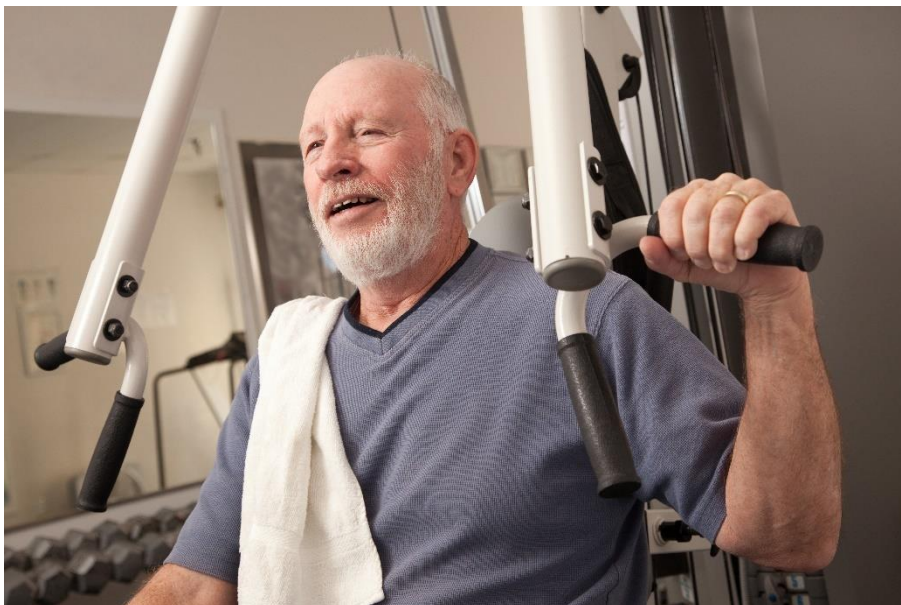


## VI PRIORITERER

- Udvidelse af kapacitet for døgnrehabilitering.
- Forløb for borgere med kronisk sygdom, henvist fra almen praksis, sygehus eller kommunale medarbejdere.
- Opfølgende tiltag f.eks. åbne motionstilbud, og motionsvejledning ift. idrætsforeninger.
- Tværfagligt samarbejde i det kommunale rehabiliteringsteam.
- Rehabilitering på plejecentre og træningscentre.
- Patientskoler og træning i daglige færdigheder.

## Det vil vi måles på

- At et nyt Rehabiliteringscenter åbner i 2017 med udvidelse fra 17 til 28 pladser.
- At de regionale forløbsprogrammer er fuldt implementeret.
- At antallet af henvisninger fra de praktiserende læger til kommunale rehabiliteringstilbud med henblik på at forebygge indlæggelse er steget i 2019.
- At borgere der har gennemgået et rehabiliterende forløb opnår øget livskvalitet og forbedret funktionsevne.



# DET NÆRE SUNDHEDSVÆSEN

## Behandling



Sundhedsvæsenet er under forandring med byggeri af de nye supersygehuse og fortsat centralisering af opgaverne. Den demografiske udvikling betyder flere ældre patienter, og flere patienter med forløb på tværs af sektorer. Udvikling af nye behandlingsmuligheder og teknologi giver mulighed for, at behandling der tidligere foregik på sygehuset nu kan foregå i eget hjem.

Det stiller nye krav til det kommunale sundhedsvæsen og medvirker til, at sundheds- og behandlingsopgaverne i kommunen bliver stadig mere komplekse.

Udviklingen stiller krav til sundhedsvæsenet om at skabe sammenhæng og kvalitet for patienten på tværs af sygehuse, kommuner og praksissektor.

Kerteminde Kommune tilbyder specialiseret pleje og behandling på en lang række områder. Det gælder blandt andet ældre medicinske patienter, borgere med misbrug og /eller psykisk sygdom samt socialt udsatte.

Opgaveløsningen er afstemt med sygehusvæsenet og de praktiserende læger og defineres i sundhedsloven og sundheds- og rammeaftaler med Region Syddanmark.

Behandlingsopgaverne skal løses med høj faglig kvalitet i et tæt samarbejde med borgeren og de pårørende.

## VI VIL

- Tilbyde den nødvendige og tilstrækkelige behandling med afsæt i kommunens kvalitetsstandarder og serviceniveau.
- Sikre koordinerede og effektive patientforløb ved anvendelse af den bedst tilgængelige viden.
- Sikre at de kommunale tilbud er synlige og tilgængelige for sundhedsvæsenet, civilsamfundet og lokale virksomheder.
- Øge kvaliteten i den kommunale sundhedsindsats gennem kompetenceudvikling.
- Arbejde med individuelle og målrettede behandlingsplaner.
- Sikre glidende overgange til og fra sundhedsvæsenets øvrige sektorer.
- Sikre fokus på patientsikkerhed herunder medicinering.
- At fremme sundhed og forebygge sygdom i samarbejdet om sundhedsaftalen med Region Syddanmark og de alment praktiserende læger. Herunder at sikre øget fokus på borgere med psykiske og psykiatriske lidelser, generelt fokus på gode patientforløb samt reducere antallet af u hensigtsmæssige (gen)indlæggelser.

