

## DANSKE ÆLDRERÅDs holdning til aktuelle ældrepolitiske områder

Bestyrelsen i DANSKE ÆLDRERÅD har drøftet en række ældrepolitiske områder og er enige om følgende holdninger og opfordringer.

Områderne er opdelt i 5 overordnede temaer:

- Forebyggende tiltag – sundhed, herunder forebyggende hjemmebesøg og patientforløb.
- Forebyggende tiltag – socialt liv, herunder aktiviteter, ensomhed og pårørende.
- Pleje og omsorg, herunder frit valg og udlicitering, måltider, faste læger på plejecentre, værdig pleje og omsorg og demenshandleplan.
- Kommunalt selvstyre, bevillinger og klageveje, herunder et udvidet kommunalt selvstyre, kriterier for offentlige ydelser og klagesagsbehandling.
- Teknologi og digitalisering, herunder velfærdsteknologi og digital kommunikation.

Bestyrelsen tænker dokumentet som et dynamisk arbejdspapir og håber at dokumentet kan inspirere ældre- og seniorråd til drøftelser i eget råd.

Dokumentet er sendt til alle medlemmer og lagt på DANSKE ÆLDRERÅDs hjemmeside.

Vedtaget i DANSKE ÆLDRERÅDs bestyrelse d. 27. oktober 2016

### Forebyggende tiltag – Sundhed

#### **DANSKE ÆLDRERÅD bifalder forebyggende hjemmebesøg**

DANSKE ÆLDRERÅD finder det hensigtsmæssigt, at det er en lovbunden kommunal opgave årligt at gennemføre tilbud om forebyggende hjemmebesøg for borgere, der er fyldt 80 år samt at alle borgere i alderen 65 - 79 år kan tilbydes et forebyggende hjemmebesøg, hvis sociale eller helbredsmæssige forhold gør borgeren udsat. Drøftelse af borgerens aktuelle livssituation og eventuelle behov for hjælp er vigtig som et forebyggende initiativ. DANSKE ÆLDRERÅD bifalder kommunernes mulighed for at udvide besøgene til yngre, veldefinerede risikogrupper.

DANSKE ÆLDRERÅD opfordrer kommunalbestyrelser til at sikre at besøgene udføres efter lovens intentioner og udføres af kvalificerede medarbejdere.

#### **DANSKE ÆLDRERÅD ser behov for en øget prioritering af patientforløb for ældre medicinske patienter**

DANSKE ÆLDRERÅD ser et behov for at samarbejdet mellem kommuner, hospitaler og praktiserende læger forstærkes, så de generelle overgangsproblemer patienter i dag oplever minimeres. Der er for mange tidlige udskrivninger og for mange genindlæggelser. Overgangen mellem sygehus og hjem skal ske nænsomt og omsorgsfuldt med patientens behov i centrum, uanset om patienten er hjemmeboende eller bor på plejecenter. Et øget samarbejde med fokus på medicinsamkøring mellem praksislæge og hospital og fokus på borgerens behov for omsorg og pleje efter udskrivelse vil kunne forebygge u hensigtsmæssige genindlæggelser, forebyggelige genindlæggelser.

*DANSKE ÆLDRE RÅD* opfordrer kommuner, regioner og regering til at intensivere indsatsen og finde nye veje på området. Ikke mindst på områder som udskrivning, medicinhåndtering, forebyggelse og tidlig opsporing af sygdomme kan indsatsen omkring den ældre medicinske patient forbedres ved øget samarbejde og sammenhæng.

## **Forebyggende tiltag – socialt liv**

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD bakker op om sociale og kulturelle aktiviteter***

DANSKE ÆLDRE RÅD lægger vægt på, at sociale og kulturelle tilbud – hvad enten de er drevet af en kommune eller af frivillige organisationer – er let tilgængelige. Det er vigtigt at ældre uden bil kan komme frem, og at alle ældre har råd til at deltage.

*DANSKE ÆLDRE RÅD* opfordrer til at ældres mulighed for at deltage i sociale og kulturelle tilbud er en del af den politisk vedtagne ældrepolitik.

