**Referat fra udvidet ledelsesmøde**

 **Mandag den 6. marts 2023 kl. 9.30 - 13**

 **Sidesporet, Ahlgade 1B, 4300 Holbæk**

Den udvidede ledelse i Distrikt 8 består for tiden af

* Formand, næstformand, kasserer og sekretær
* 4 koordinatorer på fagområderne
* Webmaster og områderedaktør
* Foreningskonsulenten
* Repræsentant for landsstyrelsen

Deltagere:

Distriktsledelsen: Formand Hans Christian Rasmussen, Store Heddinge. Næstformand Brit Jensen, Tornved-Svinninge. Kasserer Niels Bierbum, Solrød. Sekretær Arne Mielcke Ringsted.

Foreningskonsulent Bente Petersen

Landsbestyrelsen: Finn Lindekilde Kerteminde

Sundhedsudvalget: Lise Bjerglund, Ringsted. Ole Christensen, Dragsholm. Annette Jørgensen, Slagelse.

IT: Tonny Viedél Nielsen, Greve. Viggo Billstrøm, Store Heddinge. Jens Jørgen Alvor Jensen-Terpet, Store Heddinge og Webmaster D8. Mogens Schmidt Jensen, Sorø.

Social-humanitær: Annette Juul Jensen, Gørlev.
Ældre politisk: Bjørn Andersen, Holbæk-Jernløse.

Motion og sundhed: Merete Hansen Gundsø. Ingebritt Van Der Poel, Greve.

Områderedaktør: D8 John Vinther Jørgensen, Slagelse

 **Dagsorden:**

1. Ankomst og morgenkaffe
2. Kort præsentation af dagens program
3. Information fra ledelsen, herunder økonomi
4. Beslutning om distriktets km takst

Pause

1. Information fra koordinatorerne
2. IT
3. Socialhumanitære område
4. Motion
5. Ældrepolitiske område
6. Information fra Ældre Sagen
7. Landsstyrelsen
8. Foreningskonsulenten
9. Valg af ledelse (til overvejelse og drøftelse)
10. Formand og sekretær for 2 år.

**Punkt 2** //:

Formanden bød velkommen og gennemgik dagsorden, med tilføjelserne fra Bente Petersen der er blevet sendt på mail.

**Punkt 3** //:

\*De fælles møder og samarbejde mellem D7 og D8 fortsætter. Nyt tiltag med opfordring fra landsbestyrelsen omkring udflugter, rejser og kulturarrangementer. Der afholdes temadag den 16. maj i Roskilde i samarbejde med Peter Rindom og Bente Petersen. Ideen er at skabe et netværk mellem aktivitetslederne og koordinatorerne hvilket understøtter netværket der arbejder med arrangementer.

\*Kassereren: Der er ikke tidligere brugt så få penge. Statusbeholdningen er Kr. 340.000 i formue. Der er godt gang i distriktet og afdelingernes arrangementer hvor der blev henvist til et særdeles godt arrangement i Sorø om det ældrepolitiske arbejde og den nye sundhedsreform. Opmærksomheden henledes på, at Distriktet ikke må kanalisere midler ud til foreningerne.

**Punkt 4 //**:

\*Ifølge formanden, skal alle frivillige have udgifterne til transport dækket. Kassereren argumenterede for den høje takt 3,73 hvilket er besluttet flere steder. Ved den høje takst er afskrivninger inkluderet. Ringsted har man enstemmigt besluttet at bruge den lave takst. Der bør på ingen måde være konkurrence afdelingerne i mellem. Finn Lindekilde: Man skal køre på den lave takst hvis man får §18 midler, hvilket ikke er noteret nogen steder.

Ved afstemning stemte 7 tilstedeværende for lav takst, 4 for den høje takst og 4 neutrale. Vi **Beslutning:** Den lave takst på 2,19 bliver benyttet fremover.

**PUNKT 5//:**

**IT** V/ Tonny Viedél Nielsen

\*Der er arrangeret temadag den 24. marts 2023 i Regionshuset, hvor der er fokus på mulighederne for IT i sundhedssystemet. Alle IT-frivillige i D8 er inviteret. Der er plads til 55 deltagere efter prioritering. D7 inviteres hvis der ikke fyldes op med deltagere fra D8.

