



PRÆSENTATION - SUNDHEDSFREMME, FOREBYGGELSE OG TRÆNING

Udvalgs møde d. 13.8.2018

Opsummering fra mødet d. 7.5.2018:



Et kik i krystalkuglen – efter lanceringen af Sundhedsprofilen 2017.....

- ▀ Det er et faktum at:
 - ▀ flere borgere i HK der ryger dagligt i forhold til Region Midt
 - ▀ der er signifikant flere borgere, der har usunde kostmønstre.
 - ▀ der er signifikant flere svært overvægtige borgere i Hedensted Kommune.
 - ▀ flere borgere oplever dårligt selvvurderet helbred.
 - ▀ Vi ligger højere end regionen på depression
 - ▀ Vi har flere +4 kroniske sygdomme, end på regionsplan.
 - ▀ Behandlingsbyrden opleves særdeles høj for borgerne i Hedensted Kommune.



Øget Opmærksomhedspunkter på:

- Kostområdet – hvordan kan vi understøtte borgerne i deres sundhedskompetence?
- Mental Sundhed -
- Rygning
- Behovet for en langsigtet – tværgående – Sundhedspolitik?

Oversigt over Hedensted Kommunes placering – nationalt –regionalt på områderne:

Område / Emne	Nationalt	Regionalt	Hedensted Kommune
Usunde kostmønstre	15,9 %	15 %	17 % * (signifikant stigning....gået fra 15 % i 2010 til 17 % i 2017)
Oplevet høj behandlingsbyrde		13 %	16 %
Dårligt selv vurderet helbred	16,8 %	16 %	17% (2010: 12 %)
Overvægt, svær (BMI over 30)	16,8%	16 %	19 %
Overvægt, moderat (BMI mellem 25 -30)	34,1%	34%	37 % (2010: 35 %, 2013: 34 %)
Daglig rygning	16,9 %	16%	18 % *

Hvad kan denne udvikling have af konsekvenser?

- Der er evidens for, at svært overvægt har massive socioøkonomiske og ikke mindst individuelle konsekvenser.
- Øget kommunale omkostninger i forhold til Svær overvægt:
 - Større udgifter til behandling og pleje
 - Produktionstab relateret til øget sygefravær (1,6 mill ekstra sygedage pga. kortvarig sygdom og 1,2 mill på langvarig sygdom (voksne med BMI mellem 20-30)
 - Flere tilfælde af førtidspensioner, som estimeres til en merudgift på + 20 mill. (Omregnet til Hedensted kommune tal: 15 mill)
 - Tidlig død

Eksempelvis: Hedensted Kommunes netto udgifter til borgere med svær overvægt (baseret på de årlige samfundsmæssige omkostninger – med afsæt i tal fra 2016) svarer til 3.16 mill.

Men hvordan kan SFT påvirke borgernes sundhed i en positiv retning?

- Tilbud, der aktiverer borgerne til ændret sundhedsadfærd
- Fokus på trivsel og selvvurderet helbred / livskvalitet
- Sigte på en langsigtet effekt – ingen ”kvik fix”
- SFT som katalysator – ikke som problemløser
- Inddragelse af lokalesamfund, foreninger, frivillige
- ”Fællesskab, forandring og fastholdelse” som de bærende elementer.



Tilbud der går på tværs af sociale status, for at modvirke øget social ulighed i relation til mental og fysisk sundhed.

...og hvordan kan vi så gøre det?

- Målrette et sundhedstilbud, der IKKE er kræver lægehenviisning
- Arbejde strategisk med vores image på sociale medier, internt i kommunen og ikke mindst i lokalmiljøet.
- Styrke fællesskabsfølelsen og inddrage frivillige aktører og foreningslivet
- Arbejde målrettet på overgangene fra "forløb" til "blivende forandring"
- Arbejde både centralt i og fra Sundhedshuset – men også decentralt DER hvor borgerne er.

Dette via to konkrete tiltag:

