

Referat fra temaaften i DH-Syddjurs Mandag den 27. august 2018 kl. 18.45 i cafeen på Vesterled **Var gæsterne orienteret om nyt tidspunkt?**

Deltagere: Medlemmer af bestyrelse og suppleanter:

Anette, Ejnar, Elsebeth, Gurli, Helle + hjælper, Jørgen, Knud Erik, Lene, Lise-Lotte, Lone A., Solveig, Sussie + hjælper og Vinni

Gæster:

Jan Saaby Nielsen fra socialpsykiatrien, Leder af Syddjurs Bostøtte, Uffe Neimann Thomsen, leder af Bo- og Aktivitetstilbud, Jytte Dalgaard, afdelingsleder for visitation (Hjemmehjælpen) og hjælpe-midler, Lene Aakær Jensen, afdelingsleder, Anne Fynboe Madsen, stedfortræder samt, til særlig orientering: Sara Ellesøe Hansen, afdelingsleder for STU og leder af det nye forældreafslastningstilbud til udviklingshæmmedes forældre.

Fraværende: (Altid: Jørn B. S., Lone B., Louise og Per S.)

Afbud: Anne-Lise, Brian, Molly og Peer L.

Solveig bød velkommen på vegne af DH-Syddjurs og arbejdsgruppen, der består af Helle, Jørgen, Lene og Anne-Lise, der er i USA og derfor har meldt afbud.

Ordstyrer og referent under debatten: Ejnar og Solveig

Uffe og Sara er snart i mål (december i år) med det kommende forældre-afslastningstilbud til udviklingshæmmede, Skovly, der fra starten af 2019 skal bane vej for en glidende overgang til voksenliv. Der bliver plads til fem i sammenhængende døgnophold (de passer deres skole osv.), der er en læringshave (STUs) og heste ved skoven. Kognitiv læring og ressourceforløb. Havde inviteret 25 til et informativt møde på rådhuset, hvor ingen mødte op → ideer til og fremvisning af huset, hvor tre pårørende mødte frem og gav gode ideer. De har startet samarbejde med den ene mht. processen og velkommer flere pårørende.

Pladserne er tænkt til børn og unge, der "allerede" er i afslastning - udenfor kommunen, og det bliver valgfrit, om man vil benytte det nye tilbud.

Der er to voksen-afslastningspladser, der ifølge Lone måske ikke giver plads til nye, så måske pladserne i Skovly kan udnyttes af en ældre målgruppe, når der er ledige pladser?

Den ordinære dagsorden var suspenderet for at give ordentlig plads til de vigtige spørgsmål og drøftelser under overskriften:

Kommer Handicappede til læge?

Ejnar ridsede op, hvorfor vi har indbudt til mødet – der kan være forskellige målgrupper, der behøver et ekstra "spark" til at komme til lægen. Det være sig ældre mænd, men også borgere med handicap og borgere på bosteder, der typisk kan have svært ved at komme til læge.

ALLE havde fået spørgsmålene på forhånd, se disse – og som svarrunden efter første spørgsmål tog fart, valgte vi, at der blot var en, samlet besvarelse/debat

Jan fortalte, at emnet jo desværre ikke er nyt. Der var et stort forskningsprojekt indenfor psykiatrien ved kommunesammenlægningen. Landstallene viste, at med en sindslidelse døde man 22 år før den øvrige befolkning. En målrettet indsats har ikke ændret i positiv retning, nu er de 26 år fra den øvrige befolkning. Tror, det skyldes noget landspolitisk...

Det står værst til for de, der bor i eget hjem – der er mange strategier på institutionerne: fx er der nada-behandlinger (akupunktur nåle i ørerne, der skal dæmpe trang), diætister og de sørger for sunde måltider, der jo gør, man ikke behøver opsøge lægen.

De, der dør tidligt, dør fx af overvægt, leverskader og hjerneskrader efter misbrug, selvmord, når verden og livet gør ondt – og angstsmærter overdøver bl.a. symptomer på kræft.

Det er svært med det nye system ved lægerne, hvor man kun må møde med ét symptom ad gangen. Akut-tilbuddet (telefon) benyttes af 1-2 gange dagligt af borgere, der IKKE er i systemet.

Et tre-årigt projekt med Randers og Norddjurs med fulde sundhed-helbreds-tjek – men ups, efter to år var der intet sket, fordi der manglede aftaler om aflønning... Det faldt på plads efter yderligere et halvt år. Projektet sluttede egentlig sidste år med fortsætter på lavere blus rent kommunalt.

Lighed i sundhed opnås kun ved ulige tilbud.

Samarbejder med fx ADHD om madspildspensionaterne, der nu finder sted i seks byer (Hornslet, Thorsager, Ebeltoft, Kolind, Rønde og Tirstrup, På vej i Nimtofte.) De får ofte madpakke med hjem – mange lever ellers af fastfood. Ring til Peter Bornemann Sejr, hvis du vil være med: 30 51 50 56. Annonceres på hjemmesider og i lokalavisen samt opsøgende til læger og andre sundhedspersoner.

Søger projektmidler til at kunne dele sine erfaringer via samskabelse, empowerment.

Jørgen ønsker mere viden til handicaporganisationer.

