

Albertslund Integrationsråd

Møde 128

Mødedato: 28.11.13.

Til stede: Britta Schneider-Jørgensen, Wannisa Buakhan, Tülay Sarikaya, Bodil Garde, Nebi Deveci, Per Hvitved, Paw Østergard Jensen, Claus Rasmussen, Karen Tobisch og sekretær Mette Nielsen Duekilde. Gæst: Souschef Børge Alstrup og sundhedskoordinator Camilla Hjørnholm Olsen.

Afbud: Hakima Lasham Lakhrissi, Lene Lonnov, Faouzia Johannsen, Billal Zahoor, Frede Vestergaard

1. + 2. Dagsorden og referat godkendt.

3. Forebyggelsesstrategi og mestringstankegang.

Oplæg ved souschef Børge Alstrup og sundhedskoordinator Camilla Hjørnholm Olsen.

Der er fire dokumenter, som styrer kommunens sundhedsarbejde: Sundhedsloven, som både pålægger kommunen at arbejde forebyggende og behandlende, Sundhedsaftalen med Regionen (2011-2014), Sundhedspolitikken fra 2007 og Forebyggelsesstrategien fra 2011.

Til næste år skal der indgås en ny sundhedsaftale med Regionen og der er hensigten at lave en fælles aftale for alle regionens kommuner.

Budget til forebyggelse: Der blev på baggrund af Økonomiaftalen 2013 tilført ca. 1,5 mio. kr. årligt til Albertslund Kommune til at styrke kommunernes arbejde med forebyggelse og hverdagsrehabilitering for ældre samt til indsatsen overfor mennesker med kronisk sygdom. Desuden blev der på baggrund af Økonomiaftalen 2014 tilført yderligere ca. 1,5 mio. kr. årligt til Albertslund mhp. at understøtte samarbejdet mellem kommuner og regioner om forløb på tværs af sektorer mhp. at styrke den kommunale forebyggelse og sundhedsfremme samt give finansiell mulighed for fx fælles sundhedsindsatser.

De løbende forebyggelsestilbud, f.eks. rygestop og lær at leve med kronisk sygdom er herudover. Der arbejdes både med strukturel forebyggelse, som er tiltag der rammer hele befolkningen f.eks. rygeforbud og individuel forebyggelse, som er tiltag rettet mod den enkelte f.eks. tilbud om rygestop. Individuel forebyggelse er dyrt og ikke så effektivt, fordi den enkelte har svært ved at ændre sig, hvis omgivelserne eller forventningerne fra omgivelserne ikke ændrer sig.

Grundlaget for arbejdet er sundhedsprofilen, som udarbejdes af regionen efter

spørgeskemaundersøgelse. Der er en ny undervejs, som forventes klar i marts 2014.

Sundhedsprofilen mangler dog valide data for indvandrerbefolkningen, fordi svarprocenten fra denne befolkningsgruppe generelt er lille.

Sundhedsstyrelsen har lavet 10 forebyggelsespakker med anbefalinger, i alt 138. Det er dem kommunerne arbejder ud fra. Albertslund kommune har afsat 600.000 årligt til at iværksætte forebyggelsespakker. I Albertslund er det besluttet at iværksætte grundniveausanbefalinger, dvs. de anbefalinger der er størst sikkerhed for har en effekt. Anbefalingerne retter sig både mod indsatser for hele befolkningen og på indsatser for særligt udsatte grupper. De første fire pakker er alkohol, tobak, mad og måltider og indeklime på skolerne, som er en specifik indsats i skolebygningerne. I 2014/15 skal der arbejdes med mental sundhed, hygiejne og

Albertslund Integrationsråd

Møde 128

fysisk aktivitet og i 2015/16 med seksuel sundhed og solebeskyttelse. Hvis der når at komme forebyggelsespakker om stoffer og forebyggelse af ulighed i sundhed, vil der også blive arbejdet med dem.

Arbejdet tilrettelægges efter forebyggelsesstrategiens fem ledetråde: Mest sundhed for pengene, Mestring, Strukturel/Individuel forebyggelse og Kompetencer hos personalet.

Der ligger også sundhedsmål i Forstad på Forkant. Et mål hedder: Albertslundborgere skal være lige så sunde som resten af regionen. Det er et ambitiøst mål, som sundhedsprofilen vil vise, da sundhedstilstanden er ringere i Albertslund, men forebyggelsesindsatsen er et led i at nå det mål.

Et andet mål hedder: 65% af borgere over 75 år har ikke behov for hjælp. Her arbejdes med mestring, dvs. lytte til de ældre, så man opfylder behov, der gør at de kan klare sig selv. Hvis en ældre f.eks. har behov for at gå på trapper, for at kunne udnytte hobbyfaciliteter i sin kælder kan man prioritere at træne det.

Forløbsprogrammer er en lægehenvist patientskole, som gives til kronisk syge. Det findes for diabetes, hjerte/karsygdomme, KOL (rygerlunger) og rygsygdomme. For demens og hjerneskade er det ikke en patientskole, men en koordinator i kommunen, der kan arbejde med patienten og de pårørende.