\*Der planlægges den 25. oktober 2023 i Sorø. Temadagens indhold og invitationer følger.

\*Vedrørende Office 365 er nogle oprettede og andre er det ikke. Formanden henvender sig til Per Jacobi.

\*Zoom aftalen er opsagt.

**Socialt humanitært** v/ Annette Juul Jensen

\*Arrangement den 9. maj 2023 i Ringsted med Diabetesforeningen.

**Motion** v/ Merete Hansen

\*Afvikler et temamøde, for primært de motionsfrivillige og formænd, den 16. marts 2023 ”Hold hjernen skarp” med foredrag og Linedance. Stor interesse men med maksimum 60 pladser. Udfordringen er, at mange andre også tilmelder sig. Det skal bemærkes at Koordinatoren har ret til at korrigere i de tilmeldinger der kommer.

**Ældrepolitik** v/ Bjørn Andersen

\*Arrangement i Sorø 9. februar 2023 i Sorø. Et særdeles vellykket arrangement, hvis hovedformål var at gennemgå sundhedsreformen i et kommunalt perspektiv, der trådte i gang i maj 2022. Roskilde kommunes direktør Mette Olander var inviteret og fortalte om implementeringen af sundhedsreformen i Roskilde.

\*En evaluering af arrangementet blev delt ud til deltagerne, der alle gav positive tilbagemeldinger. Ønsker om nye emner til fremtidige arrangementer:

***Kommune****: en pakke indeholdende lignende tema blot på kommunalt plan, den nye ældrelov, organisering samt kvalitet i hjemmeplejen, opfølgning på sundhedsklyngerne om nogle år, den hårdt trængte demens / politik og andre alvorlige sygdomme, opfølgning af samarbejde / opgaver i trekanten; læge – hjemmehjælp – hospital.*

***Boliger:*** *ældreboliger / friplejehjem, plejehjem for demente, seniorboliger*

***E-sygehuse:*** *den øgede digitalisering i samfundet generelt.*

***Ældre Sagen:*** *erfaringsudveksling i D8, fokus på vores egne lokalafdelinger. Samarbejde med sundhedsudvalget.*

***Diverse:*** *hvorfor stiger folkepension i takt med samfundet, aldersdiskriminering.*

***Foredragsholdere:*** *Thyra Frank (plejehjem) Ark Jeppe Utzon (seniorboliger)*

***Ekstraordinært:*** Nederst i dette referat, kan der læses et stikordsnotat fra arrangementet i Sorø.

\*Bjørn Andersen har kontaktet Næstved Sygehus angående E-hospital. Der er arrangeret et møde den 27. marts 2023 kl. 14.00 med to sygeplejersker fra E-Hospitaler der fortæller om hvordan dette benyttes. Arrangementer afholdes i Boxen på Østre Havnevej 11 hvor der er nødvendig tilmelding via her:

<https://www.aeldresagen.dk/lokalafdelinger/holbaek-jernloese/aktiviteter-og-kurser/k83394-ved-du-hvad-du-skal-bruge-e-hospitalet-til?mid=20fdd0efea244a9a92061738f3f3d0b8&category=>

\*Klyngegruppen, der samarbejder med Holbæk sygehus (ikke at forveksle med sundhedsklyngen) er en samarbejdsgruppe mellem Kalundborg, Odsherred, Køge og Roskilde, afholder møde i april.

\*Næste møde i Sundhedsudvalget er 4. maj 2023.

**Webmaster** v/ Jens Jørgen Alvor Jensen-Terpet

\*Efterlyser opdateringer og info om de kommende arrangementer der arrangeres. *Husk at formidle videre til webmaster.*

**Områderedaktør** v/ John Vinther Jørgensen

\*Meget populært blad med mange læsere. Bladet har lang og omfattende arbejdstid inden tryk.

\*Lokalafdelingerne opfordres til at læse korrektur på indlæg med korrekte datoer med videre. Den meget begrænsede spalteplads giver udfordringer.

\*Der har været afholdt møde med lokalredaktørerne den 10. november 2022. Et positivt møde hvor regler og deadlines blev drøftet.

