



Høringssvar vedrørende Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens

Ergoterapeutforeningen

Nørre Voldgade 90
DK-1358 København K
Tlf: +45 88 82 62 70
Fax: +45 33 41 47 10
Cvr nr. 19 12 11 19
etf.dk

Den 29. oktober 2018

Side 1

Ref.: UG

E-mail: ug@etf.dk

Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens

Ergoterapeutforeningen og Det Ergoterapifaglige Selskab for Geriatri og Gerontologi takker for invitationen til at være høringspart vedrørende ovennævnte anbefalinger.

Ergoterapeutforeningen er generelt positiv overfor det fokus på indsatser til mennesker med demens, som satspuljemidlerne har genereret. Her er det derfor også af stor betydning for de sammenhængende forløb for mennesker med demens, at der netop bliver udarbejdet anbefalinger for tværsektorielle forløb for målgruppen.

Vi finder helt overordnet også, at det er et fint dokument, som er fremsendt i høring, som har et vigtigt fokus på det gode hverdagsliv med demens – og med anvisninger til hvordan de forskellige sektorer og fagpersoner kan bidrage til dette.

Det er ligeledes positivt, at der anbefales træning i hverdagsaktiviteter i borgegens eget hjem og især at anbefalinger netop har fokus på, at indsatserne til mennesker med demens tilrettelægges individuelt.

Det er også en væsentlig anbefaling, at der bør være tilbud om familiesamtaler/rådgivning/grupper til familier, hvor der er børn under 18 år, samt i familier hvor den primære omsorgsgiver er barn og under f.eks 21 år.

Vi har desuden følgende teksthære kommentarer:

I sammenfatningen af anbefalingerne under pkt 2.3 beskrives det, at den patientansvarlige læge overdrager tovholderrollen for borgers forløb til kommunen (demenskoordinatoren) - dette gentages under pkt 6.2. I flg Forløbsprogram for demens i Region Hovedstaden beskrives det, at tovholderfunktionen ALTID udgøres af en lægefaglig som dermed overdrager tovholderfunktionen fra behandlingsansvarlig læge på sygehus til praktiserende læge. Dvs det der overdrages til kommunen er forløbskoordinering og ikke tovholderfunktion. Der er behov for præcisering af anbefalingerne, så der er overensstemmelse mellem nationale og regionale forløbsprogrammer.

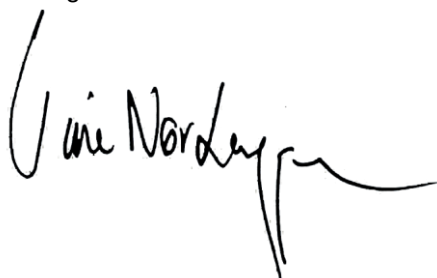
Under pkt 3.1 Afgrænsning af population bør "kognitive symptomer" erstattes med kognitive funktionsnedsættelser/forstyrrelser.

Pkt 4.1 Opgave og ansvarsfordeling. I forhold til kommunernes opgaver bør der også være anbefalinger, som indeholder fokus på rådgivning og undervisning af såvel borgere med demens og deres pårørende - jf pkt 6.2.1 Demenskoordinator funktion.

Pkt. 7.2.3 Velfærds teknologi. Det er vigtigt at det pointeres at velfærdsteknologi er sjældent kan stå alene – der er i de fleste tilfælde behov for en omsorgsperson/pårørende til at støtte og hjælpe med at benytte teknologier.

Ergoterapeutforeningen står naturligvis til rådighed for eventuelle uddybende kommentarer i forhold til høringssvaret, og vi ser frem til at følge det fortsatte arbejde.

Med venlig hilsen



Tina Nør Langager, formand for Ergoterapeutforeningen