



SUNDHEDSMINISTERIET

Holbergsgade 6
DK-1057 København K

T +45 7226 9000
F +45 7226 9001
M sum@sum.dk
W sum.dk

Folketingets Social- og Ældreudvalg

Dato: 29-06-2022
Enhed: FOST
Sagsbeh.: DEPCEB
Sagsnr.: 2207884
Dok. nr.: 2306142

Folketingets Social- og Ældreudvalg har den 2. juni 2022 stillet følgende spørgsmål nr. 468 (Alm. del) til sundhedsministeren, som hermed besvares. Spørgsmålet er stillet efter ønske fra Pernille Skipper (EL).

Spørgsmål nr. 468:

”Vil ministeren redegøre for indholdet af de projekter, der er blevet tildelt midler som led i udmøntningen af puljen ”Etablering af ungdomsmødtager” samt begrundede valget af disse projekter, og vil ministeren samtidig redegøre for, hvilke ansøgninger der er blevet afvist samt begrundelsen for afvisningerne?”

Svar:

Til brug for min besvarelse har jeg indhentet bidrag fra Sundhedsstyrelsen, der oplyser følgende:

./.

”Sundhedsstyrelsen modtog i alt fem ansøgninger til en samlet ansøgningssum af 17.070.500 kroner. Med afsæt i puljeopslaget beskrev alle ansøgere 1) projekter med tydeligt afsæt i modellen for ungdomsmødtager, 2) i varierende grad sammenhængen af seksuel sundhed og trivsel, 3) i varierende grad sammenhængen til de eksisterende relevante tilbud for målgruppen, 4) mulige samarbejdspartnere, 5) i varierende grad involvering af målgruppen 6) samt i mindre grad lokal-geografiske overvejelser i forhold til at styrke indsatsen med lighed i sundhed. Alle projekter opfyldte kriterier for at være støtteegnede, men på forskellige niveauer.

Sundhedsstyrelsen har i bedømmelsen, og som beskrevet i puljeopslaget, lagt særlig vægt på projekternes evne til at beskrive:

- det faglige setup for projektet med de tilknyttede medarbejdere
- den tværfaglige opmærksomhed og relevante snitfalder til andre tilbud og aktører
- koblingen mellem seksuel sundhed og mental sundhed, og i den forbindelse
- ungdomsmødtagerens beskrivelse af en sundhedsfremmende tilgang, der omfatter mere end forebyggelse af seksuel overførte sygdomme
- involvering af målgruppen i udviklingen og udbredelsen af ungdomsmødtagerens tilbud
- perspektivet for ulighed i sundhed, med afsæt i en skærpet opmærksomhed på formidling og tilgængelighed.

Projekter der fik tildelt midler

Overordnet udgør de tre udvalgte projekter en forskelligartet mulighed for at generere erfaringer med etablering af ungdomsmødtager, dels i en mindre kommune med begrænset budget (Bornholms Regionskommune), en storbykommune med relativt stort budget (Hvidovre kommune) og et kommunesamarbejde mellem to forskellige kommuner (Varde kommune og Esbjerg Kommune). Projekterne har et tydeligt fokus på ulighed i sundhed.

Ansøgningen fra Hvidovre Kommune udmærker sig særligt ved at være fagligt grundigt funderet, med en tydelig organisering og tværsektorielt samarbejde. Projektet er tænkt ind i den eksisterende struktur i kommunen, rettet mod støtte og rådgivning til unge i sårbare positioner, og de omkringliggende kommuner tænkes ind i forankringen af projektet. Projektet lever op til 50% medfinansiering.

Ansøgningen fra Varde kommune og Esbjerg Kommune giver mulighed for at afprøve etablering af en ungdomsmodtagelse i et kommunesamarbejde med fælles sygehus reference. Projektet udmærker sig særligt ved en tværsektoriel organisering med højt beslutningsniveau, og med afsæt i en nuanceret viden om målgruppens behov og ønsker. Der er en ligevægtig opmærksomhed på trivsel, såvel som på seksuel sundhed. Projektet lever op til 50% medfinansiering.

Ansøgningen fra Bornholms Regionskommune er muliggjort, ved udvidelse af den oprindelige ramme fra to projekter til tre projekter. Projektet udgør en mindre resource-ramme end puljen oprindeligt har tænkt indsatsen, og vil skabe erfaringer med hvordan ungdomsmodtagelser kan etableres i mindre kommuner. Projektet udmærker sig særligt i forhold til et tæt samarbejde med relevante aktører og inddragelse af målgruppen. Projektet lever op til 50% medfinansiering.

Projekter der ikke fik tildelt midler

Ansøgningen fra Randers Kommune imødekom særligt en samarbejdsorganisering med regionen, samt en integration af tiltaget i de eksisterende indsats for målgruppen. Vægtningen af at fokusere på seksuelt overførte sygdomme med et tydeligt klinisk perspektiv gav mindre indsigt i projektets forståelse og arbejde med trivsel, ligesom projektets arbejde med ulighed i sundhed kunne foldes mere ud. Projektet lever ikke op til 50% medfinansiering.

Ansøgningen fra Slagelse Kommune, Ringsted Kommune og Roskilde Kommune beskriver bemandingen i projektet forskelligt i projektbeskrivelsen, og det er ligeledes uklart, hvordan samarbejdet med regionen vil foregå. Der savnes perspektivering vedr. forankringsmuligheder, og det beskrives ikke tydeligt, hvori fordelene ved at indgå i et tværkommunalt samarbejde ligger.”

Afslutningsvist kan jeg oplyse, at projekterne forventes igangsat medio 2022. Afslutningsdato for projekterne er den 31. december 2024. I samarbejde med en ekstern partner står Sundhedsstyrelsen for at evaluere den samlede indsats med henblik på at indhente erfaringer og opnåede resultater i en dansk kontekst. Jeg vil naturligvis orientere Folketingets social- og ældreudvalg samt sundhedsudvalg, når evalueringen foreligger.

Med venlig hilsen

Magnus Heunicke / Cecilie Elmer Brandborg