

Temamøde den 16. november 2016 om udvikling af en ny sundhedspolitik

Samarbejdspartnere og repræsentanter fra Byrådet

Social- og Arbejdsmarkedsudvalget besluttede på udvalgsmødet den 20. september 2016 at igangsætte arbejdet med udviklingen af en ny sundhedspolitik. Samtidig blev det besluttet at invitere Byråd, ledelse, medarbejdere og samarbejdspartnere til en række temamøder med det formål at indhente synspunkter og forslag til temaer i en ny sundhedspolitik.

På temamødet den 16. november 2016 deltog repræsentanter fra en lang række af samarbejdspartnere samt repræsentanter fra Byrådet. Temamødet indledtes med et fagligt oplæg i plenum, hvorefter der var mulighed for Walk´nTalk med Idébank. Derefter blev deltagerne delt op i grupper, som drøftede hvilke temaer, der kan være en del af den ny sundhedspolitik og hvorfor.

Nedenfor er opsamling fra tilkendegivelserne i grupperne samt Idébanken kategoriseret under følgende emner:

- Generelt om rammer og indhold i politikken
- Sundhedshus
- Risikofaktorerne og strukturel forebyggelse
- Ulighed i sundhed
- Børn og Unge
- Motivation og kompetenceudvikling
- Samskabelse og partnerskaber
- Sundhedsinformation og markedsføring.

Samtlige emner (på nær "Generelt om rammer og indhold i politikken") er yderligere kategoriseret i forhold til, om de vedrører Sundhedspolitikens værdier/temaer eller målsætninger/strategi, jf. opbygningen af politikken.

Opsamling og kategorisering

Generelt om rammer og indhold i politikken

- Gode visioner, hvor der er plads til det skæve og sublime, vi skal kunne genkende de ord
- Gøre sundhedspolitikken operationel, og med mål der kan nås
- Det er vigtigt med mål for at se, om det, vi gør, virker
- Målene kan sættes i forhold til ændringer i regionen
- Opstille procesmål
- Jævnlig opfølgning på målene for at se, hvor langt vi er kommet
- Kommunen arbejder i siloer – de skal nedbrydes
- Sundhedspolitikken skal op af skuffen – borgerne skal vide, hvad man kan få
- Sundhedspolitikken skal være let forståelig
- Vi skal bygge på det vi er gode til, f.eks. at.:
 - vi er en uddannelses by
 - vi har en bred vifte af forebyggende tiltag
 - vi har uorganiseret uden- og indendørs aktiviteter
 - vi har mange sundhedstilbud
 - vi har mange aktiviteter indenfor idræt
 - vi er gode til at invitere bredt og nytænke, f.eks. i forbindelse med Sundhedspolitikken
- Tilgængelighed
- Gennemsigtighed
- Øge det tværkommunale samarbejde
- Samarbejde på tværs af kommunerne

Sundhedshus

Input til målsætninger og strategi

- Sundhedshuset er en del af sundhedspolitikken
- Sundhedshus – hvor bred en vifte skal det være?
- De private kan godt være en del af den kommunale indsats i et sundhedshus – ved at løse en del af opgaveporteføljen
- Løsninger til overgange mellem sygehus og hjem, fx aflastningspladser er oplagte samarbejdsområder mellem kommune og private
- De svage grupper er ofte også svage digitale – man kunne derfor indføre, at man som borger kan få hjælp til den digitale del i det nye sundhedshus
- Sundhedshus er vigtigt, så der er et mødested for patientforeninger, hvor der er mulighed for motion og andre aktiviteter
- Vi skal styrke fællesskaber gennem de frivillige foreninger. Foreningerne skal tænkes ind som brugere af Sundhedshuset
- Vi skal udnytte mulighederne i Sundhedshuset i forhold til at skabe rammer for frivillige foreningers arbejde, lette borgernes indgang til "systemet" – det er svært at finde ud af, hvor man skal hen, og som borger kan man opleve, at blive sendt fra den ene til den anden uden at få nogle svar eller finde nogen som skaber den røde tråd
- Sundhedshus får tilknyttet dermatolog, der evt. 1-2 gange om ugen kan give PSO lysbehandlinger. Turen, vi kører for op til fem minutter behandling, er en stor belastning for mange
- Informationsbutik ligesom i Kalundborg med repræsentation af alle patientforeninger

