

Dag 1

09.00 - 09.30 **Ankomst og registrering**

Kaffe/te og morgenbrød

09.30 - 10.00 **Velkomst og introduktion til konferencen**

Helle Maindal Terkildsen, forperson for DSFF

10.00 - 10.10 **Introduktionsrunde ved bordene**

Igen i år laver vi bordplan i plenum så alle får mulighed for at udvide deres netværk.

10.10 - 10.55 **Kommissionstrend med visioner for folkesundheden**

Både Sundheds- og Robusthedskommissionerne bygger deres udspil på viden og skal komme med anbefalinger til et styrket samarbejde på tværs af faggrænser og sektorer.

Sammen med udvalgte kommissionsmedlemmer sætter vi spot på, hvilken betydning anbefalingerne har for folkesundheden og for mulighederne for at prioritere området – også i et sundhedsfremmende og forebyggende perspektiv.

Jesper Fisker, forperson for Sundhedsstrukturkommissionen og
Randi Brinckmann, medlem af Robusthedskommissionen,
deler indsigter fra kommissionernes arbejde og stiller op til en debat med direktør Jette Jul Bruun, Trygfonden, sundhedsdirektør Helene Bækmark, Odense Kommune, lektor Signe Smith Jervelund, Københavns Universitet og direktør Morten Ørsted-Rasmussen, Hjerteforeningen.

10.55 - 11.15 **Pause**

11.15 - 12.00 **Debatten fortsætter**

12.00 - 12.30 **Reforming Health and Social services in challenging environment – learnings from Finland**

Oplægget foregår på engelsk

Finland har for nylig implementeret en sundheds- og socialreform, hvor ansvaret for at organisere sundhedssocial- og velfærdsområdet er overgået til "Wellbeing service counties". Olli Tolkki, Vice President, Nordic Healthcare Group, vil præsentere os for den transition som Finland har været igennem.

Finland har forsøgt at overkomme udfordringerne med stigende efterspørgsel og faldende ressourcer med nye administrations- og styringsmodeller. Olli Tolkki har bidraget med rådgivning i forbindelse med implementering af den nye reform og har 20 års erfaring fra folkesundhedsområdet.

12.30 - 13.30 **Frokost**

13.30 - 14.10 **Vision 2035 - da Danmark var blevet bedst til strukturel forebyggelse**

Det er 2035. Der er nu gået ti år siden regeringen overraskende valgte at gennemføre de forslag som Vidensråd for Forebyggelse året inden havde fremlagt i sin rapport om strukturel forebyggelse. Det var ikke en dag for tidligt, for tiden var kommet til for alvor at prioritere det, som ville give mest sundhed og mindst ulighed for pengene. Men hvordan gik det til, og hvordan har sundhedsudviklingen så været siden da?

Det har Finn Diderichsen, socialmediciner og professor emeritus på Københavns Universitet, et bud på.

14.10 - 14.50 **Potpourri af dansk folkesundhedsvidenskabelig forskning i verdensklasse**

Dybt forankret i kernen af folkesundhedsvidenskab er en konstant stræben efter bedre forståelse og forbedring af vores samlede sundhed og trivsel. Det Videnskabelige Udvalg har udvalgt tre artikler, der er publiceret i Scandinavian Journal of Public Health i det seneste år, som repræsenterer det ypperligste af dansk folkesundhedsvidenskabelig forskning. I får præsenteret resultaterne fra tre banebrydende studier, der ikke kun uddyber vores forståelse af folkesundhed, men også løfter os videre med et anvendelsesorienteret sigte. Klar til at blive inspireret af det bedste indenfor dansk sundhedsforskning?

De sidste 10 minutter drøftelse ved bordene.

14.50 - 15.00 **Pause**

15.00 - 16.00

Parallelle forskningssessioner

organiseret i temaer med præsentationer af forskningsresultater indsendt af konferencens deltagere.

