

REFERAT Ligestillingsudvalget 2014-2017 d. 07-04-2014

Møtedato Mandag d. 07. april 2014 kl. 14:00

Møtested Mødeværelse 6

Deltakere Herdis Hanghøi, V (Fravær), Ida Damborg, F (Fravær), Mikkel Andersen, Ø (Fravær)

Innholdsfortegnelse

Region Syddanmarks sundhedsprofil.....	3
Sundhedsaftalen 2014-18. Indhold, mål og politisk proces.....	5
Samarbejde med Forum for Mænds Sundhed.....	7
Status på etablering af Indvandrermedicinske Teams på somatiske sygehusenheder.....	9
Orientering v. praksisafdelingen.....	12
Forslag om møde med Sundhedsminister Nick Hækkerup.....	14
Årsplan 2014.....	16
Evt.....	19

Sak 1: Region Syddanmarks sundhedsprofil

13/17830

Vedlegg

Væsentlige resultater i Region Syddanmarks sundhedsprofil 2013

Region Syddanmarks sundhedsprofil

RESUMÉ

Region Syddanmark har udarbejdet en ny sundhedsprofil, der beskriver status for sundhed og sygdom i befolkningen samt udvikling fra 2010, hvor den forrige sundhedsprofil udkom. Undersøgelsen viser, at sundheden i befolkningen er skævt fordelt, bl.a. i forhold til køn, uddannelsesniveau og tilknytning til arbejdsmarkedet.

Sagsfremstilling

Den regionale sundhedsprofilundersøgelse "Hvordan har du det? 2013" kortlægger borgernes trivsel, sundhed og sygelighed og viser udviklingen siden 2010, hvor den første sundhedsprofil blev gennemført.

Mere end 36.000 borgere i regionen har deltaget i undersøgelsen. Det svarer til en svarprocent på 65 %.

Overordnet viser undersøgelsen, at der er en ulighed i forhold til sygelighed og sundhedsadfærd. Det er borgere med en kort uddannelse, der er mest syge og lever mest usundt. Sundhedsprofilen viser desuden at:

- Kvinder lider i større grad end mænd af sygdomme, der er forbundet med lav dødelighed, fx leddegigt og migræne
- Kvinder har generelt dårligere mentalt helbred end mænd
- Mænd lider i større grad end kvinder af sygdomme, der er forbundet med høj dødelighed, fx hjertekarsygdom
- Mænd har generelt en mere uhensigtsmæssig livsstil end kvinder og er også i mindre grad interesseret i at ændre livsstil

Alle regioner har udarbejdet sundhedsprofiler, og resultaterne fra de regionale undersøgelser er samlet i en national rapport. Den nationale rapport viser blandt andet, at Region Syddanmark generelt kommer dårligt ud sammenlignet med de øvrige regioner. Det gælder i særdeleshed for området mentalt helbred, herunder fx stress, nedtrykthed, søvnbesvær og ensomhed. Region Syddanmark har også flest dagligrygere af regionerne.

Som oplæg til en drøftelse af sundhedsprofilens resultater, herunder om de giver anledning til at pege på indsatsområder, vil Ligestillingsudvalget på mødet blive præsenteret for en række udvalgte resultater med et ligestillingsmæssigt aspekt.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Der blev givet en orientering.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 2: Sundhedsaftalen 2014-18. Indhold, mål og politisk proces

13/1347

Vedlegg

Tids- og procesplan sundhedsaftaler 2015-2018

Politisk vision udkast 030314

Sundhedsaftalen 2014-18. Indhold, mål og politisk proces

RESUMÉ

Der skal i 2014 indgås en ny sundhedsaftale, som gælder i 2015-2018. Udgangspunktet for sundhedsaftalen er en politisk vision, der skal sætte retningen for, hvad de tre sektorer i fællesskab vil med sundhedssamarbejdet i den kommende fireårsperiode. Et af målene i det foreliggende udkast til sundhedsvision er "Sundhed for alle", der har klare ligestillingsmæssige aspekter.

Sagsfremstilling

Sundhedsaftalen er det formelle grundlag for samarbejdet på tværs af sektorgrænserne i sundhedsvæsenet mellem region, kommuner og almen praksis. Når der i 2014 skal indgås en ny sundhedsaftale, som gælder i 2015-2018, er det derfor en hovedopgave i det kommende års arbejde både politisk og administrativt.

Udgangspunktet for sundhedsaftalen er en politisk vision, der skal sætte retningen for, hvad de tre sektorer i fællesskab vil med sundhedssamarbejdet i den kommende fireårsperiode. Sundhedskoordinationsudvalget godkendte den 26. februar 2014 et udkast til en sådan politisk vision som grundlag for drøftelserne på en række dialogmøder med repræsentanter for kommuner, region og almen praksis, der afholdes i perioden medio april – medio juni.

