

Bilag 2

Skema 2: Projektbeskrivelsesskema

Ulighed i sundhed – sundhedsfremmende indsats i almene boligområder

1.	Projektets titel:	Fremme af fællesskaber og sundhed i Aalborg SØ – Tættere på
2.	Baggrund og vision for projektet:	Med projektet 'Fremme af fællesskaber og sundhed i Aalborg SØ – Tættere på' er det vores vision, at igangsætte og afprøve aktiviteter, som kan bidrage til, at flere borgere i Aalborg SØ bliver en del af meningsfulde fællesskaber og sundhedsfremmende og forebyggende indsatser. Dermed skal projektet bidrage til at øge lighed i sundhed og styrke kapacitetsopbygningen i Aalborg SØ. Aalborg Kommune har allerede gode erfaringer med fremme af fællesskaber og sundhed i samarbejde med boligforeninger i andre lokalområder i kommunen. Der har dog ikke tidligere været særlige indsatser i Aalborg SØ, hvor området præges af lav sammenhængskraft, en ikke-homogen befolkning med få sociale og økonomiske ressourcer og en generelt dårlig sundhedstilstand, heraf mange der lever med kronisk sygdom. De gode erfaringer fra andre lokale indsatser i Aalborg Kommune vil blive inddraget i arbejdet i Aalborg SØ. Men samtidig må der tænkes nyt. En væsentlig forskel fra tidligere lokale indsatser er, at der ikke er et sundhedshus i Aalborg SØ, som kan være centrum for aktiviteterne, og at aktiviteter, også kommunale tilbud, skal foregå i eksisterende lokaler rundt om i området. Desuden er der tale om samarbejde dels med boligorganisationer, hvoraf der for fleres vedkommende ikke tidligere har været samarbejde om fællesskabs- og sundhedsindsatser, dels med et begrænset antal eksisterende øvrige lokale aktører og ressourcer, fx foreninger. Aalborg SØ har desuden i de seneste år været præget af utryghedsskabende begivenheder i form af banderelateret aktivitet. I Aalborg SØ er der registreret 2.154 almene boliger fordelt på fem forskellige boligorganisationer; Himmerland Boligforening, Alabu Bolig, Vivabolig, Plus Bolig og Lejerbo. Alle fem boligorganisationer indgår som samarbejdspartnere i projektet. Disse almene boliger huser tilsammen 4.086 beboere i Aalborg SØ. Spor i projektet I projektet vil der blive sat fokus på: • Flere inkluderende fællesskaber • Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser Der er både tale om at facilitere og skabe nye fællesskabsaktiviteter lokalt i samarbejde mellem kommune, boligorganisationer og civilsamfund, og

	om at etablere kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser i forskellige lokaliteter i lokalområdet. De to spor har hver deres indsats, men har begge sundhedsfremme og sammenhængskraft som mål og vil desuden være gensidigt berigende og til en vis grad overlappende, fx ved at sundhedsindsatser vil blive tilrettelagt med særligt blik for at skabe fællesskaber. Sporene vil tilsammen skabe sundere rammer for alle, men vil med det særlige fokus på inklusion og tilgængelighed også være målrettet borgere i risiko for at udvikle sygdom og borgere, som allerede lever med kronisk sygdom og/eller mentale helbredsudfordringer. <u>Flere inkluderende fællesskaber</u> I Aalborg SØ er der begrænsede muligheder for fællesskab og samvær på tværs af beboere. Der ses et faldende antal aktiviteter og medlemsengagement i det lokale foreningsliv, og den lokale skole og biblioteket er lukket. Generelt er det et område, som er lavt på fællesskaber og mangfoldigheden i fællesskaber sammenlignet med andre lignede områder i kommunen. I arbejdet med fællesskaber er vi inspireret af projektet ”Fællesskabsby”, som er støttet af Nordea Fonden. Projektet er et netværk af vejvisning til fællesskaber, som har det til formål at få flere borgere til at søge ind og finde vej mod de lokale fællesskaber. Fællesskabsby viser vejen for, hvordan en bys foreninger og almene boligområder i samarbejde med kommune og sundhedssektor kan gøre eksisterende fællesskaber lettere at tilgå og mere inkluderende for flere. <u>Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser</u> I Aalborg SØ er der kun få lokale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser. Da mange borgere har behov for indsatser, og borgere med lavere sociale og økonomiske ressourcer og eventuel sygdom er mindre mobile, er der behov for lokalt forankrede indsatser, der bringer sundhedstilbuddene tættere på borgerne. Aalborg Kommune ønsker at etablere lokale tilbud i området (drift heraf er ikke en del af projektet og indgår som egenfinansiering) og har gode erfaringer med etablering af lokale indsatser i andre områder. Men det er en særlig udfordring i Aalborg SØ, at der på nuværende tidspunkt ikke eksisterer sundhedsfaciliteter og lokaliteter. Derfor vil projektet afsøge mulige lokaliteter og anvende fleksible løsninger. Mobile indsatser kan være et brugbart alternativ, men der eksisterer kun begrænset viden om sådanne typer af indsatser, herunder om borgernes brug af indsatserne, og hvordan der bedst etableres samarbejde lokalt for at skabe bæredygtighed af indsatserne. Derfor vil vi afprøve og evaluere/vurdere potentialet af mobile indsatser i Aalborg SØ.
--	---