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD arbejder for at mindske ensomhed***

DANSKE ÆLDRE RÅD har tilsluttet sig Folkebevægelsen Mod Ensomhed, da DANSKE ÆLDRE RÅD ved, at ensomhed kan være lige så skadelig for et menneske som en række sygdomme. DANSKE ÆLDRE RÅD bifalder de mange initiativer til at modvirke ensomhed, som kommuner og frivillige organisationer har iværksat.

DANSKE ÆLDRE RÅD vil også fremover have ensomhed som et fokusområde.

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD mener, at forholdene for pårørende bør forbedres***

En pårørende er det menneske, som i kraft af familie, samliv eller venskab har en relation til et andet menneske. En pårørendes opgave er at støtte dette menneske, men ikke at løse opgaver, der skal løses af professionelle.

Pårørendes behov for praktisk og mental støtte må anderkendes i større omfang, end det sker i dag.

DANSKE ÆLDRE RÅD ser med alvor på eventuelle forsøg på at redefinere pårørendes opgaver.

## **Pleje og omsorg**

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD ønsker fleksibelt indrettede plejeboliger til ældre***

DANSKE ÆLDRE RÅD finder det væsentligt, at ældre- og plejeboliger er fleksibelt fysisk indrettet og understøtter sociale aktiviteter, samt med en husleje, der kan betales af alle ældre.

*DANSKE ÆLDRE RÅD* opfordrer Folketinget til at understøtte nytænkning omkring ældre- og plejeboliger, samt økonomien i disse.

### **DANSKE ÆLDRE RÅD accepterer frit valg og deraf følgende udlicitering**

DANSKE ÆLDRE RÅD er af den opfattelse, at både private og offentlige leverandører kan udføre opgaver for ældre borgere, herunder rengøring og pleje. Afgørende er, at kvaliteten er i orden, og at opgaven varetages af uddannet personale. Det er kommunalbestyrelsens ansvar, at en kommune kan løfte opgaven, hvis en privat leverandør ophører uvarslet.

*DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer Folketinget til at udvirke, at offentlige leverandører på lige fod med private leverandører får ret til at tilbyde tilkøbsydelse.*

### **DANSKE ÆLDRE RÅD fastslår, at måltidet har vital betydning**

DANSKE ÆLDRE RÅD ved at måltidet har stor betydning for borgere, der er visiteret til mad. Et måltid kan danne ramme for fællesskab, og et godt måltid indeholder den nødvendige ernæring. DANSKE ÆLDRE RÅD har ingen specifik holdning til, om den mad borgere tilbydes er fryse-, køle- eller anden form, så længe kvaliteten er i orden.

*DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer Folketing og kommunalbestyrelser til at sikre, at madens pris holdes på et niveau, så en folkepension ikke udhules samt, at prisen udelukkende afspejler råvareprisen.*

### **DANSKE ÆLDRE RÅD støtter faste læger på plejecentre**

DANSKE ÆLDRE RÅD støtter tanken om, at ethvert plejecenter skal have en fast praktiserende læge tilknyttet. Denne kan med sin faste gang på plejecentret og kendskab til beboerne modvirke unødige indlæggelser og fortsætte behandling efter udskrivelser. En fast læge kan derudover være bindeled til kommunens sundheds- og rehabiliteringsafdeling og supervisere personalet ift. medicin. DANSKE ÆLDRE RÅD anbefaler, at den fast tilknyttede praktiserende læge har en specialist-uddannelse i geriatri. DANSKE ÆLDRE RÅD går ind for frit valg af læge, hvorfor den enkelte beboer skal kunne vælge at beholde sin hidtidige læge.

*DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer til, at initiativet med faste praktiserende læger på plejecentre i kommuner udbredes til hele landet.*

### **Frivillige på plejecentre**

DANSKE ÆLDRE RÅD er enig i Ældrekommissionens 5 anbefalinger, som er:

- Der bør være frivillige på alle plejehjem
- Ensomme ældre beboere bør opfordres til at få en frivillig besøgsven
- Der bør skabes rum og plads til de frivillige
- Samarbejdet mellem medarbejdere, de frivillige og de frivillige organisationer bør understøttes af en frivilligkoordinator
- Gennem dialog med de frivillige bør der fastlægges retningslinjer for den frivillige indsats.

DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at frivillige ikke skal overtage ansvar for pleje og omsorg.

**DANSKE ÆLDRE RÅD er ønsker en værdig pleje og omsorg – uanset alder og etnicitet**

DANSKE ÆLDRE RÅD har den holdning, at alle mennesker – uanset alder og etnicitet – har ret til værdig pleje og omsorg. DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at der kan lovgives om værdig pleje og omsorg, og at lokalt vedtagne principper i den enkelte kommune bevarer fokus på værdig pleje og omsorg. En forudsætning er veluddannede medarbejdere, en ledelse med fokus på værdig pleje og omsorg samt normeringer, der modsvarer behovet.

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD bifalder en ny national handlingsplan for demens***

DANSKE ÆLDRE RÅD er enig i, at enhver borger skal have hurtig og let adgang til udredning for demenssygdom, at pårørende skal kunne få relevant faglig støtte og aflastning samt at alle kommunalbestyrelser vedtager en demenshandleplan der sikrer en fortsat udvikling og fremdrift i den enkelte kommunes arbejde på demensområdet. DANSKE ÆLDRE RÅD ser frem til udmøntningen af den nye nationale handlingsplan for demens 2025.

## **Kommunalt selvstyre, bevillinger og klageveje**

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD bakker op om et udvidet kommunalt selvstyre***

DANSKE ÆLDRE RÅD har den holdning at, beslutninger bør tages så tæt på borgerne som muligt.

DANSKE ÆLDRE RÅD har tillid til, at ældre-/seniorråd følger den lokale udvikling og foreslår respektive politikere og forvaltninger, hvordan ressourcer kan tilpasses til behov.

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD finder at ældres behov skal være kriterium for visiterede offentlige ydelser***

DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at en borgers behov skal være den bærende begrundelse for tildeling af visiterede offentlige ydelser.

*DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer Folketinget til at lovgive efter behovsprincippet i fremtiden.*

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer til, at klager over myndigheds- afgørelser behandles anderledes***

Den kommunale sagsbehandling skal være smidig, hurtig og ensartet.

En klage bør have opsættende virkning indtil borgerens klagemuligheder er udtømt.

*DANSKE ÆLDRE RÅD opfordrer Folketinget til at indføre dette.*

## **Teknologi og digitalisering**

### ***DANSKE ÆLDRE RÅD er positiv over for velfærdsteknologi***

DANSKE ÆLDRE RÅD mener, at velfærdsteknologiske løsninger rummer gevinster for borgere, personale og økonomi, hvis disse indføres nænsomt og med respekt for den enkeltes grænser og ønsker. Etikken skal være på plads, og velfærdsteknologiske løsninger må aldrig føre til unødigt kontrol af den enkelte borger eller medarbejder.

*DANSKE ÆLDRE RÅD* opfordrer Folketinget til at tage stilling til, hvordan udgifter til velfærdsteknologiske løsninger dækkes - ikke mindst ved nybyggeri af ældre- og plejeboliger.

***DANSKE ÆLDRE RÅD bifalder udvikling af digital kommunikation***

DANSKE ÆLDRE RÅD er af den opfattelse, at digital kommunikation er ensbetydende med en lettere hverdag for de fleste borgere. DANSKE ÆLDRE RÅD finder det væsentligt at have særlig fokus på de borgere, der ikke magter digital kommunikation. Disse borgere skal altid tilbydes en lettilgængelig, alternativ løsning. DANSKE ÆLDRE RÅD finder, at brugervenlighed og sikkerhed skal prioriteres lige højt og skal udvikles med afsæt i ikke IT-kyndige brugeres kompetencer.

*DANSKE ÆLDRE RÅD* opfordrer Folketinget til at ændre på regler om fritagelse for digital kommunikation, så den enkelte kan opnå permanent fritagelse.