

Velkommen til netværksmøde

– en ulige start på livet



Alliancen mod Social Ulighed i Sundhed

**Velkommen, formålet med i dag
v/ Christian Harsløf, Direktør, KL**

**Præsentation af program
v/ moderator Hanne Agerbak,
kontorchef, KL**

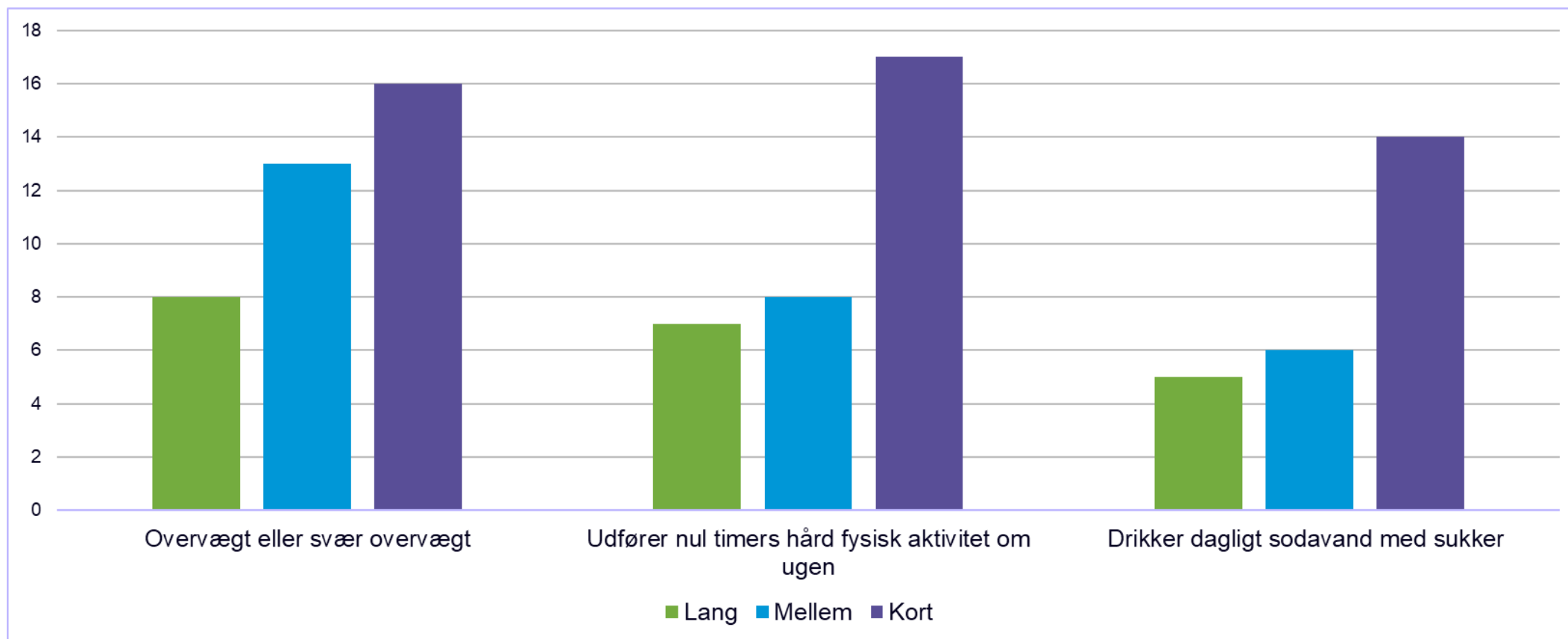


**Alliancen mod
Social Ulighed i Sundhed**

Sundhed og social ulighed i sundhed hos skolebørn

(sundhedsadfærd)

Overvægt, fysisk aktivitet og usunde drikkevaner. Andel skolebørn, efter forældres uddannelse (%)



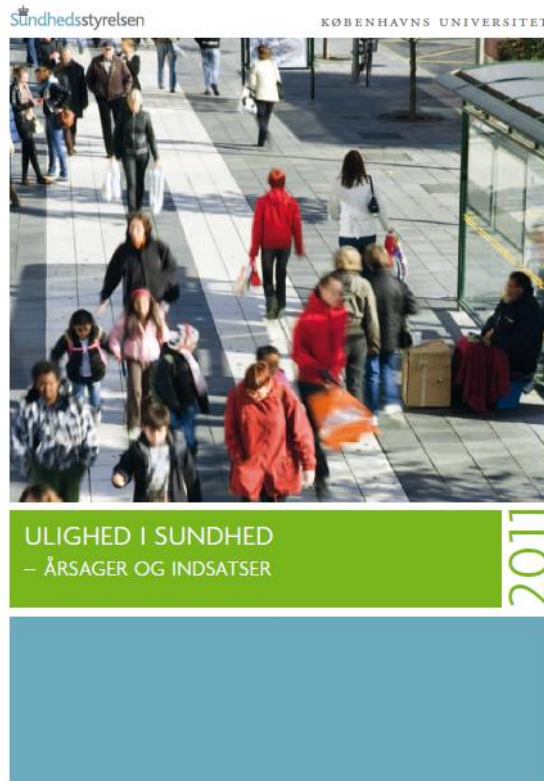
Hvorfor fokus på børn

Problemet: Betydelig social ulighed i sundhed blandt børn (lånt fra Bjørn Holstein 2019)

