

## Høringssvar vedr. Strategier og Mål for Social- og Sundhedsudvalget.

---

Ældrerådet har med stor interesse læst det fremsendte materiale og anerkender, at udvalget har taget sig tid til at reflektere over de overordnede mål for sit arbejde.

Det er glædeligt, at man ønsker at gå i dybden og forsøge at beskrive strategier for indsatser, der skal føre frem til erklærede mål.

Vi anerkender derfor også, at opsætningen bliver slagord og korte, fyndige udsagn.

Vi har valgt at kommentere materialet i den rækkefølge, det præsenteres.

De tre overordnede temaer kan på mange områder ikke adskilles, så vi har fokuseret på dem under et, hvor det giver mening (side 4).

De to førstnævnte temaer anskueliggøres med en pyramide, mens det nære sundhedsvæsen beskrives cirkulært - vel nok fordi man har genindlæggelser i tankerne - men svarende til, at forbedringer i pyramide-illustrationen måles ved en (antalsmæssig) bevægelse nedad, så skal forbedringer i "hjulet" måles ved, at bevægelse ind i det mindskes.

Ældrerådet mener, at det vil kræve en mere bevidst og tydelig "habiliterende" indsats for at bevare folkesundhed i bredeste forstand. Politisk, organisatorisk, pædagogisk (nudging).

Satser man bredt på at bevare sundhed, må man også forvente færre sygehusforløb.

Det nære sundhedsvæsen skal i øvrigt ikke kun styrkes - det skal også udvikles.

Og hvor i det nære sundhedsvæsen har man placeret det mentale helbred, psykiatrien?

Vi har ikke kunnet undgå at diskutere brugen af termer vel vidende, at de sikkert også har været debatteret livligt under udarbejdelsen af disse slides. Men enkelte forslag skal med her:

Oversigten med de 10 strategier på side 8: Bedre anvendelse af hjælpemidler og velfærdsteknologi med værdighed i fokus.

Kobling til politikker: "vi skal vide hvad vi gør!

På side 11 kunne målet også godt rumme de kronisk syge, og partnerskaberne inkludere Center for sundhedsfremme og forebyggelse.

Målet på side 12: Kompetent og kvalificeret arbejdskraft.

Side 13 om involvering: Under politikker savner vi Værdighedspolitikken og under partnerskaber kunne tilføjes Den sociale vicevært i boligområder med udsatte, ældre og handicappede.

Side 17 om ensomhed: Partnerskaber kunne tilføjes ældreorganisationer, patientforeninger og Center for sundhedsfremme og forebyggelse (de opsøgende hjemmebesøg).

Ældrerådet har ikke kunnet undgå overvejelser om det realistiske udkomme og den økonomi, der kommer til at begrænse ideerne.

Men alt i alt oplever vi materialet som en flot programerklæring for det fremtidige arbejde.

Vi glæder os til at se det udført i praksis!

Med venlig hilsen

Erik Mitens  
Formand for Holstebro Ældreråd  
Ældrerådet