

REFERAT Udvalg for lighed i sundhed d. 06-10-2022

Mødedato Torsdag d. 06. oktober 2022 kl. 09:00

Mødested Mødelokale F4 stuen, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget.....	3
Opsamling på møde med almen praksis.....	4
Arbejdsplan for udvalg for lighed i sundhed.....	5
Region Midtjyllands Udsatteråd.....	7
Planlægning af besøg på Specialcenter Skovvang den 22. november 2022.....	8
Gensidig orientering.....	9

Punkt 1: Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget

1-00-14-22

Resume

Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 30. august 2022.

Direktionen indstiller,

at referat fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 30. august 2022 godkendes.

Sagsfremstilling

Referatet fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 30. august 2022 kan tilgås i First Agenda.

Beslutning

Referat fra udvalgets møde den 30. august 2022 blev godkendt.

Bent Graversen, Marianne Karlsmose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over møder i udvalg for lighed i sundhed 2022

Punkt 2: Opsamling på møde med almen praksis

1-00-14-22

Resume

Udvalget havde på deres møde den 30. august 2022 besøg af tre praktiserende læger. Udvalget samler op på dette besøg og drøfter det fremadrettede arbejde i forhold til almen praksis.

Direktionen indstiller,

at udvalget drøfter det videre arbejde med lighed i sundhed i forhold til almen praksis.

Sagsfremstilling

Almen praksis spiller en væsentlig rolle i forhold til arbejdet for lighed i sundhed. På udvalgsmødet den 30. august 2022 inviterede udvalg for lighed i sundhed derfor tre lægepraksis til en dialog om almen praksis' arbejde med lighed i sundhed. De inviterede var praktiserende læge, Mogens Vestergaard, fra Lægefælleskabet i Grenå, ledende overlæge, Kristina Galsgaard, fra Klinik for Almen Medicin i Lemvig og praktiserende læge og efteruddannelsesvejleder, Mikkel Tang Knudsen, fra Lægehuset Vejlsø i Silkeborg.

Der ønskes en opsamling på den drøftelse med fokus på det videre arbejde med lighed i sundhed i forhold til almen praksis.

Beslutning

Udvalget drøftede det videre arbejde med lighed i sundhed i forhold til almen praksis. Der var enighed i udvalget om, at der var en rigtig god dialog, der gav et godt indblik i udfordringer, men også muligheder i forhold til arbejdet med lighed i sundhed i almen praksis.

Almen praksis er indgangsporten til sundhedsvæsenet, og det vil derfor være hensigtsmæssigt at komme i videre dialog med dem. Udvalget vil, med afsæt i læringen fra de tre oplæg, indbyde PLO til en drøftelse af, hvordan man sammen kan sætte noget i gang. Det skal samtidig afdækkes, hvordan emnet kan tænkes ind i arbejdet i Sundhedssamarbejdsudvalget og herfra videre ud i klyngerne.

Udvalget ønsker således medio næste år at arbejde videre med mulighederne i samarbejde med almen praksis. Udvalget ønsker indledningsvist en proces, hvor man i udvalget drøfter, hvordan processen bør gribes an, samt hvordan PLO tænkes ind i det fra start. Det blev drøftet eventuelt at starte med nogle udviklingsprojekter.

Udvalget drøftede videre muligheden for en temadag eller konference. Her kunne man eksempelvis tænke Borgerdesign ind med henblik på, at der ud af det eventuelt kunne udspringe nogle fælles initiativer, almen praksis også kunne se sig ind i.

Det blev i forlængelse heraf drøftet, at det er vigtigt, at kommunerne også tænkes ind. De tre sektorer skal tænkes sammen.

Udvalget ønsker, at administrationen afdækker og kommer med et bud på, hvordan udvalget bedst kommer i dialog med almen praksis, og hvordan processen kan tilrettelægges.

Bent Graversen, Marianne Karlsmose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 3: Arbejdsplan for udvalg for lighed i sundhed

1-00-14-22

Resume

Udvalget drøfter det fremadrettede arbejde, herunder konkrete handlinger, med udgangspunkt i vedlagte udkast til arbejdsplan for udvalget.

Direktionen indstiller,

at forslag til arbejdsplan for udvalget drøftes,

at udvalget udpeger 'organisering' som det første tema for udvalgets arbejde, og

at udvalget i forlængelse heraf udpeger, hvilke initiativer de ønsker at følge.

