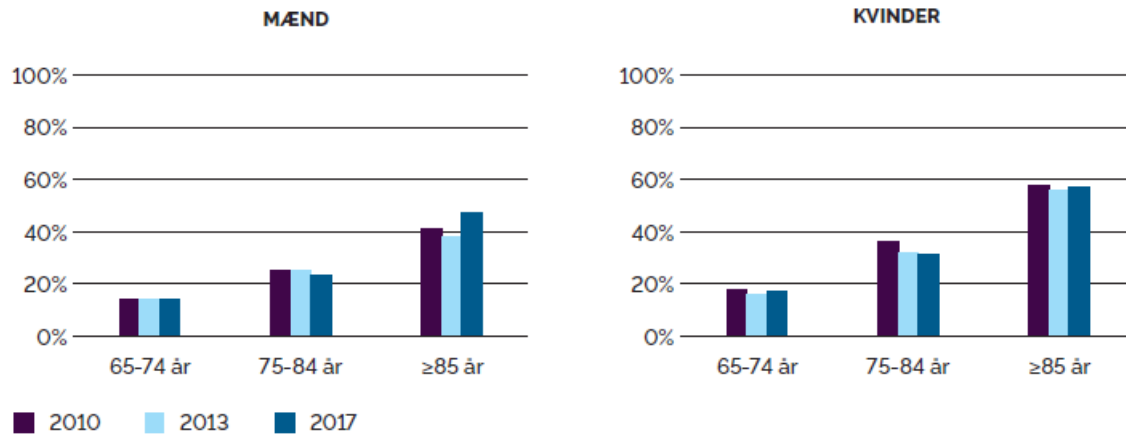


FIGUR 5.3.1

Andel med dårligt fysisk helbred, fordelt efter aldersgruppe. 2010-2017.

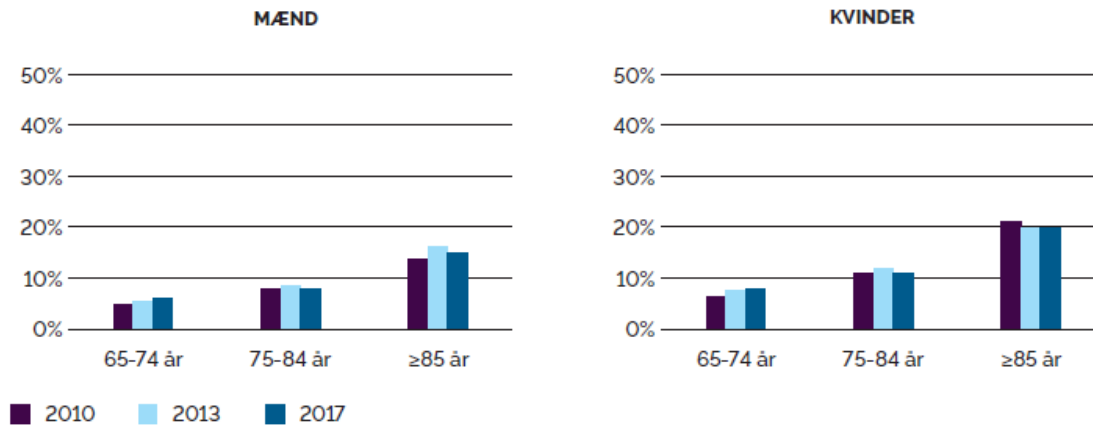


Den Nationale Sundhedsprofil 2010, 2013 og 2017

Selvurderet helbred

FIGUR 5.3.2

Andel med dårligt mentalt helbred, fordelt efter aldersgruppe. 2010-2017.



Den Nationale Sundhedsprofil 2010, 2013 og 2017

TABEL 5.3.3

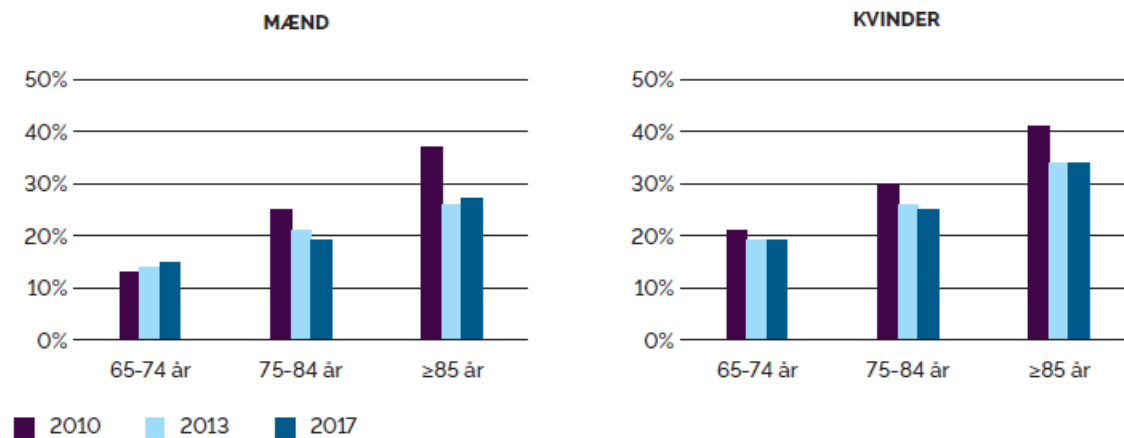
Andel, der ofte er uønsket alene, blandt ældre med og uden dårligt mentalt helbred. 2017.

	Blandt ældre med dårligt mentalt helbred	Blandt ældre uden dårligt mentalt helbred
MÆND		
Procent	17,8	3,5
Antal svarpersoner	1.296	20.057
KVINDER		
Procent	20,7	3,8
Antal svarpersoner	1.853	19.861

