

Kommentarer til Social og Sundhed 8.2.2024 fra Rådet for Handicap, Psykiatri og Udsathed

7. Beslutning om arbejdet med sundhedspolitikken Sammen om sundhed i 2024

Rådet for handicap, psykiatri og udsathed synes, det er en rigtig god idé, at der i 2024 også udarbejdes en handleplan **for børns sundhed**, som gælder for perioden 2024-2026, ligesom der udarbejdes en handleplan for **kronisk sygdom**.

Handleplan for kronisk sygdom

Når et stigende antal borgere rammes af kronisk sygdom, stiller det store krav til planlægning og samarbejde på tværs af sektorerne, da mennesker med kronisk sygdom ofte er i berøring med mange dele af sundhedsvæsenet. Dette aspekt kunne med fordel tages op i handleplanen.

Når en borger rammes af en kronisk sygdom, kan det for mange virke uoverskueligt at have fokus på fysisk aktivitet. Ikke desto mindre har fysisk aktivitet positive effekter på en lang række kroniske sygdomme. Derfor er det vigtigt, at handleplanen medtager fysisk aktivitet, og at borgerne får støtte og vejledning i, hvordan motion kan blive en del af deres behandling. Det er vigtigt, at borgere med kroniske sygdomme får vedvarende støtte og teknikker, så de kan lære at leve med sygdommen.

Handleplan for børns sundhed

Det er vigtigt at fokusere på sammenhængen mellem børns fysiske og stillesiddende aktiviteter, da der i dag er mange børn, som har problemer med overvægt, og som ikke bevæger sig nok, spiser uhensigtsmæssigt eller ikke får nok søvn og bruger for mange timer bag en skærm til at have en god og sund hverdag. Det påvirker ikke kun deres generelle sundhed men har i høj grad også konsekvenser for deres evner til læring i skolen og deres trivsel.

Det er meget positivt, at handleplanen fokuserer på vejledning af børnenes forældre ift skærmb brug, idet mange forældre også selv har et uhensigtsmæssigt skærmb brug, som betyder manglende opmærksomhed på børnene.

Indsatser

Rådet støtter op om, at hele lokalsamfundet inddrages i at udvikle og afprøve nye indsatser, der gør en positiv forskel for, at flere børn trives, spiser sundere og er fysisk aktive.

Det er derfor positivt med den inddragende proces, der vil blive gennemført med relevante interne og eksterne aktører - herunder relevante patientforeninger - samt skoler, børnehuse, dagpleje, klubber, PPR mv.

8. Beslutning om tilskud til frivilligt socialt arbejde 2024

Rådet for handicap, psykiatri og udsathed henviser til vores tidligere afgivne hørings svar (SSU 18.1, sag 2), idet det ikke er muligt for os at kommentere på administrationens reviderede oplæg, da dette alene gennemgås på Udvalgets møde.

9. Status på hjemløseindsatsen og forslag om nye initiativer til bekæmpelse af hjemløshed

Mai-Britt Møller Nielsen står udenfor nedenstående udtalelse:

Rådet bakker fuldt ud op om principperne bag Housing First anbefalingerne og dermed om en tidlig indsats mhp at forebygge hjemløshed og samtidig sætte ind overfor langvarig hjemløshed.

Det er vigtigt at sikre disse sårbare borgere en helhedsorienteret indsats, som svarer til den enkeltes behov med respekt, empati og medmenneskelighed. CTI-metoden virker i den forbindelse som en fornuftig støttemetode, der tager højde for, at målgruppen oftest også har psykosociale udfordringer.

Rådet anbefaler derfor, at Rådgivningshuset og Ungekontakten bliver i stand til at udføre CTI-forløb, idet den nuværende støtteindsats (1-2 timer om ugen) virker helt utilstrækkelig.

Det er positivt, at der igangsættes kompetenceudvikling samt informationsindsats ift medarbejderne, idet der jo er tale om en sammensat målgruppe med forskellige udfordringer, som kræver differentierede, men samtidig parallelle og koordinerende indsatser.

Samarbejdet med forsorgshjem og herberger virker fornuftigt, men det giver jo udelukkende kontakt til en del af kommunens hjemløse (de + 30-årige), idet de unge typisk ikke tager ophold sådanne steder. De har derfor brug for en særlig indsats.

Housing first metoden bygger på, at en bolig er det første afgørende skridt ud af hjemløshed – og derfor skal samtlige hjemløse borgere tilbydes **en fast bolig, der er til at betale**. Derefter kan man tage fat på en målrettet indsats som f.eks. psykologhjælp, misbrugsbehandling og anden relevant social støtte.

Manglen på billige boliger i kommunen er en alvorlig udfordring for indsatsen, og her kan huslejetilskud blive en absolut forudsætning for at kunne realisere strategien.

Rådet har følgende kommentarer til de enkelte forslag:

1. Tilkøb af adgang for kommunens medarbejdere til private boligportaler: kan være en god idé – men det løser ikke problemstillingen med dyre boliger, hvad der er typisk for den private sektor, og kommunen har jo ikke anvisningsret over private boliger.

2. Intensiv støtteindsats i en periode på 3-9 mdr mhp at fastholde boligen, er en god idé

3. ligesom vi ser store perspektiver i ansættelse af en boligsocial medarbejder, der kan udføre forebyggende socialt arbejde og hjælpe den enkelte udsatte beboer, der har behov for støtte i hverdagen samt forbedre trivsel og tryghed og det gode naboskab.

Erfaringer fra andre boligsociale indsatser viser, at de har en positiv påvirkning på såvel kriminalitet, uddannelse og beskæftigelse, og at både beboere og samarbejdspartnere finder indsatsen både vigtig og virksom.

4. Aftaler med private boligudlejere om udslusningsboliger : er også en god idé, hvis dette kan give adgang til billige boliger.

10. Orientering om de boligsociale kriterier

Rådet tager orienteringen til efterretning.