



BUDGETFORSLAG FRA SF

Lighed i sundhed

Det foreslås

1. at investere i initiativer, som styrker lighed i sundhed

Baggrund

Social ulighed i sundhed er betegnelsen for det faktum, at levevilkår, sundhed og sygdom er systematisk skævt fordelt i samfundet: Jo dårligere borgerne er stillet socialt set, jo højere sygelighed og dødelighed har de statistisk set. Den sociale ulighed i sundhed kommer til udtryk på flere måder.

For det første ses den som en gradvis ulighed i befolkningen – kaldet den sociale gradient i sundhed. Det betyder, at udsathed for sundhedsrisici og sygdom i befolkningen stiger gradvis i takt med, at den sociale position falder. Nogle af de faktorer, som har betydning for den sociale gradient i sundhed, er uddannelseslængde, indkomst, beskæftigelsesforhold, boligforhold og etnicitet.

For det andet kommer ulighed til udtryk som ulighed i forhold til særligt udsatte grupper som fx narkomaner, hjemløse og prostituerede. For disse grupper er der tale om, at deres udsathed for sundhedsrisici og sygdom er markant højere end for andre i befolkningen – uligheden her betragtes som en dikotomi, en todeling.

Sundhedsstyrelsens arbejder både med hele befolkningens sundhed og dermed mindske den gradvise ulighed, men også med at understøtte særligt udsatte gruppers sundhed.

Sundhedsstyrelsen arbejder med at synliggøre, hvordan social ulighed kommer til udtryk i befolkningens sundhed og sygdom. Det er også vores opgave at bidrage til mere lighed i sundhed i arbejdet med forebyggelse, behandling, rehabilitering og pleje, så der tages højde for borgere og patienters forskellige udgangspunkt og behov.

Uddybning af forslag

Dette forslag er et samlet forslag med inspiration fra oplæg fra MSO til byrådsmødet d.300823, og på baggrund af opfølgning af SFs forslag om at gentænke plejehjemmet/plejeboligerne Carl Blochs gade. Behandlet på byrådsmødet d.190624

Vi prioriterer således at investere i initiativer, som styrker lighed i sundhed, primært forslaget om *Carl Blochs gade* og *mænds sundhed*:



Carl Blochs gade

Initiativ 1 hvor den socialpædagogiske bistand integreres som en del af tilbuddet på Carl Blochs gade, og at der er det fulde finansieringsansvar for borgerne i MSO, samt opnormering, udvidelse af fagligheder og et styrket samarbejde med MSB. Det skal afsøges om de fysiske rammer kan forbedres mv.

Initiativ 2, om kompetenceudvikling på Carl Blochs gade.

Mænds sundhed

Der findes en kønsmæssig ulighed, hvor der er nogle grupper af mænd (kortuddannede), hvis sundhed man med fordel kan målrette kommunale sundhedstilbud til:

1. Nye veje til rekruttering og udvikling af sundhedstilbud sammen med mændene og det lokale civilsamfund i udsatte boligområder.
2. En videreførelse af indsats målrettet sårbare mænd i udsatte boligområder i tæt samarbejde med Røde Kors boligforeningerne.

Erfaringerne er, at man udover etablering af sociale fællesskaber (ud af lejligheden - ind i fællesskabet) og dermed bekæmpelse af ensomhed, bringer mændene tættere på arbejdsmarkedet. (Indsatsen kører på midlertidig finansiering, der udløber sommeren 2024. Der er meget sundhed at hente i en permanentliggørelse af indsatsen, som vil koste 300.000 kr. om året.

Et bredt forslag

Men dette forslag skal tænkes bredt, således at det kan kobles til følgende indsatser, som kan op- og nedskalles:

- Forebyggelsesindsatser:
 - Satelitter:
 - *Folkesundhedshusene arbejder forebyggende ift. lighed i sundhed på flere parametre (rygning, kost, bevægelse, alkohol, klassisk og ny udsathed, jobparathed), men kan ikke nødvendigvis komme ud til alle fx hvis man har KOL.*
Forslaget går ud på at skabe forgreninger ud fra de udpegede sociale boligområder, fordi hvis man er udsat, er man ikke nødvendigvis særlig mobil hverken fysisk eller psykisk.
 - Gravid og sund
 - Indsatsen var blevet oprettet med henblik på indsatsen for gravide med diabetes, men det viste sig, at det tiltrak gravide med gener i bækkenet, og det tiltrak også kvinder uden for arbejdsmarkedet, så på denne måde fik det flere formål og kunne også være med til at give kvinderne aktivitetspas og komme til efterfødselstræning. Der er brug for flere medarbejdere, fordi efterspørgslen er stor.



Finansiering

Finansiering sker gennem SFs særskilte forslag om finansiering og gennem det økonomiske råderum.

Relevante links

<https://www.sst.dk/da/viden/sundhedsvaesen/ulighed-i-sundhed>

Stillet af SF's byrådsgruppe

Thomas Medom, Mette Bjerre, Liv Gro Jensen, Anne Hammer og Katrine Vinther Nielsen