3.	Formål med projektet – forebyggelses- og sundhedsfremme perspektiv	Gennem styrket lokalt samarbejde og etablering af kommunale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser at skabe optimale muligheder for, at borgerne i Aalborg SØ kan blive en del af positive fællesskaber og leve sundere.
	Overordnet mål:	At der sker en generel forbedring af sundhedstilstanden – både fysisk, psykisk og socialt – blandt borgerne i Aalborg SØ.
	Delmål:	<u>Flere inkluderende fællesskaber</u> Borgerne i Aalborg SØ skal have mulighed for at deltage i meningsfulde fællesskaber med andre beboere. Der skal i samarbejde mellem lokale aktører etableres flere fællesskabsaktiviteter, der er tilpasset borgernes ønsker og behov. Målet er at nå bredere ud og sikre, at fællesskabsaktiviteter opleves som meningsfulde, nærværende og relevante for flere. Deltagelse i fællesskaber og det at gøre noget aktivt sammen med andre medvirker til at mindske ensomhed og skabe bedre trivsel og mental sundhed gennem hele livet og styrker desuden et aktivt naboskab og områdets sammenhængskraft. <u>Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser</u> Borgerne i Aalborg SØ skal have let tilgængelighed til sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser. Når sundhedstilbuddene er tæt på og en integreret del af hverdagen, styrkes muligheden for at udvikle og understøtte en sund identitet i Aalborg SØ. Borgerne i Aalborg SØ skal opleve, at mange aktører i lokalområdet tænker sundhed og dermed, at sundhed er et fælles projekt i bydelen.
4.	Projektets indsats- og fokusområder:	<u>Flere inkluderende fællesskaber</u> I etableringen af nye fællesskabsaktiviteter og styrkelse af inklusion i eksisterende aktiviteter vil der være fokus på at skabe muligheder for, at borgere i Aalborg SØ kan mødes på tværs. For at sikre, at aktiviteter møder borgernes konkrete behov og ønsker, vil der blive gennemført en række borgerinddragelsesaktiviteter og taget hensyn til Aalborg SØ's demografi og beboersammensætning. I samarbejdet mellem kommune og boligorganisationer vil der aktivt blive søgt samarbejde også med lokale foreninger og øvrige lokale aktører. <u>Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser</u> I etableringen af nære sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser vil der være fokus på at skabe et lokalt ophæng blandt beboere og boligorganisationer samt få lokale stemmer i spil, så aktiviteter og indsatser rammer lokale behov og ønsker. Der vil være løbende dialog med beboerråd samt dialog og samarbejde med boligorganisationerne. Der vil desuden være fokus på at undersøge mulighederne for samarbejde med lokale foreninger og private aktører. Endelig vil der være fokus på at udnytte eksisterende faciliteter og lokaler i Aalborg SØ, fx beboerlokaler og fælleshuse.