Spørgsmål: Der er ikke så meget fokus på fibromyalgi. Det skyldes at det er en udelukkelsesdiagnose, dvs. man kan ikke stille en sikker diagnose, men sige at hvis det ikke er andet, må det være fibromyalgi. Derfor tager det lang tid at blive diagnosticeret og man har ikke en klar behandling.

Spørgsmål til indsatsen overfor diabetes, som er en sygdom mange med tyrkisk og pakistansk baggrund har. Nogle kan holde sygdommen nede under medicin, så der kan være forståelse for hvad der skal til. Ofte deltager ikke så mange fra denne målgruppe på forløbsprogrammet, enten fordi lægen ikke tilbyder en henvisning til det eller fordi patienten siger nej. Nogle læger tror ikke patientskolen gavner disse patienter og nogle patienter forstår ikke hvordan de skal ændre vaner. Der bør være længere forløb for disse patienter, hvis de skal nå at ændre vaner.

Kommunen samarbejder med to repræsentanter for lægerne i et lægeligt kontaktudvalg. Der vil blive øget samarbejde med læger i Sundhedshuset. Fra 1.9.14. kommer der en ny lov, som siger at lægerne skal følge sundhedsaftalen med regionen, dvs. de bliver mere bundet til at bruge tilbuddene.

Kan patienter presses af kommunen til at følge en behandling? Ja, hvis man modtager sygedagpenge som langvarigt syg skal man følge en foreskrevet behandling, så man medvirker til at blive rask.

4. Rapport over årets arbejde

Formuleringer blev tilrettet i det nye udkast til rapport. Hakima havde sendt kommentarer på

Albertslund Integrationsråd

Møde 128

mail, som også indgik i diskussionen.

Der var diskussion af formuleringerne om integrations/medborger/mangfoldighedspolitik. Hvilket ord der anbefales, afspejler om barriererne for større inddragelse opfattes som kulturelt betingede eller socialt betingede.

5. Planlægning af integrationsrådsvalg

En tidsplan for det kommende integrationsrådsvalg blev fremlagt. Valget gennemføres indenfor de eksisterende vedtægter, men integrationsrådet har fravalgt at sende opfordring til at stille op som kandidat ud til alle stemmeberettigede. I stedet annonceres via hjemmeside og Albertslundposten og materiale om valget sendes ud til foreninger, som der er kontakt til via international medborgerdag. De nuværende integrationsrådsmedlemmer opfordres til at kontakte egnede kandidater og der planlægges en turné rundt i foreningerne i januar.

I flg. vedtægterne er det 3 pladser til foreningsrepræsentanter og 9 pladser til direkte valgte medlemmer, dvs. der skal findes mindst 12 egnede kommende medlemmer. Desuden er der to pladser til boligselskaber/ejerforeninger.

Som noget nyt indføres et seminar for kandidater inden den endelige opstillingsfrist, så der er mulighed for at forberede dem på arbejdet i Integrationsrådet og diskutere kommende prioriteter. Seminaret planlægges som et formiddagsmøde lørdag den 1.2.

Et integrationsrådsmøde 6.1. blev aftalt for at tilrettelægge rekrutteringen af kandidater. En revideret tidsplan sendes ud sammen med referatet.

9. Meddelelser

a. Nyt fra Det lokale Beskæftigelsesråd Nebi Deveci: Til næste år kommer der ny formand. LBR har diskuteret kontanthjælpsreformen, som træder i kraft 1. januar og har konsekvenser især for unge under 30, der fremover i langt højere grad skal hjælpes i uddannelse og derfor som udgangspunkt får en ydelse på SU-niveau.

b. Nyt fra Sundhedsrådet Faouzia Johannsen: Faouzia var ikke til stede.

c. Nyt fra Rådet for Etniske Minoriteter og repræsentantskabsmøde Hakima Lakhrissi: Hakima havde sendt information om lovforsalg om en ændring i REMs sammensætning. I øjeblikket kan der kun være repræsentanter fra de kommuner, der har integrationsråd. Det betyder bl.a. at Københavns Kommune ikke kan være repræsenteret. Det er foreslået at de fire største kommuner får en fast plads i REM, derudover vil fem medlemmer udpeges af ministeren og landets integrationsråd har fem pladser. Der er i øjeblikket 45 integrationsråd.

d. Nyt fra Netværkshusets styregruppe Britta Schneider-Jørgensen: Netværkshuset har holdt to workshop og en masse arbejdsgruppemøder som forberedelse til at danne en forening. Det er svært, da målgruppen er meget uvant med foreningsarbejde. Den 9. december kl. 13 er der indkaldt til stiftende generalforsamling. Støtter for huset er velkomne, dog bliver foreningen kun for kvinder.

10. Evt.

Efter sidste møde udsendtes Integrationsbarometeret, som ligger på integrationsbarometer.dk.

Albertslund Integrationsråd

Møde 128

Per foreslog at Integrationsrådet kigger nøjere på dem, bl.a. er der ting der går godt.

Albertslunds beskæftigelsesfrekvens er højere end frekvensen for indvandrere på landsplan.