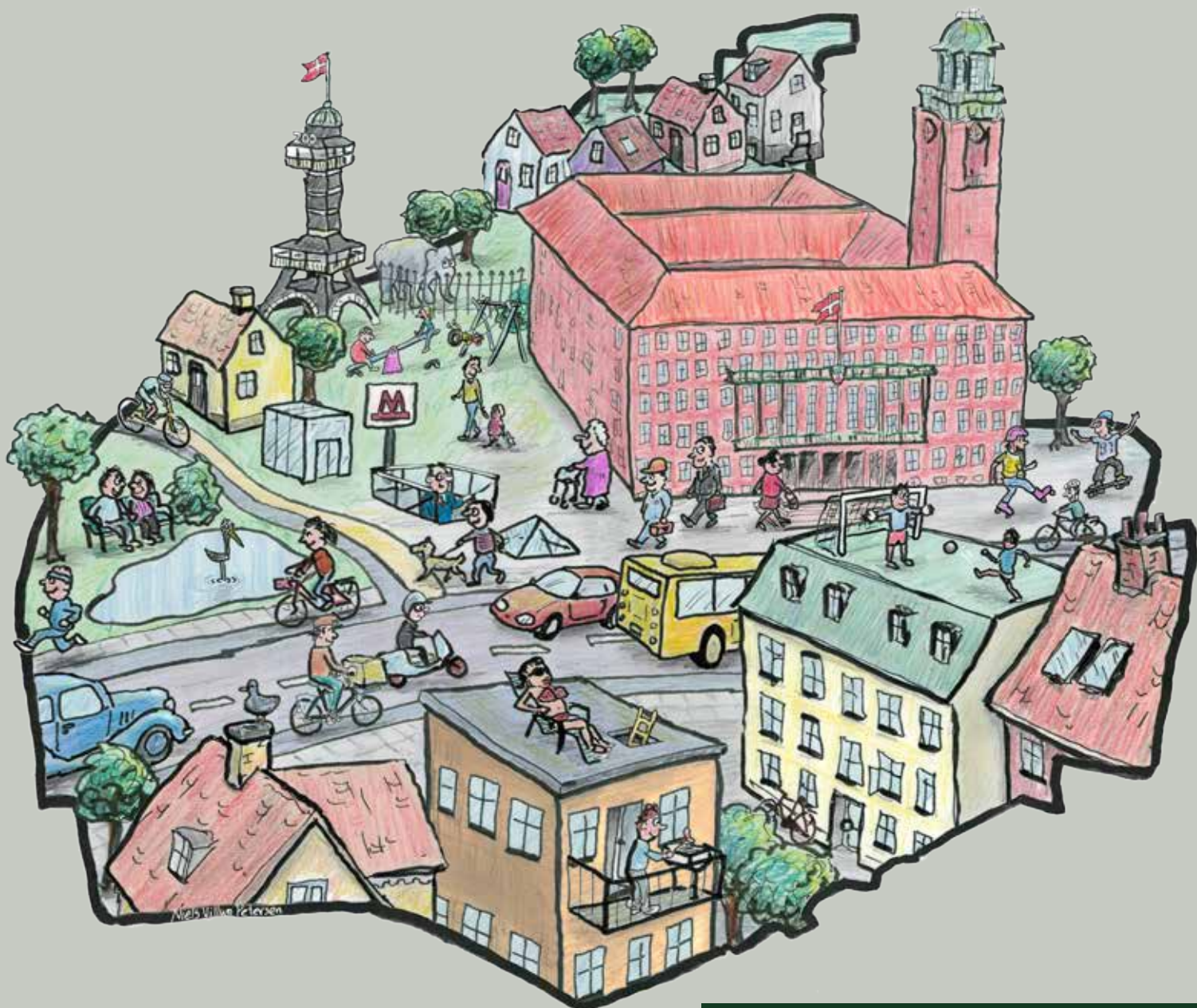

SUNDHEDSPOLITIK 2015-2018



FREDERIKSBERG
KOMMUNE



Titel: Sundhedspolitik 2015-2018
Udgivet af: Frederiksberg Kommune
Smallegade 2
2000 Frederiksberg

Maj 2015

Illustrationer: Niels Villum Petersen
Layout og
grafisk produktion: Heidi Borg
Tryk: Frederiksberg Bogtryk

Skriv til sundhedspolitik@frederiksberg.dk eller ring til os på 38215400, hvis du har kommentarer og ideer til, hvordan vi skal nå målene i Sundhedspolitik 2015-2018.

FREDERIKSBERG VIL VÆRE ENDNU SUNDERE

De seneste fire år har vi arbejdet for at styrke borgernes sundhed gennem Frederiksberg Kommunes første sundhedspolitik. Nu sidder du med en ny politik i hånden og et bud på, hvor vi sætter ind de kommende fire år for at skabe et sundere Frederiksberg.

Politikken skal være et redskab til, at borgerne på Frederiksberg får et længere liv med flere gode leveår, fri for sygdom. Vi har opstillet ambitiøse og klare mål, for vi prioriterer sundhedsarbejdet på Frederiksberg. Derfor er vi også i 2014 blevet en del af WHO's Healthy City Network som en af kun tre byer i Danmark.

