

Nordisk konference i FN Byen i København: *Social ulighed i sundhed – fra viden til handling*

Program – dag 1

30. november 2015

- 10.30 Ankomst og registrering**
Sandwich, kaffe/te
- 12.00 Åbning**
Sophie Løhde, sundheds- og ældreminister, Danmark
- 12.15 Introduktion til konferencen**
Konferencier Martin Krasnik, journalist, forfatter og tv-vært i nyheds- og debatprogrammet "Deadline" på DR2
- 12.20 Projekt "Social ulighed i sundhed i Norden – fra viden til handling"**
Styregruppen for projektet
- 12.40 Nye anbefalinger til indsatsen mod social ulighed i sundhed**
Finn Diderichsen, professor, dr.med., Institut for Folkesundhedsvidenskab, Københavns Universitet, Danmark. Finn Diderichsen præsenterer resultater og nye anbefalinger på baggrund af projekt "Social ulighed i sundhed i Norden – fra viden til handling"
- 13.45 Pause**
Kaffe/te og kage
- 14.30 Paneldebat om nye anbefalinger til indsatsen mod social ulighed i sundhed**
Konferencier Martin Krasnik leder diskussionen i et panel bestående af:
- Johan Carlson, generaldirektør, Folkhälsomyndigheten, Sverige
 - Elisabeth Rahmberg, folkhälsochef, Västra Götalandsregionen, Sverige
 - Helge Eide, områdedirektør, KS, Norge
 - Robert Svarva, ordfører, Innherred Samkommune, Norge
 - Bente Graversen, direktør, Aalborg Kommune, Danmark
- 15.30 Implementing health equity policies on a local level** 
Margaret Whitehead, WH Duncan Professor of Public Health at the University of Liverpool and head of the WHO Collaborating Centre for Research on the Social Determinants of Health.
- 16.15 Opsamling og afslutning**
Martin Krasnik, konferencier
- 19.00 Middag**
Marriott Hotel Copenhagen, Kalvebod Brygge 5, 1560 København

Nordisk konference i FN Byen i København: *Social ulighed i sundhed – fra viden til handling*

Program – dag 2

1. december 2015

08.30 **Ankomst og registrering**
Kaffe/te

9.30 **Parallelsessioner – runde 1**

1. Lighed i sundhed som central faktor for bæredygtige samfund
2. Kompetencer og organisering, der fremmer "health equity in all policies"
3. Forskellige aktørers bidrag i arbejdet for lighed i sundhed
(NB! denne session afholdes også i runde 2)

10.45 **Pause**

Kaffe/te og frugt

11.15 **Parallelsessioner – runde 2**

4. Det nødvendige samspil mellem nationalt, regionalt og kommunalt niveau
5. Dialog og samarbejde på tværs af fagområder
6. Forskellige aktørers bidrag i arbejdet for lighed i sundhed
(NB! denne session afholdes også i runde 1)

12.30 **Lunch**

I lobbyen

13.30 **WHO's indsats for at reducere social ulighed i sundhed**



Dr. Pirooska Östlin, Acting Director, Division of Policy and Governance for Health and Well-being, WHO Regional Office for Europe

13.45 **Mødet mellem viden og policy – udfordringer og muligheder**

Bo Rothstein, professor i statsvetenskap vid Göteborgs universitet samt huvudansvarig för "The Quality of Government Institute"

14.30 **Sundhed som nordisk velfærdsfænomen**

Bo Lidegaard, historiker, dr. phil og chefredaktør for den danske avis Politiken

15.00 **Opsamling og afslutning**

Martin Krasnik, konferencier

Parallelsessioner den 1. december 2015

Runde 1: Kl. 9.30 – 10.45

1. Lighed i sundhed som central faktor for bæredygtige samfund (*Auditorium 2*)

I Sverige är det i kommuner, landsting och regioner vanligt att koppla arbetet för jämlikhet i hälsa med arbetet för en socialt hållbar utveckling. Det kanske mest kända exemplet är Malmö stad som år 2010 tillsatte en kommission för ett socialt hållbart Malmö och som år 2013 presenterade sin rapport med 74 åtgärdsförslag för en social hållbar utveckling med minskad ojämlikhet i hälsa. I mars 2015 beslutade kommunstyrelsen i Malmö att arbeta vidare utifrån kommissionens förslag. Vilka är framgångsfaktorerna och utmaningarna för att åstadkomma implementering på verksamhetsnivå?

