

15. Opfølgning på integrationsbarometeret (2009-129869)

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen orienterer om resultater fra Integrationsbarometeret og forvaltningens indsats på integrationsområdet.

INDSTILLING OG Beslutning

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen indstiller,

1. at Sundheds- og Omsorgsudvalget tager orienteringen om resultater fra Integrationsbarometeret til efterretning.

Problemstilling

Beskæftigelses- og Integrationsudvalget beder i brev af 23. juni 2009 Sundheds- og Omsorgsudvalget om at forholde sig til Integrationsbarometerets resultater. Beskæftigelses- og Integrationsudvalget opfordrer desuden Sundheds- og Omsorgsudvalget til at prioritere de af Borgerrepræsentationen vedtagne mål på integrationsområdet i forbindelse med udvalgets løbende arbejde herunder udvalgets budgetlægning.

Integrationsbarometeret følger udviklingen i kommunens integrationsindsats på seks indsatsområder, der er fastsat i kommunens integrationspolitik. På sundheds- og omsorgsområdet, drejer det sig om tre hovedindikatorer, der viser udviklingen blandt indvandrere/efterkommere med bopæl i København:

1. Rygning
2. Selvvurderet helbred
3. Føler sig uønsket alene.

Løsning

Hovedindikator 1 om rygning viser en negativ udvikling, da der er sket en signifikant stigning i andelen af borgere med anden etnisk baggrund end dansk, der ryger dagligt.

Hovedindikator 2 om selvvurderet helbred viser, at der ikke er sket nogen signifikant udvikling i andelen af borgere med anden etnisk baggrund end dansk, der har et positivt selvvurderet helbred. Forskellen mellem andelen af etniske danskere og andelen af borgere med anden etnisk baggrund end dansk er således uændret.

Hovedindikator 3 som handler om at føle sig uønsket alene er der ingen signifikante ændringer. Barometeret viser tendenser i retning af et positivt fald for andelen af både etniske danskere og især etniske minoriteter, der føler sig uønsket alene.

Etniske minoriteters sundhed vil fortsat spille en væsentlig rolle i Sundheds- og Omsorgsforvaltningens indsats for at reducere social ulighed i sundhed. Fokus vil være på at fastholde og forankre de allerede eksisterende indsatser på området og sikre, at forskellen i sundhedstilstanden mellem etniske minoriteter og etniske danskere ikke øges.

Forvaltningen er opmærksom på behovet for fortsat fokus på forebyggelse af rygning blandt visse grupper af etniske minoriteter. Rygestoprådgivning, herunder for personer med etnisk minoritetsbaggrund, vil således fremover indgå som et tilbud i sundhedshusene.

Sundheds- og Omsorgsudvalget vedtog i juni 2008 (SOU 100/2008) en strategi for etniske minoriteters sundhed frem til 2010. Strategien hviler på tre strategiske søjler:

- Viden og information.
- Målrettede indsatser.
- Mainstreaming, dvs. tilpasning af den generelle indsats til på lang sigt også at rumme etniske minoriteter.

Forvaltningen arbejder med flere indsatser, jf. bilag 1, der skal forbedre borgernes sundhed også blandt borgere med anden etnisk baggrund end dansk. Desuden har forvaltningen indsatser, der indirekte vil kunne påvirke barometrets resultater. Det drejer sig om en skolebaseret indsats målrettet socialt udsatte områder/bydele, og rådgivningscenter for overvægtige børn med særlig fokus på borgere med anden etnisk baggrund end dansk.

Forvaltningens indsatser vil på lang sigt medvirke til at indfri målet om, at forskellen i etniske danskeres og indvandreres sundhedstilstand skal udlignes. Det skal dog bemærkes, at Sundheds- og Omsorgsudvalget i en indstilling af 15. maj 2008 (83/2008) konkluderede, at det ud fra budgetplanerne for 2009 ikke er realistisk at indfri den vedtagne Sundhedspolitik konkrete målepunkter, herunder vedr. etniske minoriteters sundhed. Med en fortsættelse af det eksisterende indsatsniveau vil det heller ikke være realistisk for 2010.

Økonomi

Der er ingen økonomiske konsekvenser af sagen.

Videre proces

Forvaltningen arbejder videre med de igangværende og planlagte indsatser på området.

Anne Mette Fugleholm

/Astrid Blom

bilag

[Bilag 1. Opfølgning på integrationsbarometer](#)

[Bilag 2. Høring fra Beskæftigelses- og Integrationsudvalget](#)

Sundheds- og Omsorgsudvalgets beslutning den 22.10.2009

Indstillingen blev godkendt.