Kommunen ligger i front, når det gælder cyklisme. Luften i byen er blevet renere, vi spiser sundere, ryger mindre og motionerer mere end gennemsnittet i Danmark – og vores forbrug af alkohol er faldet. Der er dog stadig udfordringer og flere muligheder for at styrke sundheden, når det gælder ulighed i sundhed og borgernes trivsel. I den nye politik vil vi også gerne sætte fokus på mental sundhed.

Det er hele byen, som skal have ny sundhedspolitik, og derfor forankres sundhedsindsatsen bredt. I skoler, institutioner, plejeboliger, kulturlivet, i idrætsforeningerne, i jobcentret og på vejene og i parkerne. Og på tværs af skellene mellem kommune, borgere, virksomheder og

civilsamfund. Den nye sundhedspolitik fokuserer altså på de områder og fællesskaber, hvor sundhed og trivsel skabes og påvirkes. Hvert år kigger vi med friske øjne på de konkrete indsatser, for det er netop handlingerne, der sikrer, at vi når målene.

Skal vi lykkes med en ambitiøs sundhedspolitik, håber vi, at du som borger vil være aktiv medspiller, for vi har brug for din hjælp til at skabe bæredygtige lokalsamfund.

Tak til alle jer, som allerede har bidraget til den nye politik. I er med til at sikre, at politikken netop tager udgangspunkt i de udfordringer for sundheden, som borgerne oplever.



Jørgen Glenthøj
Borgmester



Flemming Brank
Formand for Sundheds- og Omsorgsudvalget

FREDERIKSBERG KOMMUNES SUNDHEDSPOLITIK 2015-2018

Vision:

Borgerne på Frederiksberg skal have et længere liv med flere gode leveår

VI HAR BORGEREN I CENTRUM

Borgernes forudsætninger, erfaringer og ønsker er vigtige, når nye indsatser skal sættes i gang. I arbejdet med at styrke sundheden på Frederiksberg fokuserer vi på at skabe sunde rammer og gøre sunde valg til de nemme valg

for alle borgere. Samtidig vil vi møde den enkelte borger der, hvor han eller hun er. Vi vil skabe forskellige tilbud og arbejde på forskellige måder for at nå borgere, som har andre behov og ressourcer end gennemsnittet.

VI ARBEJDER SYSTEMATISK OG UD FRA DEN BEDSTE VIDEN

Vi trækker på den aktuelt bedste viden om hvilke indsatser, der virker i arbejdet med sundhed på Frederiksberg. Vi afprøver nye metoder og indsatser i samarbejde med forsknings-

verdenen. I Frederiksberg Kommune deler vi også vores viden og erfaring med andre i nationale og internationale netværk. De mål, vi sætter, følger vi løbende op på.

VI SÆTTER FOKUS PÅ SUNDE RAMMER

De rammer, vi bevæger os inden for, har stor betydning for, hvordan vi lever. På Frederiksberg skal det være muligt og let at træffe det sunde valg. Derfor arbejder vi med at skabe sunde rammer på Frederiksberg i form af f.eks. et sundt

fysisk miljø og et godt indeklima i kommunens bygninger men også i form af gode muligheder for at være fysisk aktiv ude og inde samt gode muligheder for at vælge at spise og drikke sundt i de arenaer, kommunen har ansvar for.

VI SIKRER, AT SUNDHEDSPOLITIKKEN LØFTES PÅ TVÆRS

I Frederiksberg Kommune er der etableret en tværgående organisation, som sikrer, at sundhedspolitikken følges op af årlige 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.

VI SAMARBEJDER BREDT OM SUNDHED

De rammer og betingelser, der er med til at skabe sundhed hos borgerne, handler om uddannelse og skolegang, sociale forhold, arbejde, miljø, nærområdet, engagement i kultur- og fritidslivet og brug af byens sundhedstilbud.

Selvom kommunen har hovedansvaret for den borgerrettede forebyggelse, så kan opgaven ikke

løftes af kommunen alene. Vi støtter skabelsen af socialt bæredygtige lokalsamfund, hvor kommune, civilsamfund og den private sektor arbejder sammen om at finde løsninger på byens sundhedsudfordringer. Vi samarbejder med frivillige og foreninger, virksomheder, uddannelsesinstitutioner, hospitaler og praktiserende læger – og alle byens borgere.

FIRE INDSATSOMRÅDER SKAL STYRKE SUNDHEDEN PÅ FREDERIKSBERG

De fleste borgere på Frederiksberg er sunde og trives godt. Region Hovedstadens sundhedsprofil fra 2013 viser, at den generelle sundhedstilstand i kommunen har bevæget sig i en positiv retning siden 2010, og at vi på mange områder lever sundere end gennemsnittet på landsplan. Den positive udvikling er særlig god i forhold til fysisk aktivitet, rygning, kostvaner og overvægt.

Trods den positive udvikling er der fortsat sundhedsudfordringer, som kommunen har et medansvar for at håndtere. I Frederiksberg Kommune ser vi sundhed i et bredt perspektiv, fordi mange forhold påvirker sundheden. Det lægger op til en helhedsorienteret tilgang, når udfordringerne skal løses i praksis. Sundhedspolitikken er bygget op om fire indsatsområder med 11 ambitiøse mål.