\*Landsformanden skulle have deltaget i det kommende årsmøde i D8 hvor et forslag til temadag om hvordan lokalredaktøren navigere i opsætningen af ”Det Sker”. Landsformanden har i midlertidig meldt afbud.

\* Finn Lindekilde nævnte, at der tidligere har været et toårigt Ad Hoc-udvalg som kører videre.

\*Lokalredaktører skal på kursus. Se link: <https://www.aeldresagen.dk/frivilligportalen/distrikt-4/moeder-og-kurser/temadage-kurser-faggruppemoeder/kurser>

**PUNKT 6//:**

\*Finn Lindekilde informerede om forslag og formalia i landsbestyrelsen. Informerede om sit virke. Medlemmernes kontakt i distrikterne. Landsbestyrelsens informationer kan læses via link: <https://www.aeldresagen.dk/frivilligportalen/organisationsarbejde/organisation/landsbestyrelsen>

\*Opfordring til at kontakte Finn Lindekilde hvis der er ønsker til punkter til behandling.

\*Bente Petersen informerede:

\*Der er stadig to ansøgningsrunder til at søge puljepenge til D8 hvor der pt er kr. 118.000 at få del i. Juni er første deadline.

\*Lokalafdelingerne er blevet begrænset i ansøgning hvis man har over kr. 100.000 i likvid kapital i kassen.

\*Det forventes at de ekstra medlemskroner (10.00) der tilføjes foreningerne skal bruges.

\*Folkegave: Fremtidsstudiet 2021, Alderens Mangfoldighed; Et studie af livet, forventningerne og ønsker til fremtiden blandt danskere mellem 50 og 89 år, opfordring til god læsning og eventuelt til at dele ud i bestyrelserne.

\*Strategi: Der findes et udkast til ”In Heaven in Twenty-Seven og der arbejdes fortsat med strategiplanen 2023-2027 ”Vi rykker hverdagen”

\*Ole Peinow arbejder 10 timer. Erstattes af Lotte Holm. Det opfordres at bruge Bente Petersen i en overgang.

\*Opfordring til at man altid kan besøge Sekretariatet

\*Frivilliglederkursus 22. maj 2023 i Ringsted. Intro til nye i Ældre Sagen med koordinerende ansvar. Sendes ud via listeværktøjet af Tina Hosbond

\*D7 har desværre været ramt af sygdom.

\*Opfordring: frivilligportalen – aktuelt: samfundsanalyse nyhedsbreve og rådgivning som der kan abonneres på. Se <https://www.aeldresagen.dk/frivilligportalen/aktuelt/aktuel-aeldrepolitik>

\*Vi har et godt og velfungerende sundhedsudvalg. Vi skal sikre at medlemmerne har et mandat, hvilket drøftes på årsmødet. Informationer om valgregler.

\*Der skal foretages en gennemskrivning af forretningsordenen.

**PUNKT 7//:**

Valg af ledelse (til overvejelse og drøftelse)

1. Formand og sekretær for 2 år
2. Næstformand og kasserer for 1 år
3. 2 medlemmer af sundhedsudvalget.

Formanden fortalte om sekretærfunktionen og om opgaver. Sekretær vælges på årsmødet. Dette skal beskrives i forretningsordenen med en konsekvenstilretning.

**Eventuelt:**

\*Niels Bierbum sender personlige breve ud til potentielle frivillige og nye medlemmer som velkomst. Finder adresser fra listeværktøjer. Forskellige erfaringer bordet rundt.

\*Kan man få adgang til listeværktøj? Ja, få lokalafdelingen til at hjælpe.

\*Dialogspil Rammen benyttes meget lidt. Der afholdes kurser i det. Se <https://www.aeldresagen.dk/frivilligportalen/kurser-for-frivillige/webakademi/alle-kurser/dialogspillet-rammen>

\*Formanden udarbejder beretning og sender rundt.

Tak for et godt og konstruktivt møde.

14. marts 2023 Referat: Arne Mielcke, sekretær. 4092 4060. am@aeldresagen4100.dk

 Stikordsnotat fra Temadagen om Det lokale ældrepolitiske arbejde!

