

REFERAT Udvalg for lighed i sundhed d. 22-11-2022

Mødedato Tirsdag d. 22. november 2022 kl. 10:00

Mødested Specialcenter Skovvang, Herningvej 74, 7500 Holstebro

Indholdsfortegnelse

Besøg på Specialcenter Skovvang (kl. 10.00-11.45).....	3
Forslag til projektplan for udvalg for lighed i sundhed (kl. 11.45-11.55).....	5
Drøftelse af udvalgets studietur (kl. 11.55-12.05).....	6
Dialog med Den boligsociale indsats i Lemvig (kl. 12.05-12.50).....	7
Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget (kl. 12.50-12.55).....	8
Orientering om emner på kommende møder (kl. 12.55-13.00).....	9
Mødedeltagelse.....	10

Punkt 1: Besøg på Specialcenter Skovvang (kl. 10.00-11.45)

1-00-14-22

Sagsfremstilling

Udvalg for lighed i sundhed besøger Specialcenter Skovvang i Holstebro, der tilbyder botilbud og forskellige værkstedsaktiviteter, skærmet ophold, udslusning og efterværn samt kost og forplejningstilbud.

Specialcenter Skovvang er Danmarks ældste forsorgshjem. Centrets opgave er at være et åndehul for mennesker, der lever et kaotisk liv. Det kan være på grund af f.eks. misbrug, svære sociale og/eller psykiske vanskeligheder. Som oftest er de mennesker, der opsøger Specialcenter Skovvang, hjemløse eller ude af stand til at klare sig i eget hjem.

Der kan læses mere om Specialcenter Skovvang via følgende link: <https://www.skovvang.dk/>.

Fra Holstebro Kommune deltager Jens Kristian Hedegaard og Jytte Ø. Dideriksen, der begge er medlemmer af Social- og Sundhedsudvalget samt centerleder Hans Jørgen Niewald.

Programmet for besøget på Specialcenter Skovvang er planlagt således:

- Kl. 10.00-10.30: Velkomst samt orientering om Specialcenter Skovvang, herunder organisering, indsatser og snitflader til praksislæger og regionale sundhedsindsatser.
- Kl. 10.30-11.30: Rundvisning og samtale med borgere og medarbejdere om sundhed, og hvad kan der gøres for, at vejen ind i sundhedsvæsenet kan være mere tilgængelig. Rundvisningen vil foregå således, at udvalget vil blive delt op i 3 grupper, som en medarbejder og én til to borgere vil vise rundt på Skovvang. Under rundvisningen vil der være tid til at tale med medarbejderen og borgerne.
- Kl. 11.30-11.45: Opsamling på rundvisningen og afklarende spørgsmål.

Beslutning

Jens Kristian Hedevang bød velkommen og introducerede til Skovvang og stedets opgave, der handler om at løse vigtige opgaver i forhold til de svageste borgere i samfundet.

Hans-Jørgen Niewald gav derefter en præsentation af Skovvang, der har en meget lang historie. Det betyder, at når man studerer Skovvangs historie, så studerer man samtidig også socialområdets historie. Skovvang har leveret sociale indsatser for udsatte borgere siden 1865.

De mennesker, der bor på Skovvang, er borgere uden hjem, er socialt ensomme og udsatte borgere og borgere med et dårligt helbred. Mange af de der bor her, har ikke noget forsørgelsesgrundlag, og få har haft tilknytning til arbejdsmarkedet. Der er tale om en gruppe mennesker, der oplever ulighed i sundhed og dårlig livskvalitet i de sidste leveår.

På Skovvang tror man på, at der er en vej for alle og på, at ingen er håbløse. Det er vigtigt for personalet at signalere for beboerne, at selvom dagen i dag er dårlig, så kan dagen i morgen godt blive god. Struktur, genkendelighed og systematik er vigtigt i omsorgsindsatsen. Det er vigtigt, at de basale behov er dækket, og at man er en del af et fællesskab. At man oplever, at man ikke er alene, og at alle kan bidrage med noget.

En af udfordringerne, når man ser på målgruppen, er samspillet med et højt specialiseret sundhedsvæsen. Hvis man har et liv i kaos og har svært ved at passe ind i strukturer og effektivitet, og måske samtidig har mange sygdomme, så kan det være svært at finde rundt og passe ind i et højt specialiseret sundhedsvæsen. Det kan også være vanskeligt overhovedet at komme ind/få adgang til specialiseret behandling, hvis man ikke har nogen kontakt til egen læge.