SUNDHED FOR ALLE

Sundhed for alle, der handler om at sikre, at alle har de samme muligheder for at leve et sundt liv, og at der skal være større lighed i sundhedstilstanden på tværs af sociale og økonomiske forskelle.

FÆLLESSKABER

Fællesskaber, der handler om, hvordan de fællesskaber, vi deltager i, påvirker vores sundhed, og hvordan Frederiksberg kan arbejde for at styrke borgernes mentale sundhed og trivsel.

FAMILIER

Familier, der handler om at skabe gode rammer for børn og unges sundhed.

BYRUM

Byrum, der handler om byens rum som omdrejningspunkt for fysisk udfoldelse og mental trivsel, men også miljø, luftforurening og klimatilpasning.

ET GODT FUNDAMENT FOR ARBEJDET PÅ FREDERIKSBERG

Sundhedspolitikken er skabt med udgangspunkt i viden om, hvad der virker – både nationalt, internationalt og lokalt på Frederiksberg. Indsatsområder og mål er udvalgt på baggrund af:

- De nationale mål for danskernes sundhed i Regeringens udspil Sundere liv for alle, der sætter mål for danskernes sundhed de næste ti år: 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. I de nationale mål er kommunen tildelt en stor rolle i samarbejde med regioner, civilsamfundet og den private sektor.
- Den brede tilgang, vi har forpligtet os på som medlem af WHO's European Healthy Cities Network. Her lægges der vægt på lighed i sundhed, borgerinddragelse og tværsektorielt samarbejde. På 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 på Frederiksberg. 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 Frederiksbergs første sundhedspolitik. Sundhedsstyrelsens forebyggelsespakker beskriver den aktuelt bedste viden om hvilke forebyggelsesindsatser, der bør prioriteres i kommunen – indenfor sunde rammer, tilbud til borgerne, tidlig opsporing og information. På Frederiksberg planlægges indsatsen med udgangspunkt i anbefalingerne i forebyggelsespakkerne.
- Frederiksbergstrategien som tegner retningen for byens udvikling i de kommende år. Frederiksbergstrategien lægger blandt andet op til, at hele byen skal kunne engagere sig i arbejdet for at skabe sunde rammer på Frederiksberg.

På de næste sider kan du læse mere om Frederiksberg Kommunes mål for de enkelte indsatsområder.

SUNDHED FOR ALLE

Sundhed er en af forudsætningerne for, at den enkelte er fri til at træffe de valg og leve det liv, han eller hun ønsker. Sundheden skal derfor forbedres for alle borgere på Frederiksberg.

Sundheden er skævt fordelt i Danmark – også på Frederiksberg. Nogle grupper af borgere lever længere og har flere år fri for sygdom end andre grupper. 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:

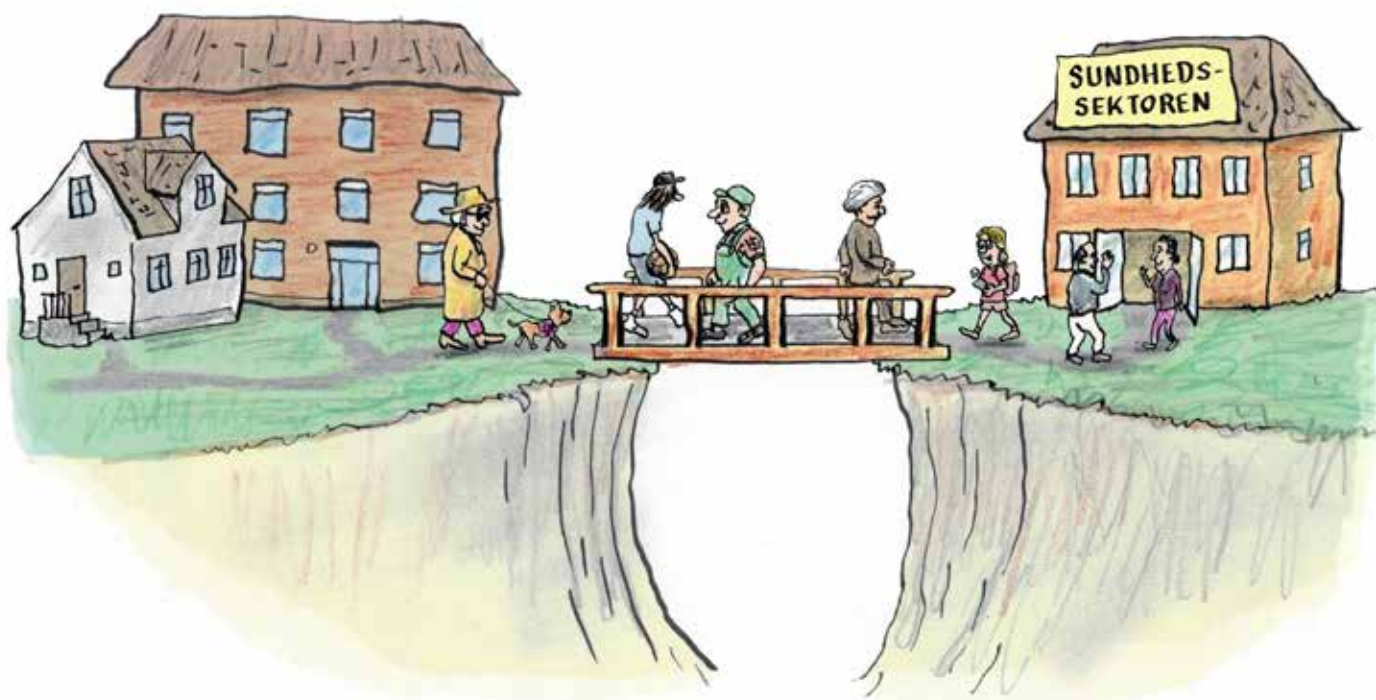
- børns tidlige udvikling
- skole og ungdomsuddannelse
- arbejdsmiljø og nærmiljø
- tilknytning til arbejdsmarkedet
- om man er socialt udsat
- adgang til og hvordan man bruger sundhedsydelser