"Sundhed for alle" er et af visionsudkastets tre mål. Det tager udgangspunkt i en betragtning om, at særligt udsatte grupper skal have særlige indsatser. Borgere med psykisk sygdom og socialt dårligt stillede skal have samme muligheder for at opnå et godt helbred som andre borgere. Med andre ord har målet nogle klare ligestillingsmæssige aspekter.

Som oplæg til en drøftelse af sundhedsaftalens politiske vision set i et ligestillingsperspektiv vil Ligestillingsudvalget på mødet få en orientering v. afdelingschef Anette Bækgaard Jacobsen om:

- aftalens overordnede indhold og opbygning;
- aftalens ligestillingsmæssige aspekter, særligt i udkastet til politisk vision;
- den videre politiske proces frem mod den endelige godkendelse af sundhedsaftalen i januar 2015.

Det bemærkes, at sundhedsaftalen også vil være emnet for en temadrøftelse i regionsrådet den 26. maj 2014, hvor der ligeledes vil være lejlighed til at give politiske input til det videre arbejde med aftalen.

INDSTILLING

Til orientering og drøftelse.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Der blev givet en orientering.

Ligestillingsudvalget anbefalede, at der også medtænkes et kønsmæssigt perspektiv i sundhedsaftalen, da køn har betydning i forhold til sundhed og sygdom.

Herdis Hanghøj, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 3: Samarbejde med Forum for Mænds Sundhed

14/2522

Vedlegg

Brev fra Svend Aage Madsen 15. maj 2013.pdf

Brev fra Carl Holst 28. juni 2013.pdf

Brev fra Carl Holst 20. december 2013.pdf

Er du klar over det, mand.pdf

Samarbejde med Forum for Mænds Sundhed

RESUMÉ

Der er modtaget en henvendelse fra formand for Forum for Mænds Sundhed, Svend Aage Madsen, der opfordrer regionen til en indsats for forbedring af mænds sundhed og inviterer til et samarbejde.

Sagsfremstilling

Chefpsykolog og formand for Forum for Mænds Sundhed, Svend Aage Madsen, har i maj 2013 rettet henvendelse til Region Syddanmark omkring forslag til forbedring af mænds sundhed samt invitation til at indgå et i et samarbejde. Efterfølgende har der været en dialog mellem Region Syddanmark og Forum for Mænds Sundhed.

Vedlagt er korrespondance mellem Svend Aage Madsen samt Carl Holst.

Af det seneste brev, sendt af Carl Holst 20. december 2013, fremgår blandt andet, at spørgsmålet om Region Syddanmarks fremadrettede samarbejde med Forum for Mænds Sundhed vil blive behandlet politisk i 2014.

Derfor lægges der op nu op til en drøftelse i Ligestillingsudvalget af, om der er interesse for at indgå i et samarbejde med Forum for Mænds Sundhed samt rammerne herfor. På baggrund heraf, vil der i så fald blive udarbejdet et udkast til en aftale om samarbejde, som forelægges Ligestillingsudvalget på mødet i juni med henblik på endelig godkendelse i regionsrådet herefter.

Forum for Mænds Sundhed arrangerer i uge 24 den årlige "Mens Health Week DK", hvor temaet i år er "Mænd som sundhedsvæsenet sjældent når - nye veje og metoder". Derudover gennemfører Forum for Mænds Sundhed i 2014-2017 projektet "Er du klar over det, mand? – sundhedsfremme for mænd med kort eller ingen uddannelse" med støtte fra satspuljemidler. Se vedhæftede bilag.

Et samarbejde vil være i god tråd med det fokus, Ligestillingsudvalget har udtrykt ønske om, at regionen skal have på mænds sundhed, herunder ønsket om en kampagne målrettet mændene.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Ligestillingsudvalget ønskede, at der arbejdes videre på at etablere et samarbejde med Forum for Mænds Sundhed.

Herdis Hanghøj, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 4: Status på etablering af Indvandrermedicinske Teams på somatiske sygehusenheder

12/17894

Status på etablering af Indvandrermedicinske Teams på somatiske sygehusenheder

RESUMÉ

Regionsrådet besluttet i 2013 at der skal etableres Indvandrermedicinske Teams på sygehusenhederne i Region Syddanmark, som et led i arbejdet med at udbrede viden og kompetencer fra Indvandrermedicinsk Klinik på Odense Universitetshospital (OUH). Der gives en status på arbejdet med at etablere disse teams.

