

Forslag til budgetinitiativ i budget 2024-2027

Skabelon til brug for beskrivelse af budgetinitiativer til udvalgenes drøftelser af, hvilke 5 initiativer det enkelte udvalg vil melde ind i prioriteringsprocessen i forbindelse med budgetforhandlingerne i august.
[max 2,5 side]

INITIATIV: *Helbredstjek til udsatte mænd, som sjældent går til læge*

Fremsat af: Socialdemokratiet

Formål og indhold:

Formål med initiativet

Hvilket problem skal initiativet løse?

Mænd lever kortere end kvinder. Det skyldes, at mænd har større forekomst af de fleste sygdomme og især, at de har endnu større dødelig af alle sygdomme. Det gælder kræft, hjertekarsygdomme, diabetes, apopleksi m.v. De 25% mænd med den korteste uddannelse og den laveste indkomst har særligt lav levetid og særligt høj dødelighed af alle disse sygdomme og er således en særligt udsat gruppe i forhold til deres helbred.

Vi ønsker derfor at afprøve om indkaldelse til og gennemførelse af målrettede helbredstjek til denne gruppe mænd, vil skabe mulighed for tidligere diagnosticering og følgende tidlig påbegyndt behandling. Vi vil se om målrettede helbredstjek til denne udsatte gruppe kan nedbringe overdødeligheden af en række sygdomme.

Hvordan foreslår I at problemet bliver løst?

Kræver det fx nyansættelser/anlægsmidler eller andet?

Vi ønsker at indgå i et samarbejde med Forum for Mænds Sundhed ved professor Svend Aage Madsen, som har arbejdet og forsket i mænds sundhed i årevis. Forum for mænds sundhed har foreslået en projekt-ide, hvor mange forskellige aktører kan være med og hvor Regionen kan bidrage på forskellige måder. Både mht. økonomi eller med arbejdstid. Vi ønsker fremlagt en model for regionens deltagelse samt budget.

Administrationens vurdering:

Forum for Mænds Sundhed ved Svend Aage Madsen har fået en bevilling (4,1 mio. kr.) til størstedelen af projektet "Helbredstjek til udsatte mænd, som sjældent går til læge" fra "Ebbefos-fonden". Der mangler herudover 1 mio. kr. i finansiering. Det foreslås, at Region Hovedstaden bidrager med 700.000 kr. De resterende 300.000 kr. søger Svend Aage Madsen Region Sjælland om.

Projektet er relevant, da det omhandler den markante overdødelighed, som ses blandt kortuddannede mænd, og afprøver en tilgang (helbredstjek), som ikke fordrer livsstilsændringer blandt mændene med potentiale for udbredning.

Projektet er 3-årigt og omhandler rekruttering af mindst 200 mænd til et omfattende helbredstjek. Såfremt der ved helbredstjekket findes problemstillinger, der bør følges op på, understøttes mændene i at komme videre til egen læge og videre i sundhedsvæsenet. Målgruppen for projektet

er de 25% mænd, som har den korteste uddannelse og laveste indtægt og evt. kun single-mænd. Hele projektet tilpasses denne målgruppe. Det vil sige, at en stor del af projektet omfatter metodeudvikling i forhold til fx rekrutteringsstrategi, gennemførelse af helbredstjekket og den videre opfølgning i sundhedsvæsenet. I forbindelse med rekrutteringen vil der blive samarbejdet med parter som fx arbejdspladser, fagforeninger, jobcentre, udsatte boligområder osv. Der tages udgangspunkt i den eksisterende viden om mænd og sundhed, herunder fx mænds tendens til, i mindre grad end kvinder, at kende og reagere på symptomer, passe egen behandling og deltage i fx rehabiliteringsforløb. Desuden vil der være fokus på, at kommunikationen skal være tilpasset mænd.

Der vil blive udviklet materiale i projektet, som kan guide mænd til sundhedsvæsenet og samt guide sundhedsvæsenet til mænd, det vil sige hvad der bør være særlig opmærksomhed på i mødet med mænd. Dette materiale vil efterfølgende kunne udbredes bredt.

I projektet vil det blive undersøgt, om der kan opdages tidlige tegn på sygdomme, som endnu ikke er opdaget eller i behandling blandt de 200 mænd, som deltager i helbredstjekket. Projektet er derimod ikke designet til at kunne vise en effekt på dødelighed, da det vil kræve et større studie og af længere varighed.

Der søges 700.000 kr. fra Region Hovedstaden, som vil blive brugt til at gennemføre helbredstjekkene, som opstartes ultimo 2024. Det undersøges aktuelt, om helbredstjekkene kan finde sted på fx et af regionens hospitaler.

Konsekvenser:

Skriv tallene med 1 decimal.

Økonomi (mio. kr.)	2024	2025	2026	2027
Etableringsudgifter	0,1			
Løn (til evt. nye årsværk)	0,5			
Øvrig drift	0,1			
Udgifter i alt	0,7			

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres, om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Personale (antal)	2024	2025	2026	2027
Årsværk (hvis der skal ansættes nye)	1			

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved initiativer der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Finansiering:

Sæt kryds. Hvis finansiering er fra flere kasser, skal andelenes anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første tekstudkast til budgetaftalen:

Mænd lever kortere end kvinder, og det gælder især mænd med kort uddannelse og lav indkomst. Det har flere årsager, men blandt andet sen opsporing af sygdom og dermed forsinket igangsættelse af relevant behandling. Vi vil derfor undersøge, om målrettede helbredstjek til mænd over 55 år, der sjældent går til læge, kan bidrage til at mindske ulighed i sundhed i forhold til køn og uddannelsesniveau.

Initiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget bidrager især til verdensmål 3 om sundhed og trivsel, særligt delmål 3.4 om en reduktion i dødelighed af livsstilssygdomme, da forslaget er målrettet kortuddannede mænd, som i dag har en overdødelighed af livsstilssygdomme. Desuden vil forslaget bidrage positivt til verdensmål 10 om mindre ulighed.