Alle indsatser på Skovvang har derfor også sigte på at skabe bedre sundhed for borgerne og skabe mere lighed. Kerneopgaven på Skovvang handler grundlæggende om, at den enkelte opnår forbedringer i den sociale, helbreds- og sundhedstilstand.

Hans-Jørgen Niewald orienterede om nogle af de indsatser, der arbejdes med på Skovvang, herunder blandt andet et forsøg i et samarbejde mellem Holstebro Kommune og Region Midtjylland om midlertidige opholdspladser for borgere med dobbeltdiagnoser.

Udvalget fik afslutningsvist en rundvisning på Skovvang af beboere og personale.

Udvalget vil på det kommende møde i januar 2023 lave en opsamling på besøget med henblik på at afdække, hvad udvalget fik med fra besøget, og om der er noget, der skal tages med i det videre arbejde.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Forslag til projektplan for udvalg for lighed i sundhed (kl. 11.45-11.55)

1-00-14-22

Resume

Udvalget drøfter vedlagte forslag til en projektplan for udvalget.

Direktionen indstiller,

at forslag til projektplan for udvalget drøftes.

Sagsfremstilling

Udvalg for lighed i sundhed arbejder løbende med en række emner og indsatser med udgangspunkt i den styrende politiske ambition og udvalgets kommissorium.

For at skabe et overblik over dels hvilke indsatser der allerede er i gang i Region Midtjylland, og dels for at skabe et overblik over og fremdrift i de indsatser udvalget beslutter at følge og igangsætte, har administrationen udarbejdet vedlagte forslag til en projektplan for udvalget. Projektplanen vil være et dynamisk værktøj, som løbende opdateres.

Beslutning

På sidste møde besluttede udvalget fire indsatser, de ønsker at følge, samt nogle emner udvalget har besluttet at afdække. De fremgår alle af vedlagte projektplan.

På det kommende udvalgsmøde ønsker udvalget at komme længere ned i de emner, der er skitseret og finde en fælles forståelse, når vi snakker kommunikation. Hvor er hurdlerne, og hvad er målet for dette emne? Hvad vil udvalget arbejde videre med, og hvordan er handleplanerne for det videre arbejde?

Der blev i forlængelse heraf talt om, hvordan der skal måles på de indsatser, der sættes i gang, og der var enighed om, at der skal tænkes bredt i forhold til, hvordan der måles.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Projektplan for udvalg for lighed i sundhed 2022-2025

Punkt 3: Drøftelse af udvalgets studietur (kl. 11.55-12.05)

1-00-14-22

Resume

Udvalget drøfter forskellige muligheder for en studietur.

Direktionen indstiller,

at studietur for udvalget drøftes.

Sagsfremstilling

Udvalget har tidligere drøftet muligheden for en studietur for udvalget. Blandt andet har en 2-dages studietur i foråret 2023, hvor udvalget gerne vil lære mere om dels udgående funktioner i Københavns Kommune, og dels om Odense Kommunes arbejde med udsatte unge samt besøge Landsbyggefonden og 3F, været drøftet.

På baggrund af drøftelse i udvalget på seneste møde af om det i højere grad vil være relevant at søge erfaringer om arbejdet med lighed i sundhed i udlandet, blev det besluttet at udvalget på dette møde skal tage stilling til om en studietur til København og Odense skal fastholdes, eller om andre muligheder i udlandet skal afsøges.

Beslutning

Udvalget besluttede, at administrationen til det kommende møde i udvalget skal lave en afdækning af, hvilke muligheder der er, hvis studieturen foregår i Danmark, og hvad udvalget konkret kan blive klogere på ved at besøge Skotland.

Udvalget ønsker at studieturen skal afholdes i 2023.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 4: Dialog med Den boligsociale indsats i Lemvig (kl. 12.05-12.50)

1-00-14-22

Sagsfremstilling

På mødet vil projektleder Søren Christensen fra Den boligsociale indsats i Lemvig give et oplæg om arbejdet med den boligsociale indsats i Lemvig, og efterfølgende vil der være en dialog om, hvordan det boligsociale arbejde kan medvirke til at understøtte lighed i sundhed.