Sagsfremstilling

På møde i udvalg for lighed i sundhed den 30. august 2022 drøftede udvalget arbejdet med den styrende politiske ambition. Det blev aftalt, at der på dette møde skulle afsættes tid til yderligere drøftelse af arbejdet, herunder drøftelser af konkrete handlinger. På den baggrund har administrationen udarbejdet vedlagte forslag til en arbejdsplan for udvalget.

Udvalget arbejder løbende med en række fokusområder med udgangspunkt i den styrende politiske ambition. Inden for hvert fokusområde afdækkes der behov for udviklingsarbejde/nye indsatser, samtidig med at udvalget udvælger nogle af de eksisterende indsatser, som udvalget ønsker at følge nærmere, blandt andet med henblik på at afdække effekt og spredningspotentiale.

Som det fremgår af forslaget til en arbejdsplan, foreslås det, at udvalget henover den kommende periode tager fat på 'organisering' som det første tema for udvalgets arbejde. Baggrunden er blandt andet, at to rapporter fra Sundhedsstyrelsen peger på, at der er behov for at sætte fokus på de sundhedsfagliges kompetencer i forhold til at forstå og støtte blandt andet udsatte borgeres forløb i sundhedsvæsenet.

I foråret 2022 udgav Sundhedsstyrelsen således en rapport, der giver et indblik i, hvorfor der er forskel på borgernes møde med sundhedsvæsenet og den hjælp de får ([link til rapport](#)). Rapporten peger på, at årsagerne til forskellene ofte findes i, hvordan sundhedsvæsenet er bygget op og i kommunikationen mellem borgerne og sundhedspersonalet. Rapporten der baserer sig på fund fra i alt 24 videnskabelige studier og fremhæver blandt andet:

- at der er en social ulighed i patienters opfattelser af organiseringen og kompleksiteten i sundhedsvæsenet. Særligt patienter med lavere socioøkonomisk status finder det vanskeligt at navigere i sundhedsvæsenet
- at patienter med lavere socioøkonomisk status ofte oplever, at det skriftlige materiale samt processer i og procedurer for behandling er svære at forstå
- at patienter med lavere socioøkonomisk status ofte er mindre proaktive i konsultationerne, i mindre grad kender deres rettigheder og har en større tendens til at lade sundhedsprofessionelle om at bestemme behandlingsforløb
- at patienter med lavere socioøkonomisk status oplever en ringere kvalitet af kommunikationen med sundhedsprofessionelle
- at nogle sundhedsprofessionelle oplever, at de ikke er rustede til at håndtere de ofte komplekse psykosociale problemstillinger, som patienter med lavere socioøkonomisk status kan have.

I august 2022 udgav Sundhedsstyrelsen endnu en rapport, der peger på forskellige veje til at imødekomme den sociale ulighed i sundhed ([Link til rapport](#)). Overordnet set peger denne rapport på, at der er behov for at arbejde med organisatorisk sundhedskompetence, der har fokus på at imødekomme borgernes forskellige viden og ressourcer. Nogle borgere skal have mere hjælp end andre til at håndtere deres sygdom, og hvad den kræver af behandling, kontroller, rehabilitering, mv. Det er derfor vigtigt, at medarbejdere og ledere opnår indsigt i, hvordan borgernes sundhedskompetence påvirker deres forståelse af sundhedsinformation, kommunikation med sundhedsprofessionelle, egenomsorg og navigation i sundhedsvæsenet, samt hvordan disse forhold kan imødekommes. Ligeledes er det vigtigt, at de kender til organisationers og sundhedsprofessionelles rolle og ansvar i relation til sundhedskompetence.

Præsentation af konkrete initiativer

I Region Midtjylland arbejdes der allerede med en række initiativer og løsninger, der har til formål at sikre, at vi møder borgerne og patienterne i øjenhøjde og støtter deres forløb i sundhedsvæsenet. Administrationen foreslår, at udvalget henover de næste møder præsenteres for nogle af disse initiativer og efterfølgende begynder at følge initiativerne og effekterne heraf tættere.

Konkret foreslås det, at udvalget præsenteres for og følger nedenstående initiativer.

