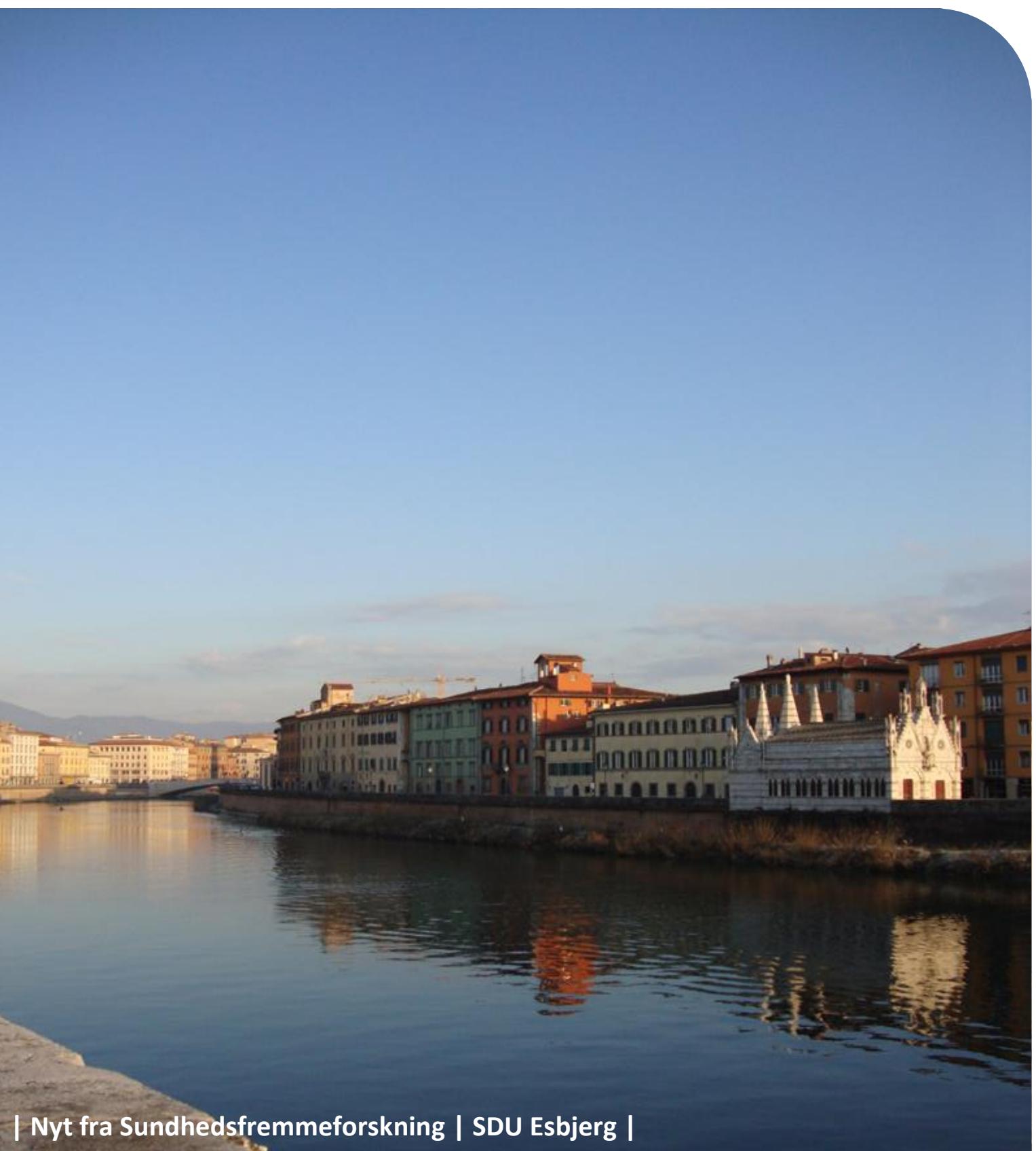


HPRnews

| Health Promotion Research News | Issue 4 - April 2011 |





editorial

research – practice – policy collaboration

Biking to my office on a quite cold February morning on an ice/snow covered cycling path during week 7 I was reviewing in my head different situations what can happen in line with the so called health development model.

The easiest (and under those conditions the most obvious) was to think about what if I fell down. I break my leg and end up in a warm hospital room, so, the Danish health care will have a chance to show its strength. Not that I do not trust the system, but I am too busy with project work this spring so, I rather bike carefully.

The next part of the model is disease prevention and I was quite sure that simple by biking I prevent many diseases linked to obesity, lack of physical activity, diabetes, etc. On other hand, I was also quite sure that I increase my risk of getting a common cold, upper respiratory disease not to note the already mentioned risk of a musculoskeletal injury.

The third element of the model is health protection and at first I refused even to think about it; I did not see any means to protect my health by a state authority. Yet, after some distance and changing surface of the cycling path I started to think about a local information service (I know it would be expensive, but I am researcher allowed to dream...). Knowing the paths are in bad shape would maybe discourage some of us and make us choose walking or taking the public bus.

Having these “negative ideas” about a possible injury or disease slowly brought me to visual distance to our university and my warm office and I asked myself “why am I so negative? why do I think about a disease, why not about pleasure?” Yes, let’s take this ice/snow cycling as a purely health promoting exercise and enjoy it! It could be more enjoyable if the paths were cleaned, if there was a kind of simple local warning system, but in principle it is a health promoting act.