- **Anna Balkfors**, Institut för Hållbar Stadsutveckling (f.d. Malmökommissionen), Sverige
- **Christer Larsson**, Malmö stad, Sverige
- **Ronny Andersson**, Malmö stad, Sverige

Refleksion över de svenska erfarenheterna:

- **Hosea Dutsche**, Aarhus Kommune, Danmark
- **Bent Olav Olsen**, Fredrikstad Kommune, Norge

Moderator: Jonas Frykman, Sveriges Kommuner och Landsting, Sverige

2. Kompetencer og organisering der fremmer "health equity in all policies" (*Auditorium 3*)

Å utjevne sosiale helseforskjeller krever koordinert og prioritert innsats i og på tvers av flere sektorer og fagområder. Hvordan sikrer man en systematikk i den tverrfaglige innsatsen?

Case 1: Innherred samkommune har satt sosial ulikhet i helse på dagsorden i alle politikkområder. Hvilke kompetanser har vært viktige for å oppnå dette og hvilke kompetanser kreves i den videre implementeringsprosessen?

- **Dina von Heimburg**, Innherred samkommune, Norge

Case 2: Erfaringer fra Holbæk Kommunes proces med at finde en organisering, der er med til at sikre samarbejde på tværs af sektorer. I Holbæk ses "sundhed" ikke som en selvstændig kerneopgave, men som en understøttende opgave i forhold til eksempelvis uddannelse, beskæftigelse og socialpsykiatri.

- **Julie Becher**, Holbæk Kommune, Danmark

Moderator: Tone Paulsson Torgersen, Helsedirektoratet, Norge

3. Forskellige aktørers bidrag i arbejdet for lighed i sundhed (*Auditorium 1*)

(NB! Denne session afholdes også i runde 2, fra kl. 11.15 – 12.30)

När kommuner och landsting ökar fokus på implementering infinner sig frågan vad som ska prioriteras, hur detta ska finansieras – och vilka aktörer som bäst och effektivast kan bidra.

Case 1: Hälsorörelsen är ett svenskt initiativ som samlar offentliga och privata aktörer för att försöka hitta ett sätt att upphandla en definierad, mätbar och värdesatt hälsa där det skapade värdet fördelas mellan aktörerna. Kan vi gemensamt skapa mätbara nyckeltal för hälsa, integrera marknadens bästa hälsfunktioner och skapa ett system för värdebaserad ersättning? Projektet utgår från diabetes typ 2, där man också kan se tydliga socioekonomiska skillnader.

- **Fredrik Söder**, Merck Sharp & Dome, Sverige
- **Krim Talia**, SP Sveriges Tekniska Forskningsinstitut, Sverige
- **Marianne Norelius**, Apoteket AB, Sverige

Case 2: "Cities Changing Diabetes" er et eksempel på et offentlig-privat projekt i Danmark. Formålet med projektet er at bekæmpe væksten i antal diabetestilfælde i København, og kommunen har også et særligt fokus på øget lighed i sundhed for borgerne. Parter i projektet er medicinalvirksomheden Novo Nordisk, Københavns kommune og Diabetesforeningen.

- **Kristina Johansen**, Københavns kommune, Danmark

Moderator: Marco Morner, Folkhälsomyndigheten, Sverige

Parallelsessioner den 1. december 2015

Runde 2: Kl. 11.15 – 12.30

4. Det nødvendige samspil mellem nationalt, regionalt og kommunalt niveau (*Auditorium 2*)

De nordiske kommuner har et stort medansvar for folkesundhedsarbejdet. Hvilket samspil med det nationale og regionale niveau er nødvendigt for at kommunerne kan løfte dette ansvar og reducere social ulighed i sundhed?