17.00 - 17.55

Pitch og Popcorn

Faglig netværksaktivitet – praksiserfaringer, indsatsideer og forsknings-/praksis-samarbejder

Som en del af Den Nationale Folkesundhedskonference afholdes en faglig netværksaktivitet inden middagen på konferencens første dag. Sessionen giver dig som deltager en mulighed for i uformelle rammer at komme i dialog med andre deltagere om dét, der optager dig inden for folkesundhedsområdet, at få nye input fra dine fagfæller, og at udbygge og styrke dit netværk. Til sessionen kan du fx præsentere en case, en indsats, dit arbejde eller noget, der optager dig. Del fx en poster, en illustration eller inviter til samtale ved et cafébord. Alle konferencens deltagere opfordres til at lægge vejen forbi – enten ved selv at præsentere noget eller ved at lytte, gå i dialog og lade sig inspirere.

Alle konferencens deltagere kan indsende input til denne del af konferencens program, og vi tilskynder i særlig grad praksiserfaringer i form af beskrivelser af cases, indsats og interventioner fx i en kommunal eller regional kontekst – også meget gerne eksempler på forskning/praksis-samarbejder. Du kommer på programmet ved at indsende en kort beskrivelse af, hvad du vil præsentere. Resuméet kan have form af et pitch, et kort resumé eller et mere traditionelt forskningsabstract (på dansk) – 10-20 linjer. Beskrivelsen skal også indeholde en kort beskrivelse af projektets relevans inden for folkesundsområdet. Beskrivelsen skal indeholde en sigende titel og navn på oplægsholder og evt. andre involverede. Titel og navn på oplægsholder annonceres i konferencens program. Der kan indsendes input til denne session helt frem til 14 dage inden konferencen. Bemærk dog, at der kan være pladsbegrænsning.

Du indsender dit input >>her<<.

Vi forventer, at oplægsholder deltager i konferencen.

18.00 - 18.30

Uddeling af Folkesundhedsprisen 2024

18.30 - 21.00

Middag

Dag 2

08.50 - 09.00 **Dagens program starter**

09.00 - 10.10 **Sundhedsfremme er blevet hård valuta, men hvorfor investerer vi så ikke mere i den?**

Debatten vil tage udgangspunkt i anbefalinger fra Sundhedssektorens Prioriteringsråd, som er rettet mod en bedre ressourceudnyttelse og strukturforbedringer i sundhedsvæsenet.

Derudover drøftes det, hvordan vi fremmer en økonomisk omprioritering i sundhedsvæsenet, samt hvem der bærer ansvaret.

Oplæg fra Klaus Lunding, formand for Danske Patienter

Debattører i panelet bl.a.:

Niels Georg Reichstein, sygehusdirektør, Næstved, Slagelse Ringsted Sygehus
Rasmus Trap Wolf, Sundhedsøkonom, tidl. Medicinrådet, nu Bristol Meyers Squibb
Camilla Bjerre Damgaard, fondschef, Den Sociale Investeringsfond
Morten Hulvej Rod, direktør, Statens Institut for Folkesundhed

10.10 - 10.30 **Pause**

10.30 - 11.45 **Workshop - runde 1 - workshop 1 - 5**

10.30 - 11.45 **W1: Hvad kan kommunerne gøre for at påvirke den store sociale ulighed i sundhed blandt børn?**

Center for Forebyggelse i praksis har i Alliancen mod social ulighed i sundhed (2019-2023) arbejdet med at give fagprofessionelle og ledere inden for sundhedspleje, dagtilbud, skole og fritidsmiljøer inspiration til, hvordan der med afsæt i både universelle indsatser og målrettede lokale indsatser, kan arbejdes med at styrke mere lighed i sundhed og trivsel blandt børn.

Kom med og hør om, hvordan kommuner arbejder med at fremme større lighed i sundhed blandt børn. På workshoppen præsenteres faglige anbefalinger og praksiseksempler til, hvordan kommunen kan styrke indsatsen, og to kommuner fortæller om deres konkrete erfaringer med at opbygge kapacitet og styrke indsatsen. Deltagerne i workshoppen inviteres undervejs til at bidrage med viden og erfaringer til det videre arbejde.

