

## Sundhedsprojekt

### Hvad drejer det sig om

Projektet hedder "Ulighed i sundhed" og drejer sig i korte træk om, at der ved et kombineret fokus på den enkeltes sundhed og arbejdsmiljø på arbejdspladsen, kan gøres en indsats, der skal sikre, at ikke mindst de personer der har den korteste uddannelse kan få en forbedret sundhed, til glæde for dem selv, deres familie og arbejdspladsen som helhed.

### Hvem står bag

3F står bag projektet, og har udarbejdet projektbeskrivelsen. Det er 3F, og i det daglige et projektteam i 3F, der har ansvaret for det samlede projekt.

Forebyggelsesfonden har ydet det økonomiske tilskud, der har gjort projektet muligt. Hvert halve år skal 3F indsende en status til Forebyggelsesfonden om projektets forløb, og de foreløbige resultater, som 3F står til ansvar for.

### Hvorfor gør 3F det her

3F har igennem de senere år arbejdet aktivt med spørgsmålet om vores medlemmers sundhed. Det har vi gjort, fordi vi kan se, at alt for mange af vores medlemmer desværre har flere og større problemer med helbredet end mange andre i samfundet. Det gælder f.eks. spørgsmålet om forhøjet blodtryk, hjertekarsygdomme, diabetes, overvægt, rygning, stress osv. Årsagen er mangeartet, og skal bl.a. findes i den enkeltes levevis, men har ofte også en relation til deres arbejdsliv.

### Har 3F nogen erfaring med et sådant sundhedsprojekt

I 2009 gennemførte 3F et pilotprojekt, hvor der blev foretaget sundhedstjek på 10 arbejdspladser, og resultatet var positivt, hvad angår både ledelsens og medarbejdernes reaktion - både før under og efter forløbet. Men resultatet af pilotprojektet viste desværre også, at der var problemer med mange af deltagernes sundhed, herunder ikke mindst at alt for mange gik rundt med et stærkt forhøjet blodtryk, som man ikke var opmærksom på, og som desværre hvert år føre til alt for mange person bliver alvorlig syge, og i værste fald dør

### Hvilke arbejdspladser kan være med

I ansøgningen til Forebyggelsesfonden er det beskrevet, at de brancher, der vil indgå i projektet er; industri, transport og rengøring.

Når disse brancher er udvalgt, skyldes det bl.a. at vi ved, at der inden for disse brancher er store udfordringer på sundhedsområdet. Samtidig er det meget forskellige brancher, der kan give forskelligartede erfaringer.

Samlet er målsætningen, at der skal deltage 6000 medarbejdere i sundhedstjekket, fordelt på mindst 50 arbejdspladser rundt om i landet.



### **Hvem på arbejdspladsen kan være med**

Ansøgningen til Forebyggelsesfonden går på, at det er de kortuddannede på arbejdspladserne, der er målgruppen for projektet. Men det er aftalt med Forebyggelsesfonden, at øvrige medarbejdere på arbejdspladserne også kan deltage i projektet - blot den primære målgruppe fortsat vil være de kortuddannede.

### **Hvis vi vil være med**

Når en arbejdsplads har sagt foreløbigt ja tak til at deltage i projektet, vil der blive afholdt et møde på arbejdspladsen med deltagelse af ledelses- og medarbejderrepræsentanter og 3F. På mødet vil projektet blive gennemgået mere i detaljer, og hvor den overordnede plan for gennemførelsen på arbejdspladsen drøftes igennem, så alle har en fælles forståelse af, hvordan det kan foregå på jeres arbejdsplads.

### **Hvad er indholdet kort fortalt**

Indholdet kort fortalt er, at der på den enkelte arbejdsplads bliver foretaget et individuelt sundhedstjek kombineret med et kort spørgeskema. Den enkelte får en kort individuel tilbagemelding på sit sundhedstjek, og alle dataene på arbejdspladsen samles i en fælles rapport, der fortæller om det samlede resultat på arbejdspladsen.

På baggrund af rapporten om det samlede resultat, vil arbejdspladsen få hjælp til at udarbejde en handlingsplan på arbejdspladsen - med 3-5 punkter, som man bliver enige om at fokusere på. Det efterfølgende år går med, at handlingsplanen bliver ført ud i livet, og ansvaret ligger på arbejdspladsen, men med hjælp og støtte fra de sundhedsfaglige/arbejdsmiljøfolk, der er tilknyttet projektet.

Når der er gået ca. et års tid, vil der igen blive gennemført et sundhedstjek og resultatet for den enkelte såvel som for arbejdspladsen vil kunne sammenholdes. Arbejdspladsen vil derfor stå bedre rustet til, også fremadrettet, at kunne have fokus på sundheden. Samlet i projektet vil der kunne analyseres på hvilke indsatser, der havde hvilken effekt, og dermed anbefalinger til andre arbejdspladser.

### **Vil offentligheden vide at vores arbejdsplads deltager i projektet**

I 3F og overfor Forebyggelsesfonden vil det fremgå hvilke arbejdspladser, der deltager i projektet, men om det ellers er noget, som man ønsker skal ud i offentligheden og f.eks. laves historier om til pressen, vil være noget som afgøres af den enkelte arbejdsplads. Flere arbejdspladser fik i vores pilotprojekt stor og positiv presseomtale af, at man havde fokus på medarbejdernes sundhed.

### **Er det frivilligt**

Det vil være frivilligt for hver enkelt medarbejder, om de ønsker et sundhedstjek og være en del af projektet. Der vil ikke blive udarbejdet hverken officielle eller uofficielle lister eller lignende over dem, der deltager eller over dem, der ikke deltager i projektet. Vi håber og vil selvfølgelig arbejde for, at så mange som muligt har lyst til at deltage.