Lighed i Sundhed, også for ældre indvandrere

Kompetenceudviklingsindsats målrettet kommunikation med ældre indvandrere. Indsatsen består af en temadag samt et uddannelsesforløb på fire dage. Projektet gennemføres som et samarbejde mellem Center for Kompetenceudvikling og Klinik for Komplex og Tværkulturel Medicin (KTM) og følges op med følgeforskning.

Digital forløbsguide

App der guider patienterne igennem behandlingen på en overskuelig måde, der er tilpasset den enkelte. Den digitale forløbsguide hjælper patienten med at huske vigtige datoer og informationer, når de er relevante i behandlingsforløbet. Det giver patienten forudsigelighed og støtte til at forberede sig. Løsningen kan understøtte, at de sundhedsprofessionelle får givet kvalificeret information i øjenhøjde og hele tiden styrke kvaliteten og fagligheden i kommunikationen.

Geriatrisk kompetenceudvikling

På baggrund af erfaringer fra Aarhus Universitetshospital planlægges der en igangsætning af et projekt med oprettelse af geriatriske rejsehold, der skal igangsætte geriatrisk kompetenceudvikling på øvrige hospitalsafdelinger med henblik på systematisk, evidensbaseret og helhedsorienteret vurdering af den ældre skrøbelige patient med inddragelse af patient og pårørende tidligt i forløbet. Projektet/indsatsen har til formål at sikre rettidig planlægning af udskrivelse i samarbejde med primærsektoren. Fokus på smidigt og rettidigt samarbejde mellem specialer samt tværfagligt tilgang og inddragelse af pårørende.

Med henblik på at få afdækket behovet for nye initiativer, foreslås endvidere, at udvalget sætter administrationen i gang med at undersøge nærmere om hvilke behov (for f.eks. kompetenceudvikling) der er, og hvor behovene er størst (målgrupper, områder mv.).

Beslutning

Udvalget drøftede forslag til arbejdsplan. Udvalget udpegede 'organisering', herunder kommunikation, som det første tema for udvalgets arbejde, og i forlængelse heraf besluttede udvalget, at de ønsker at følge følgende initiativer:

- Lighed i sundhed, også for ældre indvandrere
- Digital forløbsguide
- Geriatrisk kompetenceudvikling
- Fælles beslutningstagning – fokus på ulighed i sundhed i relation hertil.

Udvalget ønsker at arbejde videre med tanken om, at man i forhold til kommunikation inddrager Udsatterådet som en form for "konsulenter", således man hører Udsatterådet om det kommunikative – hvad oplever de, hvor er det svært i sundhedsvæsenet, mv.? De kan således hjælpe med at få noget kvalificeret og med at være udvalgets sparringspartner. Udvalget ønsker herigennem at blive klogere på, hvordan man kan arbejde med forbedring af kommunikation, m.m.

Udvalget ønsker videre, at administrationen undersøger, hvilke behov der er, og hvor behovene er størst med henblik på afklaring af mål og målgruppe for området.

På et kommende møde ønsker udvalget at give en opmærksomhed til, hvordan udvalget arbejder med børn/unges mentale sundhed. Psykiatriplanen skal her tænkes ind i forhold til, hvilke indsatser der er i kommunen.

Bent Graversen, Marianne Karlsmose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Arbejdsplan - udvalg for lighed i sundhed 2022-2023

Oversigt over indsatser for lighed i sundhed

Punkt 4: Region Midtjyllands Udsatteråd

1-00-14-22

Resume

Udvalget drøfter, hvordan Region Midtjyllands Udsatteråd kan indtænkes i udvalgets arbejde.

Direktionen indstiller,

at det drøftes, hvordan Udsatterådet kan indtænkes i udvalgets arbejde.

Sagsfremstilling

Af budgetforliget for 2022 fremgår, at der skal etableres et Udsatteråd i Region Midtjylland. Regionsrådet godkendte kommissoriet for Udsatterådet på deres møde den 28. september 2022. Af kommissoriet fremgår, at "formålet med Udsatterådet er at sikre, at viden og erfaringer om socialt udsatte borgeres særlige behov og ønsker høres og inddrages i politiske beslutninger og administrativ praksis i Region Midtjylland. Det skal bidrage til bedre og mere fleksible tilbud, bedre forebyggelse og dermed til større lighed i sundhed for alle borgere i regionen".