Lene Dørfler og Lisbeth Holm Olsen, Center for Forebyggelse i Praksis, KL.

10.30 - 11.45 **W2: Evidensinformeret folkesundhedsarbejde**

På workshoppen præsenteres erfaringer med dialogværktøjet "Evidensinformeret folkesundhedsarbejde", som er en del af selskabets nye GPS (God Praksis i Folkesundhed). Dialogværktøjet viser hvordan vi systematisk kan arbejde sammen om at skabe og anvende den bedst tilgængelige viden, nemlig:

- evidens om årsager til og udbredelse af sundhed og sygdom
- evidens om effekter af indsatser
- evidens om organisering og implementering.

Workshoppen vil tage udgangspunkt i deltagernes erfaringer og udfordringer med at arbejde med evidens i forskellige kontekster, hvor beslutningstagere, fagpersoner, borgere og patienter samarbejder.

Christina Bjørk Petersen, Anders Blædel Gottlieb Hansen, Ole Nørgaard m.fl.

10.30 - 11.45 **W3: Kan vi komme sovende til bedre folkesundhed?**

Søvn har afgørende betydning for mennesker livskvalitet og fysiske og mentale sundhed i alle livsfasen. Der er da også stor og fortsat stigende interesse for, hvad der påvirker søvnen og for at indtænke søvn i indsatser, som skal forbedre folkesundheden. I denne workshop dykker vi ned i søvn i et folkesundhedsperspektiv – med sundhedsfremmebrillerne på. Hvordan sover danskerne egentlig? Og hvad kan vi gøre for at komme til at sove bedre – både helt inde i soveværelset, og når vi er vågne? Vi belyser også hvilken betydning stress, arbejdsmiljø og natarbejde har for søvnen, og workshoppens deltagere kan lade sig inspirere af, hvilke initiativer og indsatser der er i gang på området.

Det får du med hjem:

- Dugfrisk viden om betydningen af søvn for helbredet og de faktorer i vores hverdag, der påvirker søvnen.
- Inspiration til sundhedsfremmende indsatser målrettet søvn krydret med praksisnære cases, som beskriver indsatser og værktøjer, der virker.
- Indsigt og deltagelse i drøftelser om, hvad det vil sige "at sove godt"? Hvorfor er det vigtigt i et folkesundhedsperspektiv at tale om søvn, hvad er de nyeste tendenser? Hvad er der behov for? Søvn er vigtigt for alle, men er der nogle særlige lovende strategier eller målgrupper, som er i fokus? Hvem der skal gøre hvad og hvornår?

Kirsten Nabe-Nielsen, seniorforsker NFA, Charlotte Iisager Petersen, sekretariatschef Sund By Netværket, Louise Sørensen, projektleder for unge og søvn, Gentofte Kommune, forperson for Sund By Netværkets temagrupper Sundhedsfremmende søvn, Susan Andersen, seniorforsker SIF, Mette Nygaard, videnskabelig assistent SIF og Hanna Ahrensberg, videnskabelig assistent SIF

10.30 - 11.45

W4: Hvordan kan viden fra kvalitative studier bidrage til diskussioner om, hvordan vi måler kvalitet i sundhedsvæsenet?