HVOR VIL VI HEN?

På Frederiksberg 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 sundhed i beskæftigelsesindsatser og sociale indsatser 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, man bliver født. Et barns sociale forhold må ikke betyde, at det ikke kan udnytte sine potentialer. Vi skal øge den sociale mobilitet. Det skal 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 på Frederiksberg får en ungdomsuddannelse.





MÅL

1. Den sociale ulighed skal mindskes
2. Borgerne på Frederiksberg skal leve længere med flere gode leveår
3. Flere borgere skal have en sund og aktiv livsstil, både fysisk og mentalt
4. Flere unge skal have en ungdomsuddannelse

SÅDAN STÅR DET TIL PÅ FREDERIKSBERG

- Hvis man sammenligner borgere med grundskole eller gymnasial uddannelse med borgere med en lang videregående uddannelse på Frederiksberg, 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 på Frederiksberg er 79,2 år. Det er 0,2 år lavere end landsgennemsnittet.
- 27 % af de voksne borgere på Frederiksberg har en kronisk sygdom, og 8 % har tre eller flere kroniske sygdomme.
- 13 % af de voksne på Frederiksberg ryger dagligt. Blandt elever i folkeskolernes 9. klasser på Frederiksberg ryger 6 % dagligt.
- 10 % af de voksne på Frederiksberg har et storforbrug af alkohol. 19 % af de voksne har tegn på alkoholafhængighed. Blandt eleverne i 9. klasse på Frederiksberg har 55 % prøvet at være fulde.
- 28 % af de voksne på Frederiksberg er moderat overvægtige og yderligere 8 % er svært overvægtige. På Frederiksbergs folkeskoler er 9 % af eleverne i 0. klasse og 15 % af eleverne i 9. klasse overvægtige.
- 26 % af de voksne på Frederiksberg lever ikke op til Sundhedsstyrelsens anbefalinger om at være fysisk aktive mindst 30 minutter hver dag. Blandt eleverne i 9. klasse på Frederiksberg er der 26 %, som dyrker motion mindre end 2 gange om ugen.
- 19 % af de voksne borgere har et højt stressniveau. Andelen er størst blandt borgere med grundskole, gymnasial eller erhvervsfaglig uddannelse sammenlignet med borgere med videregående uddannelse.
- 7 % af de 16-34-årige på Frederiksberg har fået konstateret en seksuelt overført sygdom indenfor det seneste år.
- Af de unge, som gik ud af 9. klasse i 2012, var 89 % i gang med en ungdomsuddannelse 15 måneder senere.

FÆLLESSKABER

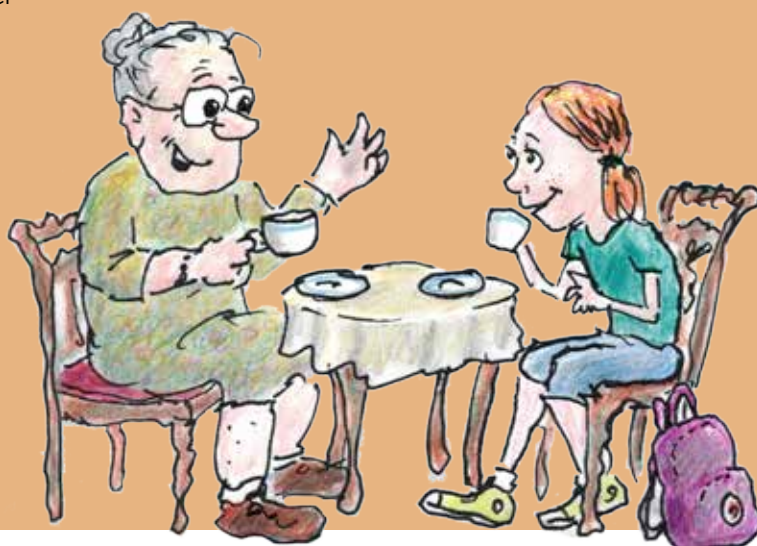
Sundhed er mere end bare fravær af sygdom. Sundhed er også mental sundhed, dvs. at trives i sin hverdag og være tilfreds med livet, at kunne håndtere dagligdagens udfordringer og stress samt indgå i fællesskaber med andre mennesker.

