

4. december 2014

11/030104

LPED

Høringsskema – Håndbog om forebyggelse på ældreområdet

Når du kommenterer på håndbogen vil vi bede dig være særligt opmærksom på følgende spørgsmål – i relation til det fagområde eller den organisation, myndighed eller forening, som du repræsenterer:

- Er omtale af fagpersoner, andre aktører og samarbejdsrelationer i orden?
- Er der faktuelle fejl og mangler?
- Er der andre forhold, som du mener, vi bør være opmærksomme på?
- I hvilken grad vurderer du, at håndbogen er anvendelig i kommunerne?

Generelle kommentarer til håndbogen:

Overordnet et godt og grundigt arbejde. Spændende og godt at håndbogen udgives elektronisk, i og med den så kan justeres løbende.

Det er en fin og gennemført opdeling i bogen med de samme spørgsmål der behandles:
Hvorfor forebygge?

Opsporing og Motivation

Indsatser

Der er fine henvisninger til projekter og yderligere viden – ikke for mange, men relevante henvisninger.

I de kapitler jeg har læst er sproget noget forskelligt og afspejler måske at det er flere mennesker der har skrevet eller at der er taget udgangspunkt i forskelligt grundmateriale. Eksempel: I kapitlet om alkohol tales stort set udelukkende om "borgeren", mens der i kapitlet om ensomhed tales om "den ældre". Forslag: afsnit der benytter sig af "borger" ændres til "ældre"

I kapitlet om selvmordsadfærd står der under tidlig opsporing: hvad karakteriserer ældre der begår selvmord, hvorefter de næste sider omhandler risikofaktorer.

Jeg kunne godt ønske mig en tilsvarende indledning i kapitlet om alkohol

En stor del af materialet vil kunne inspirere ældreråd til fokus på de samme temaområder som håndbogen beskæftiger sig med. Det vil vi benytte fremover.

DANSKE ÆLDRERÅD overlader til fag-, organisations- og kommunerepræsentanterne at tage stilling spørgsmålet om omtale af fagpersoner, andre aktører og samarbejdsrelationer er i orden.

DANSKE ÆLDRERÅD overlader ligeledes til fag-, organisations- og kommunerepræsentanter at tage stilling til håndbogens anvendelighed i kommunerne.

Svarene på de ovenfor stillede spørgsmål er:

Jeg mangler reference til ældreråd et par steder – se kommentarer til de enkelte kapitler. Ældreråd er noget andet end frivillige organisationer og er derfor ikke dækket af denne betegnelse.

DANSKE ÆLDRERÅD har ikke fundet faktuelle fejl og mangler, men gør opmærksom på, at der kan være områder i forbindelse med de mange lovforslag der pt. er til høring der skal rettes ind. Ikke mindst ift. ændring af lov om social service. Håndbogen bør jævnligt tjekkes igennem ift. aktuelle lovændringer, så den altid er opdateret

Jeg kommenterer på dette i de enkelte kapitler.

DANSKE ÆLDRERÅD mener, at håndbogen er brugbar og at den rummer mange gode informationer som er relevante for såvel ledelse, medarbejdere som for frivillige og ældreråd.

På vegne af DANSKE ÆLDRERÅD

Marianne Lundsgaard

Kommentarer: Tværgående kapitel – Om håndbogen

Der benyttes mange forskellige begreber: person, borger, ældre, ældre menneske – overvej om det skal ændres til én eller to begreber.

s 1: næstsidste afsnit: mange ældre: er det ikke mere præcist at skrive langt hovedparten af s. 5: 3 afsnit: en moderne forståelse af funktionsevne. Er det i modstrid til den ovenfor nævnte forståelse og hvad er den moderne forståelse?

s. 8: 2 afsnit: burde det nævnes, at der også blev nævnt at ældre med anden etnisk baggrund end dansk generelt ældes tidligere end etniske danskere og at der derfor skal sættes ind ved en yngre alder end hos danskere?

s. 8: 3 afsnit: hedder det kort eller lav uddannelse?

s. 8: associeret (brug evt. andet begreb)

s. 11: overskriften: her står arenaer- men begrebet benyttes slet ikke i kapitlet.

s. 12: 3 sidste afsnit: jeg foreslår at der sættes et link ind til SUFOs hjemmeside og er en kort omtale af landsforeningen.

s. 15: Jeg så gerne, at ældreråd blev nævnt som en ekstern samarbejdspartner, mange af de forebyggende medarbejdere har møder med ældrerådet, der jo også kan være med til at sætte særlige områder på den politiske dagsorden. Vigtigt at nævne separat, da ældreråd netop ikke er frivillige.

s. 18: sæt fokus på: indføj ældreråd før/efter frivillige foreninger

s. 21: næstsidste afsnit: Ingen mennesker ændrer rutiner og arbejdsgange, hvis det ikke opleves som nødvendigt og vigtigt. Så er jeg INGEN – for lyst og udfordring får tit mig til at ændre rutiner og arbejdsgange. Det tror jeg også gælder mange andre.

s. 22: de gode råd øverst på siden. Mon ikke dette kopieret fra anbefalinger fra et helt konkret projekt?

