

**Seniorrådets møder marts 2024 –
Juelsminde, Tørring og Hedensted
Opsamling af emner, forslag m.v. fra de 3 møder.**

1. Pleje og omsorg.

Praktisk hjælp (hjemmehjælp) og personlig bistand i hjemmet og på plejehjemmene?

Diverse udsagn:

Respekt for den enkelte og dennes tidligere livshistorie/livssituation

Så vidt muligt fast personale i samme hjem – de små teams

Rengøring opleves som utilstrækkelig

Der savnes en demensaflaster i hjemmene – behov for mere end den ene aflaster, der er pt.

Bedre støtte til pårørende til demente – også hvis/når den demente dør – følt sig meget ensom.

Der er for lang sagsbehandlingstid for visitation

Alt for lang tid fra visitation til muliggørelse af beskedne ønsker fra den ældre medborger

Ønske om hjemmetræning ved fysioterapeut til bl.a. demente, der både skal motiveres og vedligeholde fysiske færdigheder.

2. Kommunens plejehjem. Struktur og eventuelle særlige behov?

Diverse udsagn:

Mangel på plejehjemspladser i 2030, hvis nuværende befolkningsprognose fremskrives

Plejehjemmene skal ligge geografisk, så der er udsigt til grønt/natur, nem adgang til offentlig transport og gerne med mulighed for aktiviteter sammen med børn (børnehaver el. lign.)

En diskussion, der går lidt igen vedrørende plejehjem – noget der næsten uanset behov ikke ønskes.

Positiv holdning til private plejehjem udtrykkes. Kriterier for at komme på plejehjem? (her friplejehjem)

Lokale borgere til nærmeste plejehjem?

Demenspladser. Der er også svært demente på "almindelige" plejehjem – ikke alle kan være på Kærminde.

3. Løsning plejehjem – med akut og midlertidige pladser (korttidspladser)

Diverse udsagn:

Opholdet på aflastningsophold kan være længere end nu. Der kan opleves dyk, når personen kommer tilbage til eget hjem.

Ideen om udvidelse – godt med mulighed for længere ophold, genoptræning, ophold i en periode efter ægtefælles dødsfald eller inden indflytning på plejehjem, hvis nødvendigt.

4. Træning og genoptræningstilbud. Ved sygdom, hospitalsindlæggelse eller som forebyggende foranstaltning. I Løsning, Juelsminde og Hedensted.

Diverse udsagn:

Det bliver nævnt, at daghjem kan være vigtige medspillere i en genoptræning, og at der derfor skal være de nødvendige pladser. Og hvis en bruger ikke ønsker at komme af sted, så "mister" den pårørende en fridag.

Det er vigtigt med en god modtagelse i Huset til træning, så man er helt klar over, hvad der skal ske.

Man vil gerne have mere træning efter udløb af de 10 gange.

Svært at skelne mellem genoptræning efter § 140 (ordineret af hospital) og § 119 (ordineret af læge). Efter sundhedsloven er det gratis. Efter serviceloven betales der.

Kunne ønske, at der var opfølgning – at der bliver spurgt til en efter 3 til 6 måneder (som det er ved rygestop-kurser)

Mange individuelle behov – og det kan være svært, når der undervises på hold.

5. Hvordan kommer vi rundt? Kollektiv trafik, busser og flexitur.

Samkørsel

Diverse udsagn:

Flexiture opleves som for dyre

Der er behov for oplysning og hjælp til at komme i gang med at bruge/bestille flexitur

Forvirring omkring sygetransport, handicapkørsel og flexkørsel

I Juelsminde forslag om indkøb af Rickshaw cykler til transport af ældre med eller uden kørestol. Ældresagen mener at kunne finde frivillige til aktiviteten, men kan ikke indkøbe cykler og evt. trailer, så de kan flyttes til andre dele af kommunen ved behov (www.cyklingudenalder.dk).

Det kan være et problem, når aktiviteter flyttes f.eks. pensionistforeningen i Juelsminde er flyttet til Rårup – svært for mange at komme dertil.

I Juelsminde – STOR interesse for samkørsel og NaboGo.

Dårligt at knudepunkt i Juelsminde er flyttet fra rådhus og til lægehus (der skulle være oprettet et mere)

Forslag om til arrangerede møder – at teksten indeholder: Hvem vil køre og tage nogle med, og hvem vil gerne med. Kontakt tlf. ? for samkørsel.

6. Frivilligt arbejde i ældreplejen? Hvilke oplevelser og tanker har I om at inddrage civilsamfundet, som man kalder det. Hvad kan (bør) frivillige og pårørende bidrage med?

Diverse udsagn:

Dilemma, at der forventes stor deltagelse af pårørende til ældre på plejehjem, men at de ofte bor langt væk. Der kan opleves et voldsomt pres.

Frivillige vil gerne have en større kontakt/samarbejde med kommunen (som sparringspartner). Svært at navigere, hvis besøgsmodtageren beder om hjælp, der ligger uden for den frivillige opgave. Frivillige skal dog bevare egen ledelse/organisering.

Man skal føle sig værdsat som frivillig. Fx ved gåture (kørestolsbrugere), hvor der er aftalt tid og sted, bør beboeren være klar, når den frivillige kommer.

Ellers føler man sig til ulejlighed.

Frivilligt arbejde. Betingelser for at en kommune kan regne med frivilliges arbejde er, at kommunen stiller ordentlige lokaler og faciliteter til rådighed. Ellers risikerer man, at frivillige ikke orker at arbejde frivilligt længere.

7. Kultur og aktiviteter? Behovet for oplysning, koordinering mellem foreninger og evt. manglende tilbud?

Diverse udsagn:

Ved mødet i Hedensted fyldte nedlæggelsen af frivillighuset i byen en del – idet det ses som vanskeligt at integrere alle dets aktiviteter i biblioteket. Der er MASSER af gode tilbud – men transporten til dem er ofte et problem

8 Diverse bemærkninger udenfor temaerne:

Især for Hedensted by og Daugård nævnes det, at fortove er ujævne og det er vanskelig for kørestolsbrugere og rollator-brugere at benytte dem. Resultat at man går på vejen med den risiko, det indebærer.

Der bør være fælleshuse ved boligområderne – lejeboliger. Indarbejdes i kommende lokalplaner.

I Juelsminde forslag om 1) Hørecenter på rådhuset i byen. 2. Bibliotek – ønske om en bogbus eller gratis bus til rådhuset (når biblioteket flyttes).

Med venlig hilsen
Seniorrådet