



Kulturmetropolen

Kulturen som driver

- nyt indsatsområde i Kulturmetropolen

Overordnet formål: At anvende kulturen som driver for nye, tværfaglige initiativer

Hvorfor: Fordi kulturen har en afgørende rolle i skabelsen af værdi og livskvalitet for borgerne, og kan være afsæt for at tænke i innovative, borgerrettede løsninger – også indenfor andre forvaltningsområder

Hvordan:

1. Analyse, kortlægning og afdækning af potentialer, herunder afsøgning af eksisterende viden og evidensbaseret forskning
2. Udvikling af kompetencegivende forløb
3. Igangsættelse af tværkommunale initiativer

For hvem:

Nye kulturbrugere – eks. borgere, der er kronisk syge, frivillige, der savner fællesskaber oa.

Aktørerne – Kulturmetropolens kulturinstitutioner, kulturaktører, øvrige forvaltninger oa.

Fokus: Kultur og Sundhed

Hvorfor: Fordi kulturelle oplevelser og aktiviteter har en positiv indvirkning på fysisk og psykisk sundhed, styrker fællesskaber og modvirker ensomhed.

Stigende fokus i ind- og udland på kulturens indvirkning på vores livskvalitet.

Flere regioner, kommuner, kulturinstitutioner og forskningsenheder arbejder nu med området.

- Ishøj: Parkinsondans, Lungekor, Line-dance
- Halsnæs: Kulturmand – 10 ugers forløb for ensomme, ældre mænd
- Helsingør: KOL-kor – del af forskningsprojekt

Fire kommuner (Nyborg, Vordingborg, Aalborg, Silkeborg) arbejder med Kultur på recept for borgere med angst, stress og depression i et 3årigt forløb

Etablering af Nordjysk Center for Kultur og Sundhed (NOCKS) i et samarbejde mellem Aalborg Kommune, Aalborg Universitetshospital, Aalborg Universitet og Region Nordjylland.

Danske kulturinstitutioner med fokus på Kultur og Sundhedsfremme:

Bl.a. Frederiksberg Museerne, Trapholt, Museerne i Kulturregion Storstrøm, Aros, KØS

Hvordan:

1. Analyse, kortlægning og afdækning af potentialer, herunder afsøgning af eksisterende viden og evidensbaseret forskning

- Der igangsættes en kortlægning af hvilke initiativer, der allerede eksisterer i kommunerne – med inddragelse af både kulturinstitutioner, Sundhedsforvaltninger, Ældre og Omsorgsforvaltninger, Job- og beskæftigelsesforvaltninger, Sundhedscentre, foreninger mv.
- Det afdækkes, hvilke målgrupper, det giver mest mening at arbejde med i kommunerne, samt hvilke kulturaktører, der kan inddrages i projektudviklingen.
- Alt efter målgrupper og fokus, inddrages eksterne videnspartnere – universiteter, NOCKS, Læseforeningen, Center for Reminiscens, Stressforeningen, Psykiatrifonden etc.

Hvordan:

2. Kompetencegivende forløb

Efter kortlægningen af eksisterende initiativer, potentialer, mulige aktører og målgrupper, tilrettelægges de kompetencegivende forløb med fokus på **Samskabelse og Innovation**.

Eksempelvis:

- Seminarrække, hvor fagprofessionelle (kulturinstitutioner, øvrige kommuner/kulturregioner, Region Skåne, NOCKS oa) deler viden om konkrete tiltag
- Workshops, hvor medarbejdere fra forskellige forvaltninger og kulturinstitutioner sammen skal udvikle nye tilbud til målgruppen
- Forløb med særligt fokus på effektvurdering og evidens – udvikling af konkrete dokumentationsredskaber til tværfaglige indsatser

3. Igangsættelse af tværkommunale initiativer

Regionalt perspektiv og lokalt udbytte:

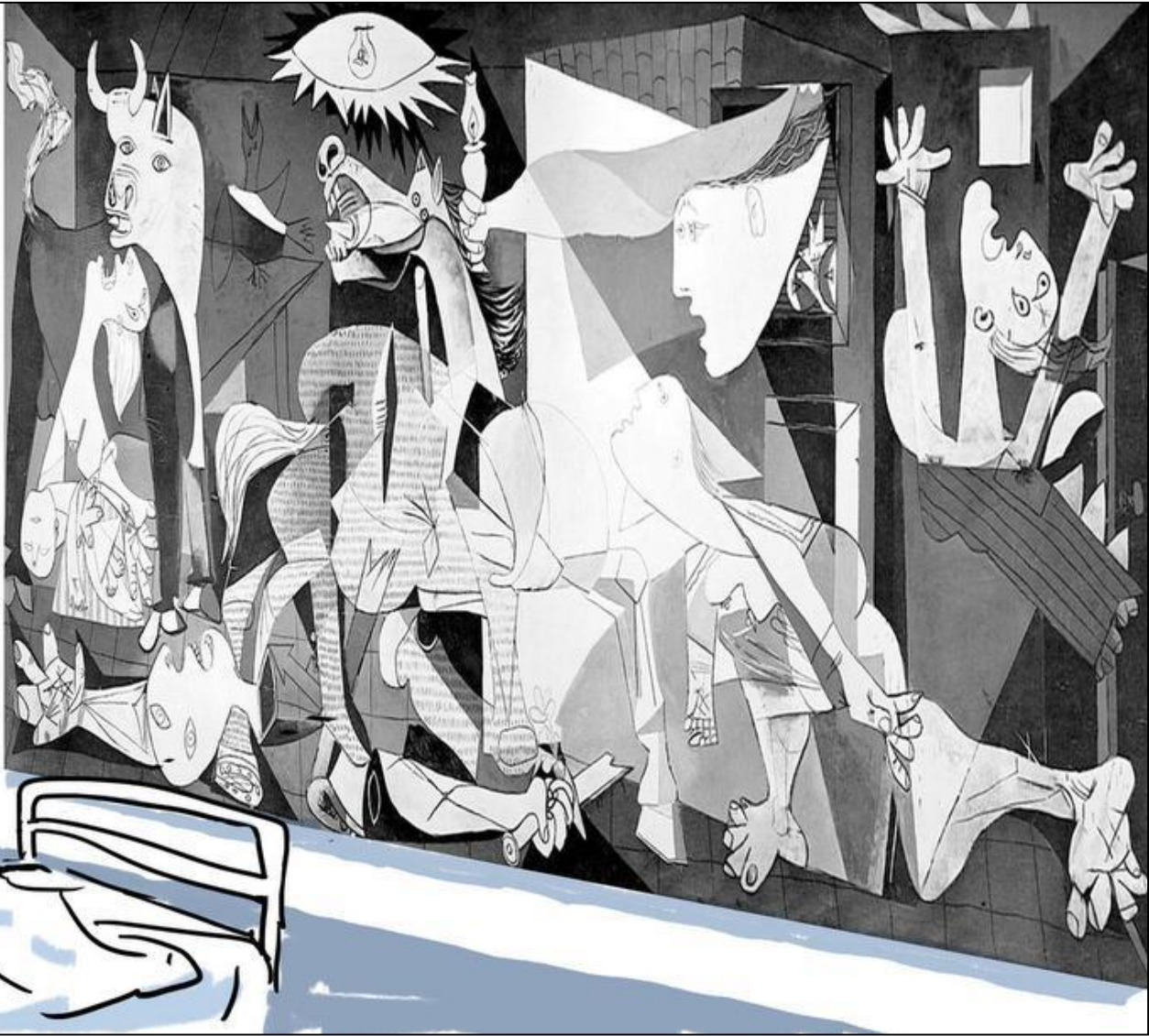
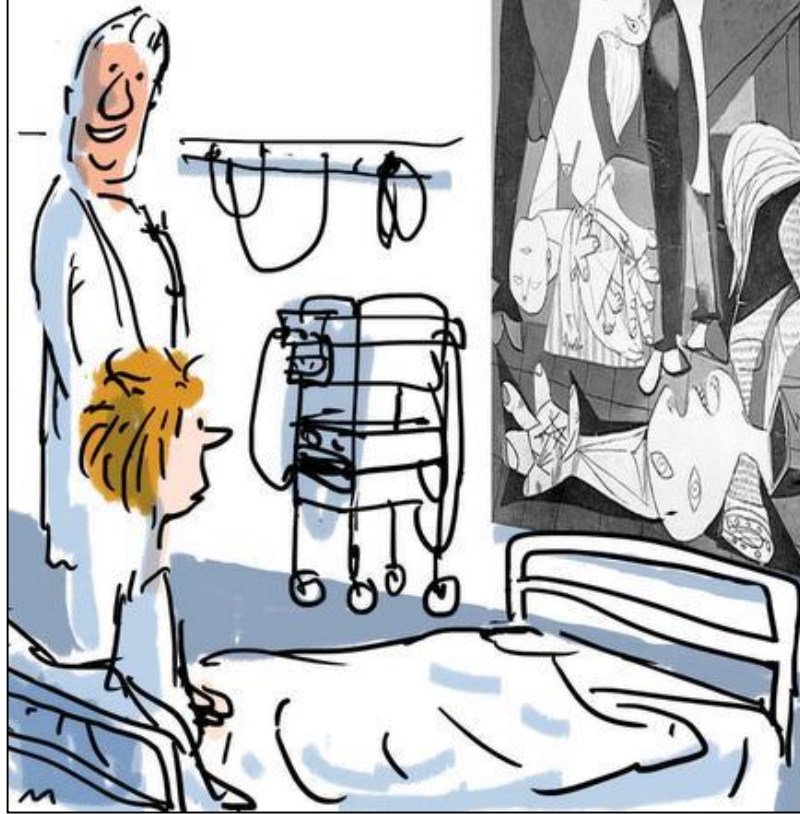
I alle kommuner stiger udgifterne til sundhedsområdet, især ift. stresssygemeldinger og ældre. Derfor giver det mening at lave tværgående samarbejder på området, så den enkelte kommune ikke behøver starte forfra med at indsamle viden og udvikle projekter.