Knud Erik nævner KRAM (Kost, Rygning, Alkohol og Motion), hvor man selv skal henvende sig – men hvad med det opsøgende? Ja, Jan har inviteret rygestopperen og diætister til de sindslidende, der faktisk er mere motiverede end andre til at forfølge deres mål.

Anne bedyrer, at der tages hånd om de udviklingshæmmede, man observerer ændringer i adfærd, ansigtskulør osv. og går hellere til læge en gang for meget – også fordi de udviklingshæmmede har ufattelig høje smertetærskler.

KRAM- faktorerne er ikke voldsomme på bo-stederne, ofte er det en pædagogisk aktivitet at lave mad og snakke om at spise sundt og alsidigt – og følges ud og handler. Kantinen er også god. Der er eget motionsrum på Marie Magdalene, der bruges meget af de unge, der også tilgodeses i dagtilbuddene.

Uffe supplerer, at serviceloven jo betyder, at de jo selv må bestemme. Lone efterlyser noget forebyggende indsats, også til hjemmeboende og selvstændigt boende, a la årlige sundhedstjek. Anne svarer, at det håndteres individuelt.

Idræt i naturen har rigtig god søgning – INIS-stævner med efterfølgende fest, (kun for dem der er med i Idræt og Natur I Syddjurs)

Helle foreslår, at de der ældre-omsorgs-besøg (der nu ændres fra 75 til at omfatte "værdigt trængende" 65-årige) også tilbydes andre særligt udsatte.

Jytte uddyber, at hjemmeplejen jo også holder øje og er katalysator på at få taget hånd om begyndende sygdom og nyopståede behov, fx for hjælpemidler. Stort akutberedskab, der forhåbentlig nedbringer antallet af indlæggelser. Der er forebyggelse af fald, madservice (der dog ikke er en garanti for fyldestgørende ernærings-sundhed). Demens m.m. kræver ofte samarbejde med pårørende. Appetit på Livet-tilbud. Vi ser ofte kun det, vi ser, fordi det er højaktuelt.

Lotte fortæller om et par udviklingshæmmede, blinde. Den ene fik motionsredskab i hjemmet og kunne på den måde øge egen sundhed uden at skulle køre efter tilbud. Den anden mødte hun på sygehuset, hvor det var forhøjet blodtryk, der havde skjult sig.

Uffe nævner en med en halv år lang mavepine, der blev vedholdende undersøgt uden at finde årsag, i virkeligheden havde han en tandbyld.

Anette pointerer, at dem med ADHD ikke har nogen kropsfornemmelse – alle de, der har det sådan, skal jo undersøges mere indgående.

Vinni nævner, at unge med autisme jo hverken kan deltage i motionstilbud, madspiltsaftener og mangler også kropsfornemmelsen. Foreslår, at en bostøtte må tage dem med til årlige tjek. Og udvidede besøgstider ved lægen.

Jan fortæller, at noget ligger i kommunen, andet i regionen – fælles indgang for somatiske og psykiatriske på Randers Regionshospital. Ser det som en mulighed for en helhedsvurdering og – behandling. Desuden er der tilknyttet en ledsageordning/bisiddertjans.

Ejnar efterlyser, at man bliver færdigudredt på sygehuset - i stedet for at returnere til huslægen.

Solveig frygter, at de fælles indgange på sygehusene kan holde/skræmme nogen væk – og dermed medvirke til hoppet fra de 22 til 26 år.

Styrelsen for patientsikkerhed har været på besøg på Marie Magdalene, og nu skal der være gennemgang af De tolv sundhedsfaglige råd. Sygeplejerske i toårig projektstilling (ud over de øvrige sundhedsfaglige)

Lotte nævner patienttransport, der ikke kan bestilles efter klokken fire og i weekenderne – og ambulancerne er ikke en løsning – og nævner en fyr, der blev sat af ved kantstenen, selvom han mangler halvanden fod (UPS). **Jytte** tager problematikken med til sit bagland og sender sit svar til **Helle**.

Ejnar henviser til patientvejlederne på Skottenborg.

Jørgen spørger, hvad kommunen gør for at nå ud til slutbrugeren af de mange tilbud til aktiviteter osv. Jytte når i al fald ofte at de ældre, der guides videre, efter de har deltaget i 12-ugers Syddjurs træner-tilbud.

Helle fortæller, at 3. december er International Handicapdag, og ønsker medspillere på fejringen, der vil foregå i Rønde Idrætscenter, mere herom på næste møde.

Solveig takkede for en spændende aften med gode input om et vigtigt emne og sendte gæsterne hjem med flasker, Elsebeth havde sørget for. Tak

Under "eventuelt" fortalte Helle om sin egen nylige, dramatiske oplevelser med for svagt hjerte til operation, blev dog 14 dage senere opereret og er glad tilbage i livet. Tillykke !!!

Solveig nævnte "Stafet for Livet" i Byparken i Rønde 1.-2. september.

Kom og sig hej, gå med et par runder...

Fysisk Aktiv for Sjøv bor i telt A og Team Rus med Solveig som holdkaptajn bor i telt 27 (tæt på pølsevognen, der osse har sandwich og kaffe, brug MobilePay eller husk kontanter)

Ejnar nævnte, at han forestiller sig, vi løbende skal kigge på indholdet i handicappolitikken mhp en snarlig revision – gerne emnevis, først i DH og siden i Handicaprådet

Tak til kagebagepigerne, tak til arbejdsgruppen og tak til Ejnar for styring