Den Nationale Sundhedsprofil 2017

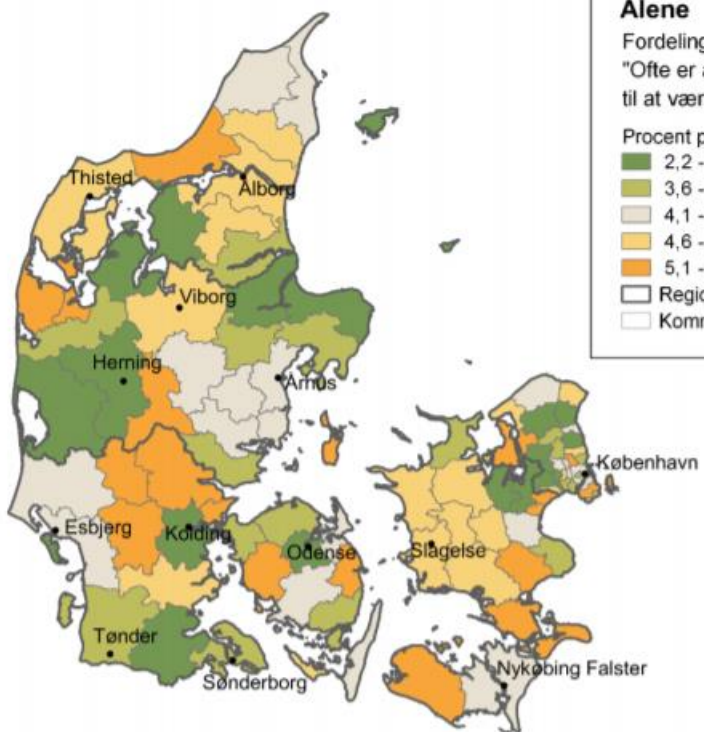
FIGUR 5.6.1

Andel med højt stressniveau, fordelt efter aldersgruppe. 2010-2017.

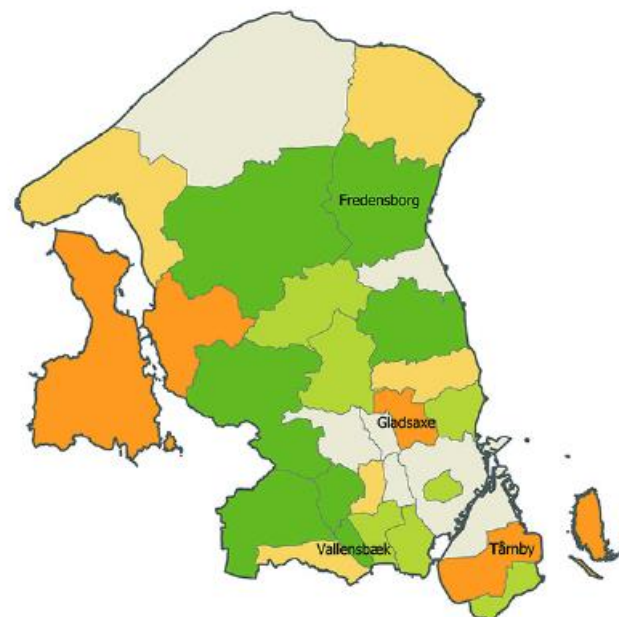


Den Nationale Sundhedsprofil 2010, 2013 og 2017

Figur 5.1



Se et detaljeret kort for Region Hovedstaden her:



TABEL 5.1.2

Andel, der for det meste føler sig frisk nok til at gennemføre det, som man har lyst til, fordelt efter aldersgruppe. 2017.

	65-74 år	75-84 år	≥85 år	I alt
MÆND				
Procent	75,7	66,1	46,5	70,9
<i>Antal svarpersoner</i>	<i>1.120</i>	<i>524</i>	<i>108</i>	<i>1.752</i>
KVINDER				
Procent	76,5	66,6	51,2	70,4
<i>Antal svarpersoner</i>	<i>1.280</i>	<i>558</i>	<i>163</i>	<i>2.001</i>

Sundheds- og sygelighedsundersøgelsen 2017

TABEL 5.2.1

Andel, der uden besvær kan gennemføre hver af de fem aktiviteter, fordelt efter aldersgruppe. 2017. Procent og antal svarpersoner.

	65-74 år	75-84 år	≥85 år	I alt
MÆND				
Læse avistekst	83,9	76,3	62,3	80,1
Høre en samtale mellem 3 eller flere personer	53,3	43,2	19,1	47,9
Gå 400 meter uden at hvile	76,7	64,4	36,8	70,3
Gå op eller ned ad en trappe	75,5	62,2	36,6	68,9
Bære 5 kg	80,3	70,4	46,7	75,1
<i>Min. antal svarpersoner</i>	<i>1.109</i>	<i>510</i>	<i>108</i>	<i>1.727</i>
KVINDER				
Læse avistekst	86,6	79,2	55,5	80,6
Høre en samtale mellem 3 eller flere personer	71,1	60,1	34,1	63,3
Gå 400 meter uden hvile	74,0	54,8	34,0	63,3
Gå op eller ned ad en trappe	69,2	51,4	25,3	58,4
Bære 5 kg	60,3	42,4	15,1	49,2
<i>Min. antal svarpersoner</i>	<i>1.267</i>	<i>547</i>	<i>154</i>	<i>1.968</i>

Kronisk sygdom og selvvurderet helbred og livskvalitet
Sundhedsprofil Region Hovedstaden 2017

Antal kroniske sygdomme	Mindre godt eller dårligt selvvurderet helbred	Dårlig eller meget dårlig livskvalitet
Ingen kroniske sygdomme	9 %	3,1 %
1 kronisk sygdom	26 %	7,8 %
2 kroniske sygdomme	45 %	12,6 %
3+ kroniske sygdomme	58 %	20,7 %
Mindst 1 kronisk sygdom	32 %	9,7 %

Kronisk sygdom omfatter 11 definerede sygdomme i sundhedsprofilen



29/1/2019

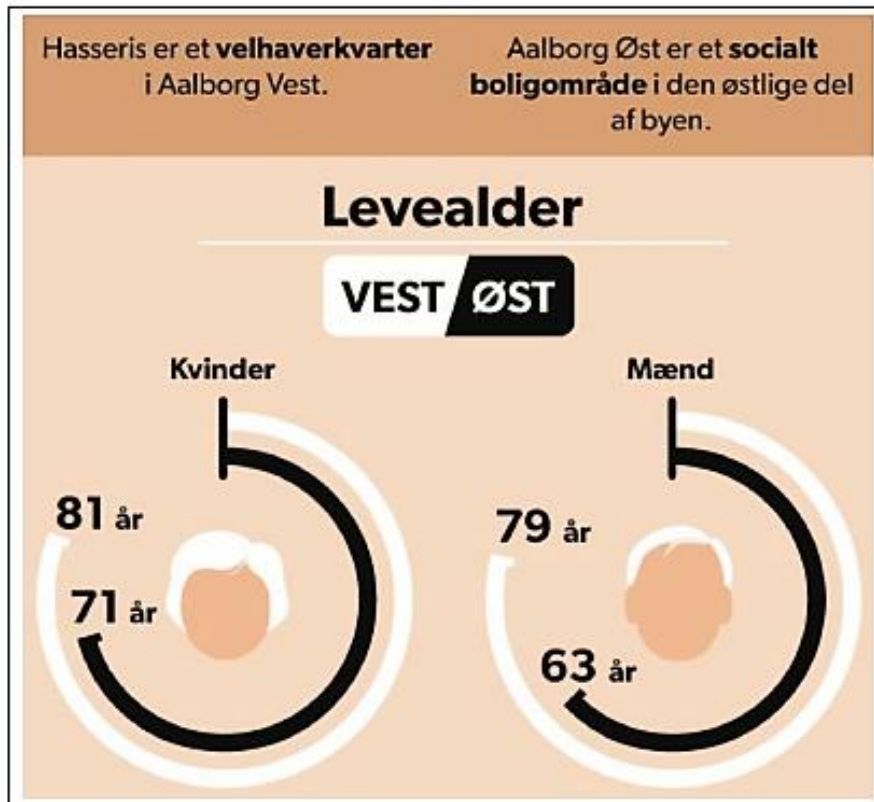
Ældres helbred er ikke blevet bedre siden 2010 - Kommunal Sundhed