Reaching at the end safely my office my “internal brainstorm” continued. Health promotion is a process to enable people to take control over their life, health and determinants of health. So, how and by what means to help people to take control in such a situation as that cold snowy February morning? Who should be doing the cleaning work? Are they public health workers or even health promoters? Who should set up and maintain the warning system and form what resources? Would they be public health workers and health promoters? What is the evidence that cycling, even under bad weather conditions, promotes health? Is there any evidence? Questions, questions, questions and the big one at the end: all those services except health care, belong to

municipality, so it is the municipality who is the health promoter in this case? A municipality is a complex system of different sectors, branches, expertise. Projects of different sectors are run often separately, but also across sectors; sometimes they are evaluated, other times less.

Transferring all those questions to a municipality leads to acknowledgement of system thinking ideas, moreover, not only acknowledgement but also active involvement of all relevant stakeholders.

To manage on responsible and responsive way all those individual subsystems with aim to develop best possible health of the population requires close collaboration of research, policy and practice. We, all players of this triangle, are aware of being different in tasks, methods, even language, but we all know that the need for collaboration between research practice and policy is not anymore a wish or dream; it is a must. This issue of Health Promotion Research News brings short articles, interviews on successful research-practice-policy collaboration and shows that this “dream” can be a reality; enjoy reading it!

Gabriel Gulis

forskning – praksis – politik samarbejde

Da jeg cyklede på arbejde en kold og snedækket februar morgen, begyndte jeg at spekulere på forskellige situationer i en specifik sundhedsmodel kaldet ”health development model”:

1. Hvad vil der ske, hvis jeg faldt af cykel?
2. Hvad vil der ske for min sundhed, hvis jeg ikke cyklede?
3. Kan der forbedres noget på cykelvejene, så jeg kommer sikre frem?

Nogle af svarene kunne lyde: 1) brække et ben og komme på sygehuset (selvom jeg ikke har tid til det pga. projektarbejde), 2) jeg kunne lettere få en sygdom koblet til inaktivitet, diabetes, mv. (omend jeg også kunne blive mere forkølet), 3) et lokal informationscenter kunne oplyse om vejens tilstand (en naiv drøm men det kan man som forsker).

Mange af disse ting handler om sundhedsfremme, som kommunen har indflydelse på. En kommune består af flere sektorer, hvor synergien ikke altid er til stede - fx kan tværsektorielle projekter blive ledet af en person i en sektor uden at sammendrage de relevante sektorer.

Dette nummer af nyhedsbrevet handler om succesfuld brobygning i en kommune. God fornøjelse.

HPRnews

issue 4, April 2011

Front page photo Pisa, January 2011 by Stella Kræmer
Abstracts by Peter Gry and Stella Kræmer

Editor-in-chief Arja R. Aro



araro@health.sdu.dk

Managing Editor Stella Kræmer



skraemer@health.sdu.dk

Contributing writer Gabriel Gulis



ggulis@health.sdu.dk

Contributing writer Peter Gry



pgry@health.sdu.dk

Contributing writer Okje Anna Koudenburg



okkou08@student.sdu.dk

Contributing writer Maja Larsen



malarsen@health.sdu.dk

Contributing writer Christiane Stock



cstock@health.sdu.dk

content

nyt om sundhed

health news

2 Editorial: Research – practice – policy collaboration

Forskning – praksis – politik samarbejde

5 Sundhedsprofil: Region Syddanmark

Health Profile: Region of South Denmark

erfaringer fra en kommune

a municipality experience

6 Sundhedsfremme i Varde Kommune

Health promotion in Varde Municipality

8 Studiejob i et unikt miljø på Center for Sundhedsfremme

Student job in a unique environment at Center of Health Promotion

10 Brobygning mellem Kommune og Universitet

Bridging Municipality and University

12 Sundhed og Sundhedsprofil i Varde Kommune

Health and Health Profile in Varde Municipality

andre nyheder

other news

15 Europæisk folkesundhedskonference i Danmark

European Public Health Conference in Denmark

16 New EU Project: SNIPE – Social Norms Intervention for the prevention of Polydrug use

Nyt EU projekt: SNIPE – Social Norm Intervention af forebyggelsen af Polydrug brug

17 New initiative: Web tools for evidence-based decision making on their way to Denmark

Nyt initiativ: Web værktøjer til evidens baseret beslutningstagen på vej til Danmark

18 Announcements

Annonceringer

sundhedsprofil

region syddanmark

Region Syddanmark påbegyndte i 2010 at spørge regionens borgere om deres selvvurderede helbred, sundhedsadfærd, sygelighed, mv. Der er blevet spurtet bredt mht. sundhedsfremme i profilen, bl.a. om motivation for sundhedsfremme og sundhedsvaner i form af KRAM-faktorerne samt stress, søvn og sociale relationer. Sundhedsprofilen viser generelt, at to ud af tre borgere finder det vigtigt, at man via egen indsats kan gøre noget for at bevare et godt helbred. De hyppigst forekommende aktiviteter for at bevare eller forbedre helbredet er at få tilstrækkelig med søvn, holde kontakt med familie og venner, ikke at ryge, spise sund kost og være fysisk aktiv. Det ses også, at kvinder generelt gør mere for at bevare eller forbedre deres helbred end mændene.