Case 1: Erfaringer fra arbejdet i den danske kommuneorganisations (KL) Center for forebyggelse i praksis. Centret understøtter implementering af nationalt udmeldte "forebyggelsespakker" i kommunerne.

- **Tine Curtis**, KL's Center for Forebyggelse i praksis, Danmark

Case 2: Erfaringer fra Asker Kommune i Norge, hvor der samarbejdes på tværs af sektorer om ulighed i sundhed. Udgangspunktet vil være et konkret eksempel på et indsatsområde vedrørende bolig.

- **Ingrid Blichfeldt**, Asker kommune, Norge

Refleksion over de to cases:

- **Elisabeth Bengtsson**, folkhälsochef, Region Skåne, Sverige

Moderator: Anne Gamme, KS, Norge

5. Dialog og samarbejde på tværs af fagområder (*Auditorium 3*)

Udvikling og implementering af effektive indsatser mod social ulighed i sundhed kræver tæt dialog og samarbejde mellem fagområder som eksempelvis socialområdet og arbejdsmarkedsområdet. Hvordan kan man i praksis arbejde med at identificere fælles mål og midler, der er til gavn for de forskellige politikområders kerneopgaver?

Indledning: Erfaringer fra studie om udfordringerne ved at udvikle og implementere politikker der går på tværs af fagområder.

- **Ditte Heering Holt**, Statens Institut for Folkesundhed, Danmark

Case 1: Erfaringer fra Odense kommune med at arbejde med helhedsorienterede indsatser, på tværs af sektorer og med udgangspunkt i den enkelte borgers behov og ønsker. Udgangspunktet vil være et konkret eksempel i form af kommunens rehabiliterende teams.

- **Ditte Jensen**, Odense Kommune, Danmark

Case 2: Erfaringer fra Luleå Kommunes arbejde med "Luleå vision 2050". Visionen er et program, der fordrer dialog og bredt samarbejde på tværs af kommunen om fælles løsninger, der sikrer bæredygtig udvikling.

- **Barbro Müller**, Luleå Kommune, Sverige

Moderatorer: Niels Sandø, Sundhedsstyrelsen og Christina Kaldahl, Socialstyrelsen, Danmark

6. Forskellige aktørers bidrag i arbejdet for lighed i sundhed (*Auditorium 1*)

(NB! Denne session afholdes også i runde 1, fra kl. 9.30 – 10.45)

När kommuner och landsting ökar fokus på implementering infinner sig frågan vad som ska prioriteras, hur detta ska finansieras – och vilka aktörer som bäst och effektivast kan bidra.

Case 1: Hälsorörelsen är ett svenskt initiativ som samlar offentliga och privata aktörer för att försöka hitta ett sätt att upphandla en definierad, mätbar och värdesatt hälsa där det skapade värdet fördelas mellan aktörerna. Kan vi gemensamt skapa mätbara nyckeltal för hälsa, integrera marknadens bästa hälsofunktioner och skapa ett system för värdebaserad ersättning? Projektet utgår från diabetes typ 2, där man också kan se tydliga socioekonomiska skillnader.

- **Fredrik Söder**, Merck Sharp & Dome, Sverige
- **Krim Talia**, SP Sveriges Tekniska Forskningsinstitut, Sverige
- **Marianne Norelius**, Apoteket AB, Sverige

Case 2: "Cities Changing Diabetes" er et eksempel på et offentlig-privat projekt i Danmark. Formålet med projektet er at bekæmpe væksten i antal diabetestilfælde i København. Kommunen har også et særligt fokus på øget lighed i sundhed for borgerne. Parter i projektet er medicinalvirksomheden Novo Nordisk, Københavns kommune og Diabetesforeningen.

- **Kristina Johansen**, Københavns kommune, Danmark

Moderator: Marco Morner, Folkhälsomyndigheten, Sverige