Indikatorer og 'outcomes' som anvendes til at måle kvalitet i sundhedsvæsenet er med til at forme de løsningsforslag, der bliver stillet og de forebyggelsesindsatser, der bliver iværksat. Dog er de koncepter og definitioner, der bliver anvendt, ikke altid meningsfulde ind i den konkrete sammenhæng, hvilket kan medvirke til at skabe u hensigtsmæssige rammer for både de sundhedsprofessionelles arbejde og for borgernes møde med sundhedssektoren. I denne workshop tager vi udgangspunkt i et stigende behov for tværvideenskabelig viden til at løse sundhedsvæsenets komplekse problemstillinger. Vi præsenterer eksempler fra to forskningsprojekter og vores arbejde med koncepterne "forebyggelige indlæggelser" og "genindlæggelser" i samspil med de observationer og resultater, der fremkom i vores studier. "Forebyggelige sygehusophold blandt ældre" og "Akutte somatiske/psykiatriske genindlæggelser inden for 30 dage" er to indikatorer, som skal måles på og sikre henholdsvis "Bedre sammenhængende patientforløb" og "Styrket indsats for kronikere og ældre patienter". Men hvilke afledte virkninger af indikatorerne kan spores i de sundhedsprofessionelles arbejde og i borgernes forløb? Hvilket fokus fremmer indikatorerne, og hvad bliver ladet i baggrunden? På workshoppen vil deltagerne få mulighed for at dele umiddelbare refleksioner og eventuelle konkrete erfaringer med kvalitetsindikatorer og forebyggelsesarbejde, samt engagere sig i en debat om, hvordan vi kan sikre, at vi måler på de 'rigtige' faktorer for at fremme folkesundheden. Dertil indgår i diskussioner om, hvordan viden fra flere forskellige discipliner og metoder kan bruges til at nuancere brugen af kvalitetsindikatorer.

Cecilie Nørby Lyhne, lektor, Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet
Anna Louise Skovgaard, forsker, Universitetsklinikken, Center for Planlagt Kirurgi, Silkeborg Hospital

10.30 - 11.45

W5: Hvordan sikrer vi 'Kun Vand' til børn og unge?

Vidste du, at øget tilgængelighed af vand til børn og unge kan være en af de effektfulde brikker til at fremme sund vægtudvikling? Dette er vist i studier fra andre lande. Danske børn får op til fire gange flere søde sager, end Fødevarestyrelsens anbefalinger, hvoraf cirka 35% kommer fra søde drikkevarer. Vand kan erstatte søde drikke, og de officielle danske kostråd er da også, at vi skal slukke tørsten i vand. Center for Sundt Liv og Trivsel vil med et helt nyt og langsigtet initiativ 'Kun Vand' udvikle og implementere en strukturel indsats, som skal sikre adgang til gratis drikkevand til børn og unge, der hvor de befinder sig i deres hverdag og fritid. For at sikre de bedste betingelser for, at indsatsen bliver bæredygtig og lokalt forankret, forestiller vi os, at der skal stiftes partnerskaber på tværs af fx kommunale instanser, foreninger, kommercielle aktører og nationale institutioner. På workshoppen vil vi præsentere det foreløbige design for initiativet 'Kun Vand' og gennemgå de gevinster, der kan være ved at øge tilgængeligheden af drikkevand.

Workshopledere:

Lene Winther Ringgaard, chefkonsulent, Anneke Vang Hjort, forsker, Josephine Funck Bilsteen, konsulent og Iben Rask Heuck, forskningsmedarbejder, Center for Sundt Liv og Trivsel

11.45 - 12.25

Let frokost indtages som stående taffel

Tallerken med 3 lækkerier: kyllingesalat af dansk sprød velfærdsskylling med hjertesalat, timianbagt æble og vinaigrette. Arla Unikas Gammelknas og Hvide Dame med hjemmebakket brød og garniture. Skovbærmousse på browniebund.

Alternative tallerkner til dem med særlige kostpræferencer.

12.25 - 13.40

Workshop runde 2 - workshop 6 - 10

12.25 - 13.40

W6: Hvordan inddrager vi viden om kommercielle determinanter for sundhed i vores arbejde med folkesundheden?