Sundhedsprofilen giver dermed en række oplysninger om sundhedsfremme, som ikke kan findes eller hentes i registre. Det giver et særlig indblik i befolkningens sundheds- og sygelighedstilstand, som både kan bruges på kommunalt og regionalt niveau. Profilen skal gerne bidrage til sundhedspolitiske overvejelser, når der skal træffes beslutninger og prioriteres i forhold til forebyggelse og sundhedsfremme. Endvidere er sundhedsprofilen tænkt som et opslagsværk, hvor interessererde kan finde beskrivelser af de væsentlige resultater fra profilen. I 2013 foretages den næste regionale sundhedsprofil.

Peter Gry

health profile: region of south denmark

Region South Denmark conducted in 2010 a health profile, asking citizens about their self perceived health, health behavior, morbidity, etc. The health profile showed in general that two out of three citizens find it important to maintain good health by own efforts. Some of these efforts are adequate sleep, social contact with family and friends, not smoking, eating healthy diet and be physically active.

The health profile gives a number of information related to health promotion which cannot be found or collected in registers. It gives a unique insight in the population's state of health and morbidity on both municipality and regional level. The profile should contribute to the political health debate when decision-making and priorities in health promotion should be decided.

sundhedsfremme

i varde kommune

Varde Kommune er der i de senere år blevet ansat hele tre folkesundhedsvidenskabskandidater fra SDU i Esbjerg. To af kandidaterne, Anette Filtenborg og Heidi Mattle arbejder som sundhedskonsulenter på kommunens Center for Sundhedsfremme, hvor de primært beskæftiger sig med projektledelse, herunder idéudvikling, fundraising, planlægning, koordinering og evaluering af centrets projekter. Folkesundhedsvidenskabskandidat Maja Larsen er ansat som Phd-studerende i et samarbejde mellem Varde Kommune og SDU. Majas arbejdsopgaver består først og fremmest af rådgivnings- og planlægningsarbejde i forbindelse med Varde Kommunes tværsektorielle sundhedspolitik, hvor hun bidrager med den forsknings(evidens)baserede viden på sundhedsområdet og evaluerer sundhedspolitikken.

Alle involveret i to af kommunens store flagskibe på sundhedsområdet, Center for Sundhedsfremme og den ambitøse sundhedspolitik, er de tre kandidater enige om, at Varde Kommune er en spændende arbejdsplass med en folkesundhedsvidenskabelig baggrund, da der er stor villighed til at prioritere og satse på folkesundhed i kommunen, både politisk og økonomisk, og sundhedsarbejdet bliver værdsat. Anette nævner den flade virksomhedsstruktur som en vigtig faktor i sundhedsarbejdet, da der på Center for Sundhedsfremme ikke er langt fra idé til handling. Også medarbejderstabben, der er sammensat af mange forskellige faggrupper, samt det faktum at akademikerne indgår som en integreret del af sundhedscentret opleves som en stor styrke, da der er god mulighed for sparring og hurtig afklaring, hvilket sparer mange ressourcer på planlægning og transport. Maja nævner, at man i Varde Kommune har været god til at anerkende vigtigheden af at have ansatte både med praktisk og teoretisk baggrund, da praktikerne er gode til at få idéerne og teoretikerne til at holde overblikket, og der hersker en bred accept af, at alle bidrager med noget forskelligt.



Dog oplever de tre folkesundhedskandidater stadig udfordringer i deres daglige arbejde med sundhedsfremme. For eksempel nævner Heidi, at ulemper ved et kommunalt sundhedscenter er, at sundhed hurtig bliver en bestiller-udfører opgave, da ”kommunen har en enhed der tager sig af det.” Vanskelighederne ved det tværsektorielle samarbejde om sundhed er også et emne der beskæftiger Maja, da det faktum at sundhed bliver prioriteret så højt i Varde Kommune godt kan give bagslag i

forhold til samarbejdet på tværs af fagområder og sektorer, med den konsekvens, at der internt i kommunen godt kan skabes en stemning for, at man fra sundhedsområdets side vil styre det hele. Generelt er der enighed om, at der er et godt samarbejde omkring sundhed, men at det godt kan udvikles mere med andre afdelinger, også i forhold til en succesfuld forankring af sundhedsindsatserne.

En anden udfordring består ifølge Anette og Heidi i at afgrænse opgaverne for sundhedscentret, da der findes uendeligt mange områder og målgrupper, hvor der kan etableres indsatser for sundhedsfremme. Med kollegaer fyldt med gode idéer, som brænder for mange forskellige områder, kan det som sundhedskonsulent godt være en udfordring at holde tungen lige i munden og fokusere på den røde tråd i indsatserne. Man skal også passe på med ikke at lade sig diktere af sundhedspuljerne på området, men fokusere på hvilke problematikker der eksisterer i kommunen og hvilke mål der stiles efter.

Okje Anna Koudenburg

health promotion in varde municipality

During the last couple of years Varde Municipality has hired three public health graduates from SDU. Two of the graduates, Anette Filtenborg and Heidi Mattle, are working as health consultants at the main health centre. They work with project management, fundraising, planning, coordination and evaluation of all the activities and projects at the centre. The third graduate, Maja Larsen, is hired as a PhD-student in collaboration between Varde Municipality and SDU. She is working with counseling and planning in relation with the health policy.

