



# Nordgruppen: Ældreråd/Seniorråd i 9 kommuner

**Referat af møde tirsdag den 14. maj 2024 kl. 9.00 – 13.30**

**Helsingør Sundhedshus, lokale 0.09AB Vært: Helsingør Seniorråd**

## 1. En plads til Nordgruppen i Faglig sundhedsklynge Nord

Allerød har foreslået, at vi indstiller Lissi Gyldendahl fra Frederikssund til en ledig brugerplads i sundheds-klyngen, så vi bedre kan følge arbejdet og bidrage med vores viden og kontakter. Lissi er klar til at påtage sig opgaven.

Formanden gennemgik lovgrundlaget for sammensætningen og arbejdet i sundhedsklyngerne og gjorde opmærksom på et referat fra den fagligt-strategiske gruppe, som vi i givet fald skal ind i. Den politiske styregruppe består bl.a. af borgmestrene.

Jørgen Busch (JB) fra Helsingør Seniorråd har allerede en plads som pårørende og sukkersygepatient – han foreslog sig selv og kom ind. Han sidder med i to arbejdsgrupper om kollektiv trafik og værdig død.

JB fortalte om sine erfaringer og ser blandt andet et behov for at strømline samarbejdet mellem hospitalets udkørende akutteam og de kommunale akutteams. Aktuelt er der fokus på psykiatrien og børns og unges mistrivsel samt ældre kroniske patienter. Generelt halter det med resultater på det kommunale område.

Egedal hører til både Nord og Midt og har allerede en plads i Midt. Meldingen er, at det kræver en dedikeret indsats, hvis man vil have indflydelse.

Formanden vil på et snarligt FU møde i regionsældrerådet drøfte hvem der gør hvad med hensyn til udpegning af ældre som brugerrepræsentanter bl.a. for at sikre, at Nordgruppen selv kan agere. (det er efterfølgende bekræftet af FU, at Nordgruppen selv kan udpege og agere)

I øvrigt er den kommende Sundhedsaftale 2024-27 tema for regionsældrerådets næste møde i juni.

## 2. Rundgang med beretninger fra de enkelte ældreråd/seniorråd

**I Frederikssund** bliver det drøftet, om det er en god idé at offentliggøre det årlige "sparekatalog", da det foruroliger både brugere og personale, hvis lige netop deres institution er foreslået nedlagt. Omvendt er det også vigtigt for demokratiet, at borgerne kender de spareforslag, som politikerne sidder med.

**Fredensborg** har omsider fået faste møder med Sundheds- og Socialudvalget og har holdt sit første møde med politikerne.

Initiativer på vej: En særlig pårørendepolitik og et centralt plejehjemsråd frem for ude på de enkelte plejehjem. Egedal har tidligere haft repræsentanter på alle plejehjem, men det fungerer bedre med et centralt plejehjemsråd.

Der har også været en særlig frivilligdag i kommunen.

Der er ved at blive udarbejdet en række kommentarer til det kommende 4-års budget for ældre i kommunen.

**I Allerød** bimler alarmklokkerne, efter at seniorrådet har fået et notat fra administrationen om næste seniorrådsvalg. Der skal kæmpes hårdt for et fremmødevalg.

Seniorrådets samarbejde med biblioteket er nu udvidet med frivilligcentret, der vil lave aktiviteter specielt for ældre mænd.

**Halsnæs** er stærkt bekymret for ældrereformens skønmaleri af valgfrihed og lægger sit fokus der. Frivilligcentret har en særlig ensomhedsgruppe.

**Hørsholm** er skrumpet fra 7 til 4 medlemmer og skal have ministeriets tilladelse til at fortsætte med Stig Andersen som formand og Hanne Wendt som næstformand. For at få øget interessen om næste seniorrådsvalg prøver de at få rådighed over den kvarte million, der blev sparet ved fredsvalg i 2021.

**Egedal** har nu en reklamefinansieret Seniorguide som afløser for det nedlagte blad, der udkom fire gange årligt. Seniorrådet udsender også nyhedsbreve, men har digitale udfordringer.