Sagsfremstilling

Med henblik på at udbrede viden og erfaringer fra Indvandrer Medicinsk Klinik (IMK) på Odense Universitetshospital (OUH) besluttede Regionsrådet i 2013, at der skal etableres indvandrermedicinske teams i de enkelte sygehusenheder.

Grundtanken bag initiativet er at sikre lokal forankring af viden og kompetencer på det indvandrermedicinske område, som kan komme alle afdelinger til gode på de respektive sygehuse. Da Indvandrermedicinsk Klinik er forankret på OUH, skal der etableres sådanne teams på henholdsvis Sygehus Lillebælt (SLB), Sydvestjysk sygehus (SVS) og i Sygehus Sønderjylland (SHS) samt psykiatrisygehuset.

Fordelene ved at organisere indsatsen via teams er, at teamorganiseringen kan være fundament for at sikre følgende:

- Kontinuitet i indsatsen i de enkelte sygehusenheder.
- Entydig adgang til indvandrermedicinske kompetencer for almen praksis i sygehusets nærområde.
- Løbende og systematisk forankret vidensopsamling og kompetenceudvikling.
- Entydigt og langsigtet samarbejde og relationsdannelse til Indvandrermedicinsk Klinik på OUH.

Et Indvandrermedicinsk Team anbefales at bestå af 3-5 medarbejdere med forskellige faglige udgangspunkter og eventuelt med erfaring eller særlig faglig interesse/indsigt i arbejde med målgruppen for Indvandrermedicin.

Det er ikke tanken, at disse teams etableres med det formål udelukkende at beskæftige sig med indvandrermedicin, men at teamet opbygger og vedligeholder en særlig viden og kompetence på området i tæt dialog og samarbejde med Indvandrermedicinsk Klinik på OUH. På den baggrund kan teamets medlemmer være kontaktpersoner, yde faglig sparring og være generelle ressourcepersoner på området for hele den respektive sygehusenhed.

Status marts 2014

Der er udpeget medarbejdere til Indvandrer Medicinske Teams på de respektive somatiske sygehusenheder, og der er igangsat uddannelsesprogrammer for de involverede medarbejdere. Der arbejdes primo 2014 blandt andet med at konsolidere organisering og synlighed af de enkelte teams på de respektive sygehusenheder. Uddannelsen af de somatiske teams vil være helt afsluttet medio april.

I løbet af uddannelsen er der blandt andet lagt vægt på udfordringer i forbindelse med undersøgelser og udredning, tværfagligt samarbejde, kulturelt betingede sygdomsopfattelser og særlige somatiske problemstillinger.

I psykiatrien i Region Syddanmark er det besluttet, at nedsætte en arbejdsgruppe der tilpasser den overordnede model for etablering af indvandrermedicinske teams til forholdene i psykiatrisygehuset.

Grundtanken er at bygge videre på den viden og de spidskompetencer, der allerede findes i regionsfunktionerne for transkulturelle psykiatriske patienter i Psykiatrisk Afdeling Odense og Psykiatrisk Afdeling Esbjerg og regionsfunktionen for traumatiserede flygtninge i Afdeling for Traume og Torturoverlevende (i Vejle og Odense). Det

indvandrermedicinske team skal samle nogle af psykiatrisygehusets spidskompetencer inden for flygtninge med PTSD og transkulturel psykiatri og tilføres viden i forhold til indvandrermedicin.

Et undervisningsforløb tilrettelægges i et samarbejde med Indvandrermedicinsk Klinik. Det forventes at teamstrukturen vil være klar til start pr. 1. september 2014.

Udbredelse af viden og kompetencer fra Indvandrermedicinsk Klinik til almen praksis

Sideløbende med etableringen af indvandrermedicinske teams, besluttede Regionsrådet den 20. januar 2014, at der skal arbejdes mod at etablere en målrettet praksiskonsulentfunktion med særligt fokus på udbredelse af IMKs viden og kompetencer til praksissektoren i hele Region Syddanmark. Praksiskonsulentfunktionen kan organiseres på flere måder, og foreslås afgrænset til 3 år, forankret i Praksisafdelingen under Sundhedsstaben.

Ordningen med én eller eventuelt flere konsulenter foreslås i første omgang finansieret via "Puljen for patientnære tilbud" efter drøftelse med kommunerne. Praksiskonsulentordningen vil blive etableret og udviklet i samarbejde med Indvandrermedicinsk Klinik, med henblik på at inddrage nyeste viden og ekspertise samt sikre et tæt samarbejde og faglig integration mellem praksiskonsulentenindsatsen og indsatsen i IMK. Status medio marts 2014 er, at der arbejdes med at udarbejde en konkret model for organiseringen og implementering af praksiskonsulentordningen. Modellen forventes at være implementeret i løbet af 2014.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Der blev givet en orientering.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 5: Orientering v. praksisafdelingen

14/2522

Orientering v. praksisafdelingen

RESUMÉ

Ligestillingsudvalget præsenteres for et oplæg v. Praksisafdelingen med en første introduktion til de projekter, samarbejder og lignende med et ligestillingsmæssigt aspekt, som afdelingen er involveret i.