5.	Målgruppe(r):	Målgruppen er alle de 4.086 borgere, både børn, unge, voksne og ældre, som er bosat i almene boliger i Aalborg SØ. Samtidig vil der være et særligt fokus på beboere i sårbare eller udsatte positioner samt beboere, som er i risiko for at udvikle helbredsudfordringer, eller som allerede har helbredsudfordringer.
6.	Rekrutteringsstrategi:	Det er generelt en udfordring i Aalborg Kommune at rekruttere borgere til patientrettede og borgerrettede sundhedsfremme- og forebyggelses-tilbud. Dette gør sig også gældende i Aalborg SØ, hvor der desuden opleves særlige udfordringer i relation til at rekruttere borgere i almene boliger pga. tillids-, informations- og sociale barrierer. Derfor vil vi afprøve og udarbejde en konkret og lokalt forankret rekrutteringsstrategi, som skal imødekomme disse barrierer og understøtte en inkluderende og borgernær tilgang til, at borgere inkluderes og deltager i fællesskabsaktiviteter og sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i Aalborg SØ. Det forventes, at øget tilgængelighed af lokale indsatser vil fremme rekrutteringen, men der er også behov for ekstra indsatser for at skabe kendskab til tilbuddene og gøre dem relevante for borgerne. Overordnet vil projektets rekrutteringsstrategi således have fokus på: • Afprøve og udvikle nytænkende og lokalt forankrede rekrutteringsmetoder for at nå flere og en bredere del af befolkningen fx opgang-til-opgang rekruttering. • Udarbejde en aktiv, fælles strategi med boligorganisationerne om, hvordan vi specifikt rekrutterer beboerne til de forskellige indsatser. Dette vil bl.a. omfatte opkvalificering af medarbejdere i boligforeningerne, så de i højere grad har mulighed for at opnå tillidsfulde relationer til beboere samt har kompetencer og viden til at opspore og støtte beboere til relevante sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud samt fællesskaber. • Fokus på at møde beboerne i deres daglige omgivelser, herunder de boligforeninger, de bor i. Dette vil fx være ved at banke på dør til dør, SoMe, uddele flyers og sende beboeropslag gennem boligforeningen. • Øge kendskab til og motivation for deltagelse i fællesskabsaktiviteter og sundhedsfremme- og forebyggende tilbud baseret på borgernes ønsker og behov gennem borger- og brugerinddragelse. Antal borgere, som forventes at deltage gennem projektperioden: • 2026: 500 deltagere i lokale fællesskabsindsatser, 75 deltagere i sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser • 2027: 750 deltagere i lokale fællesskabsindsatser, 150 deltagere i sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser • 2028: 1000 deltagere i lokale fællesskabsindsatser, 200 deltagere i sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser

7.	Sikring af kompetencer blandt fagpersonale:	For at sikre en kvalificeret og bæredygtig indsats i projektet prioriteres opkvalificering af de fagpersoner, der skal varetage og understøtte aktiviteterne i lokalområdet. Kompetenceudviklingen skal styrke lokale medarbejderes evne til at arbejde sundhedsfremmende, relationsskabende og tværfagligt i komplekse kontekster, hvor sociale og sundhedsmæssige udfordringer går hånd i hånd. <u>Personalegrupper, der skal efteruddannes</u> Frontmedarbejdere og lokale frivillige, som har interesse for at tage et lokalt medansvar for at fremme sundheden i Aalborg SØ. Det kan være varmemestre, servicemedarbejdere, boligsociale medarbejdere/beboerkonsulenter, lokale frivillige samt kommunale frontmedarbejdere. <u>Hvad skal deltagerne efteruddannes i</u> Lokale uddannelsesforløb med fokus på opbygning af sundhedskompetencer, herunder tegn på mistrivsel og sygdom samt kendskab til lokale indsatser. Forløbene skal udvikles og planlægges i dialog med boligorganisationerne ift. de lokale behov og ønsker, medarbejderne møder. Overordnet skal forløbene sikre fælles viden, sprog og metoder blandt alle involverede aktører, styrke medarbejderes kompetencer i arbejdet med ulighed i sundhed, mental trivsel herunder ABC for mental sundhed, fællesskab og deltagelse samt skabe bedre sammenhæng mellem kommunale, boligsociale og civilsamfundsbaseerede indsatser. <u>Hvornår skal uddannelsen gennemføres</u> Forløbene udvikles og afprøves i 2026. Fra 2027-2028 gennemføres 4-7 kurser med op til 8 deltagere. <u>Deltagerantal</u> Forventede deltagerantal: 30-50 deltagere. Vi forventer, at over halvdelen af deltagerne i kompetenceudvikling er medarbejdere fra boligorganisationer.
8.	Aktiviteter og metoder:	Projektet vil blive drevet af en projektkoordinator på fuldtid. Projektkoordinatoren udgør den centrale indsats i projektet, idet de fleste konkrete aktiviteter vil blive gennemført som driftsopgaver af kommune eller boligforening, evt. i samarbejde med hinanden eller andre aktører i lokalområdet. Nedenstående opstilling af projektaktiviteter er foreløbig og vil blive konkretiseret og uddybet, efterhånden som borgerne involveres, og samarbejdet mellem aktører i Aalborg SØ udvikler sig. <u>Flere inkluderende fællesskaber:</u> • Etablering af lokalt sundheds- og trivselsråd bestående af borgere, ressourcepersoner og personale - for at inddrage flest mulige i udviklingen af aktiviteter og meningsfulde fællesskaber i Aalborg SØ. Rådet vil blive inddraget i den løbende tilpasning af indsatser og justering af aktiviteter.