Ensomhed og svage sociale relationer påvirker sundheden. Det giver lavere livstilfredshed og øger risikoen for både fysiske og psykiske symptomer. Derfor er fællesskaber et indsatsområde i Frederiksberg Kommunes sundhedspolitik.

Dårlig mental sundhed og psykiske udfordringer har lige så store konsekvenser for vores oplevelse af det gode liv som fysiske sygdomme. Samtidig har dårlig mental sundhed stor betydning for social ulighed i sundhed. 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 har det dårligt mentalt.

Mennesker er sociale væsener, der påvirker hinanden på godt og ondt – i de små fællesskaber, der inkluderer familie, venner, arbejds- og fritidslivsrelationer, og i de store fællesskaber, der spænder fra lokalsamfund til den større verden, vi er del af.

Robuste fællesskaber er kendetegnet ved en høj grad af fysisk og psykisk tryghed, ytringsfrihed og åbenhed, gode måder at håndtere uenigheder eller konflikter, en høj grad af tolerance og en høj grad af lighed. Robuste fællesskaber øger individets mentale sundhed og modstandskraft, ligesom de er med til at skabe en socialt bæredygtig by.





HVOR VIL VI HEN?

Vi vil sikre, at borgernes mentale sundhed fremmes på lige fod med den fysiske sundhed, og at borgere, der mistrives eller har psykiske udfordringer, kan få hjælp og støtte på lige fod med borgere med fysisk sygdom. Vi vil

desuden arbejde for at skabe en socialt bæredygtig by. Vi vil arbejde med at etablere strukturer, der sikrer, at borgere ikke ekskluderes fra fællesskaber på f.eks. arbejdspladser, i skoler og i kultur- og fritidslivet.

MÅL

5. Flere børn, unge, voksne og ældre skal have en god mental sundhed
6. Alle borgere skal have mulighed for at være en del af et robust fællesskab

SÅDAN STÅR DET TIL PÅ FREDERIKSBERG

- 12 % af de voksne på Frederiksberg har et dårligt mentalt helbred.
- 6 % af de voksne på Frederiksberg er ofte uønsket alene.
- 4 % af de voksne på Frederiksberg har ikke nogen at tale med, når de har problemer eller brug for støtte.
- 19 % af de voksne på Frederiksberg mener, at deres fysiske aktivitetsniveau er begrænset af, at de ikke har nogen at være fysisk aktive med.

FAMILIER

Børns tidlige udvikling og påvirkning er afgørende for sundheden senere i livet. Mange af vores vaner formes i barndommen og ungdommen. Familien danner sammen med daginstitutioner og skoler den vigtigste ramme for børns udvikling. Familien er for de fleste det stærkeste fællesskab, de er en del af. Gennem hele livet hænger sundhed og trivsel meget ofte sammen med forholdet til familien.

Stadig flere børnefamilier flytter til Frederiksberg Kommune, og stadig flere vælger at blive boende efter, at de har stiftet familie. Derfor skal der skabes sunde rammer om familiernes liv i byen. Familierne træffer valg, som er betinget af byens muligheder, når de transporterer sig, køber ind, vælger fritidsaktiviteter og benytter kommunens institutioner og tilbud.

Dagligdagen med familien, i daginstitutioner og på skoler har betydning for, om børn har mulighed for at udnytte potentialet for et sundt og velfungerende liv. I daginstitutioner, skoler og fritidstilbud skaber kommunen rammer for et sundt liv i dialog med familien og mindsker betydningen af børnenes sociale baggrund. Hvis børn ikke trives, er forældrene kommunens vigtigste samarbejdspartner.





HVOR VIL VI HEN?

Vi vil skabe gode rammer for børns trivsel og sundhed i daginstitutioner, skoler og fritidstilbud. Børn og unge skal udfordres, både i familien og i daginstitutioner, skoler og fritidstilbud, så de bliver robuste.

Vi vil systematisk sikre en tidlig opsporing og relevant støtte, når familier på Frederiksberg ikke trives.

MÅL

7. Børn på Frederiksberg skal vokse op i trygge og sunde rammer
8. Unges risikoadfærd skal mindskes

SÅDAN STÅR DET TIL PÅ FREDERIKSBERG

- Blandt eleverne i 9. klasse på folkeskolerne på Frederiksberg fortæller 4 %, at de 'ikke er særlig glade' eller 'slet ikke er glade.'
- På Frederiksberg ryger 4 % af de borgere, der bor sammen med børn under 16 år, indendørs flere gange om ugen.
- På Frederiksberg har 12 % af de borgere, der bor sammen med børn under 16 år, risikabel alkoholadfærd. Andelen af borgere med risikabel alkoholadfærd, som bor sammen med børn, er næsten tre gange større blandt mænd sammenlignet med kvinder.
- 39 % af de 16-24-årige drikker mere end fem genstande mindst en gang om ugen.
- 60 % af de 16-34-årige har prøvet hash, og 16 % har prøvet andre euforiserende stoffer. 9 % har brugt hash eller andre euforiserende stoffer inden for den seneste måned.
- I 9. klasserne på Frederiksberg har 21 % af eleverne prøvet hash.

BYRUM

Byen danner de fysiske rammer for vores liv. Den måde vi indretter byen på, kan styrke borgernes fysiske, psykiske og sociale sundhed.

