

Seniorrådets hørings svar vedr. handleplan for strategi for ældres velfærd 2024-25

Den 3. september 2024

Generelt

Seniorrådet finder handleplanen meget omfangsrig, når tidshorisonten for implementering er resten af 2024 og 2025. Efter vores opfattelse bør der foretages en strammere prioritering, så indsatserne reelt kan gennemføres.

Derudover vil vi anbefale, at der for hver prioriteret indsats formuleres, hvad der rent faktisk ønskes at opnå, helst med målbare måltal (KPI'er), og hvornår målet skal nås.

Endvidere undrer vi os over, at handleplanen er rettet mod borgere over 67 år og ikke over 60 år, idet alle borgere 60+ i kommunen i andre sammenhænge opfattes som ældre/seniorer.

I forhold til de enkelte indsatser i handleplanen har Seniorrådet flg. konkrete kommentarer:

A. Sundhed og forebyggelse (indsats 1-6)

Vedr. Sundhed og forebyggelse, indsats 1-5:

- Indsatserne er alle baseret på, at der kan skabes yderligere samarbejde med og engagement blandt frivillige i kommunen. Kommunen kan således ikke selv sikre, at indsatserne reelt kan gennemføres endsige føre til det ønskede resultat
- Der er for nuværende et udredningsarbejde i gang i kommunen vedr. mulighederne for at skabe bedre rammer og vilkår for samspillet mellem kommunen og civilsamfundet (herunder frivillige)
- Der igangsættes pt. et udviklingsarbejde ifm. etablering af bestyrelser på plejecentre – i første omgang som et pilotprojekt på Plejecenter Baunehøj. Samspillet med lokalområdet og de frivillige vil formentligt blive en naturlig del af bestyrelsesopgaven.

Vedr. Sundhed og forebyggelse, indsats 6:

- Indtil den ny ældrelov er besluttet, er det fortsat en lovgiven opgave for kommunerne at foretage opsøgende og forebyggende indsatser ift. borgere med behov herfor.

Samlet set vedr. alle indsatser under Sundhed og forebyggelse:

- Derfor anbefaler Seniorrådet (også for at prioritere kræfterne ifm. implementering af handleplanen), at indsatserne 1-6 i handleplanen afventer (og koordineres) med resultaterne af udredningsarbejdet vedr. samspejlet mellem kommunen og civilsamfundet, pilotprojektet vedr. bestyrelser på plejecentre, implementering af den nye ældrelov samt evt. sundhedsstrukturen – og derfor ikke på nuværende tidspunkt indgår i handleplanen.

B. Selvbestemmelse (indsats 7-11)

Vedr. Selvbestemmelse, indsats 7-9:

- Seniorrådet har svært ved at se sammenhængen mellem selvbestemmelse og implementering af teknologi. Men vi kan støtte en omtankefuld afprøvning og anvendelse af tekniske løsninger

Vedr. Selvbestemmelse, indsats 10:

- Vi kan støtte denne indsats

Vedr. Selvbestemmelse, indsats 11:

- Hvis forslaget til ældrelov bliver vedtaget, vil denne indsats være afgørende nødvendig. Seniorrådet anbefaler at dette punkt prioriteres højt.

C. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje (indsats 12-16)

Vedr. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje, indsats 12:

- Dette indsatsområde er en del af FOA-aftalen, og skal derfor prioriteres højt

Vedr. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje, indsats 13:

- Seniorrådet kan som ovenfor nævnt støtte en omtankefuld afprøvning og anvendelse af tekniske løsninger

Vedr. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje, indsats 14:

- Etableringen af faste tværfaglige og selvstyrede teams i hjemmeplejen skal efter vores opfattelse prioriteres højt, og implementeringen kun kan 'gå for langsomt'

Vedr. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje, indsats 15:

- Vi opfatter dette indsatsområde som helt centralt i forhold til ældres velfærd, specielt gruppen af borgere ramt af demens, herunder pårørende – og skal gerne prioriteres højt

Vedr. Kvalitet og sammenhæng i behandling og pleje, indsats 16:

- Vi opfatter ligeledes dette indsatsområde som helt centralt i forhold til ældres velfærd, specielt i forhold til gruppen af ældre borgere med psykiske udfordringer, herunder pårørende – og skal gerne prioriteres højt.

D. Mad og ernæring (indsats 17-18)

Vedr. Mad og ernæring, indsats 17-18:

- Seniorrådet kan støtte indsatser rettet mod vægttab og dehydrering samt udviklingsinitiativer i Den Kommunale Madservice.

E. En værdig død (indsats 19-20)

Vedr. En værdig død, indsats 19:

- Seniorrådet støtter alle aktiviteter, der kan udvikle de palliative indsatser på plejecentre, i hjemmeplejen og på TRC. Vi anbefaler, at der indhentes erfaringer, inspiration og ny viden fra eksperter og forskere på området samt pårørende mv.

Vedr. En værdig død, indsats 20:

- Det igangværende udredningsarbejde i kommunen vedr. mulighederne for at skabe bedre rammer og vilkår for samspillet mellem kommunen og civilsamfundet skal gerne støtte et yderligere samarbejde med Røde Kors Vågetjenesten.

Samlet set

I det videre arbejde i perioden frem til udgangen af 2025 med at implementere *Strategi for ældres velfærd* og dermed understøtte *det gode liv for de borgere, der har brug for kommunens støtte, træning og pleje*, jf. strategien, vil Seniorrådet anbefale, at især følgende områder prioriteres:

- At der er fokus på initiativer, der kan støtte borgere med demens, herunder pårørende samt ældre borgere med psykiske og fysiske udfordringer.
- At initiativer til virkeliggørelse af faste tværfaglige og selvstyrende teams i hjemmeplejen opprioriteres
- At der igangsættes udviklingsinitiativer til understøttelse af *hølhedspleje*, jf. forslag til ny ældrelov
- At der gennem ekstern inspiration skabes højere kvalitet i de palliative indsatser
- At der fortsat arbejdes med initiativer som fastlagt i FOA-partnerskabsaftalen, herunder uddannelsesaktiviteter og implementering af tekniske løsninger

De bedste hilsner
Seniorrådet