Ældres helbred er ikke blevet bedre siden 2010

En ny rapport fra Sundhedsstyrelsen viser, at ældre ikke har fået et bedre helbred siden 2010 på trods af et øget fokus på området. Enhedschef i Sundhedsstyrelsen er overrasket over, at kommunernes indsats ikke har slået bedre igennem, mens formand for kommunernes sundheds- og ældreudvalg mener, at det er et fælles ansvar.

[Natacha Petersen](#) | 29/01/2019

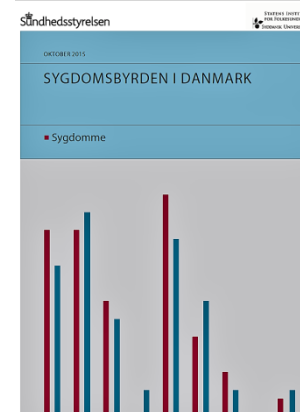
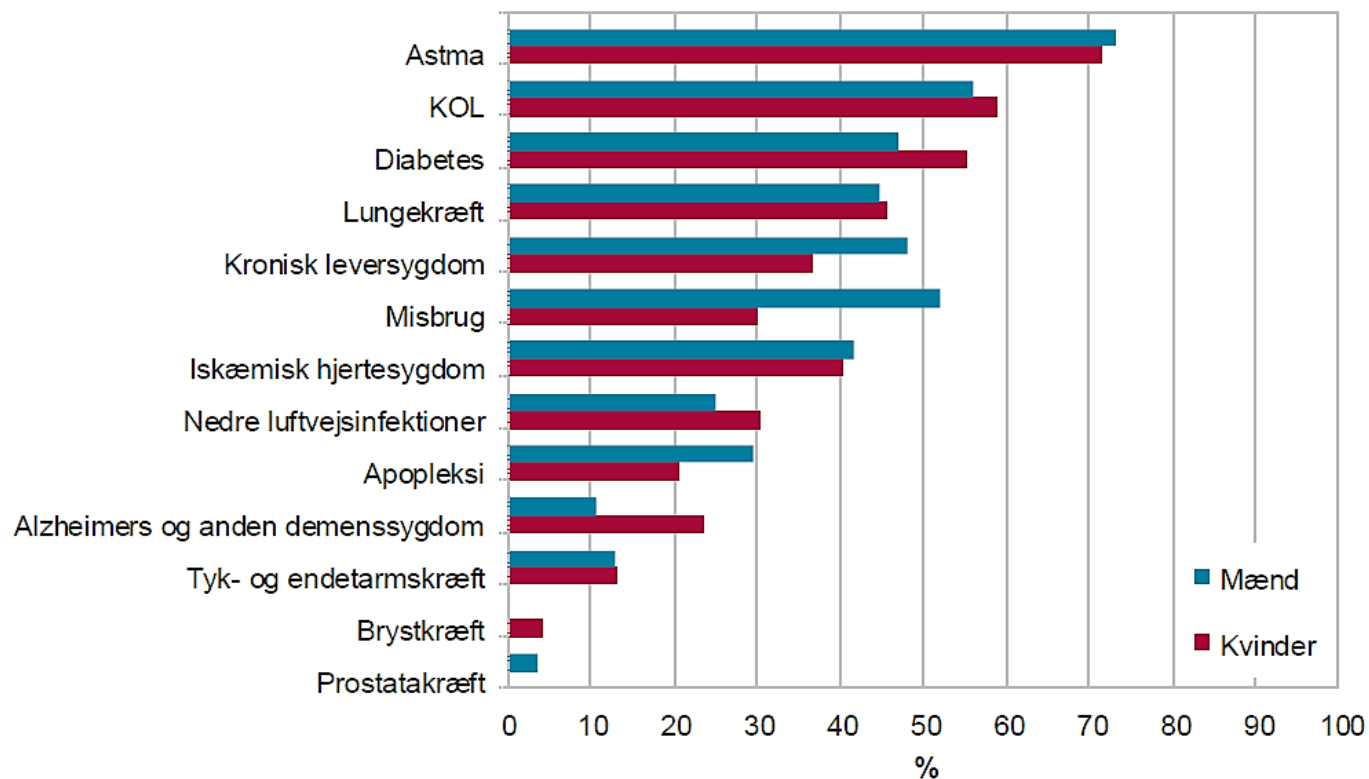
Lighed i sundhed - ulighed



