

Til det midlertidige udvalg vedrørende inddragelse og samskabelse

Notat om opsamling på borgermøder om sundheds- og hospitalsplanen i foråret 2019

1. Indledning

Region Midtjylland har i marts og april 2019 afholdt fem borgermøder med det formål at få borgernes input til udarbejdelse af en ny sundheds- og hospitalsplan for Region Midtjylland.

Rammen for borgermøderne er godkendt på forretningsudvalgets møde den 19. februar 2019. Forretningsudvalget har ligeledes besluttet, at opgaven med at planlægge og gennemføre borgermøderne er placeret i det midlertidige udvalg vedrørende demokrati og inddragelse.

Borgermøderne har haft som primært formål at give regionens borgere mulighed for at komme med input til den nye sundheds- og hospitalsplan. Metoden har været ved at skabe en direkte dialog mellem regionens politikere og regionens borgere.

Det er ud fra et ønske om, at Region Midtjylland skal inddrage borgerne i regionen i et større omfang end tilfældet er i dag. Møderne er derfor tilrettelagt i overensstemmelse med regionens ni principper for borgerinddragelse.

Som sekundært formål har borgermøderne haft til formål at skabe en større viden om borgerinddragelse i Region Midtjylland ud fra et metodemæssigt perspektiv.

Denne opsamling beskriver derfor borgermøder i forhold til, hvordan møderne har opfyldt målsætningen om at give regionens borgere mulighed for at komme med input til sundheds- og hospitalsplanen samt skabe en direkte dialog mellem borgerne og regionens politikere.

Opsamling vil fokusere på følgende overordnede temaer:

- Deltagelse i borgermøderne
- Afviklingen af borgermøderne
- Hvad der er kommet ud af borgermøderne

2. Oversigt over borgermøderne

Der har været afholdt fem borgermøder. For hvert møde har der været nogle særlige temaer med relevans for sundheds- og hospitalsplanen. Borgermøderne har været placeret geografisk spredt i regionen med genblik på at dække så stort et område som muligt.

Der har været afholdt følgende borgermøder:

- Rønne Høj- og Efterskole den 25. marts 2015
- Ceres Centret i Horsens den 28. marts 2019 (særligt fokus på ældre)
- Globus i Brabrand den 2. april 2019

- Center for sundhed i Holstebro den 4. april 2019
- Psykiatriens Hus i Silkeborg den 23. april 2019 (særligt fokus på psykiatri)

For møderne på Rønde Høj- og Efterskole, Globus i Brabrand og i Center for Sundhed i Holstebro gælder, at det har været åbne møder, hvor alle interesserede borgere har haft mulighed for at deltage.

For mødet i Ceres Centret i Horsens, hvor der har været et særligt fokus på ældre og sundhed, gælder, at der har været inviteret ældre borgere til mødet.

For mødet i Psykiatriens Hus i Silkeborg, hvor der har været et særligt fokus på psykiatri, gælder, at der har været inviteret borgere med psykisk sygdom samt pårørende.

2.1 Annoncering af borgermøderne

Der har været gennemført en omfattende og ressourcekrævende indsats for på forskellig vis at gøre borgerne i Region Midtjylland opmærksom på borgermøderne om sundheds- og hospitalsplanen.

Der har været en række overordnede annonceringer af møderne samt en målrettet indsats i forhold til hver af de fem møder.

Der er vedlagt et notat, der nærmere beskriver annonceringen af borgermøderne.

2.2 Deltagelse i borgermøderne

Der har i alt deltaget 103 borgere i møderne. Deltagelsen har været størst på møderne i Rønde og Holstebro.

I tabel 1 ses en oversigt over deltagelse på møderne.

Tabel 1: Deltagelse i borgermøderne

	Rønde	Horsens	Aarhus	Holstebro	Silkeborg
Antal deltagere i alt	51	25	28	40	30
Heraf borgere	34	12	14	26	17
Heraf regionsrådsmedlemmer	9	6	6	6	6

Da møderne er gennemført uden invitation eller tilmelding, er det ikke muligt at sige noget om, hvorvidt de deltagende borgere er repræsentative for regionens befolkning.

Det er administrationens oplevelse, at det har været vanskeligt at rekruttere borgere til borgermøderne trods en ret omfattende annoncering og opsøgende indsats.

3. Tilrettelæggelse og afvikling af borgermøderne

Koncern Kommunikation, Koncern HR, Sundhedsplanlægning og Regionssekretariatet har i fællesskab stået for den praktiske planlægning og afvikling af møderne, herunder for annoncering af møderne.

Møderne er afviklet efter følgende overordnede program – dog med mindre modifikationer i forhold til de to møder med særlige temaer:

1. Velkomst og introduktion til borgermødet ved udvalgsformand¹. Herunder fællessang og en video med regionsrådsformanden om baggrunden for sundheds- og hospitalsplanen, og hvorfor det er så vigtigt at inddrage borgerne.
2. Dialoger ved mindre borde, hvor de deltagende regionsrådsmedlemmer lytter på og spørger ind til borgernes udsagn. Der var som hjælp til dialogen ved bordene udarbejdet ni kort med temaer i relation til sundheds- og hospitalsplanen.
3. Opsamling i plenum.
4. Mulighed for de deltagende regionsrådsmedlemmer til at fortælle om, hvad de har hørt på mødet.
5. "Postkort til regionsrådet". Borgerne inviteres til at skrive deres vigtigste budskab til regionsrådet til det videre arbejde med sundheds- og hospitalsplan.
6. Afrunding ved udvalgsformand.



Det er administrationens vurdering, at der har været en god dialog på alle de fem møder. Borgerne har haft god mulighed for at fremføre deres synspunkter ligesom de deltagende regionsrådsmedlemmer har haft lejlighed til at høre borgernes input og spørge ind til dem.