Jeg synes det er problematisk at almengøre disse anbefalinger. Jeg mangler f.eks: ros personalet, anerkend, fejrsuccer. Det er gode anbefalinger, men de mangler noget – de er meget instrumentale.

s. 25: 2 afsnit: Det er og har gennem de seneste år været en stor diskussion hvor meget der skal dokumenteres fra de forebyggende hjemmebesøg og hvem der skal have adgang til de forebyggende medarbejders notater. Det vil være hensigtsmæssigt her at klargøre dette en gang for alle, så der kan komme større fodslaw og ensartedhed i de 98 kommuner.

Hvilken dokumentationspligt er der for de forebyggende hjemmebesøg?

Hvem skal have adgang til det der dokumenteres?

Så en bøn er, at I udbygger dette afsnit med konkrete anbefalinger der holder juridisk.

Kommentarer: Tværgående kapitel – Redskaber

Dette kapitel overlades til fagpersoner at kommentere

Kommentarer: Kapitel om alkohol

I dette kapitel tales om borgere – se ovenfor under generelle kommentarer.

s. 3: har vægt også betydning ift at tåle alkohol? (næstsidste afsnit)

s. 4: første linie: I mener vel veluddannede – man kan vist ikke slutte så bastant mellem uddannelse og økonomi som der lægges op til

s. 10: sidste linie: enkelte arbejdspladser – dette er vel ikke relevant for ældre?

s. 15: 3 afsnit (4 linier startende med kommunale erfaringer.

Forslag: Dette afsnit er så vigtigt at det bør stå som noget af det første i hele kapitlet som motivation til lederne for at gøre noget.

s. 20: mener I ældrekonsulenter eller de forebyggende medarbejdere?

Alkohol er et meget væsentligt emne og fint at det klart i håndbogen er markeret at der blandt medarbejderne er berøringsangst, men at det er en ledelsesopgave at fjerne denne og tage fat.

Kommentarer: Kapitel om ensomhed og social isolation

Overordnet et spændende og læsværdigt kapitel.

s. 2: Fører ensomhed og social isolation til mindsket livskvalitet for mange ældre (eller er det for nogle)

s. 6: De første 4 linier er noget knudrede – sæt evt et punktum.

s. 7: her bruges pludselig begrebet arena – uden definition. Er det et nødvendigt begreb at bruge?

s. 7: tilføj præster i sidste linie

s. 18: Implementeringsafsnittet: det virker som om det udelukkende er frivillige der leder samværsgrupper for ældre der har mistet – det er vel også professionelle i nogle kommuner?

s. 27: her står igen arena

Kommentarer: Kapitel om ernæring

Dette kapitel overlades til fagpersoner at kommentere – dog gøres opmærksom på at kapitlet skal samordnes med faglige anbefalinger om ernæringindsats, som netop nu er i høring.

DANSKE ÆLDRE RÅD vil dog påpege at det sociale aspekt er meget væsentligt at pointere.

Kommentarer: Kapitel om fald

Dette kapitel overlades til fagpersoner at kommentere

Kommentarer: Kapitel om fysisk aktivitet

Dette kapitel overlades til fagpersoner at kommentere

Kommentarer: Kapitel om selvmordsadfærd

Et fint og handlingsorienteret kapitel.

s. 9: første linie mangler vist et alle foran ældre

s. 9: Det undrer mig at man ikke i afsnit om depression klargør at der er depressioner der følger et menneske gennem hele livet. Jeg kan ikke huske de lægelige termer, men man taler vist om endogen og xxx depression. Det virker som om det er livsomstændigheder der udløser en depression, er det det?

s. 11: 4 linie: håndtere – det er meget instrumentelt sprog, find andet ord

s. 12: 5 linie ensomhedsfølelse (slet følelse (er dobbelt konfekt)

s. 17: 3-4 linie – uforståeligt

s. 20: 4 afsnit Implementering: lederen af de forebyggende hjemmebesøg. Er der en sådan i alle kommuner?

s. 20: 4 sidste linie: erstat demenskonsulenter med demenskoordinatorer (det har brugt alle andre steder)

s. 25: 3 afsnit forkortelsen mhb – skriv hellere ud

s. 25: der opereres med både forebyggelseskonsulenten og den forebyggende medarbejder – er der forskel?