Bedre forhold for frivillige står øverst på ønskelisten til møderne med omsorgsudvalget, og der er brug for en bedre forventningsafstemning om visitering.

**Gribskov** brugte sidst lidt over en million på fremmødevalg – det havde seniorrådet selv sparet op til. Ved at bruge valgbøger kunne de fint undvære elektronik omkring valghandlingen.

Et læserbrev om digital borgerservice har ført til, at formanden er blevet kaldt til møde med borgmesteren.

**Helsingør** er i gang med at indsamle eksempler på praktikken omkring fremmødevalg – det kommer til politisk behandling i juni. Nordgruppen får kopi, så snart det er klar.

Seniorrådet har flere gange klaget for budgetprocessens omfattende råderumskatalog, der unødigt skræmmer mange ansatte, frivillige og svage borgere. Byrådet tester nu en ny proces med færre spareforslag.

En oplysende møderække er blevet en stor succes med over 80 deltagere per gang – takket være en gennemgående mailliste og gratis kaffe og kage. Det tærer på budgettet, men øger kendskabet til seniorrådets arbejde – og giver nyttig viden.

**I Hillerød** har der været kraftig modstand mod friplejehjem, men mange står på venteliste, så nu kommer der et.

I kampen for fremmødevalg leder seniorrådet efter nogle af de penge, kommunen får fra staten til ældrerådsarbejdet.

Formanden spurgte afslutningsvis til erfaringer fra kommunerne om pårørendepolitik. Det omtales kort i Regionens sundhedsaftale for 2024 – 2027. Der er på regionens hjemmeside bl.a. et notat om gode ideer for nogle sygehusafdelinger – men intet særligt pårørendepolitisk dokument. Bør nævnes på det kommende møde i regionsældrerådet. Desuden kan vi henvende os til Nordklyngen og opfordre til udarbejdelse af en politik. Ingen kommuner synes at have et politisk dokument om pårørende.

### **3. Næste Nordgruppemøde: tirsdag den 10. september 2024**

Allerød er vært. Et muligt tema kunne være pårørendepolitik – der mangler konkrete og forpligtende rammer, og der er brug for uddannelse til frivillige bisiddere.

### **4. Tema: Det første år med Helsingør Sundhedshus**

Nordgruppen mødte igen den kommunale leder, Hanne Vig Flyger, og den regionale leder, Hanne Sloth Wengel, med fokus på samarbejdet mellem de to funktioner.

Helsingør Sundhedshus bliver nævnt som det første af mange nye "nærhospitaler" i Sundhedsstrukturkommissionens udspil. Pris: 430 millioner.

Kommunen har bygget huset og lejer ud til regionen i en mindre del af stueetagen og cirka 20 private behandlere på hele førstesalen. På anden sal er der midlertidige døgnpladser, som især bruges til at modtage patienter efter udskrivning fra hospitalerne. I stueetagen er der akutmodtagelse, ambulatorier, genoptræning, mødelokaler, information og kantine med eget køkken. Administrationen bor på toppen af det hele.

Hanne og Hanne nævnte flere eksempler på, at det har værdi at arbejde under samme tag med fokus på dem, som kommunen kalder borgerne, mens de er patienter i regionen:

Man møder hinanden på gangene og i kanten og kan lettere prøve nye ting af, bede om hjælp eller arrangere flere undersøgelser samtidig, så borgeren får hurtig afklaring og ikke skal frem og tilbage flere gange.

Hanne VF: - I det færdige hus er der nogle ting, som vi planlagde, men ikke fik brug for. For eksempel er det ikke nødvendigt med særlige rum til telemedicinske møder, og "skolekøkkenet" til genoptræning bliver slet ikke brugt så meget, som vi troede. Derfor har vi inviteret aftenskolerne ind i køkkenet, lige som blandt andet patientforeninger og seniorråd kan låne gratis mødelokaler. Huset er jo bygget for at blive brugt.