I de seneste år har begrebet "kommercielle determinanter for sundhed" tiltrukket opmærksomhed inden for sundhedsforskning og praksis. Dette begreb udvider den traditionelle forståelse af sociale determinanter for sundhed og fokuserer på, hvordan aktører med kommercielle interesser påvirker folkesundheden. Kommercielle aktører kan bidrage positivt eller negativt til sundhed og samfundet. Positivt ved at levere essentielle produkter og ydelser; negativt ved bl.a. gennem forskellige aktiviteter at øge forbruget af skadelige produkter. Forskere inden for feltet har tidligere anvendt begreber som "industriel epidemi" og "de sygdomsfremmende virksomheder" for at adressere kommercielle aktørers negative indflydelse på folkesundheden. Forskere fra Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse og Statens Institut for Folkesundhed har nedsat en gruppe, der arbejder for at sætte fokus på emnet samt definere og beskrive "kommercielle determinanter for sundhed" på dansk. Initiativet søger at skabe en klar forståelse af begrebet samt metoder til at adressere kommercielle aktørers virkemidler og indflydelse på folkesundheden. I januar i år bragte vi et indlæg til Dansk Selskab for Folkesundheds "Fagligt input", og vi har efterfølgende afholdt et webinar med stor tilslutning og interesse fra bl.a. kommuner, NGO'er, sundhedsvæsenet, forskningsinstitutioner og fonde. På Den Nationale Folkesundhedskonference 2024 vil vi fortsætte dialogen fra webinarret og arbejde videre med at afdække betydningen af kommercielle determinanter for sundhed i en dansk kontekst, herunder hvordan vi kan inddrage denne viden i vores sundhedsfremmende og forebyggende arbejde.

Charlotta Pisinger, professor, Sofie Kirstine Bergman Rasmussen, videnskabelig medarbejder og Nina Kamstrup-Larsen, forsker, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Nanna Schneekloth Jarlstrup, forsker, Center for Sundt Liv og Trivsel og Sanja Golubovic, Steno Diabetes Center Copenhagen.

W7: Etiske dilemmaer og utilsigtede konsekvenser af forebyggelse og sundhedsfremme

"Det kan godt være, at det ikke virker, men det gør i hvert fald ingen skade" er ifølge den østrigske sociolog Lisa Gugglberger mindsettet inden for sundhedsfremme. Dette mindset og grundantagelsen om at fremme af sundhed og forebyggelse af sygdom udelukkende er positivt kan imidlertid blænde for, at indsatser kan have utilsigtede konsekvenser på trods af gode hensigter.

Etiske dilemmaer og utilsigtede konsekvenser af forebyggelse og sundhedsfremme er ikke særligt velundersøgt i forskningen og ofte ikke et fokus i evalueringer af indsatser. Indsatser i forebyggelse og sundhedsfremme påkalder sig en særlig etisk bevågenhed, fordi det primære mål er at ændre en udpeget gruppe menneskers adfærd eller praksis til et antaget bedre eller sundere liv enten ved at intervenere direkte i deres liv eller ved at ændre de strukturelle forhold, der rammesætter og påvirker det.

Formålet med workshoppen er derfor at klæde deltagerne på til kritiske refleksioner omkring egen og andres praksis på forebyggelsesområdet, herunder at overveje potentielle tilsigtede og utilsigtede virkninger, inden man igangsætter en indsats samt at håndtere de etiske dilemmaer, der løbende kan opstå, mens man udfører en indsats.

Workshoppen vil således:

- 1) Inspirere deltagerne til kritiske refleksioner omkring antagelser i egne og andres indsatser fx antagelser om sundhedsforståelser, 'det gode liv' og 'dem med størst behov for indsats'.
- 2) Give deltagerne nogle værktøjer til at overveje og forebygge potentielle utilsigtede konsekvenser af igangværende eller planlagte indsatser
- 3) Give deltagerne mulighed for at dele og drøfte erfaringer med mødet og håndteringen af etiske dilemmaer, der opstår i det praktiske arbejde med forebyggelse og sundhedsfremmeindsatser fx i forhold til stigmatisering, kropsofattelse mm

Rikke Fredenslund Krølner og Marie Broholm-Jørgensen, seniorforskere ved Statens Institut for Folkesundhed, SDU og en repræsentant for en kommune

W8: Sundhedsprofilen som evidens i folkesundhedsarbejdet

De regionale sundhedsprofiler og den nationale sundhedsprofil er helt centrale kilder til evidens i folkesundhedsarbejdet i Danmark herunder bl.a. i landets kommuner. Derfor afholder vi en workshop, hvor Sundhedsprofilens aftagere kan inspirere hinanden til, hvordan de indsamlede data kan komme allermest i spil.