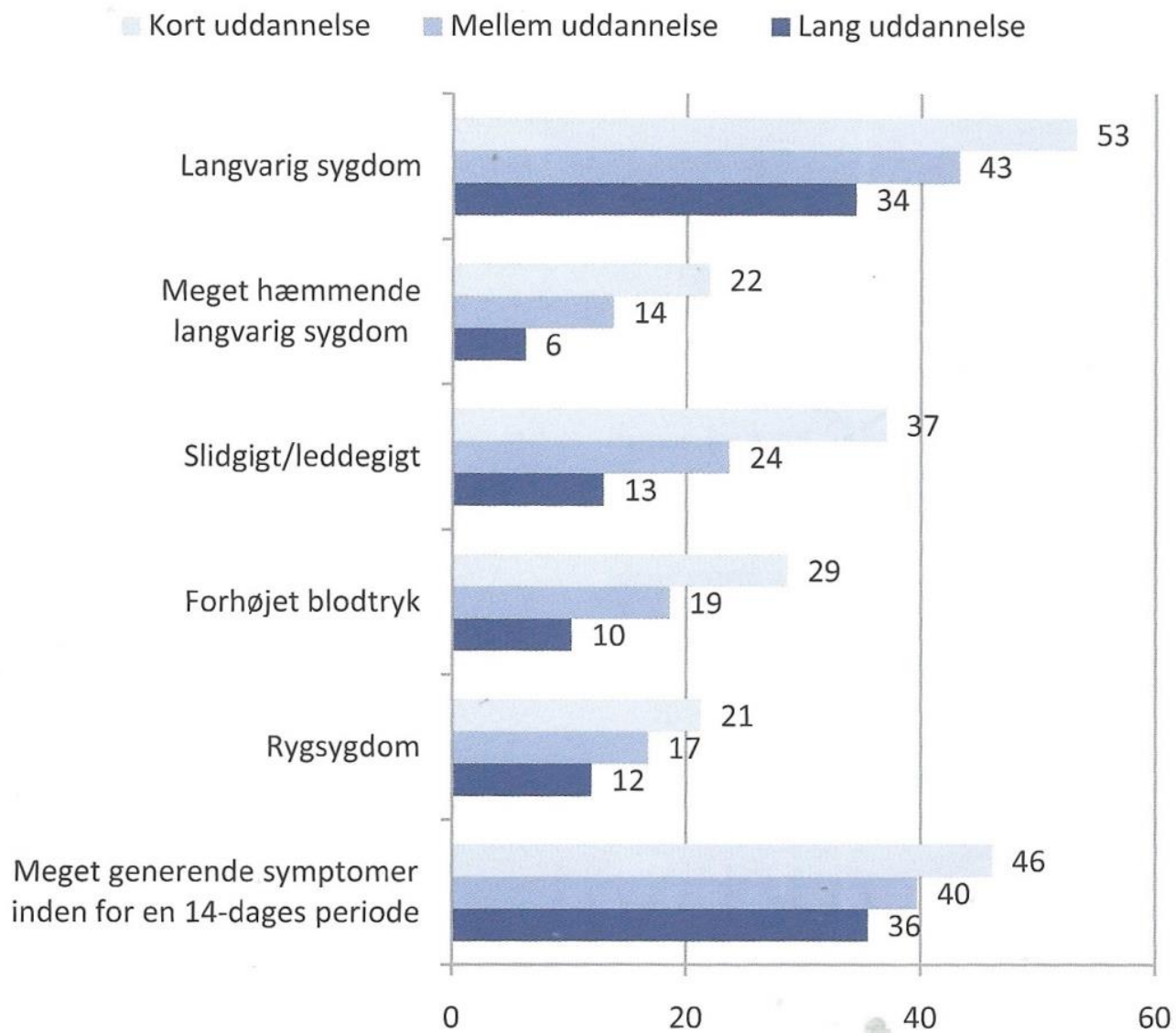
Ulighed i sundhed i Ålborg blev i 2016 i en TV DR1 serie dokumenteret ud fra en undersøgelse gennemført af Prof P. Vedsted. Figuren illustrerer den betydelige forskel i levetid mellem velhaverkvarteret Hasseris i Ålborg vest og et socialt boligområde i Ålborg Øst.

I Ålborg Kommunes Sundhedspolitiske dokument for perioden 2015 – 2018 hedder det om ulighed i sundhed: Social ulighed i sundhed er en af de største sundhedspolitiske udfordringer. På trods af et veludbygget velfærdssamfund stiger den sociale ulighed i sundhed generel i Danmark

Figur 1.2.3 Andel (%) af dødsfald, der ville have været undgået, hvis hele befolkningen havde haft samme mønster for dødelighed som gruppen med mellemlang/lang uddannelse fordelt efter køn og udvalgte sygdomme. Årligt gennemsnit blandt personer i aldersgruppen 30-84 år for 2010-2012

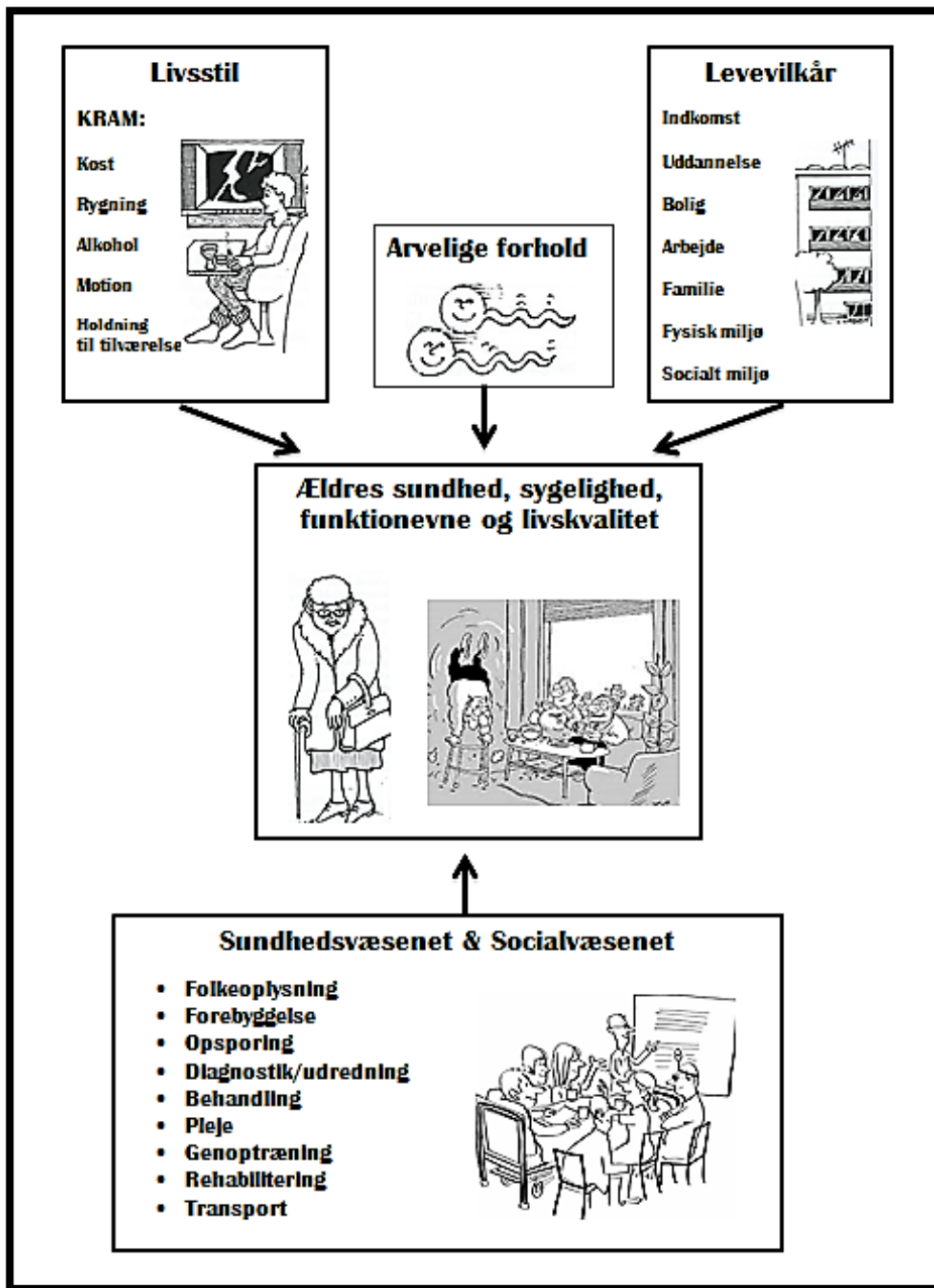


·8.5 Uddannelsesniveaue og sygelighed. Hele befolkningen. 2005. Procent.