I Helsingør har borgerne hurtigt taget Sundhedshuset til sig, og behandlerne stod i kø for at få lokaler. Men i optageområdet er der også nogle, der vælger hospitalet i Hillerød på grund af afstanden til Helsingør. Lige som især en del svage ældre borgere føler sig mere trygge i hospitalets varetægt.

Flere spurgte, hvorfor handicappladserne er lagt så langt fra indgangen, og hvorfor der generelt kun er to eller tre timers parkering, så man skal afbryde et møde for at stille p-skiven. Svaret

var, at det skal forhindre medarbejderne i at optage plads for borgerne, men at man i øvrigt har gjort meget ud af at guide folk rundt både ude og inde.

Nye retningslinjer for patientrettet forebyggelse gør, at helt nye forløbsprogrammer for kronikere begynder med et spørgeskema, hvor borgerne selv angiver, hvad de kan og vil.

Helsingør Kommune har droppet de individuelle samtaler med alle 75-årige og inviterer i stedet til fælles arrangementer, som er mindre resursekrævende. Til gengæld er der ansat to sygeplejersker til at tage sig særligt af ensomme ældre.

Hanne SW: - Den nye regel om, at hospitalet følger patienten 72 timer efter udskrivelsen, har fået os til at lave en arbejdsgruppe sammen med kommunen om sårpleje. Alligevel har vi desværre stadig en del genindlæggelser. Det fungerer ellers fint med videokonferencer med de praktiserende læger, og endnu bedre ville det være, hvis vi kunne få en praksislæge på stuegang i sengeafsnittene.

37 procent af Sundhedshusets brugere er mellem 60 og 80 år, og 9 procent er over 80 år (se slide i præsentationen).

Rundvisningen i huset startede oppe på anden sal, hvor udviklingssygeplejerske Jacob Knudsen inviterede indenfor på det delvist lukkede sengeafsnit – kun 50 af de 66 sengepladser er i brug.

Der er tre afsnit med hver sit café- og tv-område og ellers lutter enestuer. Der er navneskilt ved alle døre, og alle stuer har vindue ud til grønne omgivelser. De store badeværelser har hævesænke-toilet og -håndvask, og via skinner i loftet kan man "flyve" direkte fra seng til bad gennem skydedøren.

Gribskov Kommune lejer et antal pladser til særligt udsatte unge. Ellers bliver de ledige stuer brugt af akutteamet og fagforeningen og til uddannelse.

Der er ikke gps-overvågning i huset, men patienterne kan bruge nødkald, og personalet har andre digitale muligheder for at holde øje med, om for eksempel en dement patient er på vej ud af afdelingen.

I stueetagens regionale afsnit har personalet lige skullet vænne sig til at deles om lokalerne – alle ambulante funktioner deler undersøgelsesrum og har fælles venterum til borgerne. Børnefamilier kan blive kaldt ind med sms, så de kan vente ude i forhallens hyggelige legeområde.

- Min røde rygsæk er mit kontor. Det gør, at jeg kan være ude mellem medarbejderne hele dagen, siger Hanne SW.

- Vores sygeplejersker arbejder også i Hillerød for at sikre den optimale kvalitet, og vi har ekstra fokus på samarbejdet med både kommunen og hospitalet om de multisyge. Men mange af funktionerne her er jo mere hverdagsagtige og populære, fordi de sparer folk for turen til Hillerød.

- Der er et meget stort behov for at få taget blodprøver, og nyrepatienter kan selv lære at koble sig på dialyse-apparatet. Vi er også glade for vores børn og unge-ambulatorium, og en gang om måneden har vi et forløb for børn med diabetes.

- Vi kan rigtig meget, men desværre er det ikke alle specialer, vi kan tilbyde her. Vi har fået helt nyt røntgenapparat, men vi har hverken CT- eller MR-scanner.

## **5. Eventuelt**

Flertallet var gået, så punktet udgik.

Referat: Pernille Hermann og formanden

## **Bilag**

- Helsingør sundhedshus – power point præsentation