Risikofaktorerne og strukturel forebyggelse

Input til værdier og temaer i politikken

- Forebyggelse er det vigtigste
- Forebyggelse skal der sættes flere ressourcer af til, men der tilføres midler, som ikke skal tages

	<p>fra patientrettet forebyggelse</p> <ul style="list-style-type: none"> - Forebyggelse på alle områder også angst og depression - Stress / mental sundhed – fx håndtering af at skulle være på mobil og sociale medier døgnet rundt - Vi er meget selvcentrerede og dårlige til at hjælpe hinanden – det gode naboskab har trange kår - Motion og forebyggelse er vigtigt i forhold til alle grupper - Hvis vi i Ringsted holder op med at drikke og ryge, så er vi langt - Der skal være troværdige tilbud, så borgerne ikke kan gøre andet end at tage imod dem - Arbejdspladserne i Ringsted er en vigtig arena - Understøtte fællesskaber (netværk) – kommunen vil gerne starte noget op og understøtte, men vil også gerne, at folk selv tager ansvar - Vi skal forebygge ensomhed blandt børn, unge og ældre ved at støtte op om fællesskaber - Mange lever med smerter – er komplekst – kan vi gøre noget?
<p>Input til målsætninger og strategi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Der er mange gode initiativer, som indbyder til socialt samvær. Styrede sociale fællesskaber - "Vi skal være sammen med andre mennesker" - Ensomme ældre som målgruppe – kan vi genetablere "gå i gang"? - Økologi ind i kosten - Muligheden for motion med de nye udendørs motionsredskaber er et godt initiativ - "Man kan dø af ensomhed", vi skal alle være deltagende og hjælpe til for at forebygge ensomhed – der gøres rigtig meget i Sdr. Park og på Hyldegården - Give adgang til naturen uden at alt er asfalteret. Det er vigtigt, at der er naturoplevelser / motion, som er tilgængeligt for alle, men det er også vigtigt, at der er naturoplevelser / motion, som er mere rå. Det er fx god træning for balancen at gå på ujævne stier - Vi skal styrke mulighederne for uorganiseret sport. Eksempelvis gennem tilgængelige ressourcer - Mere motion på arbejdspladsen. Lave noget fysisk aktivt sammen, hvor pulsen stiger hurtigt op. 5 min. Er lige nøjagtigt nok til, at man ikke sveder for meget. Det skal gøres i arbejdstiden. Til møder gøres det samme

Ulighed i sundhed

Input til værdier og temaer i politikken

- Ulighed i sundhed er vigtigt!
- Lige behandling til alle
- Der skal være lige muligheder for alle
- Særligt fokus på socialt udsatte
- Vi skal reducere uligheden i sundhed. Der er meget store forskelle i sundhedstilstanden afhængig af, hvor man kommer fra i kommunen
- Forstå hvilke livsvilkår alle har. Forebygge at der kommer 3. generations kontanthjælpsmodtagere
- Uddannelse er også et vigtigt indsatsområde
- Ulighed i sundhed – kontanthjælpsloftet skaber flere fattige
- Derfor fokus på hvordan vi kan hjælpe særligt udsatte familier, der ikke har ressourcerne til at leve sundt
- Holdninger i hjemmene, den sociale arv, levevilkår skaber ulighed og har betydning for, om man begynder at ryge og drikke alkohol. Hvordan kan man bryde den sociale arv?
- Der skal være noget om indsatsen for svage grupper, der ikke kan deltage i de "almindelige" aktiviteter og tilbud
- Vi skal ramme en bredere gruppe af borgere og have inddraget alle kommunens borgere
- Ikke alle hjerneskadede borgere har råd til vedligeholdelsestræning – ikke alle får vederlagsfri træning (udviklingspotentiale for almen praksis at vurdere ensartet)