Til workshoppen får du:

- Indsigt i og inspiration til, hvordan Sundhedsprofilen anvendes i praksis i folkesundhedsarbejdet
- Mulighed for at deltage i diskussioner af, hvordan Sundhedsprofilen bliver endnu bedre anvendt i folkesundhedsarbejdet

Workshoppen er således relevant for alle, der anvender Sundhedsprofilen i deres arbejde med at forbedre folkesundheden, men også for alle, der arbejder med at monitorere folkesundheden i større befolkningsundersøgelser, da I får en indsigt i, hvordan data anvendes i praksis i folkesundhedsarbejdet og derved forbedret mulighed for at tilpasse det, der leveres, til det, aftagerne har behov for.

Marie Grønkjær, Center for Klinisk Forskning og Forebyggelse, Region Hovedstaden, Jes Bak Sørensen og Finn Breinholt Larsen, DEFACTUM, Region Midtjylland, Naja Ramskov Krogh, Region Syddanmark og Anne Illemann Christensen Statens Institut for Folkesundhed, Syddansk Universitet

W9: Rehabilitering: En vigtig indsats der løfter folkesundheden

Personer, der oplever eller er i risiko for at opleve begrænsninger i deres fysiske, psykiske, kognitive og/eller sociale funktionsevne og dermed i hverdagslivet er målgruppen for rehabiliterende indsatser.

Formålet med rehabilitering er at muliggøre et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

Rehabilitering går på tværs af fagområder og i Danmark foregår meget rehabilitering i kommunerne.

Desværre er der også stor ulighed i rehabilitering – en ulighed som også truer folkesundheden. Ulighed i sundhed er tæt associeret med manglende lighed i forhold til at leve med konsekvenser af sygdom.

Denne workshop omhandler nyeste syn på rehabilitering, funktionsevne og ICF – som en biopsykosocial referenceramme for rehabilitering og sundhed generelt.

Vi lægger efterfølgende op til dialog om betydning af og mulighed for, hvordan rehabilitering løfter folkesundheden med fokus på personer med langvarig eller kronisk sygdom.

Oplægsholdere:

Thomas Maribo, professor, ph.d., forskningsleder DEFACTUM, Region Midtjylland og Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet

Claus Vinther Nielsen, professor, ph.d., socialoverlæge, Klinisk Socialmedicin og Rehabilitering, RH Gødstrup, DEFACTUM, Region Midtjylland og Institut for Folkesundhed, Aarhus Universitet.

Digitalisering af sundhedsindsatser i kommuner: en farbar vej til bedre sundhed og effektivitet?

Vi skal behandle flere patienter og forebygge udvikling af sygdom med færre hænder i fremtiden. Robusthedskommissionen har anbefalet "digitalt og teknologisk først" som en metode til at løse denne udfordring, men er kommunerne klar til at ændre praksis? Hvilken rolle skal AI spille i sundhedsløsninger? Og er det overhovedet muligt

at implementere løsninger, der både gavner borgere, sundhedsprofessionelle og samtidig mennesker med social ulighed i sundhed?

Ditte Hjorth Laursen, chief medical officer, Hedia vil sammen med Konny Riising, leder af sundhedscenteret, Høje Taastrup Kommune, vil give os indsigt i arbejdet med digitale løsninger i kommunalt regi, og præsenterer et konkret projekt, som har fremmet sundheden blandt borgere i Høje Taastrup Kommune.

