



Referat af møde mellem Fredericia Kommune og Sundhedskoordinationsudvalget

Tidspunkt : Tirsdag den 4. september 2018 kl. 08:00-09:30
Sted : Sundhedshuset, Headspace, Bygning H, Dronningensgade 95, 7000 Fredericia

Deltagere : *Fredericia kommune*
Susanne Eilersen, formand for Sundhedsudvalget
Turan Savas, næstformand for Sundhedsudvalget
Anette Hyre-Jensen, medlem af Sundhedsudvalget
Annemarie Zacho-Broe, kommunaldirektør
Ditte Sofie Cramon, leder af Voksen- og Sundhedssekretariatet
Line Brinch Christensen, strategisk sundhedskonsulent

Sundhedskoordinationsudvalget
Bo Libergren, formand for Sundhedskoordinationsudvalget
Henning Ravn, næstformand for Sundhedskoordinationsudvalget
Thies Mathiasen, medlem af Sundhedskoordinationsudvalget

Region Syddanmark
Anders Meinert Pedersen, lægefaglig direktør, Psykiatrisygehuset
Kurt Æbelø, afdelingschef, Tværsektorielt samarbejde
Dorthe Høj Nielsen, konsulent, Tværsektorielt samarbejde

Praktiserende Lægers Organisation i Syddanmark
Kerstin Henriksen, praktiserende læge, Fredericia

Fælleskommunalt Sundhedssekretariat
Christina Ryborg, konsulent

1 Velkomst og præsentationsrunde

Susanne Eilersen, formand for Sundhedsudvalget i Fredericia Kommune bød velkommen, hvorefter mødet blev indledt med en kort præsentationsrunde.

Susanne Eilersen kvitterede for et godt tværsektorielt samarbejde - ikke mindst i regi af det nye Sundhedshus i Fredericia. I Fredericia Kommune ser de behov for mere praktisk og mindre strategier, hvilket afspejles i processen omkring Sundhedshusets etablering.

2 Orientering om politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022 (bilag)

Bo Libergren, formand for Sundhedskoordinationsudvalget, og Kurt Æbelø, konstitueret afdelingschef i Tværsektorielt Samarbejde, gav en kort introduktion til de politiske visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022.

Fredericia Kommune bakker overordnet set op om de præsenterede visioner for Sundhedsaftalen 2019-2022, men har en række input og forslag til suppleringer mv., jf. pkt. 3.

Det er meget positivt, at visionspapiret først og fremmest kredser omkring primærsektoren, og hvad der her kan gøres for at holde borgerne i Syddanmark sunde og sygdomsfrie.

Visionspapiret rammer givetvis cirka 80-90 procent af den syddanske befolkning, men de resterende 10-20 procent er endnu ikke i tilstrækkelig grad omfattet af papiret, fx misbrugere og etniske minoriteter.



3 Drøftelse af målsætninger for Sundhedsaftalen 2019-2022

Følgende emner blev drøftet som relevante input til det videre arbejde med sundhedsaftalen:

- Forebyggelsesområdet, herunder mental sundhed: Det er en balancegang, hvor meget man vil undersøge på et område eller få skabt handling. Generelt ser Fredericia Kommune behov for mere handling og mindre strategi.
- Lighed i sundhed: Denne vision kan tildeles flere ambitiøse og konkrete målsætninger.
- Geografisk afstand til sygehusene og andre specialiserede behandlingstilbud er særlig problematisk for de svageste grupper af borgere. Geografisk afstand kan derfor være vedkommende at medtænke i visionen omkring lighed i sundhed.
- Arbejdsmarkedsområdet: Her er det afgørende, at vi arbejder på flere fronter samtidig for at undgå unødigt ventetid og langstrakte forløb. Ikke mindst er det vigtigt at medtænke hele den psykiske del hos borgere, der er langtidssygemeldt eller ekskluderet fra arbejdsmarkedet. Hvis udredningsforløb er for lange og usammenhængende, risikerer vi, at de pågældende borgere bliver endnu mere marginaliserede og ekskluderet fra arbejdsmarkedet.
- Samarbejde med civilsamfundet kan træde tydeligere frem i målsætningerne, fx i forhold til at fremme den mentale sundhed hos børn, unge og ældre og/eller indtænke de mest marginaliserede borgere i sundhedsaftalen.
- Ensomhed blandt unge og ældre fylder meget i kommunen og vil også være relevant at medtænke i den nye sundhedsaftale.
- Misbrug (herunder psykisk sygdom, selvmedicinering og stofproblematikker) fylder meget i Fredericia Kommune, derfor vil dobbeltdiagnosticerede være relevant at rette fokus på i sundhedsaftalen 2019-2022.
- Et tredje virkemiddel i Sundhedsaftalen 2019-2022 kan omhandle medarbejderressourcer. Medarbejdere er i høj grad at betragte som en ressource især når vi på tværs af fagområder og sektorer lykkes med at øge kendskabet og samarbejdet, og derved skaber en fælles referenceramme og et fælles sprog.
- Herudover blev det berørt, at det er afgørende, at vi som sundhedsaktører i primærsektoren i højere grad end hidtil opsøger de unge, fordi der er mange og store subkulturer blandt unge i dag, som gør, at mange unge går under radaren for de etablerede sundhedstilbud. En Af Os Ambassadører i Psykiatrien kan eksempelvis tænkes mere inddraget.

4 Orientering om den videre proces for Sundhedsaftalen 2019-2022

Sundhedsaftalen 2019-2022 forventes at træde i kraft den 1. september 2019. Bo Libergren, formand for Sundhedskoordinationsudvalget, gennemgik procesplanen frem mod godkendelsen. Sundhedskoordinationsudvalget skal den 25. oktober 2018 behandle et første udkast til en ny sundhedsaftale. Formænd for sundhedsudvalgene i de 22 syddanske kommuner vil den 10. december 2018 blive inviteret til et politisk møde, hvor de vil blive præsenteret for høringsversionen af Sundhedsaftale for 2019-2022.

5 Opsamling på mødets konklusioner

Afslutningsvis samlede Bo Libergren, formand for Sundhedskoordinationsudvalget, op på mødets konklusioner. På mødet blev der særligt rettet fokus på vigtigheden af reelle



handlinger, dvs. vi må ikke fortabe os i analyser og undersøgelser. Vi skal derimod samarbejde om at fremme den mentale sundhed, forebygge ensomhed hos unge og ældre og reducere ventetid på arbejdsmarkedsområdet i form af flere samtidige indsatser. Lighed i sundhed bør udvides til også at favne de mest udsatte grupper af borgere, fx misbrugere, og skal gerne understøttes af flere konkrete målsætninger.

6 Eventuelt

Fredericia Kommunes medfinansiering blev afslutningsvist kort drøftet.