



31. september 2015

Att. Sundheds- og Ældreministeriet, Ældreenheden

Ministeriets sagsnr. 1504756

Høringssvar – høring over udkast til ændring af regler vedrørende forebyggende hjemmebesøg

DemensKoordinatorer i Danmark (DKDK) takker for muligheden for at afgive høringssvar på ovennævnte.

DKDK er alt overvejende positive ift. lovforslaget, men ønsker dog at komme med følgende bemærkninger:

DKDK kan bifalde at aldersgrænsen hæves fra 75 til 80 for de årlige forebyggende hjemmebesøg i og med vi i dag bliver ældre inden vi svækkes af alder. Dette betyder også at forebyggende hjemmebesøg for mange kan udsættes til 80 år.

For ældre mellem 65 og 79 som er i særlig risiko for at få sociale, psykiske eller fysiske problemer eller som på en anden måde er i en vanskelig livssituation, er metoden *kollektive arrangementer og andre tiltag* til opsporing af demenssygdomme bekymrende.

Denne gruppe af borgere er ofte "usynlige" i lokalsamfundet, og bruger ikke lokale tilbud som idræts foreninger, kirker og aftenskoler. Det er kendt, at en begyndende demenssygdom for mange borgere i denne gruppe først opdages når naboen reagerer på en u hensigtsmæssig forandring i adfærd. Iflg. grundloven §71 er selvbestemmelsesretten ukrænkelig, dette vanskelig gør også lægens mulighed for indberetning til kommunal myndighed, hvis borgeres ikke giver sit samtykke hertil.

DKDK er derfor af den opfattelse, at besøg til borgere i risiko for en begyndende demens være en individuel kontakt og ikke kan erstattes af andre tiltag. DKDK så derfor gerne at for ældre i alderen 65+ som er i en risikogruppe, *forpligtes kommunen til at tilbyde et behovsbestemt hjemmebesøg.*

Lovteksten åbner op for, at kommunen kan tilrettelægge tilbuddet, som kommunen lokalt finder det mest hensigtsmæssigt. *"Kommunen kan f.eks. tilbyde et eller flere kollektive arrangementer, som kan erstatte det forebyggende besøg i borgerens hjem.*

DKDK ved, at hvis kollektive arrangementer erstatter forebyggende hjemmebesøg i borgerens hjem kan det indebære at mennesker med en begyndende demens ikke opspores af den forebyggende medarbejder.

DKDK er derfor af den holdning, at kommunerne ikke bør kunne erstatte et forebyggende besøg med et kollektivt arrangementer, hvor borgeren betegnes som i risikogruppe for begyndende demenssygdom.

DKDK foreslår desuden ministeriet, at overveje at erstatte den nye formulering for 75-årige til 1. forebyggende hjemmebesøg, for ikke at skabe forvirring med endnu et begreb: tryghedsbesøg.

DKDK bifalder, at hjemmebesøgene skrives ind i de kommunale kvalitetsstandarder, så der på denne måde årligt gøres status på indsatsen.

DKDK er positiv overfor forslaget fokus på et efteruddannelsesforløb og ønsker en nærmere beskrivelse af metode og økonomi i forhold til udgifter til uddannelse. Herunder om viden om opsporing af begyndende demens indgår i efteruddannelsesplanen

DKDK er bekendt med hørings svar fra SUFO – foreningen for forebyggende medarbejdere og kan tilslutte sig deres overordnede bekymringer og betragtninger.

På vegne af bestyrelsen i DKDK

Marianne Lundsgaard

Faglig sekretær