All three graduates agree that Varde Municipality is an interesting workplace for those with a public health background since there is both political and financial support. The staff at the health centre is composed of many different backgrounds and this is a great strength since it gives a possibility for professional feedback and quick clarification. In Varde Municipality there is a general acknowledgement of the importance of having staff with both practical and theoretical background.

However, the graduates are also facing challenges in their daily work with health promotion. One example is the intersectorial collaboration about health within Varde Municipality. Health is highly prioritized and this can sometimes create backfire with the non-health sectors and departments, resulting in an atmosphere that the health department wants to control everything.

There are many areas and target groups to be addressed in health promotion, especially when talking with colleagues and looking for funds. One important thing is to keep focus and look for the red thread in all the health related work.

studiejob

i et unikt miljø på center for sundhedsfremme

Da folkesundhedsvidenskabsstuderende Maria Ladegaard Pedersen kontaktede lederen af Center for Sundhedsfremme i Varde Kommune, Margit Thomsen, med henblik på at lave en praktikaftale for fjerde semester, var der endnu ingen folkesundhedsvidenskabskandidater ansat på centret. "Men bare vent, du kommer snart til at have en folkesundhedskandidat siddende", forsikrede Maria centrets leder, og rigtignok var der lige blevet ansat en folkesundhedskandidat, da Maria startede på sit praktikforløb. I slutningen af praktikken blev Maria tilbuddt en stilling på Center for Sundhedsfremme som studentermedhjælper, hvilket hun tog imod, og denne beslutning har hun bestemt ikke fortrudt:

Center for Sundhedsfremme er en rummelig, faglig stærk og meget inspirerende arbejdsplads, fortæller Maria, "Man er et unikt fællesskab, og enormt imødekommande overfor nye", hvilket også kan mærkes af de borgere, der deltager i centrets projekter. En del af hemmeligheden bag centrets succes skyldes ifølge Maria det faktum, at Center for Sundhedsfremme er relativt nyt, og at der ikke er gamle vaner der skal ændres men nye der skal skabes. Desuden er medarbejderstabten sammensat af mange forskellige faggrupper, og kan derfor i fællesskab udrette "noget helt særligt".



De første arbejdsopgaver, som Maria beskæftigede sig med på centret, beskriver hun som typiske studentermedhjælperopgaver, som f.eks. at udarbejde projektbeskrivelser. Hun blev dog også hurtig inddraget i andre arbejdsopgaver og opfordret til at komme med sine egne idéer til projekter. Dette har bl.a. resulteret i, at Maria har haft ansvaret for osteoporoseprojektet i Varde Kommune, samt i øjeblikket beskæftiger sig med tidsregistrering for træningsenheden, hvor hun selv har fået lov til at udvikle metoden, udarbejde skemaer,

evaluere, og efterfølgende holde oplæg og præsentere resultaterne. Maria beskriver Center for Sundhedsfremme som en udfordrende arbejdsplads som studentermedhjælper, fordi man får lov til at involvere sig i en række arbejdsopgaver, som man også ville kunne få som færdiguddannet folkesundhedsvidenskabskandidat. Centret og dens medarbejdere betragter studentermedhjælpere som en "fed" ressource, og derfor giver studiejobbet rigtig meget, både fagligt og personligt.

En stilling som studentermedhjælper gør, at man kan bruge de teoretiske værktøjer, som man bliver introduceret for på studiet, i praksis. Maria har omvendt også oplevet, at den praktiske erfaring hun har fået gennem sin stilling, har hjulpet hende med at forstå og forholde sig til den teoretiske undervisning. Hun fremhæver desuden CV'et, jobfaringen og især selvtilliden som vigtige gevinster ved et studiejob: "Det betyder rigtig meget, at man ved, at man har lært en hel masse, og at man er dygtig og kan bruge det". Også den sociale del af studiejobbet er vigtigt for Maria, idet studiet i periodevis godt kan være meget ensomt, da man bruger meget tid på at læse hjemme, og går til enkelte forelæsninger. Derfor betyder det meget, at man har et arbejde hvor der er god stemning, rigtig gode kollegaer og hvor man får lov til at lave noget andet.

Okje Anna Koudenburg

a student job in a unique environment at the center of health promotion, varde

When Maria Ladegaard Pedersen as a bachelor student of Public Health approached the head of the Center for Health Promotion in Varde Municipality with the intention of getting an internship, there were no Masters of Science in Public Health employed. But as Maria predicted it was only short after the first was employed.

Maria sees the Center for Health Promotion in Varde Municipality as an inclusive, professional and very inspiring working place. She perceives that the fact that it is a relatively new institution with room to create new ways of working is a main reason for this.

The tasks Maria was given in the beginning were classical student assistant tasks like writing project descriptions. However, it was not long until she was involved in other tasks and encouraged to contribute with own ideas for initiating additional projects. This lead to the fact that she today manages the Osteoporosis project in Varde Municipality and has been responsible for developing methods, evaluations and more for how to register appointments at the exercise unit.