Frederiksberg er Danmarks tættest befolkede kommune. Det giver både særlige udfordringer og muligheder, når det drejer sig om at skabe sunde fysiske rammer for borgernes liv i byen. På Frederiksberg skal vi skabe byrum, hvor man kan være aktiv, og byrum, hvor man kan fordybe sig og være i ro. Findes der appellerende grønne områder og forskellige attraktive faciliteter, der giver lettere adgang til leg, idræt og motion, vil rekreation og fysisk aktivitet være det nemme og selvfølgelige valg i dagligdagen.

Vi skal tænke helhedsorienteret og kreativt for at udnytte pladsen, så vi kan skabe små og store, fleksible og multifunktionelle byrum på få kvadratmeter.

Det fysiske miljø i byen påvirker også vores sundhed. Støjpåvirkninger, som man ikke selv har kontrol over, kan forringe livskvaliteten. Luftforurening øger risikoen for luftvejslidelser, og jordforurening kan true det drikkevand, som vi indvinder under byen. Skybrud kan give oversvømmelser – men omvendt kan klimasikring skabe nye spændende områder for borgerne på Frederiksberg.





HVOR VIL VI HEN?

Frederiksberg vil skabe endnu flere grønne, attraktive byrum, der kan stimulere til brugen af byen. Udformningen af byrummet skal motivere borgere til at bruge de bolignære områder. Det vil vi gøre gennem trykke, inspirerende rammer, der stimulerer til såvel rekreation som bevægelse. Frederiksberg vil tilbyde steder, hvor forskellige former for sociale relationer kan udfolde sig. For eksempel kan borde og bænke fungere

som steder, hvor venner og familier mødes. Legepladser, boldbaner og fælleshaver kan være steder, hvor vi lærer nye mennesker at kende, mens parker, torvepladser og idrætsanlæg kan danne rammen for mere organiserede interessefællesskaber.

Frederiksberg vil også sikre borgernes sundhed ved at mindske støjbelastningen og sikre renere luft og rent drikkevand.

MÅL

9. Byens rum skal være let tilgængelige for alle, så flere bruger dem til motion, leg, rekreation og dyrkelse af fællesskaber
10. Flere borgere skal gå eller cykle i hverdagen
11. Luften skal være renere, og der skal være rent vand og mindre støj i byens rum

SÅDAN STÅR DET TIL PÅ FREDERIKSBERG

- 88 % af de voksne borgere på Frederiksberg mener, at de har let adgang til indendørs idrætsfaciliteter. 55 % mener, at de har let adgang til udendørs idrætsfaciliteter.
- 12 % af de voksne borgere på Frederiksberg hverken går eller cykler til og fra arbejde eller uddannelsessted.
- Frederiksberg er en af de kommuner i Danmark, der er mest belastet af luftforurening. En stor del af luftforureningen kommer udefra, men der er også en væsentlig luftforurening fra lokale kilder, hovedsageligt vejtrafik samt brændeovne og -kedler.
- På Frederiksberg indvinder man drikkevand til byens borgere. Vandet overholder Miljøstyrelsens grænseværdier og er derfor sikkert at drikke.
- 44 % af boligerne på Frederiksberg er støjbelastede. 10 % er stærkt støjbelastede.

SÅDAN VED VI, OM VI

MÅL

SÅDAN STÅR DET TIL PÅ FREDERIKSBERG

1. Den sociale ulighed skal mindskes

Den sociale ulighed vurderes ved at sammenligne borgere med kortest uddannelse (grundskole og gymnasial uddannelse) med borgere med den længste uddannelse (lang videregående). Den sociale ulighed udtrykkes som forskellen mellem de to grupper i procentpoint, og opgøres for helbred (både fysisk og mentalt) og for livsstil i forhold til kost, rygning, alkohol og motion.

Andelen af borgere med **dårligt fysisk helbred** er 18 % blandt de med kortest uddannelse sammenlignet med 3 % blandt de med længst uddannelse. Forskellen i andelen med dårligt fysisk helbred er dermed 15 procentpoint mellem borgere med kortest og længst uddannelse.

Forskellen mellem de kortest og de længst uddannede i andelen med **dårligt mental helbred** er 8 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere med **meget usunde kostvaner** er 6 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere, der **ryger dagligt**, er 19 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere, der har et **storforbrug af alkohol**, er 13 procentpoint.

Forskellen i andelen, der **ikke er moderat til hårdt fysisk aktive mindst 30 min. om dagen**, er 17 procentpoint.

2. Borgerne på Frederiksberg skal leve længere med flere gode leveår

Middellevetid og selvvurderet helbred.

Middellevetiden i Frederiksberg Kommune er de seneste 5 år steget med 0.24 år hvert år. I Danmark som helhed er middellevetiden steget med ca. 0.26 år hvert år.

30 % af borgere med en kronisk sygdom har et godt helbred

3. Flere borgere skal have en sund og aktiv livsstil

Livsstil i forhold til kost, rygning, alkohol og motion anvendes til at vurdere udviklingen i sund og aktiv livsstil.

6 % af borgerne har **meget usunde kostvaner**.

13 % af borgerne **ryger dagligt**.

10 % af borgerne har et **storforbrug af alkohol**.