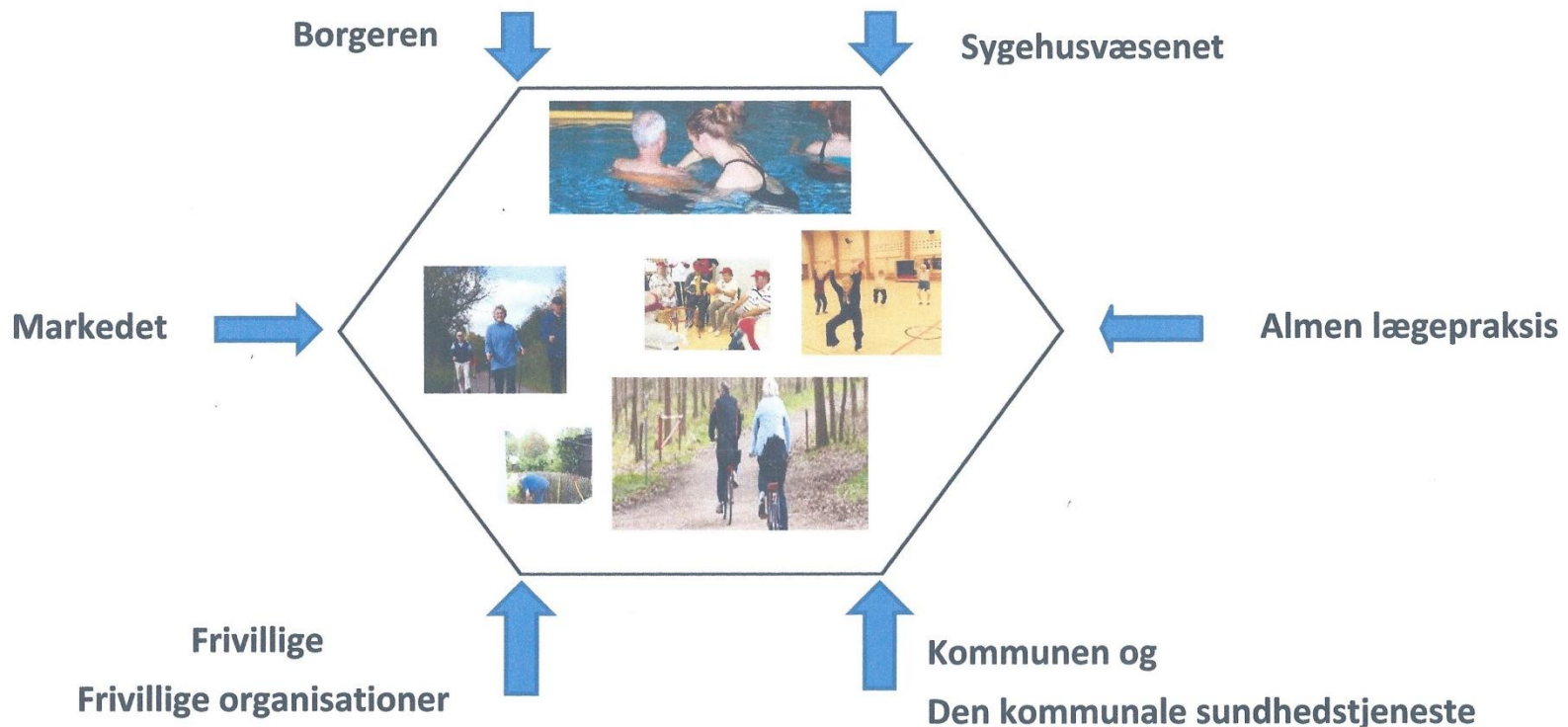
To slogans for forebyggelse:

- **Hold raske ældre raske** (hver fjerde)
- **Et godt ældreliv trods sygdom** (tre fjerdedele)
(patientrettet forebyggelse)



Forklarings - model

Seks-sidet indsats for sundhed



Om

**Forebyggelsesrådet for Ældrebefolkningen
i
Fredensborg Kommune
nedsat af Kommunalbestyrelsen (Byrådet)**

Udfordringen

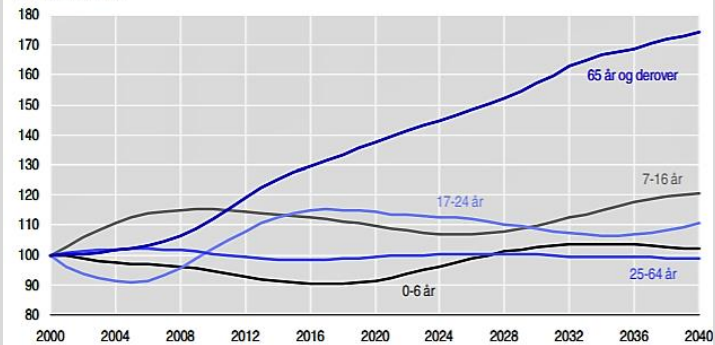
➤ **Stadig flere ældre**

➤ **Øget sygelighed**

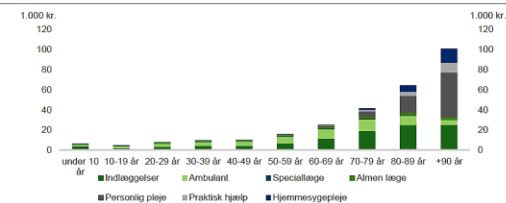
➤ **Øgede omkostninger**

Indeks over befolkningsudviklingen 2000-2040 for udvalgte aldersgrupper

Indeks, 2000 = 100



Figur 6
Udgifter pr. indbygger i det regionale sundhedsvæsen og den kommunale hjemmepleje og hjemmesygepleje



Anm.: Udgifter til indlæggelser og ambulante besøg følger DRG/Dags produktionsværdier, mens udgifter til almen praksis og speciallægehjælp i praksissektoren er opgjort ud fra det aktivitetsfærdige bruttohonorar. Udgifter til den kommunale Hjemmepleje og hjemmesygepleje følger regnskabudgiften 2015 og er fordelt på alder ud fra de kommunale omsorgsregistre.