Input til målsætninger og strategi

- Ulighed i Sundhed. Vigtigt at gøre noget ved dette. Dette kan bl.a. gøres gennem mere troværdighed til kommunen, mere og bedre uddannelse, bedre boligforhold. Netværk i boligområder. Gode rollemødder skal eller kan bryde den sociale arv
- Skabe målrettede tilbud med livsindhold i sociale boligområder, her har frivilligheden en stor rolle
- Flere målgruppebaserede indsatser, vi skal dog stadig holde fast i de generelle indsatser
- Hvordan får vi fat i dem, som vi ikke umiddelbart når med vores tilbud? Opsøgende indsatser? Ud i lokalsamfundet – vi må godt være opsøgende
- I forhold til ulighed i sundhed er det vigtigt at tage fat i en tidlig alder. Der er brug for en ekstra

	<p>indsats for at få fat i dem, som vi ikke rammer ved de generelle tilbud</p> <ul style="list-style-type: none"> - Fremme lighed i sundhed ved at fokusere på børn og unge samt gøre en ekstra indsats for at få fat på de "rigtige" målgrupper – målgruppebaserede tilbud - Tilskud til motion - Tilbyde gratis træning til alle med kroniske sygdomme – uanset diagnose - Transport er et stort problem, som kan være med til at forhindre nogen i at komme til fx træning - Har vi egentlig motion på recept? Det ville være et positivt tiltag i forhold til udsatte grupper - Motion i forhold til udsatte grupper og borgere med kroniske lidelser. Konkret eksempel med økonomiske forhold (pension), kronisk sygdom og træningsbehov. Borgerne vil faktisk gerne træne og være sammen med andre – men de oplever barrierer i forhold til økonomi og det at finde et træningstilbud der passer - Måske skal vi overveje forskellige former for "følg med" ordninger. Tør vi bare møde op som enkeltpersoner? - En årlig støtte til vores lungekor så vi kan fortsætte med at synge, en ting som har meget at sige for os med KOL og astma - Hæve uddannelsesfokus. Tværgående samarbejde udvikles gennem konkrete handlinger - Genoptræningssted (hjerneskadere) som CSU i Slagelse. SÅ borgere i Ringsted har lettere ved at komme til genoptræning - Udvikle den boligsociale indsats lokalt og understøtte lokale netværk
<h2>Børn og unge</h2>	
<p>Input til værdier og temaer i politikken</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Målgruppen børn er fraværende i den nuværende sundhedspolitik. Vi skal arbejde på, at de helt små børn får gode vaner i forhold til fysisk aktivitet, kost og mental sundhed (eksempelvis arbejder de med mindfulness i en børnehave i Benløse). Børnene tager de gode vaner og spørgsmål med hjem til deres forældre - Børn og unge ikke nævnt i den nuværende sundhedspolitik – det er en fejl – det er netop børn, unge og familierne, vi skal have fat i - Forebyggelsen skal starte i en tidlig alder