Der har på møderne været mange udsagn fra borgerne om, at de sætter stor pris på, at regionsrådsmedlemmerne er interesserede i at høre på borgernes synspunkter på en så direkte måde – og at regionsrådsmedlemmerne prioriterer at bruge tiden på det.

Mødeformen - og den måde dialogen styres ved bordene - har dog samtidig som konsekvens, at borgerne også vil tale om emner, som ikke umiddelbart er relevante for regionens virke. Det kan f.eks. være i forhold til kommunernes service.

Den valgte mødeform har således opfyldt formålet med at give borgerne mulighed for at give deres mening til kende og til at skabe en direkte dialog mellem politikerne og borgerne.

4. Input til sundheds- og hospitalsplanen fra borgermøderne

De vigtigste input fra borgermøderne er de input, som de deltagende regionsrådsmedlemmer hver især tager med sig fra borgermøderne, og som de har mulighed for at bringe ind i det politiske arbejde med udformningen af den nye sundheds- og hospitalsplan.

Administrationen har deltaget på borgermøderne og har opsamlet borgernes udsagn fra opsamlingerne i plenum.

De deltagende borgere har udfyldt i alt knap 100 "postkort" med deres vigtigste input til regionsrådet i forbindelse med sundheds- og hospitalsplanen. Disse postkort (det er de

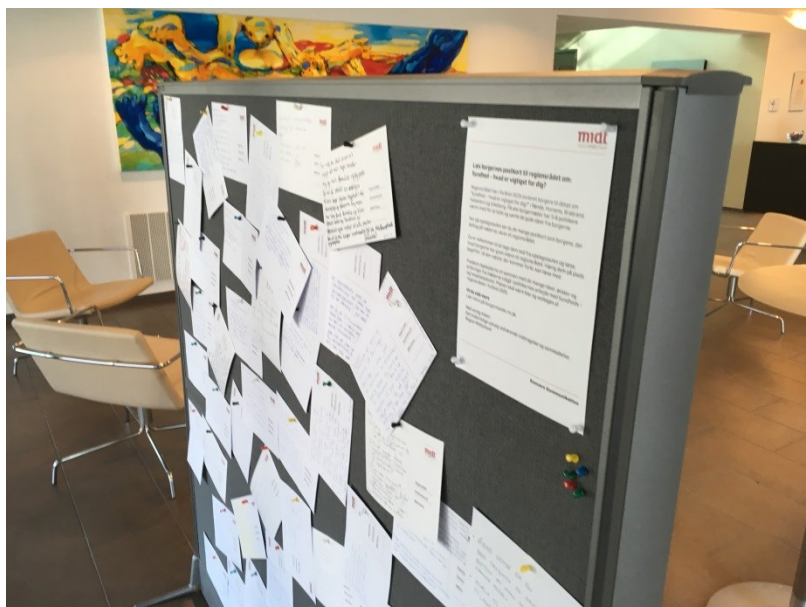
¹ Den politiske mødeledelse har været fordelt mellem formændene for de tre stående udvalg og formanden for det midlertidige udvalg vedrørende inddragelse og samskabelse.

originale) hænger pt. på en opslagstavle i foyeren i Regionshuset i Viborg. Det gør de efter planen frem til sommerferien.

Det er administrationens vurdering, at borgerne har været med til at pege på en række relevante temaer og udfordringer i forhold til den kommende sundheds- og hospitalsplan, og at borgerperspektivet repræsenterer et særligt perspektiv på planen, som det kan være svært at få frem på andre måder.

Opsamlingerne fra møderne samt borgernes postkort vil indgå i det videre arbejde med sundheds- og hospitalsplanen. Konkret er borgernes samlet input i ét dokument opdelt på temaer. Planen er, at sammenskrivningen sendes til de politiske udvalg i august som en del af en status på sundheds- og hospitalsplanen.

Materialet fra borgermøderne vil samtidig indgå som en del af administrationens baggrundsmateriale i det skrivearbejde, der går i gang om de enkelte temaer i planen.



5. Erfaringer fra borgermøderne i forhold til borgerinddragelse

Borgermøderne har givet administrationen en række relevante input i forhold til det videre arbejde med borgerinddragelse i Region Midtjylland, som kan give anledning til nogle overvejelser om fremtidige borgerinddragende aktiviteter.

Rekruttering til møderne

Det har vist sig, at det er vanskeligt at rekruttere borgere til borgermøderne. På den baggrund kan der tænkes i forskellige muligheder, f.eks.:

- forsøg med en anden form for rekruttering til møderne. Det kan være ved at invitere borgere i stedet for at lade det være et åbent tilbud. F.eks. via registerudtræk eller lignende.
- forsøg med anden type annoncering. Det kan f.eks. være i form af mere målrettet annoncering til udvalgte grupper af borgere.
- "opsøgende møder". Det kan være ved, at møderne holdes hos borgerne. F.eks. som mødet i psykiatriens Hus i Silkeborg.
- faste møder, f.eks. et i hvert kvartal, hvor regionen indbyder borgere til at komme med input til aktuelle emner.
- borgerinddragelse i en anden form end møder. Det kan f.eks. være ved at tale med borgere, hvor de i forvejen møder regionen.

Samarbejde med andre sektorer om borgerinddragelse

Samtidig er en anden læring fra borgermøderne, at borgerne som oftest ikke skelner mellem, hvem der har ansvaret for en given opgave. Og ofte vil opgaven også skulle løses i et samspil mellem forskellige sektorer. Derfor vil der i fremtidige borgerinddragende aktiviteter kunne være god mening i at borgerinddragelsen sker i et samspil mellem region, kommune, læger og andre afhængig af den konkrete situation.