As a whole Maria has experienced that her student assistant job enabled her to use the theoretic tools from her studies in a practical environment. Vice versa she also discovered that the practical experience enabled her to understand and relate to the theoretic teachings at the university.

brobygning

melleml kommune og universitet

Varde Kommune har siden maj 2009 indgået et samarbejde med Syddansk universitet om at dele en Ph.D. studerende. Dette samarbejde er på flere områder banebrydende og åbner op for at bygge en bro mellem praksis og forskning. For at dele nogle af de erfaringer Varde har gjort hidtil har undertegnede inviteret Margit Thomsen, Leder af Center for Sundhedsfremme (CfS), www.vardekommune.dk/sundhedsfremme, Søs Fuglsang, Teamleder - Sundhed og Administration & Karin Viuff, Sundhedskonsulent fra Staben Social & Sundhed, www.vardekommune.dk/sund til at berette om deres oplevelser med dette samarbejde og deres syn på sundhed samt nyudgivelsen Sundhedsprofil for Region Syd.

I forbindelse med Kommunesammenlægning efterlyste Syddansk Universitet kommuner til at samarbejde med og det syntes Varde Kommune var en god mulighed for at komme på forkant med de nye opgaver efter kommunalreformen. Der var hermed en klar intention om at ville løfte kommunen kompetencemæssigt og fokusere på nogle af de elementer der ikke tidligere havde

været arbejdet så meget med hidtil, herunder evaluering, implementering og evidens. Politisk var der både administrativt og fagligt stor opbakning til det helt fra starten. En af de afgørende faktorer var den gode timing og forventning om at derigennem at kunne bidrage til forskning som der står beskrevet i sundhedsloven at vi skal.

Stillingen som Ph.D. studerende blev besat af Maja Larsen, som inden da havde været ansat 1 år i Varde Kommune og det gjorde at hun allerede kendte kommunens arbejdsgange og ansatte hvilket har været en afgørende faktor for den store succes det har været. Her skal det dog bemærkes at det at have en Ph.D. studerende tilknyttet ikke er det samme som at have en fuldtidsansat, hun arbejder halvdelen af sin tid i kommunen og halvdelen af sin tid på SDU hvor hun arbejder med sit projekt som handler om Varde Kommunes sundhedsopolitik. Det betyder at hendes arbejde er meget praksisorienteret og med rigtig meget sparring men også at hun ikke på samme måde som andre ansatte tager synlige opgaver der leveres resultater på hele tiden.

"Så det kræver stor tålmodighed, men nu ca. halvvejs inde i hendes ph.d. begynder vi at kunne bruge alle de ting hun har undersøgt, det er nu det begynder at rykke, det er først nu vi rigtig begynder at se hvad vi får ud af det, til gengæld får vi udbytte vi ikke vidste vi ville få"

Staben Social & Sundhed



Et af de områder hvor der har været stor nytte af Maja, er at få de det meget teoretiske termer omkring metoder og evaluering formuleret på en måde så det rent faktisk giver mening ude i de virksomheder og forvaltninger Staben Social & Sundhed holder oplæg. Det at hun har fået sproget fra praksisverdenen og derigennem formidler forskning.

"Hun er en brobygning mellem forsker verdenen og den kommunale verden og her er kommunikation netop vigtig"

CfS

I Varde Kommune er der efter ansættelsen af en Ph.D. studerende stille og roligt kommet en ny måde og tænke på ind. Gennem samarbejdet er der etableret et netværk og et samarbejde som gør det overskueligt at starte projekter op sammen med andre kommuner og universiteter, og har givet et mod på at tænke længere ud end før, samt givet en viden om at vi kan initiere og være del af forskningsprojekter og samarbejder med andre Kommuner såvel som Universiteter.

Der er ingen tvivl om at det har løftet og at det virker at have en PhD stilling men det er svært at dokumentere hvordan.

Staben Social & Sundhed

Stella R.J. Kræmer

bridging between municipality and university

Since the 1st of May 2009, Varde Municipality and The University of Southern Denmark, Esbjerg, have been bridged through a joint PhD student. In some respects this is ground-breaking in bridging practice and science. The following is an abstract from an interview with the Head of the Center for Health Promotion, Margit Thomsen, and Søs Fuglsang, Teamleader, Karin Viuff, Health consultant, both from the Unit for social affairs and health.

After the structural reform in Denmark 2007, Varde Municipality wanted to excel in health and welcomed the opportunity of collaboration with a University. One of the determining factors of the success of this has been that the PhD student, Maja Larsen, was employed in the municipality one year prior to the beginning of the PhD. This way she was familiar with the inner workings of Varde and her colleagues in reverse were familiar with her and her qualifications.

Employing a PhD student requires patience and trust. The first year or more it was not tangible how Maja's work benefitted the daily tasks in the municipality and her work did not include the same delivery oriented tasks as other employees. Now almost two years in, it is obvious that the strengths of this collaboration have been to translate theory to praxis in the daily life of large parts of the municipality.

