

Referat

MØDEDATO	14. marts 2024
TID	Kl. 16-17
STED	Udvalgsværelse B 2. sal vær. 2 og TMF Mødesal 1. sal, vær. 51 på Rådhuset
MØDEDELTAGERE	Fra Dialogforum: Sine Møller Sørensen (ADHD-foreningen), Asbjørn Storrud (Center for Selvstændige Boforner og Sundhed), Rikke Gustavsen (Center for Unge og Midlertidige Botilbud), Karin Hirsbøll (Center for forebyggende Indsatser og Støtte), Fritz Michael von Bülow (Center for Specialiserede Botilbud) Fra sekretariatet: Miriam Nawaz, Eva Stokbro Jensen (deltog kun i fællesmødet) og Simone Saltoft Pedersen.

14. marts 2024

Sagsnr.
2024-0096692

Dokumentnr.
2024-0096692-1

Referat for fællesmøde med Sundheds- og Omsorgsudvalget 14.03.24

Afsnit markeret med gult er efter mødet blevet præciseret af Sine.

1. Formøde i Dialogforum

Sekretariatet byder velkommen.

Sekretariatet fortæller, at formålet med formødet og opsamlingsmødet er, at drøfte fællesmødet med Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Karin spørger, om problematikken angående unges økonomiske udfordringer kan vendes ved næste møde. Der burde gives diagnositillæg samt bevilling på mad til de unge. Der burde gives fremmødetillæg til unge der møder stabilt.

Karin fortæller ydermere, at hun ikke ved, om hun bliver genvalgt som repræsentant til Dialogforum.

Karin fortæller, at politikerne siger nej til bevilling på mad til unge. Hun sætter spørgsmålstegn ved, hvad der kommer til at ske med de unges indlæringsevne, hvis de ikke får mad.

Sine siger, at det kan være, at det er medlemmerne i Socialudvalget, Dialogforum skal sige det til. Hun er enig med Karin og forstår problematikken. Hun synes, at Dialogforums medlemmer kommer med gode og konstruktive forslag.

Københavns Kommune

Bernstorffsgade 17
1577 København V

EAN nummer
5798009683052

Karin fortæller, at hun ser forslagene som en mulighed for, at de unge kan få det bedre og kan få lettet deres tilværelse. Hvis de unge ikke har råd til mad, så har de heller ikke råd til værktøj. Det kunne derfor være en god idé, hvis der kom et sted hen, hvor der er værktøj og hvor man kan lave det, man skal lave og derefter lægge værktøjet tilbage.

Sine siger, at det er en god idé, når man skal gøre noget i stand derhjemme.

Karin siger, at det eksempelvis kunne være et sted, hvor man kunne komme hen nogle gange om ugen og reparere de ting, der skal repareres. Hun kan ikke forstå, hvorfor man skal investere i værktøj, hvis man ikke bruger det ofte.

Rikke spørger, om man ved næste møde kan vende, hvad man skal gøre for at blive mindre udsat for vold på botilbud. Hun fik ikke hjælp efter, hun blev udsat for vold og hun gik alene med det længe. Hun foreslår, at man kan samle misbrugere på et sted, da de skaber utryghed for de øvrige beboere.

Sekretariatet fortæller, at vold på botilbud og misbrugsproblematikken kan meldes ind som punkt på næste møde.

2. Fællesmøde med Sundheds- og Omsorgsudvalget

2a. Kort velkomst og præstationsrunde

Sundheds- og overborgmester, Sisse Marie Welling (SF), byder velkommen til Dialogforum og fortæller hvilke opgaver Sundheds- og Omsorgsudvalget sidder med.

Sine præsenterer sig selv og fortæller, hvor hun kommer fra. Hun præsenterer Dialogforum og centrene. Hun fortæller, at det er vigtigt at udvalget og forvaltningen at kende udgangspunktet for Dialogforums høringssvar og generelle input til politikerne. F.eks. er der for borgere i Socialpsykiatrien ikke lige rettigheder og adgang til ydelser i Socialforvaltningen. Det skyldes bl.a. at de ikke anser Dialogforums målgrupper som værende omfattet af Handicapkonventionen. Det er meget vigtigt at se på de små barrierer borgerne i socialpsykiatrien møder. Hun roser direktionen for at have rådført sig med Datatilsynet forud for udvikling og drift af AI-løsninger.

Der tages en kort præsentationsrunde af mødedeltagerne fra Dialogforum og Sundheds- og Omsorgsudvalget.

Strukturen for mødet mellem Dialogforum og Sundheds- og Omsorgsudvalget er, at Sundheds- og Omsorgsudvalget holder oplæg, hvorefter de vil besvare spørgsmål fra Dialogforum. Sundheds- og Omsorgsudvalget holder i alt to oplæg.

2b. Oplæg om "Flere sunde leveår for københavnere"

Katrine Schjønning, folkesundhedschef for Center for Forebyggelse og Folkesundhed, holder oplæg om det strategiske indsatsområde "Flere sunde levevilkår for københavnere". Hun kommer bl.a. ind på formålet med det strategiske indsatsområde samt, hvorfor det er vigtigt. Herudover kommer hun ind på den strukturelle forebyggelse af ulighed i sundhed og fremtidens udfordringer i København. Hun kommer ligeledes ind på udvalgte analyseresultater af klyngeanalysen for indsatsområdet samt den videre retning.