	<ul style="list-style-type: none"> - Vi skal have fat i børnene helt fra vuggestuen. Vi skal snakke med dem om sundhed og gøre det usejt at begynde at ryge og drikke alkohol - Tidlig indsats - Både piger og drenge ryger lige udenfor skolernes områder - Indsats i forhold til familier / forældre i forhold til stress. Forældrenes livsform kan være med til at stresser børn - Børn skal vende sig til at være i fællesskaber fra de er helt små. Hvis de lærer at være noget for andre, og andre er noget for dem, er de bedre rustet til at have det mentalt godt og derfor lever sundere. De skal være vant til at være i fællesskab med andre
<p>Input til målsætninger og strategi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Målrettede tilbud til forældre om, hvordan de kan støtte deres børn bedst muligt og følge dem godt på vej i livet - Vi skal styrke forældrene i forælderrollen. Børnene skal lære at bruge og nyde naturen - Vi skal skabe gode vaner blandt de unge i forhold til motion/bevægelse, forhindre at de begynder at ryge og styrke deres mentale/social sundhed - Mere samarbejde børn og voksne om fx dyrkning af nyttehaver. Det ligger i folkeskolereformen, men kan gøres meget bredere - Kampagner skal vendes til noget positivt. Rollemodeller kan vise i kampagnerne, hvad de gjorde for at fx stoppe med at ryge, for at dyrke mere fysisk aktivitet. Kampagner er tit løftede pegefingre, men kan vendes til en aktivitet i stedet. Fx Get Moving Kampagnen i 2016, hvor børn og deres forældre lavede pudekamp med hinanden. Dette er vendt til noget positivt - Vi skal have en fælles sundhedspolitik for daginstitutionerne, eksempelvis med fokus på kost og bevægelse. Lige nu er det meget tilfældigt. Og de helt små børn får virkelig meget sukker i forbindelse med fejring af fødselsdage mv. - Dagsinstitutioner <ul style="list-style-type: none"> o Hvorfor adgang til usund mad og sukker? o Vælge det sunde alternativ o Allerede i vuggestue og børnehave skal vi have politikker og retningslinjer o Kommunen bør invitere til, at forældrebestyrelser vedtager kostpolitikker o Det er en del af en fremadrettet sundhedsindsats, at vi starter allerede i vuggestue og børnehave med de sunde rammer – forebygger livsstilssygdomme o Fokus på maddannelse og madkultur

- Eksempel på vellykket projekt med at spise fisk i Børnehuset Heimdal– børnene kan lide det og børnene påvirker forældrenes spisevaner
- Sund skole
- Sund skolemad
- Kantiner på alle skoler og sund mad i kantinerne
- Skolebørn og kost – vi har lukket kantinerne. Derfor søger eleverne frokost mv. uden for skolen og får for dårlig mad
- Vi skal have haveprojekter, så børnene lærer, hvor maden kommer fra
- Idrætsundervisning for børn på tværs af institutioner også gerne sammen med børn, der er anderledes (i stil med et tidligere initiativ, som Asgaardsskolen stod for)
- Fremme aktiviteter for små børn, så de får et fundament til at bruge naturen og gerne i kobling med noget socialt – fx i stil med skovbørnehaver og spejderliv – som alternativ til mobiltelefon og tablet
- Mere idræt til børn og unge, alle børn skal bevæge sig hver dag, mere af det
- Der skal være flere let tilgængelige faciliteter, hvor lærerne kan være fysisk aktive med eleverne i skoletiden
- Væk fra computeren og komme ud og være en del af samfundet. DGI har kørt et projekt i DGI Storstrøm, hvor unge i ca. 20 ´erne har meldt sig ind i foreningerne, da tilbuddet om E-sport kom (fysisk aktivitet baseret på computerspil). Gør det attraktivt
- Børnene skal bevæge sig i naturen. Der skal være mere uberørt natur, altså områder, hvor man kan lege og bevæge sig, og som ikke er asfalterede
- Vi skal overveje, om vi bruger de kommunale faciliteter rigtigt. De gode tider i hallerne er optaget, kan vi ændre på prioriteterne og gøre bedre plads til børnene?
- Være bedre til at motivere børn til at være aktive i samfundet, både politisk og socialt. Kan blive inspireret af Vallensbæk Kommune, hvor de længe har arbejdet med en dag i alle folkeskoler, som er en frivillighedsdag. De lærer at tænke mere selvstændigt. Og børn kan hjælpe andre børn, også her kan nogle være rollemodeller for andre børn
- Arbejde for at udskyde de unges alkohol- og rygedebut
- Forbyde rygning diverse steder. Men skaber forbud flere rygere, fordi det bliver spændende?
- Hvordan bremser vi udviklingen af unge som ryger? Gør vi nok? Fokus på de unge. Holdninger i hjemmene
- Uddannelse af sundheds-ambassadører blandt eleverne på ungdomsuddannelserne sammen