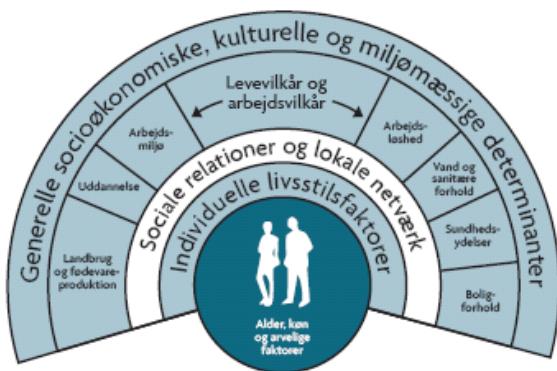
Margit, Søs and Karin all acknowledge that a new way of thinking has been implemented across units and departments, and further they have through the collaboration broadened their network.

sundhed

i varde kommune

Når Staben Social & Sundhed skal formidle sundhed i tværfaglige relationer i andre forvaltninger er der fokus på hvordan sundhed kan være en hjælp for at løse opgaver i disse forvaltninger. Det er vigtigt at det kommunikeres så folk oplever at det understøtter det de arbejder med. Dette har ikke været nogen selvfølge fra starten hvor ordene sundhedsfremme og forebyggelse blev tolket som det at individer skulle forsage livets glæder og det har taget lang tid

at fjerne sig fra den og bevæge sig mere over i at tage udgangspunkt i modellen Dahlgren & Whitehead (se figur 1). Der var et punkt hvor der nærmest skete et skred fra et møde til det næste hvor deltagerne på det ene møde kunne forstå, men ikke kunne omsætte det, og på det næste møde oplevede det var en helt naturlig måde at tænke på. Men selvfølgelig dukker det stadig op fra tid til anden at der skal huskes på at det ikke kun er KRAM faktorer vi skal fokusere på.



Figur 1 Dahlgren & Whitehead

De barrierer der var, er først og fremmest, at de netop tænkte individuel sundhedsfremme og dernæst at der var en oplevelse af at Staben Social & Sundhed ville ind og styre deres område eller lægge noget ned over dem hvilket aldrig var intentionen. Så det har været vigtigt at få i tale sat det på den rigtige måde.

I CfS har der fra starten været fokus på "Den Motiverende Samtale" som har været brugt som en grundstene. Der tænkes sundhed ikke kun som fysisk sundheds men også som sociale determinanter i det omfang det giver mening med den konkrete opgave.

Sundhedsfremme og forebyggelse er noget nær det vigtigste i Varde Kommune for CfS. Der tages udgangspunkt i projekt baseret arbejde hvor de har udarbejdet et kort med udgangspunkt i de områder i

sundhedspolitik i varde

D. 26. juni 2008 blev Varde Kommunes Sundhedspolitik enstemmigt vedtaget i byrådet.

Sundhedspolitikken skal sikre, at der er systematik og kvalitet i den samlede indsats, og at sundhed naturligt tænkes på tværs af fagområder. Varde Kommunes vision er at arbejde for aktiv sundhed og for livskvalitet for alle livet igennem, og for at det sunde valg skal være det lette valg.

sundhedspolitikken hvor der kan laves indsatser der kan forandre. Her tages der udgangspunkt i missionen ” Center for Sundhedsfremme vil være et fagligt kraftcenter for forebyggelse, sundhedsfremme og rehabilitering - med fokus på det hele menneske, dets viden, ressourcer og handlekompetencer - så det sunde valg bliver lettere” og afdækker intentionen i for derefter at vælge en indsats. Der igennem fremgår det hvor opgaven skal løses, fx om et er en communal opgave eller er det noget der skal løses ude i det frivillige. Mange gange er der gråzoner og mange går CfS ind og understøtte noget i en opstart og så slipper det igen.

Det er vigtigt ikke at fremstå som frelste i tilgangen, det er ikke vigtigt at fx. jobcenteret mål ikke er sundhed, det er at folk bliver arbejdsmarkeds parat, men midlet er nogle gange sundhed. Så der supplerer vi hinanden. Vi laver nogle gange korte indsatser for forholdsvis raske mennesker, og det er noget der diskutes meget lige nu hvor kommunen skal levere indsatser og det lyder næsten som at folk næsten skal havde det ene ben i graven inden der skal laves en indsats, men vi oplever at der skal laves indsatser på alle niveauer for at kunne holde den lange bane. Det kan ikke hjælpe at vi kun går ind der hvor der allerede er en risikofaktor. Størrelsen af indsatsen skal selvfølgelig svare til hvor indsatsen ligger og vi skal selvfølgelig matche det der kommer nationalt fra og det er det vi forsøger på.

Staben Social & Sundhed

I Sundhedsprofilen for Region Syd tegnes der et pænt billede af Varde Kommune på trods af en høj proportion af lavt uddannede. Her formodes det til dels at det hænger sammen med det aktive foreningsliv samt det at politikere har ønsket og prioriteret sundhedsfremme fra begyndelsen.

Jeg synes at Varde sundhedsprofil taler noget om Varde kommunes borgere, alt det frivillige foreningsliv og setup der understøtter at borgerne har let ved at tage det sunde valg og det tyder på at vores prioritering hidtil har været okay i forhold til sundhedsprofilen der er ikke noget område der ser ud til at adskilles sig markant.

CfS

fakta om varde

Varde Kommune er med et areal på 1255,79 km² landets femte største kommune.

Kommunen har en samlet kystlinie på omkring 60 km, og er en meget stor turistkommune.

Der bor 50.475 borgere i kommunen.