Dialogforum og Sundheds- og Omsorgsudvalget drøfter fordele og ulemper ved, at der kommer praktiserende læger ud på botilbud og plejehjem.

Asbjørn fortæller, at han bor på botilbud og har egen læge. Han kan godt lide at have egen læge, da han blot føler sig om en patient, når han er til lægen. Han er bekymret for, om borgerne er tvunget til at vælge egen læge fra til fordel for den praktiserende læge der kommer ud. Han synes herudover, det ville være godt, hvis borgerne på tilbuddene får en patientadvokat.

Sine siger, at det er positivt, at det er lykkedes at få flere læger ud på tilbuddene. Det er dog et stort arbejde og kan kræve en særlig indsigt som en enkelt praktiserende læge ikke nødvendigvis har. Hun foreslår, at man kunne have et fast team af læger tilknyttet tilbuddene så de havde mulighed for faglig sparring med kollegaer. Samtidig ville beboerne have mulighed for at vælge en anden af lægerne. Sine siger at det er vigtigt at have Asbjørns erfaring med, så man ikke risikerer at lave en model, hvor borgere på botilbud i praksis mister retten til et frit lægevalg.

2c. Oplæg om sundhedstilbud i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

Sine Mutanu Jungersted, centerchef for Center for Sundhed og Rehabilitering, holder oplæg om de sundhedstilbud i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, som borgere i Socialforvaltningen kan gøre brug af. Hun kommer bl.a. ind på de bydækkende enheder, som er center for borgere med kronisk sygdom. Herudover kommer hun ind på

rygestop tilbud, midlertidige døgnophold, genoptræningsområdet og sygepleje. Hun kommer ligeledes ind på fokuset på lighed i sundhed.

2d. Afrunding

Sundheds- og omsorgsborgmesteren takker for et godt møde med Dialogforum.

3. Opsamlingsmøde i Dialogforum

Karin siger, medlemmerne talte lavt.

Sine siger, at det var et godt møde og at fællesmødet bør drøftes på næste møde. Det kunne være dejligt, hvis Sundheds- og Omsorgsudvalget vil sende deres PowerPoint til Dialogforum.

Hun synes, at det kunne være godt at få skrevet oplægget ned i referatet og det er vigtigt at Asbjørns udtalelser omkring sine erfaringer med praktiserende læger på tilbud kommer med.

Asbjørn fortæller, at der er sket meget på det psykiatriske område i regionen de seneste 20 år. Medarbejderne bør i højere grad få generelle uddannelser og efteruddannelse. Det er problematisk, at ens kontakt-person på botilbuddet ikke ved noget om eksempelvis recovery. Han oplever, at medarbejderne på hans botilbud er dejlige, men de har brug for kursus i recovery fremfor en temadag om forråelse, da forråelse ikke er et problem på hans botilbud.

Sekretariatet fortæller, at vi venter med at drøfte møde med ombudsmanden, da der kun er få medlemmer, der er mødt til dagens møde.

Sine siger, at hun synes, at det er vigtigt at få politikerne fra Socialudvalget med til mødet med Ombudsmanden.

Sekretariatet fortæller, at der vil blive sendt en mail ud i god tid, hvor vi kan planlægge mødet med Ombudsmanden.

Fritz siger, at det er ærgerligt, at dem der ikke vil indlægges i psykiatrien, bliver indlagt, men dem der gerne vil indlægges, kommer på venteliste. Patienterne får medicin med mange bivirkninger og der bliver delt rigeligt ud af det. Patienterne kan først få udgang, hvis de tager medicinen frivilligt. Man bliver betragtet som truende, hvis der er en højdeforskel og derfor sætter Fritz sig ned ellers får han at vide, at der har været behov for akutberoligende medicin af lægen.

Sine siger, at et godt input til læger der kommer ud på botilbud, er at se på om der er borgere der bliver fyldt med uhensigtsmæssigt meget medicin uden at der er fulgt op på det. Samt at der tilbydes nedtrappingsplan og tæt opfølgning til borgere som evt. ønsker at trappe ned/ud af sin medicin.

Karin fortæller, at der har været et forsøg på Herlev Hospital omkring langsom nedtræpning af medicin.

Sine siger det både er vigtigt, at praktiserende læge og botilbud holder sig opdateret i forhold til en borgers eventuelle justering af medicin under indlæggelse, og ligeledes at lægerne under indlæggelse sikrer at de ikke overser ændringer eller aftaler indgået mellem borger og praktiserende læge.

Asbjørn siger, at det ikke er frivilligt at tage medicin, hvis man får at vide, at man først kan få udgang, hvis man tager medicin.

Fritz siger, at man burde undersøge sengepladserne i psykiatrien og om dem der optager pladserne reelt, trænger til det. Der skal ses på, om de er fredelige eller om de er kommet for at bo billigt.

Rikke fortæller, at der er flere unge der kommer på botilbud med angstdiagnoser. De unge bliver mere ængstelige af at bo sammen med misbrugende. Flere får misbrugsproblemer, når de bliver truet til det på botilbuddet.

Sine siger, at forvaltningen kender risikoen ved at sætte de mest sårbare borgere sammen med pushere. Det er velkendt viden at misbrug smitter og at det nærmest er umuligt at stoppe et misbrug, når man bor i et misbrugsmiljø.