I forhold til ekstern finansiering og samarbejdspartnere er det også fordelagtigt at en større gruppe kommuner slår sig sammen.

Region Hovedstaden og Region Sjælland kan indtænkes som mulige samarbejdspartnere, med inspiration fra Region Midt og Region Nord, der har stort fokus på området.

Lokalt udbytte vil blandt andet være at der kan opstå nye samarbejder på tværs af forvaltninger, institutioner og foreninger, samskabelsesprojekter, baseret på de deltagende parter reelle behov, samt at kulturinstitutionerne både får mulighed for at afprøve nye metoder og arbejde med nye brugergrupper.

HVORDAN
HAR DU
DET NU?
/



Lidt fakta om sygdomsbyrden i Danmark



Prognosen for udviklingen af demensramte i Danmark

2015	2020	2025	2030	2035	2040
83.830	94.265	107.883	123.857	139.375	151.368

Angst og depression

- Angst og depression er blandt de fem mest konstaterede diagnoser sidste år
- Psykiske sygdomme som angst, depression og skizofreni koster samfundet 17,4 milliarder om året i tabt produktion (sygedage, førtidspension og tidlig død)
- Angst og depression er på top 5-listen over årsager til førtidspension.
- Antallet af skadestuebesøg for angst og depressionslidende er 28.400

Stress

- 35.000 danskere er sygemeldt pga. stress - hver dag
- 430.000 danskere - svarende til 10 - 12 % har stort set symptomer på alvorlig stress hver dag.
- 250.000 - 300.000 danskere lider af alvorlig stress.
- 500.000 danskere føler sig udrændte på jobbet
- 11/2 million ekstra fraværsdage
- 30.000 hospitalsindlæggelser
- 500.000 kontakter til egen læge
- Hver femte, der bliver syg af stress, risikerer at miste sit job.
- 3000 førtidspensioner
- 1400 danskere dør hvert år af stress
- 14 mia. kr. koster stress Danmark *om året* i form af sygefravær, tidlig død og udgifter til sundhedsvæsenet
- Ubehandlet stress udløser over halvdelen af alle depressioner og angstlidelser.

Eksempler på indsatser indenfor de forskellige områder

Fysisk sundhed	Mental Sundhed	Social Sundhed /Fællesskabsfremme	Fysiske rammer
Musik ift. hurtigere rehabilitering efter hjerneskader	Guidet læsning/læsegrupper ift. angst, depression, stress	Kultur på recept – fokus på deltageren som menneske, ikke som sygemeldt	Brug af kunst på psykiatriske afdelinger som angst/smertedæmpende, kan nedsætte mængden af medicin
Dans ift. styrkelse af f.eks. bevægefunktion og muskelkontrol; behandling af overvægt, depression og angst.	Demens: Teater Oplæsning Erindringsrum Musikterapi	Community Art Projects – borgerinddragende kunstprojekter i fx boligområder	Helende arkitektur på sygehuse/sundhedshuse –
Akvarelmaleri ift. styrkelse af koordineringevne/ motorik	Kunstterapi (billedkunst) ift. adhd, autisme, ptsd oa.	Kor - f.eks. ift. KOLpatienter, cancerramte eller indsatte i fængsler – fokus på fællesskabet, ikke sygdommen/situationen	Patientnær kunst palliativt, eks. musik på hospice
Musik som stress/angstdæmpende faktor	Brug af kulturelle indslag på hospitaler /sundhedscentre	Kultur for et godt liv – opbyggelse af social kapital hos sårbare unge	Brug af musik i f.eks. ambulancer – angst og smertedæmpende