Kilde: CPR-registeret, IPR (DRG-grupperet), Sygeskringsregisteret, de kommunale omsorgsregistre (EO), de kommunale regnskaber og egne beregninger.

Hvorfor et Forebyggelsesråd?

Svar: Specifik rådgivende struktur til at stimulere et vigtigt, forsømt emne

- 1970 Kommunalreform. Amter**
Vægt på nyt sygehusvæsen
- 1980 Lov om et statsligt Forebyggelsesråd**
Blev model. Spredning til amter og kommuner næste 20 år
- 1987 Sundhedsministerium oprettes**
Første sundhedsprofilundersøgelse
- 1991 Sund By Netværket**
- 2007 Kommunalreform. Ny sundhedslov. Regioner**
Vægt på nyt sygehusvæsen
Forebyggelse, genoptræning, rehabilitering, pleje til kommuner
- 2014 Forebyggelsesrådet for Ældrebeholdningen, Fredensborg**

Forebyggelsesrådets opgave

Forebyggelsesrådets primære fokus er ældrebefolkningen. Overordnet ønsker Byrådet at hjælpe de ældre til længst muligt at kunne klare sig selv. Det giver den største livskvalitet.

Forebyggelsesrådet skal *rådgive* kommunalbestyrelsen i spørgsmål om forebyggelse på ældreområdet.

Forebyggelsesrådets arbejdsområde omfatter både den *borgerrettede* og den *patientrettede* forebyggelse.

Forebyggelsesrådet skal ud fra den regionale sundhedsprofil for Fredensborg Kommune, befolkningsprognoser og kommunens Sundheds, Ældre og Handicappolitikker;

- *fremkomme med forslag til kommunalbestyrelsen om forebyggelsesindsatser*
Indsatserne:
 - *Bør i vid udstrækning bygge på nationale standarder og vejledninger*
 - *Bidrage til at øge borgernes kendskab til den kommunale forbyggelsesindsats*
 - *Stille forslag om puljeansøgninger til forebyggende forsøgsvirksomhed*

- *Mødes med relevante fagudvalg og afholde temamøde for kommunalbestyrelsen*

Forebyggelsesrådets medlemskreds

Brugere:

- Seniorråd (ældreråd) (2 personer)
- Ældre Sagen (2 personer)
- Handicaporganisationer (1 person)

Kommune/Forvaltning/fagpersoner:

- Ældrechef
- Borgerrettet forebyggelse (forvaltning, 1 fagperson)
- Patientrettet forebyggelse (forvaltning, 1 fagperson)
- Dagcenter (1 leder)

Almen lægepraksis

- 1 Læge

Rådet vælger selv sin formand blandt de fire medlemmer fra Seniorråd og Ældresagen. Formanden vælges for en 2-årig periode
Kommunen sekretariatsbetjener
Bevilling til sekretariatsbetjening mv.

Formål: Sundhedsloven. Social Service lov

Sundhedslovens formål

§ 1. Sundhedsvæsenet har til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte.

§ 2. Loven fastsætter kravene til sundhedsvæsenet med henblik på at sikre respekt for det enkelte menneske, dets integritet og selvbestemmelse og at opfylde behovet for

- 1) let og lige adgang til sundhedsvæsenet,
- 2) behandling af høj kvalitet,
- 3) sammenhæng mellem ydelserne,
- 4) valgfrihed,
- 5) let adgang til information,
- 6) et gennemsigtigt sundhedsvæsen og
- 7) kort ventetid på behandling.

Den sociale service lovs formål

§ 1. Formålet med denne lov er

- 1) at tilbyde rådgivning og støtte for at forebygge sociale problemer,
- 2) at tilbyde en række almene serviceydelser, der også kan have et forebyggende sigte, og
- 3) at tilgodese behov, der følger af nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller særlige sociale problemer.

Stk. 2. Formålet med hjælpen efter denne lov er at fremme den enkeltes mulighed for at klare sig selv eller at lette den daglige tilværelse og forbedre livskvaliteten.

Stk. 3. Hjælpen efter denne lov bygger på den enkeltes ansvar for sig selv og sin familie. Hjælpen tilrettelægges på baggrund af en konkret og individuel vurdering af den enkelte persons behov og forudsætninger og i samarbejde med den enkelte. Afgørelse efter loven træffes på baggrund af faglige og økonomiske hensyn.

Sundhedsloven om kommunalbestyrelsens ansvar

§ 119: Kommunalbestyrelsen har ansvaret for ved varetagelsen af kommunens opgaver i forhold til borgerne at skabe rammer for sund levevis.

Kommunalbestyrelsen etablerer forebyggende og sundhedsfremmende tilbud til borgerne

Regionsrådet tilbyder patientrettet forebyggelse i sygehusvæsenet og i praksissektoren m.v. samt rådgivning m.v. i forhold til kommunernes indsats

det nye begreb:

Patientorienteret forebyggelse

i den nye sundhedslov med kommunalreformen, hvor kommunerne fik tillagt ansvaret for forebyggelse

§ 119 i Sundhedsloven

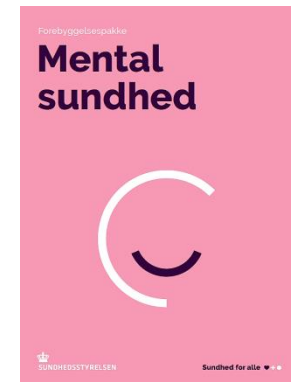
To slogans for forebyggelse:

- **Hold raske ældre raske** (hver fjerde)
- **Et godt ældreliv trods sygdom** (tre fjerdedele)
(patientrettet forebyggelse)

Temaer i Forebyggelsesrådet 2014 – 2019

- **Fysisk aktivitet – handlingsplan**
- **5-årig gigthandlingsplan**
- **Mental sundhed – anbefalinger**
- **Mad og ernæring – anbefalinger**
- **Kronisk sygdom – udviklingsplan**
- **Forebyggende hjemmebesøg til ældre – anbefalinger**
- **Ældre og medicinbrug – anbefalinger**
- **Faldforebyggelse – 5-årig handlingsplan**

Sundhedsstyrelsens 2018 Forebyggelsespakker - ældrerelevante



FOREBYGGELSE PÅ ÆLDREOMRÅDET

Håndbog til kommunerne



Sundhedsstyrelsens råd om fysisk aktivitet til ældre 65+

+65-årige

- For ældre på 65 år og derover anbefaler Sundhedsstyrelsen mindst en halv times fysisk aktivitet om dagen ved moderat intensitet. Aktiviteten skal ligge ud over almindelige kortvarige dagligdagsaktiviteter.