26 % af borgerne er ikke moderat til hårdt fysisk aktive mindst 30 min. om dagen.

4. Flere unge skal have en ungdomsuddannelse

93.3 % af den ungdomsårgang, som afsluttede 9. klasse i 2013, **forventes at få mindst en ungdomsuddannelse**.

Ved seneste opgørelse i Folkeskolens Kvalitetsrapport, der omfatter elever som forlod 9. klasse i 2012, var 89.1 % i gang med en ungdomsuddannelse 15 måneder efter 9. klasse.

5. Flere borgere skal have en god mental sundhed

12 % af borgerne har **dårligt mentalt helbred**.

6. Alle borgere skal have mulighed for at være en del af et robust fællesskab

6.1 % af borgerne er **ofte uønsket alene**.

4.1 % af borgerne har **ikke nogen at tale med**, når de har problemer eller brug for støtte.

ER PÅ RETTE VEJ

SIGTELINJE

Forskellen mellem de kortest og de længst uddannede i andelen af borgere med **dårligt fysisk helbred** skal reduceres til højst 13 procentpoint.

Forskellen i andelen med **dårligt mentalt helbred** skal reduceres til højst 7 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere med **meget usunde kostvaner** reduceres til højst 5 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere, der **ryger dagligt**, skal reduceres til højst 16 procentpoint.

Forskellen i andelen af borgere, der har et **storforbrug af alkohol**, skal reduceres til højst 11 procentpoint.

Forskellen i andelen, der er **ikke er moderat til hårdt fysisk aktive mindst 30 min. om dagen**, skal reduceres til højst 15 procentpoint.

Målet er, at **middellevetiden** stiger med mindst 0.26 år pr. år i Frederiksberg Kommune på samme måde som i Danmark som helhed.

Andelen af borgere med kronisk sygdom, der har et godt helbred, skal stige til mindst 32 %.

Andelen af borgere med **meget usunde kostvaner** skal reduceres til højst 5 %

Andelen af borgere, der **ryger dagligt**, skal reduceres til højst 11 %.

Andelen af borgere med et **storforbrug af alkohol** skal reduceres til højst 9 %.

Andelen af borgere, der **ikke er moderat til hårdt fysisk aktive mindst 30 min. om dagen**, skal reduceres til højst 23 %

At mindst 95 % af en ungdomsårgang, som afslutter 9. klasse, **forventes at få en mindst en ungdomsuddannelse**.

Andelen af unge, der er i gang med en ungdomsuddannelse 15 måneder efter, de har afsluttet 9. klasse, skal øges med mindst 0.2 % årligt.

Andelen af borgere med **dårligt mentalt helbred** skal reduceres til højst 11 %.

Andelen af borgere, der ofte er **uønsket alene**, skal reduceres til højst 5.5 %.

Andelen af borgere, der **ikke har nogen at tale med**, når de har problemer eller brug for støtte, skal reduceres til højst 3.5 %.

KILDE

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Danmarks Statistik

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Undervisningsministeriet: Profilmodel 2013

Folkeskolens kvalitetsrapport

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

7. Børn på Frederiksberg skal vokse op i trygge og sunde rammer

4 % af eleverne i folkeskolens 9. klasse er generelt „ikke særlig glade“ eller „slet ikke glade.“ 68 % synes „vældig godt“ eller „ganske godt“ om at gå i skole.

4.1 % af borgerne **ryger indendørs** flere gange om ugen i hjem med hjemmeboende børn under 16 år.

12 % af borgerne i hjem med hjemmeboende børn under 16 år har en **risikabel alkoholadfærd**.

8. Unges risikoadfærd skal mindskes

39 % af unge mellem 16 og 24 år drikker **5 genstande alkohol eller mere mindst en gang om ugen**.

55 % af eleverne i folkeskolens 9. klasse **har prøvet at være fulde**.

21 % af eleverne i folkeskolens 9. klasse **har prøvet hash**.

9 % af de 16-34-årige **har brugt hash eller andre euforiserende stoffer inden for den seneste måned**.

9.5 % af de 16-34-årige **brugte ikke kondom** ved seneste samleje, selvom de har skiftende partnere.

Andelen af de 16-34-årige, der **får konstateret en seksuelt overført sygdom**, er 6.7 %.

9. Byens rum skal være let tilgængelige for alle, så flere bruger dem til motion, leg, rekreation og dyrkelse af fællesskaber

Der findes ingen eksisterende undersøgelse af **adgangen til grønne områder**, men det er et relevant mål i forhold til den kommende plan for grønne områder.

10. Flere borgere går eller cykler i hverdagen

I 2012 blev 30 % af alle ture **foretaget på cykel**.

11. Der er renere luft, rent vand og mindre støj i byens rum

LUFT:

Frederiksberg overholder EU's grænseværdier for luftforurening undtagen for kvælstofdioxid.