		• Igangsættelse af indsats med frivillige sundhedsformidlere, som skal facilitere sundhedsaktiviteter og fællesskaber, fx gågrupper, fællessang samt stroke- og diabetesdag. • Samarbejde med foreninger for at fremme eksisterende aktiviteter i foreninger for mindre foreningsvante borgergrupper og etablere nye samt styrke 'den gode velkomst'. • Etablere fællesskabsaktiviteter, både events og gentagne aktiviteter, lokalt i boligområderne, fx gåklubber og fællesspisning. • Undersøge mulighederne for at etablere mødregrupper for mødre med flygtninge- eller etnisk minoritetsbaggrund, hvor fokus er på at skabe et netværk under barslen. • Styrke kendskab og naboskab gennem nye typer af aktiviteter i opgange og boligområder. <u>Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser:</u> • Etablering af en central projektbase i lokalområdet. • Afsøge mulighederne for fysiske rammer i Aalborg SØ med henblik på etablering af indsatser i nye lokaler, herunder i lokale fælleshuse og aktivitetscentre samt evt. fitnesscentre mv. • Afprøvning af mobile indsatser, som et brugbart alternativ • Etablering af nye lokale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser, der også har blik for at skabe fællesskaber, herunder tilbud om ryge- og nikotinstop samt livsstilinterventioner med fokus på mere bevægelse og sundere vaner. • Etablering af patientrettet tilbud fx diabetes- og KOL-tilbud, herunder forsøg med mobile tilbud. • Etablering af mentale sundhedstilbud, herunder ABC for mental sundhed og afklaring af mulighederne for at udvikle og igangsætte en ny version af det stressforebyggende tilbud Åben og Rolig som et lokalt forankret tilbud med fokus på mikrohandlinger.
9.	Inddragelse af målgruppen:	For at sikre aktiv inddragelse af målgruppen ift. tilrettelæggelsen og tilpasningen af aktiviteter og indsatser vil der blive etableret et lokalt sundheds- og trivselsråd bestående af borgere, ressourcepersoner og medarbejdere fra Aalborg SØ. Derudover vil beboere inddrages gennem eksisterende strukturer i de lokale beboerråd i boligforeningerne. Der vil desuden blive afholdt særskilte inddragelsesaktiviteter, fx fokusgruppeinterview, ved tilrettelæggelse af konkrete, nye indsatser. Formålet med inddragelsen i tilrettelæggelsen og tilpasningen af tilbud og aktiviteter vil være at udvikle disse i tæt samspil med borgernes og beboernes ønsker og behov i Aalborg SØ – så de opleves som meningsfulde og relevante for målgruppen.
10.	Forventes indsatsen at styrke øvrige områder?	Der forventes flere positive effekter af projektet i Aalborg SØ. Nogle eksempler kan være:

		• Beboernes opmærksomhed på sundhed styrkes og kan føre til øget kontakt til primær sundhedssektor, herunder flere beboere opsøger og tager til læge. • Projektets aktiviteter og tilstedeværelse kan bidrage til at løfte Aalborg SØ på et mere overordnet plan. Aalborg SØ er præget af udfordringer med kriminalitet, og ved at skabe positive fællesskaber og synlige sundhedsindsatser forventes projektet at understøtte en bredere strukturel og social udvikling i området.
11.	Samarbejde med øvrige aktører:	Projektets primære aktører er projektkoordinatoren og fagmedarbejdere i Aalborg Kommune samt alle fem boligforeninger i Aalborg SØ. Parterne vil i alle aktiviteter søge et bredt samarbejde med øvrige lokale aktører, herunder foreninger, NGO'er og private aktører, fx fitnesscentre. Frivillige og NGO'er vil inviteres med til det lokale sundheds- og trivselsråd for at sikre bred inddragelse af lokale aktører og styrke en tværgående koordinering samt viden- og erfaringsdeling. Der er desværre ikke almen praksis i Aalborg SØ, men der vil søges samarbejde med almen praksis i nærliggende områder. I Aalborg SØ er der, som led i den boligstrategiske helhedsplan, etableret en bydelsstrategisk gruppe. Denne gruppe omfatter foruden en række kommunale fagområder også Nordjyllands Politi, Professionshøjskolen UCN samt ikke mindst boligforeningerne i området. Projektet vil løbende inddrage bydelsstrategisk gruppe i Aalborg SØ i arbejdet og understøtte snitflader og samarbejdet med alle aktører i lokalområdet.
12.	Arenaer, risiko og sundhedsadfærd:	Boligområder er den primære arena, hvor der vil blive gennemført lokale fællesskabsaktiviteter og sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser i eksisterende lokaler, enten i boligforeningerne eller i øvrige lokale aktørers lokaler. Sundhedsprofilen for Nordjylland viser, at borgere i udsatte boligområder har højere forekomst af kroniske sygdomme samt en mere uheldsrig sundhedsadfærd, herunder mindre bevægelse, højere rygefrekvens, usunde kostvaner og forhøjet stressniveau end gennemsnittet i Aalborg Kommune som helhed. I Aalborg SØ vil vi komme til at arbejde i et område, som generelt er præget af lav sammenhængskraft og stor andel af borgere med få socio-økonomiske ressourcer, lav deltagelse i fællesskaber og en dårlig sundhedstilstand med en stor andel af borgere med kronisk sygdom.
13.	Tilpasning til den eksisterende indsats:	Projektet tilpasses den eksisterende indsats gennem en række konkrete mekanismer: • Der etableres en styregruppe samt et lokalt sundheds- og trivselsråd, der tilsammen skal sikre, at projektet spiller sammen med eksisterende strukturer, både strategisk og praktisk.

		• Aktiviteterne placeres i allerede eksisterende rammer, fx beboer- og fælleshuse, i fritidsfaciliteter, parker og boligområder, for at understøtte lokalt ejerskab og let adgang. • Projektets nye tiltag afprøves i tilknytning til kendte fællesskaber, så borgerne mødes dér, hvor de i forvejen kommer (fx klubber, foreninger, beboerhuse, parker). • Indsatserne koordineres løbende med kommunale fagområder og sundhedsindsatser, så der sikres sammenhæng og ikke overlap.
14.	Dokumentation og afrapportering:	Projektet vil dokumentere og afrapportere indsatser ved: • Kvartalsvis status til styregruppe. • Årlig afrapportering til politisk udvalg. • Løbende formidling af aktiviteter og resultater via SOME og presseanmeldelse. • Løbende indberetning og monitorering af indsatser, som kan indhentes af evaluator, herunder systematisk dataregistrering af antal deltagere på tværs af tilbud.
15.	Formidling og kommunikation:	<u>2026: Opstart og etablering af kendskab</u> • Borgere: Informationsmøder, åbent hus-arrangementer, flyers og opslag i boligområder, sociale medier målrettet lokalområdet. Brug af lokale rollemødelere eller ambassadører. • Medarbejdere: Workshops og introduktionsmateriale. Nyhedsbreve og korte infoark. • Ledelsen: Statusmøder, faktaark om projektets formål, potentiale og gevinster. • Beslutningstagere: Præsentation og drøftelse i relevante politiske udvalg, boligforeningernes bestyrelser, synlighed i lokalpressen, cases om borgerperspektiv. • Overordnet fokus: Fælles visuel identitet og skabe genkendelighed og trykthed omkring indsatsen – alle skal “vide, at det findes”. <u>2027: Udbredelse, synlighed og engagement</u> • Borgere: Historiefortælling gennem cases og personlige fortællinger (fx små videoer), fokus på rekruttering til aktiviteter, lokal presse og radio, temadage i boligområder. • Medarbejdere: Vidensdeling og erfaringsopsamling, fokus på at motivere og rekruttere borgere. • Ledelsen: Midtvejsstatus med fokus på resultater og borgerfeedback. Skriftlige statusrapporter og drøftelser i lederfora. • Beslutningstagere: Midtvejsevaluering, deltagelse i arrangementer, synlighed via presse og politiske dagsordener. • Overordnet fokus: Skabe momentum – understrege resultater, skabe bredt ejerskab og styrke projektets legitimitet.

