



Høringssvar vedrørende oplæg til national demenshandlingsplan 2025

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 10. oktober 2016

Side 1

Ref.: UG

E-mail: ug@etf.dk

Direkte tlf.: 53 36 49 25

Ergoterapeutforeningens høringssvar vedrørende oplæg til national demenshandlingsplan 2025.

Ergoterapeutforeningen takker for invitationen som høringspart vedrørende oplægget til national demenshandlingsplan 2025. Samtidig vil vi gerne benytte lejligheden til at kvittere for at have været inddraget i hele processen undervejs gennem rundbordsmøde, følgegruppe og arbejdsgruppe i SST ift. det faglige oplæg.

Ergoterapeutforeningen er generelt meget positiv overfor udkastet til national demenshandlingsplan 2025, som også indeholder de områder, som Ergoterapeutforeningen vurderer som væsentlige for at forbedre indsatserne for mennesker med demens bredt set. Ergoterapeutforeningen fremsatte til orientering ved rundbordsmødet i december 2015 nedenstående fire områder, som vi fandt væsentlige for den politiske proces:

- 1) Tidlig indsats og opsporing, også med fokus på aktivitet og deltagelse i hverdagslivet og samfundet**
- 2) Aktiv støtte til de pårørende, evt. med en "pårørendeuddannelse"**
- 3) Fokus på demensvenlige boliger, som understøtter borgerens tidligere livsværdier og livsformer**
- 4) De rette medarbejderkompetencer i de forskellige indsatser**

Derfor mener Ergoterapeutforeningen, at det helt afgørende nu for den konkrete udmøntning af handlingsplanen bliver, hvorledes og i hvilken grad indsatserne bliver prioriteret og finansieret.

Vi hæfter os indledningsvis ved, at ministeren i sin indledning skriver: " – men jeg har også fået en fornemmelse af, hvor indsatsen halter, og dermed gør det svært at få en hverdag med demens til at løbe rundt". Den bekymring deler Ergoterapeutforeningen. Aktivitet og deltagelse har efter vores vurdering været underprioriteret til mennesker med demens, særligt på plejecentre. Her er der (igen) behov for ergoterapeuter, der blandt andet gennem rehabiliteringsindsatser kan fremme selvbestemmelse og meningsfulde aktiviteter for den enkelte. Hverdagen leves i kommunerne, og det er også her, at de pårørende skal støttes og vejledes. Fokusområde 2 & 3 bør derfor efter vores mening prioriteres højt i de kommende forhandlinger.

Ergoterapeutforeningen konstaterer med tilfredshed, at handlingsplanen har fokus og ser et udviklingspotentiale i, at Danmark skal have 98 demensvenlige kommuner. Som partner i Demensalliancen vil vi derfor anbefale, at konceptet for udvikling af demensvenlige kommuner i overvejende grad baseres på en medarbejderinddragende model og ikke på en "skrivebordsmodel". I forhold til den tidlige opsporing finder vi også, at civilsamfundet (i kommunerne) spiller en rolle, da det enkelte menneskes ændringer i vaner og rutiner eksempelvis hurtigt påvirkes, hvis en demenssygdom sætter ind. Demensvenlige kommuner bør derfor være bredt inkluderende.

Fra de ergoterapeuter, der arbejder med udredning ved vi, at det er et stort ønske at de tre specialer: neurologi, geriatri og psykiatri *altid* arbejder sammen. Derfor er det glædeligt, at det eksplicit er formuleret i handlingsplanen i fokusområde 1, at dette bør tilstræbes. Vi vil dog også minde om, at udredning efter vores opfattelse også omfatter eksempelvis ADL-vurderinger (Activities of Daily Living) af tværfaglige sundhedsmedarbejdere.

Under fokusområde 4 om demensvenlige samfund og boliger vil Ergoterapeutforeningen anbefale, at der under initiativ 20 i stedet formuleres: "Flere demensegnede plejeboliger med demensvenlige omgivelser", da der efter vores overbevisning mangler et fokus på "udeliv" i handlingsplanen. Praksis og forskning peger på, at ophold i naturen og bevidst designede have- og uderum ved plejehjemmet bidrager til mange positive helbredspåvirkninger og at det giver fordele at anvende naturen og udeophold, som en del af ældres hverdagsliv på plejehjemmet. (Kilde: "Positive effekter af udelivets betydning for sundhed for ældre mennesker" svensk rapport v/ Bengtsson, 2003). Gevinsten er, at naturen og havens rum giver varierede emner at tale om, kigge på, røre ved og længere afstande at gå. Det er lettere at overgå egne grænser og formåen, når man er optaget af de naturoplevelser og aktivitetsmuligheder, der er i naturen og i haves rum (eksempel fra Aalborg Kommune).

Ergoterapeutforeningen håber, at initiativ 23 om en ny national forskningsstrategi på demensområdet under fokusområde 5 også skal indbefatte en strategi for forskning i rehabiliterende psykosociale indsatser og ADL, som Ergoterapeutforeningen mener, at der er et stort behov for at tilvejebringe meget mere forskningsbaseret viden om. I forhold til at kvalificere videns- og kompetenceniveauet for medarbejdere, der arbejder med demente mennesker, er vi enige i, at der er et stort behov for andre læringsmetoder end traditionelle undervisning/kurser. Praksisnær læring kan rumme forskellige faggrupper. At finde solide metoder til at understøtte denne læringsform kan imidlertid være vanskelig og derfor vil Ergoterapeutforeningen gerne fremhæve aktionslæring, som en mulig metode til arbejdet med at tilrettelægge et kompetenceløft. Der kan samtidig være konkret inspiration at hente i regeringens partnerskabsprojekt: "LAKS" (Lige Adgang i Kommunale Sundhedstilbud), som har til formål at sikre lige adgang til og lige udbytte af kommunale sundhedstilbud via en differentieret indsats over for borgerne. Projektet er forankret i medarbejdernes daglige praksis via et metodisk struktureret og indholdsmæssigt fleksibelt koncept, som sikrer, at de involverede medarbejdere og arbejdspladser er medudviklere af projektet, at de kompetenceudvikles, og at projektet samtidig målrettes institutionens eksisterende kerneydelse. Det er således medarbejdernes kompetenceudvikling, der er i fokus.

Afslutningsvis vil vi gerne fremhæve og rose, at der gennemgående i udspillet til national demenshandlingsplan 2025 er et menneskesyn, som rummer at alle mennesker uanset sygdom og handicap har potentialer for selvbestemmelse og



rehabilitering, og at det er med de øjne, vi samlet skal forbedre indsatserne for mennesker med demenssygdomme.

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