I Varde Kommune oplever det at der er særlige udfordringer i forbindelse med diabetes og omstrukturering af skolestrukturen. Ydermere er der på nuværende tidspunkt særlig fokus på indlæggelser som kan forebygges, ungeområdet hvor der i år er afsat en pulje på 1 mil. i år, rehabilitering og kronikerområdet, samarbejde med jobcenter, og Varde Kommune som det gode eksempel.

Kram har været med til at sætte sundhed på borgernes såvel som politikernes dagsorden og der er stor forventning til at kunne analysere de data sammen med datasættet fra Sundhedsprofilen og

derigennem kunne komme lidt tættere på hvad der har ændret sig og måske også hvad der ligger til grund for nogle af de ændringer der er sket i de mellemliggende år og give yderligere værdi til datasættene.

Vi kan ikke tilrettelægge en indsats udelukkende på baggrund af sundhedsprofilen, så vi har prioriteret at der er medarbejdere der skal arbejde med dette og deltage på de seminarer der kommer om hvordan man kan bruge data og har forventninger om at det vil hjælpe os fremad.

Staben Social & Sundhed

I Varde Kommune har man erfaret at selv hvis man kun har et datasæt indsamlet, er dette noget der er med til at underbygge indstillinger og give nogle nærværende tal omend der kan knytte sig usikkerhed.

Stella R.J. Kræmer

health in varde municipality

When the Unit for social affairs and health communicates health they use the Dahlgren & Whitehead rainbow model for social determinants of health (figure 1). At first there were some barriers to this, often the people they talked to perceived health to be an individual thing based on e.g. diet, smoking, alcohol and exercise, but after a while there was a shift in perception and the model was widely accepted and understood.

In the Center for Health Promotion there is a great focus on health promotion and prevention, they have their starting point in “The Motivated Interview ” thereby they mainly focus on social determinants. The working procedure is project based which gives them the opportunity to approach the municipalities Health Policy strategically and solve and delegate the associated sub tasks. Margit experiences that the determining factor for implementing health in units and departments that are not traditionally health related is not coming across to strongly but rather adapt to the situation.

The newly released Health Profile for Region South paints a nice picture of Varde Municipality. This is attributed to the very active associational life and the fact that the politicians have prioritised health promotion from day one. In Varde there is a focus on preventive hospitalisations, the youth, rehabilitation of the chronically ill, cooperation with the jobcentre, and Varde as the good example. It is the experience in Varde that even one dataset can strengthen partitions and give a picture of the local situation even if there are uncertainties attached.

Det Europæiske Folkesundhedsselskab (EUPHA), Sammenslutningen af Skoler for Folkesundhed i Europa (ASPER) og Dansk Selskab for Folkesundhed (DSFF) afholder i år "European Public Health Conference" i Danmark. Dette sker 10.-12. november i Bella Centeret, København

Formålet med konferencen er at bidrage til en forbedring af folkesundheden i Europa ved at tilbyde en platform for udveksling af viden og muliggøre debat blandt forskere, politiske beslutningstagere og fagfolk inden for folkesundhed.

Konferencen fokuserer i år på temaet: "Public Health and Welfare - Welfare Development and Health". Folkesundhed bidrager til velfærd ved hjælp af indsatser indenfor sundhedsfremme, sundhedsbeskyttelse, sygdomsforebyggelse og behandling. Sådanne indsatser udgør en investering i bedre sundhed og bedre liv for befolkningen - et bidrag til velfærd. Begrebet velfærd er normalt forbundet med at opfylde grundlæggende menneskelige behov, såsom at have mad, husly, uddannelse, arbejde, økonomisk indkomst osv. Ofte er sundhed også omfattet af begrebet velfærd. Nationer, der har økonomisk formåen og vilje til at sikre disse behov for brede grupper i samfundet er ofte kaldet velfærdsstater. Det omvendte forhold mellem velfærd og sundhed er også et veldokumenteret historisk faktum. På konferencen er intentionen at drøfte og give eksempler på de gensidige forhold mellem folkesundhed og velfærd - velfærdens udvikling og sundhed.

Forskningsenheden for Sundhedsfremme er repræsenteret i planlægningsarbejdet og håber at deltage på konferencen med mundtlige præsentationer og posters.

Se mere information her: http://www.eupha.org/site/upcoming_conference.php

Maja Larsen

European public health conference in Denmark

The European Public Health Association (EUPHA), The Association of Schools of Public Health in the European Region (ASPER) and The Danish Society of Public Health (DSOP) organise the European Public Health Conference taking place in Denmark, Copenhagen 10-12 November this year. The Conference focus is: "Public Health and Welfare – Welfare Development and Health".

new eu project

snipe – social norms intervention for the prevention of polydrug use

Christiane Stock, Associate Professor at the Unit for Health Promotion Research is partner in a new project funded by the EU DG Justice, Freedom and Security. The overall objective of the 2-year project starting March this year is to develop, implement and evaluate an E-health intervention based on a social norms approach to reduce the use of licit drugs (alcohol, especially binge drinking, and smoking) and to prevent the use of illicit drugs (cannabis, cocaine and synthetic drugs) as well as Poly-drug consumption in university and college students. The project is coordinated by the Bremen Institute for Prevention Research and Social Medicine and involves partners from universities in Belgium, Spain, Slovakia, the UK and Denmark. The intervention shall be implemented at each of the partner universities to test the feasibility of using the approach of normative feedback in different European countries in a controlled design. Besides implementing and evaluating the intervention at the University of Southern Denmark, the Unit for Health Promotion Research has the task of designing a website and a folder for the study, to disseminate the study results and to facilitate knowledge exchange among young researchers in the project group.

