



Bilag 2: Sundheds- og Omsorgsforvaltningens bidrag til høringsnotat

16. maj 2023

Sagsnummer
2023-0057861

Dokumentnummer
2023-0057861-1

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen har den 8. marts 2023 sendt udkast til Integrations- og medborgerskabspolitik 2023-2026 i offentlig høring. Nedenfor fremgår indkomne bemærkninger til politikken på sundheds- og omsorgsområdet samt Sundheds- og Omsorgsforvaltningens bidrag til et samlet høringsnotat.

Hørte myndigheder, organisationer og københavnere

Følgende organisationer har modtaget høringen: Als Research, Amager Vest Lokaludvalg, Amager Øst Lokaludvalg, Amnesty International, Bispebjerg Lokaludvalg, Brobyggerne, Brønshøj-Husum Lokaludvalg, Christianshavn Lokaludvalg, Danmarks Restauranter og Caf er, Dansk Folkeoplysnings Samråd, Det nationale integrationsråd, DFUNK – Dansk Flygtningehjælp Ungdom, Dialog Forum, DI-Hovedstaden, Diversity Works, Fagligt Selskab for Tv erkulturel Sygepleje, FH-Hovedstaden, Foreningen Lige Adgang, HORESTA, Indre By Lokaludvalg, Institut for Menneskerettigheder, Ishtar - De etniske r dstr mper, Kgs. Enghave Lokaludvalg, KOMKAR, Københavns Politi, LGBT Asylum, Mellempfolkeligt Samvirke, Mino Danmark, Nørrebro Lokaludvalg, Sabaah, Ungeråd KBH, Valby Lokaludvalg, Vanløse Lokaludvalg, Vesterbro Lokaludvalg,  ldrer det og Østerbro Lokaludvalg.

Herudover har høringsudkastet været offentligt tilgængeligt på KK's hjemmeside og været fremsendt til ca. 130 københavnere, som deltog i en indledende workshop, der blev afholdt på Københavns R dhus i august 2022.

Modtagne hørings svar

Der er indkommet hørings svar fra følgende 24 høringsparter: ABF, Amager Vest Lokaludvalg, Bispebjerg Lokaludvalg, Brobyggerne, Brønshøj-Husum Lokaludvalg, Dekonstruer.dk, Diversity Works, FAKTI, FSB/Helhedsplanen for Tingbjerg, Kongens Enghave Lokaludvalg, Kringlebakken, Kvinfor, Københavns Kommunes Handicapråd, Københavns Kommunes  ldrer d, Københavns Politi, Københavns Stifts udvalg for religionsmøde, Mellempfolkeligt Samvirke, Nørrebro Lokaludvalg, Steno Diabetes Center, Tingbjerg Skole, Ungeråd KBH, Valby Lokaludvalg, Vesterbro Lokaludvalg og Østerbro Lokaludvalg.

Bemærkninger til høringsudkastet på sundheds- og omsorgsområdet

Dekonstruer.dk foreslår, at der i politikken indarbejdes et fokus på:

Center for Forebyggelse og
Folkesundhed
Afdeling for Strategisk
Folkesundhed
Borups Allé 41
2200 København N

EAN-nummer
5798009290359

- 1) Tolkebistand til alle uanset alder og opholdstid, evt. ved at finde alternative finansieringsmuligheder til dette, hvis lovgivningen forhindrer kommunen i at finansiere det.
- 2) Bagvedliggende årsager til dårligt helbred fx. diskrimination, negativ forskelsbehandling, minoritetsstress, mikroaggressioner, usund livsstil, færre midler til varieret kost, kontingenter i fritidslivet mv.
- 3) Brug af en kulturbevidst tilgang på alle plejehjem, så alle ældre får en forståelse for og inddrages i det mangfoldige samfund, de er en del af.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

SUF tager bemærkningerne til efterretning og understreger, at forvaltningen, i regi af kommunens sundhedspolitik, arbejder med at fremme social lighed i sundhed. Der er således også fokus på at fremme lige adgang til kommunale sundhedsindsatser bl.a. ved at mindske eventuelle sproglige og kulturelle barrierer i tilrettelæggelsen og formidlingen heraf. Forvaltningens strukturelle tilgang til at mindske social ulighed i sundhed indebærer et fokus på bagvedliggende strukturelle årsager til dårligt helbred. På baggrund af høringssvaret er dette blevet fremhævet i politikken med formuleringen: *"Data vedrørende virkningsfulde indsatser og bagvedliggende årsager til dårligt helbred er grundsten i forvaltningens arbejde på tværs af de forskellige områder."*

FAKTI, Diversity Works og Integrationshuset Kringlebakken bemærker, at:

- 1) Det er positivt, at Sundheds- og Omsorgsforvaltningen også fremadrettet vil arbejde for at fremme social lighed i sundhed. Organisationerne opfordrer til at de inddrages som samarbejdspartnere, da de på tværs af aldersgrupper arbejder med at brobygge til fx både praktiserende læger, hospitaler og i det hele taget formidler information om sundhed til målgruppen, og støtter familier hvor der er sundhedsudfordringer og problemer med helbredsmestring.
- 2) At fokus på ensomhed på tværs af aldersgrupper er vigtigt og at samarbejde med civilsamfundet kan bidrage til at forebygge ensomhed og social isolation.
- 3) At der mangler fokus på tidlig forebyggelse hos børn og unge kvinder, idet der i udkastet er overvejende fokus på de ældre.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

Ensomhed på tværs af aldersgrupper er et vigtigt indsatsområde, og forvaltningen har et godt samarbejde med civilsamfundet i forhold til fællesskabsorienterede indsatser. Det gælder bl.a. fællesskaber for minoritetsældre og indsatser som Aktive Børn i Forening, der er målrettet børn i dagtilbud og indskolingen i udsatte boligområder i København.