Anbefalinger om fysisk aktivitet til ældre +65 år

- Vær fysisk aktiv mindst 30 minutter om dagen. Aktiviteten skal være med moderat intensitet og ligge ud over almindelige kortvarige dagligdags aktiviteter. Hvis de 30 minutter deles op, skal aktiviteten være mindst 10 minutter.
- Mindst 2 gange om ugen skal der indgå aktiviteter af mindst 20 minutters varighed, som vedligeholder eller øger konditionen og muskel- og knoglestyrken.
- Lav udstrækningsøvelser mindst 2 gange om ugen af mindst 10 minutters varighed for at vedligeholde eller øge kroppens bevægelighed. Udfør desuden regelmæssigt øvelser for at vedligeholde eller øge balanceevnen.
- Fysisk aktivitet ud over det anbefalede vil medføre yderligere sundhedsmæssige fordele.



FREDENSBORG
KOMMUNE

Forebyggelsesrådet for ældrebefolkningen

Handlingsplan for fysisk aktivitet



November 2015
Forebyggelsesrådet



Anbefalinger

- A1. Fysisk aktivitet indarbejdes i kommuneplan og andre politikker**
- A2. Let og god adgang til fysiske aktivitetsmuligheder**
- A3. Kortlægge tilbud og muligheder**
- A4. Stimulere til fysisk aktivitet ud fra en alsidig indsats**
- A5. Kendskab til kommunale og andre tilbud udbredes**
- A6. Særlig forebyggende handlingsplan for de 40 % ældre med gigt**
- A7. Samspil med alment praktiserende læger**
- A8. Opfølgningsgruppe**

Ældre og bevægelse

Motion – træning – cykelture – gymnastik og meget mere

Find dine muligheder



Rask eller syg: Du klarer hverdagen bedre, når du bevæger dig dagligt.



**Digitalt nyhedsbrev til 60+
Ældrebeholdningen fra 2018**



Fysiske aktiviteter, sorteret efter aktiviteter

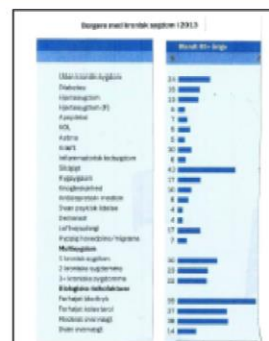
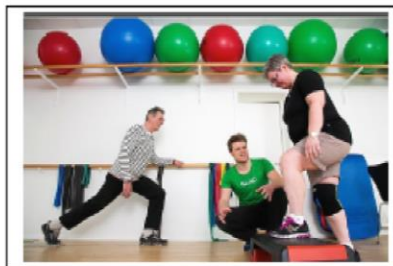
AKTIVITET	NAVN	WEB	AKTIVITET
aerobic	Humlebæk Gymnastikforening	humlegym.dk	aerobic
atletik	Fredensborg Atletik Klub	fredensborgak.dk	atletik
atletik	Kokkedal Idræts Klub	kokkedal-ik.dk	atletik
badminton	Fredensborg Badmintonklub 05	fb05.dk	badminton
badminton	Humlebæk Badminton Klub	humlebaekbadminton.dk	badminton
badminton	Karlebo Idrætsforening	karlebo-idraetsforening.dk	badminton
badminton	Nivå Gymnastikforening	ng-gymnastik.dk	badminton
badminton	Nivå Kokkedal Badmintonklub	nkbadminton.dk	badminton
badminton	Ældre Sagen	aeldresagen.dk/fredensborg	badminton
billard	Fredensborg Billiard Klub	hh@fredensborg-vvs.dk	billard
billard	Karlebo Idrætsforening	karlebo-idraetsforening.dk	billard
boksning	Karlebo Bokseklub	karlebobokseklub.dk	boksning
bordtennis	Fredensborg Bordtennisklub	fredensborgbtk.wordpress.com	bordtennis
bordtennis	Kokkedal Idræts Klub	kokkedal-ik.dk	bordtennis
bordtennis	Ældre Sagen	aeldresagen.dk/fredensborg	bordtennis
bowling	Ældre Sagen	aeldresagen.dk/fredensborg	bowling
cykling	Humlebæk Bicycle Club	bicycleclub.dk	cykling
cykling	Ældre Sagen	aeldresagen.dk/fredensborg	cykling
dans	Foreningen Dans og Motion	dent@dansogmotion.dk	dans
dart	Kokkedal Idræts Klub	kokkedal-ik.dk	dart
fodbold	Fredensborg Boldklub og Idrætsforening	http://live-1021-fredensborg-bi.umbraco-proxy.com/	fodbold
fodbold	Humlebæk Boldklub Bannerbjerggård	humlebold.dk	fodbold
fodbold	Karlebo Idrætsforening	karlebo-idraetsforening.dk	fodbold
fodbold	Nivå Kokkedal Fodboldklub	http://live-1163-nivaa-kokkedal-fk.umbraco-proxy.com/	fodbold
frisbee-golf	Karlebo Frisbee-Golf Klub	kfgk.dk	frisbee-golf
frisbeegolf	Ældre Sagen	aeldresagen.dk/fredensborg	frisbeegolf
genoptræning	Fitness World, Fredensborg	fitnessworld.dk	genoptræning
genoptræning	Fitness World, Kokkedal	fitnessworld.dk	genoptræning
golf	Fredensborg Golfklub	fgc.dk	golf
golf	Nivå Golf Klub	nivaaagolf.dk	golf
gymnastik	Fredensborg Gymnastikforening	fgym.dk	gymnastik
gymnastik	Fredensborg Stræk- og Motionsforening	henrik@holde.net	gymnastik
gymnastik	Humlebæk Gymnastikforening	humlegym.dk	gymnastik
gymnastik	Karlebo Idrætsforening	karlebo-idraetsforening.dk	gymnastik
gymnastik	Kokkedal Idræts Klub	kokkedal-ik.dk	gymnastik



FREDENSBORG
KOMMUNE

Forebyggelsesrådet for ældrebefolkningen

5-årig Gighandlingsplan Patientrettet forebyggelse Sygdomsmestring



GLA:D
Godt Liv med Artrose
(slidgigt) i Danmark

Februar 2017
Forebyggelsesrådet



**40 % af ældre
har slidgigt
(artrose)**

Handlingsplanens hovedkomponenter er

1. Videreudvikling og evaluering af det såkaldte GLA:D koncept

– Gode Leveår med Atrose i Danmark

Hovedkomponenterne i GLA:D er

- Træning
- Vejledning og patientundervisning
- Vægttab

2. Implementering af Sundhedsstyrelsens "Anbefalinger for forebyggelsestilbud til borgere med kronisk sygdom"

Den afklarende samtale og vurdering i forhold til de kommunale muligheder for at tilbyde vejledning og hjælp for at mestre kronisk sygdom er et centralt element



Projekt GLA:D

Et tilbud til borgere 65+ med artrose i knæ eller hofte.