Solveig Dohrmann is starting as a research assistant for 1 year on the SNIPE project from April 1, 2011 on. Solveig has a Bachelor and a Master degree from SDU in public health and professional experience in the field of public health from different employments in the health care sector and from municipalities. She has also teaching experience as external lecturer at University College Syddanmark and University College Lillebelt.

Christiane Stock

nyt eu projekt: snipe – social norm intervention af forebyggelsen af polydrug brug

Christiane Stock er partner i et nyt EU projekt, hvor det overordnede formål er at udvikle, implementere og evaluere en webbaseret intervention. Fokus er på sociale normer med hensigt på at reducere brugen af lovlige nydelsesmidler (alkohol og rygning), forebygge brugen af ulovlige stoffer (cannabis, kokain og syntetiske stoffer) og forebygge brugen af flere indtagne ulovlige stoffer blandt universitetsstuderende. Projektet involverer partnere fra Tyskland, Belgien, Spanien, England og Danmark.

Solveig Dohrmann er blevet ansat for et år på projektet. Hun har en bachelor- og kandidatgrad i folkesundhedsvidenskab fra SDU, og har erfaringer i både sundhedssektoren og det kommunale regi.

new initiative

web tools for evidence-based decision making on their way to denmark

In US, Chicago, web-based decision tools have been developed to support decision making in behavior change. The group behind this is led by professor Bonnie Spring at Northwestern University in Chicago. The enterprise is called Evidence-Based Behavioral Practice (EBBP, www.ebbp.org). EBBP has so far developed half a dozen web modules, which guide through the process of searching for evidence, appraising it, implementing and evaluating it. The emphasis has so far been in individual behavior change. However, recently the EBBP group has also started to develop modules for community level decision making.

This latest interest and development in the community level decision making in health promotion sparked off an idea about collaboration between the EBBP group and our Unit. This development fits very well the central interest of the Unit, which is to enhance knowledge integration between research, practice and policy making within the field of public health and health promotion. The Unit also has relevant experience and expertise in collaboration with the local decision makers and it is this experience the American group is interested in.

Now this Unit-EBBP collaboration has been recognized also by the Danish Agency for Science, Technology and Innovation. It gave seed money for US-Danish networking and for preparation of a research proposal for a project, which would translate and validate EBBP modules, especially those related to community-level work, for the Danish context. Activities of this year include also a work visit of four Unit staff members to Chicago and Chicago group's visit to Denmark. The latter will happen in the connection of the European Public Health conference, which will be arranged in Copenhagen mid-November. We hope to be able to arrange a demo of the EBBP modules at the conference venue and also present experiences with it in the conference program.

Arja R Aro, Maja Larsen & Gabriel Gulis, Staff members involved in the initiative

nyt initiativ: web værktøjer til evidens baseret beslutningstagen på vej til danmark

Et webbaseret beslutningsværktøj er blevet udviklet i USA for at støtte beslutningstagning i forhold til adfærdsændring. Værktøjet hedder "Evidence-Based Behavioral Practice" (EBBP, www.ebbp.org) og er blevet udviklet til nogle webmoduler, som guider én gennem processen af at søge efter evidens, vurdere evidensen, samt implementere og evaluere den.

Forsknings- og Innovationsstyrelsen har bevilget penge til et dansk-amerikansk samarbejde, som vil lede til et forskningsprojekt om at oversætte værktøjet og relatere det til dansk kontekst.

advance

announcement

Unit for Health Promotion Research and public health study programme will celebrate 10y anniversary Thu 15 September 2011, Esbjerg campus. Mark the date in your calendar and follow the Unit website for more information.

Enheden for Sundhedsfremme og uddannelsesprogrammet for folkesundhedsvidenskab vil fejre 10års jubilæum torsdag d. 15. september 2011, Esbjerg Campus. Sæt et kryds i din kalender og følg Enhedens hjemmeside fore mere information.

future events

kommende events

Research seminar program spring till autumn 2011

May 25:

“Do physical and social characteristics of neighborhoods affect individual mortality in Denmark? A multilevel survival analysis of 3 million Danes”
Mathias Meijer, PhD student, Unit for Health Promotion Research

June 22:

“Policy risk assessment methodology developed within RAPID project”
Gabriel Gulis, Associate Professor.
Stella Rebecca Johnsdatter Kræmer, PhD student, Unit for Health Promotion Research

Presentations are held at SDU Campus Esbjerg, Niels Bohrs Vej 9. Please follow the Unit website for the topics and speakers for the autumn programme, but mark the two first dates; 29th of September and 13th of October, from 11.45 to 13.00 in your calendars already now. For more information about the program and speakers www.sdu.dk/healthpromotion

next publication

næste udgave

The next HPR News will be circulated in September 2011 and will exceptionally be available also in paper format. Please forward contributions to Stella at skraemer@health.sdu.dk before the 15th of June 2011.

Det næste HPR News vil blive sendt ud september 2011 og vil ekstraordinært også være tilgængelig i en papirversion. Fremsend venligst indlæg til Stella på skraemer@health.sdu.dk før d. 15. juni 2011.