- 0-1-årige
 - • Lav fødselsvægt
 - • Overvægt
 - • Kort ammeperiode
 - • Problemer med sprog/kommunikation
 - • Problematisk forældre-barn-relation
- Indskolingsbørn
 - • Overvægt / svær overvægt
 - • Forsinket sprogudvikling
 - • Problematisk forældre-barn-relation
 - • Problemer i forholdet til jævnaldrende
 - • Fysisk inaktivitet
- 11-15-årige
 - • Overvægt / svær overvægt
 - • Symptombelastning
 - • Fysisk inaktivitet og stillesidning
 - • Usunde mad- og måltidsvaner
 - • Søvnrestriktion og træthed
 - • Rygevaner
 - • Mobning
 - • Negativ kropsopfattelse

Kilde: Ammitzbøll et al. Sundhedsprofil for børn og unge. Statens Institut for Folkesundhed,2018. Rasmussen et al.Skolebørnsundersøgelsen 2018. Statens Institut for Folkesundhed,2019. Oplæg fra Bjørn Holstein på DRs sundhedspolitiske konference, nov 2019

Hvad ved vi fra forskningen?



12 determinanter for social ulighed i sundhed

- i. Tidlige determinanter som påvirker social position og helbred
 1. Børns tidlige udvikling – kognitiv, emotionel, social
 2. Skolegang – uafsluttet skolegang
 3. Segregering og socialt nærmiljø
- ii. Sygdomsårsager som påvirkes af social position:
 4. Indkomst – fattigdom
 5. Langvarig arbejdsløshed
 6. Social udsathed
 7. Fysisk miljø – partikler og ulykker
 8. Arbejds miljø – ergonomisk og psykosocial
 9. Sundhedsadfærd
 10. Tidlig nedsættelse af funktionsevne
- iii. Determinanter som påvirker sygdomskonsekvenser
 11. Sundhedsvæsenets rolle
 12. Det ekskluderende arbejdsmarked

Figure 1: Health policy matrix: Major determinants of health inequalities and the relevant policy sectors that have the responsibility and power to deal with them (12-15, 19).

Policy sectors:

Determinants:	Child/ family	Education	Labour- market	Social policy	Environ./ Traffic	Agriculture	Financial	Phys. Planning	Health care
Early child Develop.									
School performance									
Segregation									
Unemployment									
Work environment									
Income/pverty									
Marginalisation									
Environmental risks									
Tobacco									
Alcohol/drugs									
Physical inactivity									
Diet									

Hvordan arbejder KL med at reducere social ulighed i sundhed?

- KL udspil
- Politiske debatmøder
- Samarbejde på tværs af KLs fagcentre
- Konferencer, temadage
- Børneliv i sund balance
- Netværk for ledere og konsulenter
- Komponent
- Analyser og presse



Formål med alliancemødet

Formålet er at give inspiration til at bidrage løsningsorienteret ift. at mindske social ulighed i sundhed hos børn



**Alliancen mod
Social Ulighed i Sundhed**

Agenda

12:00 - 12:15	Velkommen og formålet med i dag v/ Christian Harsløf, direktør, KL
	Præsentation af program v. moderator: Hanne Agerbak, kontorchef, KL
12:15 - 12:35	Hvordan kan samarbejde på tværs af sektorer styrke arbejdet med børn og unge i udsatte positioner? v/ Morten Hulvej Rod, ph.d., sundhedsfremmechef, Steno Diabetes Center Copenhagen
12:35 – 13.35	Hvordan kan data understøtte forebyggelse, tidlig opsporing og indsatser målrettet sårbare børn og unge? Tre perspektiver
13:35 - 14:35	Partneroplæg. Fire perspektiver på social ulighed i sundhed og børn
14:35 - 14:50	Kaffepause
14:50 - 15:50	Workshop
15:50 - 16:10	Vigtigheden af en tidlig forebyggende indsats v/ Bjørn Ewald Holstein, professor emeritus, Statens Institut for Folkesundhed, SDU
16:10 -16:20	Afrunding: Hvad tager jeg med fra i dag?