



Høringssvar fra Sociale Forhold og Beskæftigelse vedr. Aarhus Kommunes Sundhedspolitik

9. december 2019
Side 1 af 2

I Sociale Forhold og Beskæftigelse (MSB) har vi læst Sundhedspolitikken med stor interesse. Vi oplever, at der har været en god og inddragende proces omkring udarbejdelsen af Sundhedspolitikken.

Overordnet set er det en god politik. Det er særligt positivt, at man tænker i såvel tidlige helhedsorienterede indsatser og målrettede og differentierede indsatser, samt har fokus på nærhed og tilgængelighed.

Særligt den del af politikken, der omhandler mere lighed i sundhed, favner langt hen ad vejen MSBs målgruppe. Politikken har her øje for de borgere, der er socialt udsatte.

Dog er der dele af MSBs målgruppe, som ikke fremstår særligt synlige i Sundhedspolitikken.

Målgrupper, som I højere grad ønskes synlige i Sundhedspolitikken

Borgere med hhv. mental retardering/udviklingshæmning og autisme eller andre psykiske udviklingsforstyrrelser fylder meget lidt i politikken og er ikke nævnt i nogle satsningsområder – i hvert fald ikke som eksplicit prioriterede grupper.

Disse målgrupper er i høj grad borgere, der er udfordret på at deltage i civilsamfundets aktiviteter og drage nytte af almene kommunale sundhedsfremme/forebyggelsestilbud eller udleve deres seksualitet. De kan have glæde af at deltage i aktiviteter sammen med andre med samme udfordringer, som dem selv, men de kan være udfordret på at opsøge de fællesskaber. Helt lavpraktisk kan det dreje sig om befordring til og fra aktiviteten. De kan også være udfordrede i forhold til at indgå i bredere fællesskaber.

I indledningen til sundhedspolitikken nævnes det, at gode relationer til familie og pårørende er væsentlige, for at leve det liv vi ønsker. Derudover er pårørende til syge borgere/ borgere med fysisk eller psykisk handicap stort set ikke nævnt. I takt med at flere og flere behandlings- og omsorgsopgaver varetages i borgers eget hjem, står pårørende til fysisk og mentalt handicappede med et stort ansvar. Det bliver nogle pårørende selv syge af. Der kan med fordel være mere fokus på, hvordan man støtter op om pårørende og samarbejder med familierne.

I Aarhus Kommunes handicappolitik er der på s. 15 et afsnit særligt om sundhed. Her fremhæves blandt andet samarbejde med netværk og familie.

Borgere med fysiske handicaps og de særlige sundhedsudfordringer, der kan være her, fylder også meget lidt i Sundhedspolitikken.

SOCIALE FORHOLD OG BESKÆFTIGELSE

Aarhus Kommune

Rådhuspladsen 2
8000 Aarhus C

Direkte e-mail:
socialogbeskaeftigelse@aarhus.dk
www.aarhus.dk/msb

Sag: 19/084751-2



Koblingen mellem de største sundhedsudfordringer og det politikken vil prioritere

I den del af Sundhedspolitikken, der omhandler de største sundhedsudfordringer, mangler der nogle steder kobling mellem "de største sundhedsudfordringer" og det "vi vil prioritere". Et eksempel er seksuel sundhed, hvor det, man siger er de største udfordringer, og det, man så vil prioritere, ikke matcher.

Flere steder er det, der prioriteres i forhold til de største sundhedsudfordringer samarbejdet med uddannelsesinstitutionerne. F.eks. i forhold til at sikre mere bevægelse i hverdagen. Hvis uligheden i sundhed skal mindskes, er det væsentligt med et særligt fokus på de uddannelsesinstitutioner, der rummer de mere udsatte borgere.

I forhold til alkoholkultur er prioriteringen uddannelsesinstitutioner, tidlig opsporing og børn i familier med alkohol. I forhold til stofområdet er en samlet strategi for uddannelsesområdet angivet som eneste prioritering. Der er de samme behov og de samme udfordringer i forhold til f.eks. sundhed og familier til misbrugere indenfor henholdsvis stof og alkohol.

Vi ser i MSB frem til det fortsatte samarbejde omkring implementering af Sundhedspolitikken.

9. december 2019
Side 2 af 2

Med venlig hilsen

Kristian Würtz
Rådmand

/

Erik Kaastrup-Hansen
Direktør