En boligsocial indsats er en områdebaseret social indsats, der målrettet adresserer de udfordringer, der gør sig gældende i udsatte almene boligområder. Den boligsociale indsats er karakteriseret ved at mobilisere de offentlige og civile kræfter i boligområdet og det omkringliggende lokalsamfund ud fra en helhedsorienteret tilgang. Indsatsen involverer et bredt udsnit af aktører fra blandt andet boligorganisation, kommune, politi og frivilligorganisationer, som i samspil med beboerne i området agerer koordineret på en bred vifte af udfordringer, der gør sig gældende i boligområdet.

Den boligsociale indsats tager typisk afsæt i et lokalt placeret sekretariat i boligområdet, tæt på de beboere, som er genstand for indsatsen.

Beslutning

Søren Christensen fortalte om arbejdet med den boligsociale indsats i Lemvig.

Der bor ca. 550 mennesker i området, der er karakteriseret ved, at ca. 50 % af borgerne i området over 18 år er udenfor arbejdsmarkedet. Mange af dem, der bor i området, har ingen kontakter og er meget alene og ensomme. Der bor ca. 120 børn i området, og 90 % af dem er tosprogede. De tosprogede børn og deres familier er der god kontakt med. De mest udsatte familier i området er de etnisk danske familier.

Helhedsplanen for området løber fra 2019 til 2023. En ny helhedsplan starter maj 2023 og løber 4 år. Den nye helhedsplan dækker hele Bo i Lemvig, så området udvides med den nye plan.

Hovedparten af boligforeningens beboere er i socialgruppe 4. Der er flere, der er daglige rygere, der har dårligere selv vurderet socialt helbred, osv. Den boligsociale indsats vil gerne lave indsatser sammen med Sundhedscentret i Lemvig. Man har blandt andet prøvet at lave cafe-dage, hvor beboerne kan komme ned og tale med en fra sundhedscentret, men det er svært at få borgere til at komme ind.

Derefter blev det drøftet, hvordan et samspil mellem region og kommune kunne se ud. Det kunne med fordel være i forhold til sundhedsindsatsen, eksempelvis i forhold til projekter som "Mænds mødesteder", der er et af de projekter, der har været god succes med i regi af den boligsociale indsats. Det blev drøftet, om man kunne tænke Klinik for Almen Medicin ind i fremadrettede samarbejder.

Konklusionen blev, at udvalget i første omgang samler op på denne dialog og drøfter, hvordan udvalget kan arbejde videre med det. Regionens opgave skal tænkes ind, og det skal afdækkes, hvordan den vinkel kunne være.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 5: Godkendelse af referat fra seneste møde i udvalget (kl. 12.50-12.55)

1-00-14-22

Resume

Godkendelse af referat fra udvalgets møde den 6. oktober 2022.

Direktionen indstiller,

at referat fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 6. oktober 2022 godkendes.

Sagsfremstilling

Referatet fra møde i udvalg for lighed i sundhed den 6. oktober 2022 kan tilgås i First Agenda.

Beslutning

Referat fra udvalgets møde den 6. oktober 2022 blev godkendt.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Orientering om emner på kommende møder (kl. 12.55-13.00)

1-00-14-22

Resume

Der fremlægges en mødeplan over kommende møder.

Direktionen indstiller,

at orientering om mødeplanen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Udvalget har ønsket, at der til udvalgets møder udarbejdes en mødeplan, hvor udvalgsmedlemmerne løbende kan følge, hvilke emner, temaer og besøg der er på vej. Oversigten ikke er udtømmende og vil løbende vil blive opdateret med udgangspunkt i udvalgets ønsker.

Til orientering forelægges på den baggrund en mødeplan, hvoraf en oversigt over kommende sager og emner fremgår, ligesom allerede afholdte møder og beslutninger truffet på møderne fremgår.

Beslutning

Det blev aftalt, at udvalgsmødet starter en halv time tidligere den 5. januar 2023.

Det blev aftalt, at administrationen på næste udvalgsmøde giver en gennemgang af rapporten fra Sundhedsstyrelsen "Sundhedskompetence i det danske sundhedsvæsen".

På temadag i regionsrådet den 23. januar 2023 skal de særlige udvalg give en status på deres arbejde og orientere om, hvordan de påtænker at arbejde fremadrettet.

Ditte Fredensborg var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Mødeplan for udvalg for lighed i sundhed 2022-2023

Punkt 7: Mødedeltagelse

1-00-14-22

Beslutning

Alle var mødt.

Purnima Erichsen mødte kl. 10.30 under drøftelsen af punkt 1.

Ditte Fredensborg forlod mødet kl. 11.40 under drøftelsen af punkt 1.

Mødet blev hævet kl. 13.25.