- Partikler mindre end 10 mikrometer (relativt store partikler): Siden 2007 har målingerne holdt sig under EU's grænseværdi dog med en svagt stigende tendens siden 2008.
- Partikler mindre end 2,5 mikrometer (fine partikler): De fine partikler er sandsynligvis de mest sundhedsskadelige. Målingerne ligger under EU's grænseværdi
- Kvælstofdioxid (NO₂): Målingerne viser ikke de store udsving fra år til år. EU's grænseværdi overskrides med cirka en tredjedel. Niveauerne på de stærkt trafikerede veje kan udgøre et sundhedsproblem.
- Kulilte (CO): Udledningen er så langt under grænseværdierne, at der ikke i dag er tale om et sundhedsproblem.

VAND:

Det vand, der leveres på Frederiksberg, overholder Miljøstyrelsens grænseværdier for drikkevand. Grundvandet under Frederiksberg Kommune er blandt andet truet af de naturlige parametre, nikkell, sulfat, ammonium og klorid samt miljøfremmede stoffer som klorerede opløsningsmidler.

STØJ:

44 % af boligerne på Frederiksberg er støjbelastede. 10 % er stærkt støjbelastede.

Andelen af **folkeskolelever der trives**, skal øges med mindst 10 % i forhold til trivselsmålingen 2015.

Andelen af borgere, der **ryger indendørs i hjem med børn**, skal reduceres til højst 3 %.

Andelen af **borgere med risikabel alkoholadfærd i hjem med børn** skal reduceres til højst 10 %.

Frederiksberg Kommune: Udskolingsundersøgelse – skoleåret 2013/2014

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Andelen af 16-24-årige, der drikker **5 genstande alkohol eller mere mindst en gang om ugen**, skal reduceres til højst 30 %.

Andelen af eleverne i folkeskolens 9. klasse, **der har prøvet at være fulde**, skal reduceres til højst 40 %.

Andelen af eleverne i folkeskolens 9. klasse, der **har prøvet hash**, skal reduceres til højst 10 %.

Andelen af 16-34-årige, der **har brugt hash eller andre euforiserende stoffer inden for den seneste måned**, skal reduceres til højst 5 %.

Andelen af 16-34-årige, der **ikke bruger kondom, selvom de har skiftende partnere**, skal reduceres til højst 8 %.

Andelen af unge der **får konstateret en seksuelt overført sygdom**, skal reduceres til højst 5 %.

Region Hovedstaden, Forskningscenter for Forebyggelse og sundhed: Sundhedsprofil for Frederiksberg Kommune 2013

Frederiksberg Kommune: Udskolingsundersøgelse – skoleåret 2013/2014

Alle borgere har fra deres bopæl **adgang til et grønt område** indenfor 500 meter inden 2020.

Ingen kilde, men mulighederne for kortlægning undersøges.

Mindst 40 % af alle ture skal **foretages på cykel**.

Frederiksberg Kommune Cykelpolitik 2013-2018

LUFT:

Den sundhedsskadelige partikelforurening fra fine partikler på gadeniveau skal reduceres med cirka 30%, så det nærmer sig niveauet for bybaggrunden senest i 2035.

Frederiksberg Kommune:
Strategi til bekæmpelse af luftforurening 2012

Århus Universitet:
Nationalt Center for Miljø og Energi, Overvågning af luftkvalitet med målinger

VAND:

Drikkevandet på Frederiksberg skal fortsat opfylde Miljøstyrelsens krav.

Frederiksberg Kommune:
Kommunal vandhandleplan 2014-2016

STØJ:

- Antallet af boliger, der udsættes for en støjbelastning over 68 dB, skal nedbringes fra 10 % til 0% inden 2043.
- I 2043 skal ingen boliger være belastet af et støjniveau fra trafikken over den vejledende grænseværdi på 33 dB.
- Alle trafikveje har støjsvag asfalt.
- Alle nye boliger (ca. 135 opføres årligt) og tilknyttede primære opholdsarealer skal være støjbeskyttede.
- Frem til 2018 støjbeskyttes mindst 300 boliger via indgåelse af nye støjpartnerskaber.
- Alle særligt støjbelastede kommunale institutioner er støjbeskyttet

GEUS (Geologiske undersøgelser for Danmark og Grønland): Jupiter – Danmarks geologiske & hydrologiske database

Frederiksberg Kommune Støjhandlingsplan 2013-2018

MÅL

Hele byen har fået en ny sundhedspolitik, og med den er der opstillet 11 mål for sundheden på Frederiksberg.

Skriv til sundhedspolitik@frederiksberg.dk eller ring til os på 38 21 54 00, hvis du har kommentarer og ideer til, hvordan vi kan nå målene.

SUNDHED FOR ALLE

1. Den sociale ulighed skal mindskes.
2. Borgerne på Frederiksberg skal leve længere med flere gode leveår.
3. Flere borgere skal have en sund og aktiv livsstil.
4. Flere unge skal have en ungdomsuddannelse.

FÆLLESSKABER

5. Flere borgere skal have en god mental sundhed.
6. Alle borgere skal have mulighed for at være en del af et robust fællesskab.

FAMILIER

7. Børn på Frederiksberg skal vokse op i trygge og sunde rammer.
8. Unges risikoadfærd skal mindskes.

BYRUM

9. Byens rum skal være let tilgængelige for alle, så flere bruger dem til motion, leg, rekreation og dyrkelse af fællesskaber.
 10. Flere borgere går eller cykler i hverdagen.
 11. Der er renere luft, rent vand og mindre støj i byens rum.
-