		<u>2028: Forankring og videndeling</u> • Borgere: Fejring af resultater, fokus på at vise konkrete forbedringer i hverdagen. Brug af borgernes egne stemmer til at fortælle om værdien. • Medarbejdere: Afsluttende seminar med erfaringsopsamling, værktøjskasser eller manualer de kan bruge fremadrettet. • Ledelsen: Strategipapirer og anbefalinger til fremtidig forankring. Workshops om, hvordan indsatsen forankres. • Beslutningstagere: Slutevaluering, præsentation af resultater i byråd/udvalg, presseomtale. • Overordnet fokus: Overgang fra projekt til varig indsats – skabe politisk og organisatorisk ejerskab.
16.	Projektets forankring:	<u>Flere inkluderende fællesskaber</u> Der vil indledes dialog med det lokale sundheds- og trivselsråd samt lokale aktører i Aalborg SØ om, hvordan fællesskaber og fællesskabsaktiviteter kan styrkes og fastholdes bæredygtigt efter projektets afslutning, evt. uden direkte involvering af Aalborg Kommune. Borger- og brugerinddragelse samt samarbejde med lokale foreninger og NGO'er i udviklingen af aktiviteter og indsatser vil fremme muligheder for forankring. <u>Øget tilgængelighed af sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser</u> Det vil vurderes, om de sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud, der er etableret i projektperioden, er relevante og meningsgivende i Aalborg SØ. Hvis erfaringer viser, at tilbuddene skaber engagement og værdi i lokalområdet, vil tilbuddene forsætte efter projektperioden. I den forbindelse kan det blive aktuelt at tilpasse og justere tilbud, så de bedst muligt imødekommer beboernes behov. Etablering af lokale sundhedsfremme- og forebyggelsestilbud i boligområder og landdistrikter er en velforankret strategi i kommunen.
17.	Styregruppe og evt. reference-gruppe:	<u>Styregruppe:</u> • Kommunale repræsentanter (chef for Center for Sundhedsfremme, chef for Aalborg Sundhedscenter, chef for Center for Mental Sundhed og teamleder for folkeoplysning). • Repræsentanter fra hver af boligforeningerne. • Projektkoordinator. Der vil blive koordineret og samarbejdet med øvrige relevante kommunale fagområder. Det nyetablerede sundheds- og trivselsråd vil samarbejde tæt med styregruppen og fungere som referencegruppe.
18.	Projektets organisering og bemanding:	Der ansættes en projektkoordinator og vedkommende har ansvaret for følgende: • Daglig koordinering, kontakt til kommunale aktører, boligforeninger og civilsamfund, rapportering til Sundhedsstyrelsen, budgetstyring, sikring af medfinansiering og forankring.

		• Frontlinjekontakt med beboere og inddragelse af målgruppen, herunder mobilisering af borgere og støtte til lokal forankring. • Samarbejde med boligforeninger og civilsamfundsaktører om lokale fællesskabsaktiviteter. • Koordinering af samarbejdet med kommunale fagområder om etablering af nye lokale sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser i lokale rammer. • Planlægning og facilitering af workshops og kompetenceudvikling. • Planlægning og koordinering af lokale forsøg med nye rekrutteringsindsatser og mobile indsatser. • Drift og understøttelse af sundheds- og trivselsråd. Projektkoordinatoren referer til Chefen for Center for Sundhedsfremme, Mads Borgstrøm-Hansen, som har det ledelsesmæssige ansvar for projektet. Sundhedsfaglige aktiviteter og tilbud vil altid blive gennemført af sundhedsfaglige medarbejdere i kommunen.
19.	Tidsplan:	<u>2026: Opstart og afsøge muligheder</u> • Informationsmøder og event/åbent hus-arrangementer for borgere. • Workshops for frontpersonale og beboerrådgivere. • Etablering af det lokale sundheds- og trivselsråd. • Kompetenceudvikling. • Opstart af fællesskabsaktiviteter samt sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser. <u>2027: Afprøvning</u> • Tilpasning og justering af aktiviteter og indsatser, herunder fokus på resultater og borgerfeedback samt erfaringsdeling blandt frontpersonale. • Midtvejsevaluering. • Skriftlige statusrapporter i lederfora. <u>2028: Drift</u> • Overordnet fokus på overgangen fra projekt til varig indsats, med særlig opmærksomhed på, hvordan fællesskabsaktiviteter, sundhedsfremme- og forebyggelsesindsatser, rekrutteringsindsatser og det lokale sundheds- og trivselsråd videreføres og driftes bæredygtigt i Aalborg SØ efter projektperiodes afslutning. • Afsluttende seminar for frontpersonale med fokus på værktøjer, som kan benyttes fremadrettet. • Strategipapirer, anbefalinger og workshop for ledelsen ift., hvordan indsatsen forankres. • Slutevaluering.