

SUNDHEDS- OG OMSORGSUDVALGETS STUDIETUR

CRAWLEY, LONDON OG MANCHESTER

8.-10 oktober 2018



Indhold

1. Programmet	3
Dag 1: Besøg i Crawley ”Den demens venlige by”	3
Dag 2: Manchester.....	3
Dag 3: Manchester.....	4
2. Praktiske informationer	4
2.1 Deltagere.....	4
2.2 Hoteller	5
2.3 Diæter	5
2.4 Forsikring	5
2.5 Data og internet	5
2.6 Strøm	5
2.7 Kontakter	5
2.8 Vejret i England.....	5
2.9 Kort over England	6
3. Sundhedssystemet i England	6

1. Programmet

Dag 1: Besøg i Crawley ”Den demens venlige by”

Crawley

Crawley er en kommune syd for London med ca. 100.000 indbyggere. Crawley er en af de første byer i England, som har arbejdet med at udvikle en demensvenlig by. Dette indebærer blandt andet, at både butikker, offentlige institutioner og eksempelvis transport og bankvirksomheder er mere opmærksomme på og har bedre viden om borgere med demens’ ønsker og behov. Et demensvenligt Crawley indebærer, at flere aktiviteter og tilbud i byen er tilpasset borgere med demens’ behov, men samtidig også bruges af andre borgere. I løbet af dagen vil I se eksempler herpå ved besøg på byens bibliotek, et busselskab samt et træningscenter. Ydermere vil I møde Crawley Dementia Alliance og Crawley Forward Thinking Group.

Crawley Dementia Alliance

Crawley Dementia Alliance (demensalliancen) blev etableret i 2011 på baggrund af den stigende ældrebefolkning og deres behov. Demensalliancen består af en sammenslutning af lokale myndigheder, virksomheder og organisationer. Alliancens mål er at støtte og forbedre livskvaliteten for personer, som har demens samt deres pårørende. Det skal ske ved, at personer med demens kan fortsætte med at leve et uafhængigt og meningsfuldt liv, ved blandt andet fortsat at kunne være en del af lokalsamfundet. Et vigtigt element i alliancens arbejde er at fremme viden om og skabe opmærksomhed om demens. I forbindelse med arbejdet med den britiske demenshandleplan vandt demensalliancen i 2014 prisen ”Local Initiative Award”, som uddeles til et lokalsamfund, der har bidraget til at gøre et lokalområde mere demensvenligt. Demensalliancen består i dag af mere end 50 medlemmer – lige fra frivillige organisationer til private virksomheder, uddannelsesinstitutioner og patientforeninger m.m..

Dag 2: Manchester

- **Intro til det britiske sundhedsvæsen og Oplæg om indsats mod ensomhed**
- **Digital transformation in healthcare – Greater Manchester**
- **Folkesundhed, kronikere og den ældre medicinske patient**

Manchester

Manchester er en kommune med ca. 545.500 indbyggere. Manchester er en gammel industriby med en bred indbyggersammensætning. Byen huser nogle af de fattigste kvarterer i England, men har samtidig flest

multimillionærer end nogen andre byer i England, udover London. Dette har skabt en stor ulighed i sundheden på tværs af byen og man har derfor i 2018 vedtaget en ambitiøs helhedsplan for indbyggernes sundhed kaldet *Manchester Population Health Plan 2018-2027*. I løbet af de næste to dage vil I blive præsenteret for denne plan, og Manchesters arbejde med at implementere den i forhold til de udfordringer byen står overfor i disse år.

Dag 3: Manchester

The devolution difference

I England er sundheds- og omsorgsvæsnen i højere grad centraliseret i den nationale National Health Service (NHS). Med ”devolution” prøver man nu at give de enkelte byer (kommuner) mere indflydelse og plads til at oprette lokale projekter, som skal forbedre folkesundheden. Repræsentanter fra Greater Manchester fortæller om, hvilke erfaringer de har gjort sig med den nye styringsmodel.

Manchester Local Care Organisation

Manchester Local Care Organisation blev stiftet den 1. april 2018. Organisationen er ansvarlig for driften af den lokale pleje i Manchester og er en fusion af en række enheder, som alle er ansvarlige for at udøve lokalt forankret pleje til Manchesters indbyggere. De vil vise, hvordan devolution fungerer i praksis.

2. Praktiske informationer

2.1 Deltagere

SOU medlemmer	Direktion	Sekretariat/Center
Sisse Marie Welling (F)	Katja Kayser	Helle Hartmann-Madsen
Jakob Hougaard (A)	Lars Gregersen	Stine Dupont
Simon Simonsen (A)		Centerchef Katrine Schjønning (Folkesundhed)
Trine Madsen (A)		Centerchef Nanna Skriver (Innovation og digitalisering)
Karen Melchior (B)		
Heidi Wang (I)		
Carl Christian Ebbesen (O)		
Flemming Steen Munch (V)		
Ali Hansen (Ø)		
Gorm Anker Gunnarsen (Ø)		
Franciska Rosenkilde (Å)		

2.2 Hoteller

I London bor vi på: [The Wesley](#)

81-103 Euston Street London NW1 2EZ

Tlf: + 44 (0) 207 380 0001

I Manchester bor vi på: [Motel One by The Royal Exchange](#)

11-15 Cross Street Manchester M2 1WD

Tlf: + 44 (0) 161 228 0800

2.3 Diæter

Der bliver ikke udbetalt diæter på Sundheds- og Omsorgsudvalgets studieture

2.4 Forsikring

Alle deltagere er under hele deres rejse dækket af en rejseforsikring tegnet af Københavns Kommune.

2.5 Data og internet

I har adgang til roaming på jeres mobiler og iPads. Husk ladere til telefoner og iPads.

2.6 Strøm

England har 240 volt vekselstrøm. Stikkene har tre ben, så du skal medbringe en adapter til dine elektronikartikler.

2.7 Kontakter

Helle Hartmann-Madsen – mobil: 29 45 46 66

Stine Dupont – mobil: 23 65 92 50

2.8 Vejret i England

Temperaturen i oktober måned er normalt mellem 15 og 8 grader. Der er gennemsnitligt 14 dage med regn. Ligesom i Danmark er det derfor en god idé at have tøj med til alt slags vejr.

2.9 Kort over England



3. Sundhedssystemet i England

Sundhedsministeriet har hovedansvaret for den strategiske ledelse og finansiering af sundhed og social omsorg i England. Under sundhedsministeriet er der 10 regionale sundhedsmyndigheder. Det engelske sundhedsvæsen er organiseret i National Health Service (NHS). Den organisatoriske struktur minder på mange områder om de skandinaviske sygehusvæsen. Den væsentligste forskel er, at det engelske sundhedsvæsen er statsligt drevet, hvorfor staten har mere direkte indflydelse. Udbydere af hospitalsydelser er overvejende offentlige, men styres som selvejende institutioner med selvstændige bestyrelser. Det engelske sundhedssystem er altovervejende finansieret via skatter. De finansielle forhold mellem udbydere af sundhedsydelser og planlæggende myndigheder er anderledes end i Danmark, da det engelske sundhedsvæsen i 1991 blev reformeret med køber-sælger modellen som forbillede. I dag er modellen dog er reduceret.