



Høringsvar vedrørende forslag til Spare- og omprioriterings-puljen til Budget 2022 - fra Forebyggelsesenheden, personale med MED-status.

Forebyggelsesenheden har bemærkninger til følgende spareforslag:

SSU-B22-01: Ophør af forebyggende sundhedsindsatser til understøttelse af et arbejdsliv

Besparelser fører til øgede udgifter på længere sigt

Forebyggelsesenheden mener – understøttet af omfattende evidensbaseret forskning på området – at besparelser på forebyggende sundhedsindsatser på den lange bane, vil betyde øgede kommunale udgifter. Desuden vil det give øget ulighed i sundhed.

Det vil betyde at:

- færre sårbare borgere vil få hjælp
- flere får en dårligere service og der er færre tilbud, især i forhold til mental sundhed
- flere af de borgere, der får håndholdt sundhedsindsats bliver indlagt på hospitalet
- færre stopper med at ryge
- der kommer flere udgifter til sygedagpenge og kontanthjælp
- færre får opsporet deres risikofaktorer og sygdom i tide
- der bliver mindre samarbejde om sundhed internt og eksternt i kommunen samt med frivillige og foreninger

De forebyggende sundhedsindsatser benyttes primært af sårbare borgere, der ofte har færre ressourcer, er dårligt stillet økonomisk, er sygemeldte fra job eller arbejdsløse og har mange udfordringer i deres liv, ikke mindst med deres sundhed og helbred. Vi er bekymrede for, at besparelsen vil medføre, at de ikke i samme grad kan få den hjælp og støtte, som de har brug for.

Effekten af besparelserne er derfor tvivlsom, tværtimod kan det på sigt medføre flere udgifter for kommunen. På kort sigt vil det givetvis også betyde, at Arbejdsmarkedscenteret i stedet for at benytte Forebyggelsesenhedens trænings- og behandlingstilbud skal købe disse tilbud til de sygemeldte og arbejdsløse hos private aktører.

Bedre mental og fysisk sundhed fastholder borgere i job og uddannelse

Der har gennem de seneste år været en stigende efterspørgsel fra samarbejdspartnere som fx arbejdsmarkedscentret, psykiatrien og de praktiserende læger på forebyggende sundhedsindsatser, hvilket også hænger sammen med et voksende antal borgere med mentale udfordringer. Borgerne er oftest sygemeldte erhvervsaktive, som er henvist pga. kroniske smerter, angst, depression og stress.

I forebyggelsespakken om mental sundhed er anbefalingen, at kommunen tilbyder kursus i håndtering af angst og depression til borgere, som har eller er på vej til at udvikle angst og/eller depression.

Naturbaseret terapi har lige så god effekt på deltagernes psykologiske velbefindende som fx mere traditionelle kognitive adfærdsterapier. Skriftlige deltagerevalueringer efter hvert forløb viser, at 100 % af deltagerne har oplevet en bedring af deres mentale tilstand.

Forebyggelses- og sundhedsindsatserne bliver også benyttet af borgere med kræft, hjerte-kar sygdom og type 2 diabetes, som har udfordringer med deres mentale sundhed. Flere af disse borgere er i den erhvervsaktive alder, og for dem er tilbudene derfor også en hjælp og støtte til at kunne vende tilbage til arbejdsmarkedet.

Lige adgang til sundhedsvæsenet

Den håndholdte sundhedsindsats er med til at reducere ulighed i adgangen til sundhedsvæsenet. Socialsygeplejersken motiverer fx socialt udsatte borgere, som ofte har flere både fysiske og psykiske sygdomme, til behandling på hospital, misbrugsbehandling og tager med til lægebesøg. Funktionen er derfor med til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Socialsygeplejersken giver tryghed ved at fungere som en gennemgående støtte, som sikrer sammenhæng for borgeren mellem kommunale sundhedstilbud og indsatser, men også mellem kommunen, hospitalet og egen læge.

Samarbejde om sundhed og implementering af den nye sundhedspolitik

Aktiviteter og indsatser som sundhedsdage og rygestopevents på skoler og ungdomsuddannelser, projekter med foreninger om mere bevægelse eller med boligselskaber er med til at skabe opmærksomhed om sundhed samt etablere samarbejdsrelationer på tværs i kommunen. Sundhedscaféen i Hede- og Magleparken drives fx i samarbejde med projekt Hedegaven. Formålet er dels at opspore sygdom og risikofaktorer hos sårbare borgere og borgere med anden etnisk baggrund, der ellers ikke ville søge sundhedstilbud i kommunen samt at bidrage med at sætte fokus på sundhed i boligområdet.

Samarbejder som disse er også vigtige for at kunne lykkes med implementering af den nye sundhedspolitik.

SSU-B22-15: Sundhedspolitiske indsatser

Røgfrit liv – også for borgere med lav indkomst.

Besparelsen tilskud til rygestopmedicin og opnormering af rygestopkurser, mener vi ikke skal gennemføres. Tilskuddet til rygestopmedicin er med til at mindske ulighed i sundhed, så borgere med lav indkomst ikke får begrænset deres muligheder for at vælge et røgfrit liv. Et røgfrit liv betyder for den enkelte flere leveår og færre år med sygdom og reducerer samtidig de kommunale udgifter.