 Den 9. februar 2023 i Sorø.

**Den nye sundhedsreform i et kommunalt perspektiv.** Hvilke konsekvenser vil den få for kommunerne bl.a. i forhold til opgaveglidning fra hospital til kommune samt rekrutteringsudfordringen? Hvad indebærer og hvilken betydning får det nye klyngesamarbejde for kommunerne?

*v/Professor i sundhedsøkonomi Jacob Kjellberg*

\*Et udfordret sundhedsvæsen i dk. Men mindre end i alle andre lande.

\*Sundhedsvæsnet og alle andre sektorer skal indrettes på en anden måde. Et robust sundhedsvæsen der hurtigst er kommet tilbage på sporet efter Covid19.

\*Er det værd at ændre en sundhedsreform? Hvad kan kommunerne ruste sig til for at få så godt et specialiseret system?

\*Hvilke ballanser driller?: hvorfor har vi behov for at justere et i øvrigt godt sundhedsvæsen for at skabe et nært og sammenhængende sundhedsvæsen?

\*Hvor er det vi skaber sundhed i vores sundhedsvæsen? I hjemmeplejen. Der skal findes en anden ballanse det kan evt. gøres med nærhospital (der i øvrigt burde hedde sundhedshus/center) og (E-sygehus). Sæt en prop i de store universitetshospitaler. Hvor er de største grundlæggende udfordringer pt? På Universitetshospital.

\*Voldsomme forskydninger i befolkningsfremskrivningen der giver udfordringer.

\*Halvdelen af befolkningen kommer på hospital i løbet af et år.

\*Antallet af læger på hospitalerne er næsten fordoblet siden årtusindeskifte, og der er færre almene praktiske læger, hvilket belaster sygehusene med 50%. Derfor en sundhedsreform.

\*Det bør være relativt mindre attraktivt at arbejde i sygehusvæsenet frem for almen praksis.

 ”*Når man er ekstra stærk, har man en særlig forpligtelse til at være sød ved andre” – Vive*

\*Vi skal sikre:

\*Mindre efterspørgsel af specialiserede ydelser.

\*Forebyggelse.

\*Ændret arbejdsdeling.

\*Egenomsorg og mere differentieret ydelse.

\*Større udbud via teknologi som erstatning for ydelser.

**Fælles vision i sundhedsklyngen:**

\*Hvordan skaber vi en fælles vision, som giver en fælles retning og samtidig er et konkret grundlag for samarbejdet, så visionen ikke blot er flotte hensigtserklæringer?

\*Fælles vision for hvad vi skal lykkes med i fællesskab

**Hvilke problemer skal vi så løse?**

\*Organisering og koordination.

\*Skab incitamenter til at skabe sammenhæng.

\*Skab Faglig viden.

\*Der skal oprettes flere uddannelsespladser i specialet almen medicin. De der er her nu, ender ofte som læger i Region H.

\*Fælles penge: Hvordan kan midler kanaliseres ud til sundhedsklyngen.

\*Økonomisk integration på tværs af sektorer.

\*Integration af midler, ledelse og organisation.

\*Sundhedsvæsnet bruger 1 kvart mia. kr. pr år med angstsygdomme.

\*Kommunerne har størstedel af omkostningerne for de ældre.

\*Plejeboliger og hjemmepleje er den største omkostning i Odense Kommune

\*Der kommer endnu flere besparelser på ældreydelser.

\*Fra 2010 til 2018 er antallet af pleje og ældreboliger faldet drastisk.

\*Fra 2007 til 2023 har Region H modtaget 27,2 mia. kr. Til sammenligning har Region Sjælland modtaget 3,5 mia.

\*Flyt ressourcer efter patienternes behov til hvor der er behov for behandling.

\*Fokus omkostningseffektive indsatser.

\*Behov for koordineret national plan.

\*Sundhedsklynger – med alle de løse ender der er – synes at være den ringeste løsning.

\*Der er fortiden 3000 ph.d.-studerende. Der er behov for 300.