På møde i december 2022 udpeger regionsrådet Udsatterådets medlemmer.

Af kommissoriet for udvalg for lighed i sundhed fremgår det, at "udvalget skal i sit arbejde indtænke Udsatterådet og det arbejde, der kommer til at foregå her". Udvalg for lighed i sundhed er samtidig udpeget som værende det politiske ophæng for Udsatterådet, og konkret er det foreslået, at der afholdes et årligt møde mellem udvalget og Udsatterådet.

På den baggrund ønskes en indledende drøftelse i udvalget af, hvordan Udsatterådet kan indtænkes i udvalget arbejde.

Beslutning

Der var enighed i udvalget om at indtænke Udsatterådet ved at gå i dialog med rådet om, hvordan man kan arbejde sammen.

Et område er at spejle nogle indsatser, som f.eks. Digital forløbsguide i Udsatterådet og høre, hvad de mener.

Udvalget ønsker samtidig at være åbne for, at Udsatterådet kan bringe emner ind i udvalget, og pege på noget, der fylder for dem. Udvalget ønsker at signalere, at de ikke kun er villige til at lytte, men også til at sætte handling bag, og at udvalget kan hjælpe med at kanalisere noget ind i systemet. Udvalget ønsker et samarbejde, der er lyttende og drøftende.

Udvalget ønsker at trække på de erfaringer, der er med Patientinddragelsesudvalget, Dialogforum på Psykiatriområdet og Dialogforum på Socialområdet, så der kommer en systematik i, at emner tages forbi Udsatterådet til kommentering og kvalificering.

Udvalget ønsker således at indbyde Udsatterådet til en snak om, hvordan man kan arbejde sammen og en forventningsafstemning i forhold til samarbejdet. Udpegning af medlemmer til Udsatterådet afventes, og herefter indbyder udvalget Udsatterådet til en dialog om samarbejdet.

Udvalget ønsker at sende et signal om, at man glæder sig til samarbejdet og er klar til et møde, når også Udsatterådet har nedsat sig og er klar. Det kunne være i foråret 2023, når Udsatterådet har haft en chance for at konsolidere sig. Det blev aftalt, at udvalgsformandskabet sender en mail til Udsatterådet, når det er nedsat.

Bent Graversen, Marianne Karlsmose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Forslag til kommissorium for Udsatterådet i Region Midtjylland

Punkt 5: Planlægning af besøg på Specialcenter Skovvang den 22. november 2022

1-00-14-22

Resume

Udvalg for lighed i sundhed skal besøge Specialcenter Skovvang på udvalgets kommende møde.

Direktionen indstiller,

at besøg på Specialcenter Skovvang drøftes.

Sagsfremstilling

På det kommende møde i udvalg for lighed i sundhed den 22. november 2022 skal udvalget besøge Specialcenter Skovvang.

Der kan læses mere om Specialcenter Skovvang via følgende link: [Forside \(skovvang.dk\)](https://www.skovvang.dk).

Der lægges op til en dialog, der vil tage afsæt i den organisering og indsats, som Skovvang leverer til socialt udsatte borgere, herunder snitfladerne mellem de kommunale indsatser på Skovvang over til de regionale sundhedsindsatser. Derudover tilbydes en rundvisning på Skovvang.

Der ønskes en drøftelse i udvalget af, om der er andre ønsker til emner, der skal drøftes ved besøget på Skovvang.

Beslutning

Udvalget drøftede besøg på Specialcenter Skovvang, herunder emner der ønskes drøftet. Administrationen planlægger det videre omkring besøget.

Bent Graversen, Marianne Karlsmose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Gensidig orientering

1-00-14-22

Sagsfremstilling

Eventuel og gensidig orientering fra udvalgets medlemmer.

Beslutning

Der var ikke noget til gensidig orientering.

Studietur for udvalget blev drøftet, herunder hvilke muligheder udvalget har. Det blev aftalt, at administrationen undersøger det til næste møde med henblik på en drøftelse i udvalget.

Bent Graversen, Marianne Karlslose og Purnima Erichsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Alle var mødt undtagen Bent Graversen, Marianne Karlslose, Purnima Erichsen, der havde meldt afbud.

Gitte Færgemann deltog virtuelt i mødet.

Mødet blev hævet kl. 12.00.