	<p>med elevrådene</p> <ul style="list-style-type: none"> - Skolebørn og rygning – hvilke handlemuligheder har vi? Vi ved, at de ryger, men kan ikke gøre noget ved det? - Rygeforebyggelse og tidlig indsats + håndhævelse af rygepolitik på folkeskolerne - E-cigaretter er et stort problem - Berøringsangst blandt forældre og personale – ledelsen på skolerne skal have en klar holdning. Tæt samarbejde mellem skole og familier ift. at rygning ikke tolereres - Samarbejde/kampagne ift. at få butikkerne til at håndhæve aldersgrænser for salg af tobak og spiritus - Sætte noget positivt i gang i stedet for rygning – noget sjovt og spændende som eleverne kan lave sammen i stedet for at ryge - Have fokus på sundhed (kost, medicin, sociale relationer osv.) allerede fra vuggestue og børnehave. Dette også gennem forældreinddragelse. Børnene bør nævnes i sundhedspolitikken langt tidligere – og dermed inddrages i kommunens sundhedspolitik - Tilskud til børn og forældre, der ønsker at deltage i idrætsaktiviteter eller anden for fysisk udfoldelse, specielt folk, der rammes af kontanthjælpsloftet
<h3>Motivation og kompetenceudvikling</h3>	
<p>Input til målsætninger og strategi</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Hvordan motiverer man med respekt? - En del af problemet med motivation handler om at få folk til at se, at de har et problem / behov - Rollemodeller og hjælp til at danne netværk er også en god måde at hjælpe folk i gang - Noget om hvordan man kan motivere til sundhed. Mange vil gerne, men oplever, at det er uoverskueligt, at komme i gang. Der kunne fx være ”motivationsvejledere – gerne frivillige” og / eller en pjece som fortæller, hvordan man kan komme i gang trin for trin (fx = Diabetesforeningens motivationsgrupper) - Vi skal have de rette tilbud – og frontmedarbejderne skal vide, hvad der findes af tilbud og kunne henvise til det - Kompetenceudvikling af personalet i at rådgive

Samskabelse og partnerskaber

Input til værdier og temaer i politikken

- Samarbejde med foreninger
- Arbejde med partnerskaber mellem kommunen og fx boligområder og foreninger
- Satse på alternative aktiviteter og arrangementer som fx Lungekoret, som er virkelig godt, men måske ikke kan fortsætte, fordi der ikke er flere penge (Forebyggelsespuljen)
- Vi skal styrke samarbejdet med frivillige og udnytte den styrkeposition, som vi har her
- Foreningskulturen skal styrkes ved at invitere børn og unge ind i fællesskaberne
- Fremme samarbejdet med de praktiserende læger
- Vigtigt for at øge sundheden at flere involveres og speciallæger, almen praktiserende læger samt private aktører også være med til at sætte dagsorden

Sundhedsinformation og markedsføring

Input til målsætninger og strategi

- Det skal være mere synligt for borgerne, hvad der findes af tilbud
- Reklamere mere for det der allerede er i gang
- Vigtigt at der er information om tilbud – det kan være svært at finde
- Reklamere i lokalbladet
- Mere formidling og kommunikation
- Også fokus på intern kommunikation i kommunen
- Vi skal være bedre til at bruge de ressourcer, vi har på tværs af kommunen – og markedsføre de tilbud og ressourcer vi har
- Vi skal øge kendskabet til eksisterende tilbud og ressourcer. Vi skal markedsføre de tilbud og muligheder, som vi har og motivere borgerne til at bruge dem
- Vi skal bruge eksisterende ressourcer bedre, end vi gør i dag. Eksempelvis har vi rigtig gode motionscykler, der står uberørte på Ahornskolen. Hvordan kan vi bringe vores ressourcer bedre i spil på tværs af kommunen?
- Kommunikation i kommunen

Den 1. december 2016