

## Koncept for dialogmøder på Sundhedsdage 2013

<b>Baggrund</b>	Sundhedsdage 2013 inviterer til debat om Region Hovedstadens sundhedsvæsen på fire dialogmøder i Øksnehallen den 22., 23. og 24. marts 2013. Sundhedsdagene har særlig fokus på børn og unge samt kroniske syge.
<b>Formål</b>	Dialogmøderne skal skabe debat og dialog mellem Regionsrådets politikere og borgerne i Region Hovedstaden for at udvikle sundhedsvæsenet, så det møder borgernes behov. Flere af dialogmøderne har fokus på at få input til Region Hovedstadens nye børnepolitik.
<b>Ramme</b>	Borgere og regionens politikere debatterer forskellige emner på fire møder i løbet af de tre Sundhedsdage.  Et dialogmøde om fredagen inviterer særligt unge fra folkeskolens ældste klasser og gymnasier til debat om unge og livsstil.  Unge fra hele regionen kan, som led i arbejdet med børnepolitikken, deltage i en konkurrence med fokus på Region Hovedstadens sundhedsvæsen. Vinderen kåres om fredagen på Sundhedsdage 2013.
<b>Deltagere</b>	Dialogmøderne vil være åbne for såvel besøgende i Øksnehallen som inviterede deltagere fra patientforeninger, sundhedspersonale, politikere og interesserede borgere heriblandt dem, der har været aktive ved en forudgående debat på facebook.  Regionsrådsformanden og rådets medlemmer inviteres til at deltage i debatterne på alle dialogmøder og vælger selv, hvilke møder de ønsker at deltage i.  Hvert emne bliver desuden debatteret på forhånd af et politisk udvalg, hvis medlemmer også forpligter sig til at deltage i det pågældende dialogmøde samt i debatten på facebook.
<b>Varighed</b>	Hvert dialogmøde varer 2 timer med en pause hver time. Dørene lukkes, når debatten om et emne begynder og åbnes igen i pausen.
<b>Mødeledelse</b>	En professionel ordstyrer dirigerer debatten.
<b>Form</b>	Dialogmøderne foregår i et aflukket område i Øksnehallen med plads til 50 gæster. Under debatten sidder politikerne i midten og debatterer med publikum, der er placeret i en halvcirkel foran dem.  Der er på forhånd valgt 2 temaer under dialogmødets overordnede emne. Hvert underliggende tema debatteres i 50 minutter. Der er en pause på 10 minutter mellem hvert tema.  Der bliver lagt op til temaerne på forskellig vis. Det kan være en case, der fortæller sin historie i salen eller på film. En debat kan også sættes i gang af skuespillere eller en stand upper, der synliggør et problem.  I de tilfælde, hvor det er en persons historie, der sætter gang i debatten, vil

	<p>vedkommende være i salen under debatten, og ordstyreren inddrager vedkommende undervejs og afslutter temaet med at spørge, om han eller hun har fået svar på sit spørgsmål til politikerne.</p> <p>Personhistorien driver debatten og sikrer en målrettet debat, som for eksempel kan bidrage til børnepolitikken. Skuespillere eller en stand upper kan på samme måde inddrages og drive debatten.</p> <p>Der bliver taget referat af hvert møde i en form, der understreger, at Region Hovedstaden lytter til borgerne.</p> <p>De borgere, som ikke har mulighed for at deltage i dialogmøderne i Øksnehallen, kan følge en livestreaming af mødet og stille spørgsmål direkte til salen via facebook.</p>
<p><b>Indhold</b></p>	<p>Følgende fire emner tages op i de nævnte politiske udvalg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Børn og unges livsstil og trivsel:</b> Udvalget vedr. udsatte borgere</li> <li>• <b>Børn og unge i psykiatrien:</b> Psykiatriudvalget</li> <li>• <b>Kroniske sygdomme:</b> Patientudvalget</li> <li>• <b>Kræftbehandling af børn og voksne:</b> Kvalitetsudvalget</li> </ul> <p>Ved hvert dialogmøde er der 2 underliggende temaer til debat.</p> <p>Følgende underliggende temaer er valgt:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Børn og unges livsstil:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tema: Hvordan påvirker din livsstil sundhedsvæsenet i fremtiden?</li> <li>2. Tema: Premiere på Børnesundhedsprofilen Tager udgangspunkt i resultaterne af Børnesundhedsprofilen.</li> </ol> </li> <li>• <b>Børn og unge i psykiatrien:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tema: Unge i misbrug.</li> <li>2. Tema: Depressioner hos børn og unge er i stigning. Får de den rette behandling?</li> </ol> </li> <li>• <b>Kroniske sygdomme:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tema: KOL-patienter savner sammenhæng i patientforløb.</li> <li>2. Tema: Screening for diabetes? Dobbelt så mange som dem, der får en diagnosen, menes at have diabetes type 2.</li> </ol> </li> <li>• <b>Kræftbehandling af børn og voksne:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Tema: Børn og unge som pårørende til en kræftsyg forælder eller søskende.</li> <li>2. Tema: Når kræft rammer udsatte familier.</li> </ol> </li> </ul>

<p><b>Facebook</b></p>	<p>Debatten om de fire hovedemner vil blive slået op på Facebook til diskussion i begyndelsen af 2013. En kommunikationskampagne skal fremme borgernes interesse for at deltage i debatterne.</p> <p>Det er målet at få skabt debatter mellem interesserede borgere, patienter, patientforeninger, politikere og sundhedspersonale på Facebook.</p> <p>De personer, der markerer sig i debatten, vil senere blive inviteret til det borgerdialogmøde, som omhandler det emne, de har debatteret. Derudover inviteres patienter med konkrete erfaringer i forhold til mødets emne samt udvalgte patientforeninger og politikere.</p> <p>De borgere, som ikke har mulighed for at deltage i dialogmøderne i Øksnehallen kan følge en livestreaming af mødet og stille spørgsmål direkte til salen via facebook.</p> <p>Hvis det viser sig, at nye temaer fylder meget i debatten på facebook, kan der ske en justering af emnevalg eller en forøgelse af antal af dialogmøder.</p>
<p><b>Succeskriterier</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Kvantitativt mål: 50 deltagere til hvert møde.</li> <li>▪ Kvalitative mål: Borgerne skal opleve, at de er kommet til orde og har fået respons på deres holdninger.</li> </ul>