### **Vil resultatet af sundhedstjekket være fortroligt**

Det er alene den enkelte medarbejder selv der får kendskab til sine egne resultater. Efterfølgende vil alle dataene blive samlet i en database, hvor der alene vil kunne trækkes anonymiseret data ud af.



### **Hvornår finder det sted**

Det aftales på den enkelte arbejdsplads, hvornår sundhedstjekkerne finder sted. Vi vil gøre, hvad vi kan, for at flest mulige får mulighed for at blive sundhedstjekket. Det første sundhedstjek på de deltagende arbejdspladser vil finde sted fra marts måned 2011 og frem til udgangen af 2011.

### **Hvem betaler hvad**

Det er Forebyggelsesfonden, der via sin bevilling til 3F betaler hovedparten af udgiften. Pengene går til aflønning af de ansatte og de eksperter, der tilknyttes projektet. Herudover går pengene til at betale de konkrete udgifter, der er forbundet med de to sundhedstjek samt udarbejdelsen af de tilhørende rapporter.

Den deltagende virksomhed skal betale den arbejdstid, der er forbundet med de to sundhedstjek (20-25 min pr. medarbejder). Herudover skal virksomheden være positivt indstillet overfor at medvirke til, at den udarbejdede handlingsplan kan føres ud i livet. Udgiften hertil afhænger af den handlingsplan, man bliver enige om, på den enkelte arbejdsplads.

### **Hvem foretager de konkrete sundhedstjek**

3F vil indgå en aftale med et professionelt firma, der vil udføre de konkrete sundhedstjek og bearbejde de indsamlede data på alle de deltagende arbejdspladser. Det vil være det firma, der konkret vil komme ud på arbejdspladserne med professionelle folk (sygeplejersker) til at foretage sundhedstjekkerne.

### **Hvad kræver det af arbejdspladsen**

Det kræver at både ledelse og medarbejdere er positivt indstillet overfor at deltage i projektet, og at man under projektets forløb forankrer det enten i et sundhedsudvalg, nedsat til opgaven, eller vælger at forankre det i det eksisterende samarbejdsudvalg eller sikkerhedsorganisationen.

### **Hvem skal følge op på handlingsplanen**

Ansvar for opfølgning på den udarbejdede handlingsplan, ligger hos den enkelte arbejdsplads, i f.eks. det nedsatte sundhedsudvalg. Som en hjælp til dette arbejde, vil 3F tilbyde sundheds- og arbejdsmiljøfaglige folk, som kan hjælpe arbejdspladsen på vej. Som en del af denne hjælp, vil der bl.a. også blive tilbudt uddannelse til nogle af nøglepersonerne på arbejdspladserne.

### **Rolle fordelingen i 3F**

Det er 3F forbundet, der har ansøgt Forebyggelsesfonden om midlerne til projektet, og det er her projektteamet er forankret. Som en del af ansøgningen til Forebyggelsesfonden, bliver der også lagt vægt på at 3F er lokalt forankret, og at de lokale 3F afdelinger kan fungerer som lokalinspirator og til at lave netværk imellem f.eks. tillidsrepræsentanterne på de deltagende arbejdspladser.

### **Hvornår skal vi evt. starte op**

De første arbejdspladser, der starter op i projektet forventes at få foretaget første sundhedstjek omkring den 1. marts 2011. Herefter vil de øvrige arbejdspladser følge efter i den takt, det bliver aftalt, og som det passer ind i projektet. Det forventes at de sidste sundhedstjek 1, vil blive sat i gang inden udgangen af 2011.



### **Hvad er tidshorizonten for den enkelte arbejdsplads**

Fra den dato hvor det første sundhedstjek går i gang, og frem til at projektet, som sådan, er slut for den enkelte arbejdsplads, går der ca. 1 ½ år. Når første sundhedstjek er gennemført, går der 1-2- måneder før der foreligger en samlet rapport for arbejdspladsen. Herefter forventes det, at der går et par måneder med at få udarbejdet en handlingsplan på arbejdspladsen, som herefter sættes i værk.

Handlingsplanen skal strække sig over ca. et års tid, hvorefter der igen foretages et sundhedstjek, og igen 1-2- måneder før der så foreligger en afsluttende rapport for arbejdspladsen. Der kan afholdes et evalueringsmøde, hvor der samtidig gives nogle anbefalinger til, hvad arbejdspladsen herefter kan arbejde videre med.

### **Hvad skal der komme ud af projektet for arbejdspladsen**

Arbejdspladsen får et overblik over, hvordan det ser ud med sundheden for de ansatte. Samtidig får man hjælp til at forbedre arbejdspladsens sundhed.

Der er opsat en række konkrete målsætninger for en forbedret sundhed undervejs i projektet, herunder at arbejdspladsen oplever et faldende sygefravær.

### **Hvad med den enkelte**

Den enkelte får et overblik over, hvordan det ser ud med egen sundhed, får råd og vejledning om hvordan sundheden evt. kan forbedres, og vil forhåbentlig opleve, at man får såvel et bedre helbred som en bedre arbejdsplads ud af at deltage i projektet.

### **Hvad får 3F ud af det**

Målet for at 3F igangsætter et sådant projekt er, at vi konkret på de deltagende arbejdspladser og blandt de deltagende medlemmer forhåbentlig for forbedret deres sundhed og arbejdsmiljø, for det ved vi, der er brug for. Men vi har også et større mål, nemlig at der både undervejs og efterfølgende kommer mere fokus på, hvad der kan og bør gøres for at forbedre sundheden for dem, der har de korteste uddannelser i samfundet, og som i dag er mere og oftere syge end andre, og som desværre også dør tidligere end folk med længere uddannelse.