**Implementering af sundhedsreformen i kommunen.** Hvordan gøres det praktisk. Hvilken betydning vil det få for den kommunale organisering og arbejdstilrettelæggelse. Hvilken betydning vil det nye klyngesamarbejde få for kommunerne og i samarbejdet med region/hospitaler.

*v/Direktør Mette Olander, Roskilde kommune*

\*Hvordan arbejder vi helt konkret ude i kommunerne? Hvordan gøres det i praksis?

\*Stigende antal ændrer: 80-årige steget med 58% over ti år i fx Roskilde kommune.

\*Grundlæggende problem: manglende sammenhæng for borgeren. Borgeren føler ikke overblik over sit sygdomsforløb og føler ikke andre har det.

\*Kommunalreform i 2007. Bedre kvalitet og samarbejde 2013. Aftale om sammenhæng og nærhed (sundhedsklynger) 2021. 2022 Ny sundhedsreform.

\*Fokus på patientrettede forebyggelse for borgere med kronisk sygdom.

\*Kvalitetspakker.

\*25 nærhospitaler.

\*Behandling i eget hjem med digitale løsninger.

\*Hvad er formålet med sundhedsklynger? Beskrevet i KL´s håndbog.

\*Regionsrådet skal sammen med kommunalbestyrelserne i regionerne opretter et forpligtende samarbejde omkring hvert akutsygehus. Opgaver:

\*Tage ansvar. Styrke sammenhæng. Være drivkraft. Prioritere fælles midler i klyngen.

\*Vision: fælles med borgeren om sundhed (find på net).

\*Fokus på målgrupper: Den ældre sårbare borger. Borgere med kroniske sygdomme.

\*Hurtigere udskrivning til kommunerne har konsekvenser for patienten. SE KL dataindsamling på sundhedsområdet 2022 (95 kommuner har svaret) SE link:

<https://www.kl.dk/nyheder/sundhed-og-aeldre/2022/hvilken-retning-skal-vi-gaa-i-et-digitaliseret-sundhedsvaesen-med-brugeren-i-centrum/>

<https://www.kl.dk/kommunale-opgaver/sundhed-og-aeldre/data-dokumentation-og-digitalisering/kl-gateway/data-og-analyser/analyse-af-tidlig-opsporing/>

\*Undgå indlæggelser og genindlæggelser.

\*Bedre til tidlig opsporing.

\*Akutpleje i eget hjem.

\*Samarbejde med sygehuse (e-hospital – 72 timers udskrivning) i borgerens eget hjem og undgå genindlæggelser.

\*Opnå tættere samarbejde med praktiserende læger.

\*Arbejde sammen med borgere og pårørende i eget hjem.

\*Tidlig opsporing af sygdomsforværring.

\*Akutpladser: der sker mange genindlæggelser fra akutpladser.

\*Det handler ikke så meget om akutpladser, men om systematisk tidlig opsporing og rehabilitering i kommunerne – helst i eget hjem.

\*SE Den rehabiliterende organisation Roskilde kommune. SE Link:

<https://danskekommuner.dk/magasinet/2015/magasin-34-2015/hver-uge/paa-vej-til-den-rehabiliterende-organisation/>

<https://vpt.dk/kompetencer/rehabilitering-vi-skal-gore-det-let-medarbejderne>

\*Er baseret på medarbejdernes hverdagsobservationer der registreres i værktøjer.

\*Forebygge indlæggelse – efter udskrivelse.

\*Formål: forebygge yderligere funktionstab og tilbage vinde det tabte + mere samt opspore begyndende sygdomstegn.

\*Akutplads er ringere end hospital.

\*Det overordnede mål bør være at være så længst muligt i eget hjem.

\*Udvælgelse af indsatsområder ud fra en Populationsbaseret tilgang.

\*Hvad ved vi om de fælles patienter: Knap halvdelen af alle borgere var i 2018 i kontakt med hospitalet i løbet af et år, mens 8% fik en kommunal sundheds- plejefaglig hjælp – hjemmehjælp mv.

\*Bedre indsats for de ældremedicinske patienter.

\*Der er håb for klyngerne. Der skal satse på tidlig opsporing og rehabilitering.

9. februar 2023 Notat: Arne Mielcke, sekretær. 4092 4060. am@aeldresagen4100.dk