Brønshøj-Husum Lokaludvalg bemærker, at

- 1) Der i høringssvaret fra "FSB/Helhedsplanen for Tingbjerg" udtrykkes støtte til den vigtige ambition om at fremme social lighed i sundhed i Københavns Kommune. Brønshøj-Husum Lokaludvalg er enig i dette og

støtter ligeledes de konkret forslag til tiltag, som anføres i høringssvaret FSB/Helhedsplanen for Tingbjerg.

2) Samtidig mener Brønshøj-Husum Lokaludvalg, at sundhedshuse med flere sundhedsfaglige kompetencer i alle socialt udsatte bydele er en væsentlig forudsætning for at kunne fremme lighed i sundhed.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

SUF bemærker, at en del af indsatsen målrettet ledige borgere i Tingbjerg består af en lokation med adgang til flere sundhedsfaglige kompetencer. Indsatsen er et pilotprojekt og vil eventuelt kunne udbredes til andre bydele i København baseret på projektets erfaringer. Samtidig bemærker forvaltningen, at data viser, at tilbuddene i de specialiserede bydækkende centre anvendes af borgere fordelt over hele byen, og at det dermed ikke anses som en barriere for borgerne, at de ikke har et lokalt tilbud.

Den boligsociale helhedsplan i Tingbjerg-Utterslevhuse - FSB, Steno Diabetes Center og Tingbjerg Skole bemærker, at:

1) Der udtrykkes støtte til den vigtige ambition om at fremme social lighed i sundhed i Københavns Kommune.

2) Sundhedsfremmende indsatser skal udvikles i tværfaglige partnerskaber mellem offentlige institutioner, private virksomheder og civile organisationer og foreninger. De skal tilpasses lokale forhold og behov, og skal udvikles sammen med borgerne for at blive relevante og gavnlige. Ved at sikre et tæt samarbejde mellem aktører på social- og sundhedsområdet.

3) Sundhedsfremmende indsatser skal placeres tæt på, hvor borgerne bor, for det er der, hvor sundhedsadfærden udfolder sig. At placere indsatserne tæt på borgeren tilgodeser også dem, der ikke er så mobile, og for hvem det er en betydelig barriere for adgang til sundhedsydelser at skulle transportere sig langt.

4) Sundhedsfremmende indsatser skal gennemføres i trygge rum og arenaer, hvor borgerne ikke føler sig presset til at præstere, men motiveret til at deltage i sociale aktiviteter og fællesskaber efter eget mod og behov. Hermed skabes de bedste betingelser for deltagelse.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

SUF har lokale sundhedstilbud i bl.a. Tingbjerg i regi af Center for Diabetes og andre af forvaltningens bydækkende enheder. Det understreges imidlertid, at lokal tilstedeværelse ikke er en forudsætning for sundhedsfremmende indsatser, da data viser, at tilbuddene i forvaltningens specialiserede bydækkende centre anvendes af borgere fordelt over hele byen.

Valby lokaludvalg bemærker, at

1) det generelt virker det til, at man i sundheds- og omsorgsområdet ikke indtænker de kulturforskelle, der er på familiestrukturerne i familierne som et aktiv. Der er ofte et stort og støttende netværk i familierne, og det skal ses som et aktiv, ikke en udfordring. Det er strukturer, vi desværre har i mindre grad i etnisk danske familier. Derfor ønsker vi, at det fremgår endnu tydeligere og at der allokeres midler til

en pædagogisk formidlingsindsats, at den type aktiver i minoritetsfamilier bruges aktivt til at skabe forståelse for den danske sundheds- og omsorgsmodel, og at de influerer positivt på at have en aktiv alderdom.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

SUF anerkender, at familiære netværk kan udgøre en ressource i en sundheds- og omsorgssammenhæng. Det bemærkes, at forvaltningen i regi af kommunens sundhedspolitik arbejder med at fremme social lighed i sundhed, herunder lige adgang til kommunale sundhedsindsatser. Det indebærer bl.a. et fokus på at mindske eventuelle kulturelle barrierer i tilrettelæggelsen og formidlingen heraf.

Ældrerådet bemærker, at

- 1) Der skal være ordentlige forhold for selvudpegede hjælpere, jf. ordningen i servicelovens § 94, som giver ældre mulighed for at udpege en hjælper til at udføre det arbejde, som den kommunale hjemmepleje ellers ville stå for, og som i overvejende grad anvendes af familier med etnisk minoritetsbaggrund.
- 2) Det er vigtigt, at kommunen understøtter, at selvudpegede hjælpere får bedst mulige forudsætninger for at varetage arbejdet. Rådet mener, at selvudpegede hjælpere skal have mulighed for sparring og dialog, og at selvudpegede hjælpere f.eks. skal have adgang til kurser m.v. På den måde vil kvaliteten blive løftet ift. det arbejde som selvudpegede hjælpere udfører for de ældre. Rådet mener også, at selvudpegede hjælpere skal understøttes i at arbejde med en rehabiliterende tilgang ift. den ældre.
- 3) Det er positivt, at der på sundheds- og omsorgsområdet, er et særskilt fokus på demens, diabetes og hjertesygdomme.
- 4) Det er afgørende, at kommunen er opsøgende i forhold til at minoritets-etniske ældre benytter tilbuddene f.eks. i forhold til senior- og ældreklubber og kommunens sundhedshuse og sundhedscentre samt profilplejehjem.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningens svar

SUF tager bemærkningerne med videre i forvaltningens arbejde for et mangfoldigt og inkluderende ældreliv. Forvaltningen er i gang med at arbejde strategisk med området og forventer at kunne orientere rådet nærmere herom på et møde i efteråret.