## VI PRIORITERER

- At medarbejdernes kompetencer er afstemt efter opgaverne.
- Faglig kvalitet i den kommunale sundhedsindsats.
- Opfølgning og tidlig indsats før og efter sygehusindlæggelse.
- Sundhedsfremmende struktur og aktiviteter i dag- og botilbud for borgere med psykiske lidelser.
- Målrette sundhedsindsatserne til borgere med størst behov.
- At tilpasse indhold og form til den enkelte borgers ressourcer og behov.
- Kommunikation og samarbejde på tværs af sektorer og faggrupper.

## Det vil vi måles på

- At andelen af genindlæggelser på sygehuse er faldet fra 12 ud af 1000 til 10 ud af 1000 inden udgangen af 2019.(målt på alle +65 årige)
- At andelen af utilsigtede hændelser er faldet i 2019
- At det kommunale tilsyn med institutioner og botilbud har fokus på sundhedsfremme og fysisk aktivitet
- At der er udarbejdet handlevejledninger om alkohol til medarbejdere med borgerkontakt.

# BILAG 1 -

## RISIKOFAKTORER, GENERELLE ANBEFALINGER OG NATIONALE MÅL

Sundhedspolitikken er skabt med udgangspunkt i viden om, hvad der virker – både nationalt, internationalt og lokalt i Kerteminde

### Indsatsområder og mål er udvalgt på baggrund af:

- De nationale mål for danskernes sundhed i “Sundere liv for alle”, januar 2014, der satte følgende mål for danskernes sundhed: At mindske den sociale ulighed i sundhed; at flere både børn og voksne skal trives og have god mental sundhed; at danskerne skal have bedre livsstil i forhold til tobak, alkohol og bevægelse i hverdagen, og at færre børn skal være overvægtige.
- Den brede tilgang, som beskrives i WHO’s European Healthy Cities Network. Her lægges der vægt på lighed i sundhed, borgerinddragelse og tværsektorielt samarbejde. Samt at styrke et sundhedssystem tæt på borgeren og på at skabe bæredygtige lokalsamfund ved at styrke samfundets modstandskraft, skabe sunde omgivelser og byplanlægning, sund transport og sunde boliger.
- Viden om, hvad der er de største udfordringer for borgernes sundhed i Kerteminde. Her trækker vi både på lokale undersøgelser og målinger og på de nationale sundhedsprofiler, der hvert fjerde år giver et indblik i borgernes sundhed – på landsplan og på kommuneniveau.
- Viden om, hvilke metoder og indsatser, der har den største effekt, i form af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker og erfaringer fra implementering af Kerteminde Kommunes første sundhedspolitik.
- Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker beskriver den aktuelt bedste viden om, hvilke forebyggelsesindsatser, der bør prioriteres i kommunen – inden for sunde rammer, tilbud til borgerne, tidlig opsporing og information. I Kerteminde planlægges indsatsen med udgangspunkt i anbefalingerne i forebyggelsespakkerne.
- Planstrategien for Kerteminde Kommune, som tegner retningen for kommunens udvikling i de kommende år. Strategien lægger blandt andet op til, at fremme borgernes sundhed både fysisk og mentalt gennem tiltag og understøtte projekter, der gør det sunde valg nemt. Med en bred tilgang til sundhedsområdet ønsker Kerteminde Kommune at signalere en interesse for alle kommunens borger i alle aldre. For Kerteminde Kommune handler sundhed om livskvalitet i hverdagen, om forebyggelse og om en tidlig indsats overfor børn og unge.



## BILAG 2 - NYTTIGE LINKS OM SUNDHED

Nationale mål for sundhedsvæsenet. Regeringen, KL og Danske regioner, april 2016.

<http://sum.dk/Aktuelt/Publikationer/Nye-nationale-maal-april-2016.aspx>

Sundhedsprofilen 2013. Hvordan har du det? Trivsel, sundhed og sygdom blandt voksne i Region Syddanmark 2013. Region Syddanmark 2014

<https://www.regionsyddanmark.dk/dwn376468>

Skolesundhed.dk.

<https://www.skolesundhed.dk>

Trivselsmålinger i folkeskolen, UVM.dk

<https://www.uvm.dk/Uddannelser/Folkeskolen/Elevplaner-nationale-test-og-trivselsmaaling/Trivselsmaaling>

Psykisk mistrivsel blandt 11-15-årige. Sundhedsstyrelsen, 2011.

[https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2011/~/\\_media/6B852EABD5D3446D95470F9111E86BED.ashx](https://sundhedsstyrelsen.dk/da/udgivelser/2011/~/_media/6B852EABD5D3446D95470F9111E86BED.ashx)

Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker. Sundhedsstyrelsen.

[www.sst.dk/forebyggelsespakker](http://www.sst.dk/forebyggelsespakker)

Frivilligcenter Kerteminde.

[www.frivilligcenterkerteminde.dk](http://www.frivilligcenterkerteminde.dk)

Sygdomsbyrden i Danmark. Sundhedsstyrelsen, 2015.

<https://sundhedsstyrelsen.dk/da>

Sundhed i Kerteminde, Facebook.

<https://www.facebook.com/Kerteminde.sundhed>

Sundhed.dk. Den offentlige sundhedsportal

<https://www.sundhed.dk>