Sagsfremstilling

I Praksisafdelingen arbejdes der i forskellige sammenhænge med ulighed i sundhed, eksempelvis i forbindelse med projektet "Tidlig opsporing og forebyggelse" og i forbindelse med aftalen med almen praksis om medicingennemgang for psykisk syge.

Ligestillingsudvalget præsenteres for et oplæg med en første introduktion til projekter og lignende med et ligestillingsmæssigt aspekt samt status herpå.

INDSTILLING

Til orientering.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Der blev givet en orientering.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 6: Forslag om møde med Sundhedsminister Nick Hækkerup

14/2522

Forslag om møde med Sundhedsminister Nick Hækkerup

RESUMÉ

Forslag om at der afholdes møde med Sundhedsminister Nick Hækkerup.

Sagsfremstilling

Sundhedsminister Nick Hækkerup har for nylig været i medierne med en udmelding om, at regeringen ønsker, at patienter i højere grad behandles forskelligt i sundhedssystemet, end tilfældet er i dag. Det skyldes, at der er stor forskel på, hvem der rammes af livsstilssygdomme som fx diabetes og hjerte-kar-sygdomme, og at der samtidig er forskel på, hvordan forskellige grupper klarer sig i sundhedssystemet. Målet med forskelsbehandlingen er, at skabe større lighed i sundhed.

Derfor foreslås det, at der afholdes et møde med Nick Hækkerup for at drøfte forskellige udfordringer i forhold til lighed i sundhed.

INDSTILLING

Til drøftelse.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Ligestillingsudvalget ønskede, at der arrangeres et møde mellem Ligestillingsudvalget og Sundhedsminister Nick Hækkerup for at drøfte forskellige udfordringer i forhold til lighed i sundhed.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 7: Årsplan 2014

14/2522

Årsplan 2014

RESUMÉ

Forslag til revideret årsplan for Ligestillingsudvalgets arbejde i 2014 fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

På baggrund af Ligestillingsudvalgets ønsker på mødet 3. februar 2014 er der lavet et forslag til en opdateret årsplan for Ligestillingsudvalgets arbejde i 2014.

16. juni 2014

- Forskning i ulighed i sundhed
 - Et af målene i Sundhedsplanen er, at der skal defineres ét særligt indsatsområde: forskning i ulighed blandt store sygdomsgrupper. Dette vil blive forelagt Ligestillingsudvalget. Inkl. oplæg.
 - Der er i løbet af foråret uddelt forskningsmidler, hvor et af kriterierne var ulighed i sundhed. Hvis der er uddelt puljemidler til forskningsprojekter om ulighed i sundhed, vil udvalget blive orienteret herom, og udvalget kan ligeledes tage stilling til, om det i så fald er projekter, som det er relevant at følge.
- Overdødelighed blandt mennesker med psykisk sygdom

◦ Sundhedsfremmende aktiviteter

◦ DIPA (Den Integrative Psykiatriske Afdeling)

- Resultater for ligestillingsredegørelsen 2013
 - Præsentation af resultaterne, benchmark ift. de øvrige regioner
 - Giver det anledning til indsatser?
- Kvinder i ledelse
 - Oplæg v. Betina Wolfgang/specialestuderende Mette Vesterskov

8. september 2014

- Mænds sundhed
 - Kobling til "Mens Health Week" der i år har temaet "Mænd som sundhedsvæsenet sjældent når – nye veje og metoder"
 - Mænd tidligere til læge – kampagne
- Unge mænd i udkantsdanmark – uddannelse og sundhed
- Status på projekt "Trivsel og psykisk sårbarhed"

3. november 2014

- Erfaringer fra Indvandrermedicinsk Klinik
 - Besøg på klinikken i Odense
 - Udvidelse af målgrupper, fx psykisk syge, mennesker med funktionelle lidelser, socialt sårbare familier

- Social ulighed og KOL, astma, allergi

INDSTILLING

Det indstilles, at Ligestillingsudvalget godkender udkast til årsplan 2014.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Årsplanen blev godkendt.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.

Sak 8: Evt.

14/2522

Evt.

BESLUTNING I LIGESTILLINGSUDVALGET DEN 07-04-2014

Der var ingen bemærkninger.

Herdis Hanghøi, Ida Damborg og Mikkel Andersen, deltog ikke i sagens behandling.