Har du daglige smerter
i dine knæ eller
hofter?

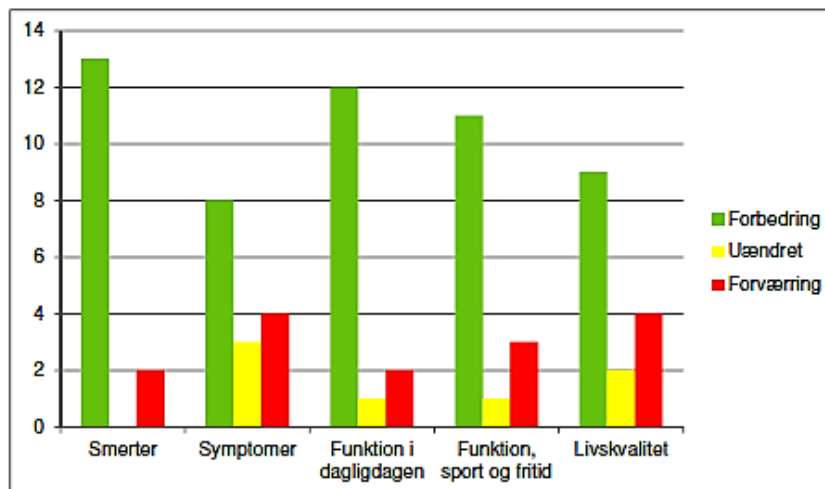


**Forebyggelsesbesøger
til lægerne
Lægerne henviser**

Artrose i knæ eller hofte, 65+ årige

Evaluering af projekt- GLA:D i Fredensborg Kommune, 2017

Figur 5e - knæ



Diagrammet viser resultat af KOOS score - knæ, efter 3. mdr. i forhold til smerter, symptomer, funktion i dagligdagen, funktion (sport og fritid) samt livskvalitet. (I forhold til smerter er der spurgt til hvor ofte deltageren har ondt og hvor mange smerter deltageren har haft den seneste uge i forbindelse med forskellige aktiviteter).



Kjeld Møller Pedersen, professor og sundhedsøkonom ved Syddansk Universitet, er forundret over, at de praktiserende læger ikke har øget antallet af henvisninger til kommunale forebyggelsestilbud. Foto: Syddansk Universitet

Hver fjerde praksislæge henviser aldrig til kommunale forebyggelsestilbud

Kommunerne modtager ingen henvisninger til deres forebyggende tilbud fra hver fjerde praktiserende læge. Og omfanget har ikke udviklet sig, hvilket ærger forsker, KL og PLO.

3. Drøftelse med almen lægepraksis om aktuel håndtering af ældre med slidgigt - og fremtidige perspektiver

4 Drøftelse med Ældresagen og frivillige organisationer om disses mulighed for at indgå i et samlet forløb

5 Bred information om eksisterende muligheder for gigt-patient uddannelse

6 Uddybende talmæssig belysning af slidgigt og sygdommens konsekvenser for ældres dagligdag samt den hjælp der anvendes for at få en bedre dagligdag med gigt

7. Sammenhængende patientforløb vedr. gigt indtænkes i den frikommune udvikling, som Fredensborg Kommune forventes at indgå i

8. Der arbejdes politisk og forvaltningsmæssigt hen mod det mål, at der udvikles et gigtforløbsprogram for sygehus, almen lægepraksis og kommune som led i Sundhedsaftalen 2018-2021 mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i regionen.



**Trænings-ven / Gigt-ven i socialt
fællesskab ?
jf. tanken om besøgsvenner**

Forløbsprogram for artrose(slidgigt)

**Tanker og forslag om udarbejdelse af et
forløbsprogram for den hyppigste
sygdomsgruppe i voksenbefolkningen: Artrose**

1. december 2015

Af Finn Kamper-Jørgensen



FREDENSBORG
KOMMUNE

Regionsrådsformand Sophie Hæstorp Andersen
Regionsgården
Hillerød

Borgmester

Telefon 7256 5242
borgmester@fredensborg.dk

10. april 2018

Kære Sophie Hæstorp Andersen

I Fredensborg Kommune har vi politisk vedtaget en 5-årig Gigthandlingsplan med henblik på udvikling af patientrettet forebyggelse og sygdomsmestring i ældrebefolkningen. Vi ved nemlig fra Sundhedsprofil undersøgelserne – senest 2017 profilen – at 40-50 % af ældrebefolkningen lever dagligdagen med slidgigt, fagligt kaldet artrose.

Handlingsplanen er udviklet af "Forebyggelsesrådet for Ældrebeholdningen", nedsat af Byrådet.

Jeg vedlægger til din orientering:
- gigthandlingsplanen
- kapitlet om slidgigt fra Sundhedsprofil 2017
- evaluering af et af handlingsplanens programpunkter

Anbefaling 8 i gigthandlingsplanen lyder således: *Der arbejdes politisk og forvaltningsmæssigt hen mod det mål, at der udvikles et gigtforløbsprogram for sygehus, almen lægepraksis og kommune som led i Sundhedsaftalen 2019-2022 mellem Region Hovedstaden og de 29 kommuner i Region Hovedstaden.*

Det er denne anbefaling jeg vil bede dig om at bidrage til at gennemføre som led i den kommende sundhedsaftale. Region Hovedstaden har nemlig ikke sådanne forløbsprogrammer for hverken knæ eller hofter.

Et samordnet forløbsprogram vil uden tvivl skabe et bedre liv for de mange gigtplagede, - sikre en velbeskrevet og samordnet sundhedsindsats samt spare indsættelse af kunstige led på sigt – dermed et bidrag til at mindske presset på sygehusvæsenet.

Jeg ved, at emnet har været drøftet i dine samtaler med Forebyggelsesrådets formand, Finn Kamper-Jørgensen – og vil derfor gerne formelt følge op på anbefalingen i gigthandlingsplanen.

Med venlig hilsen

Thomas Lykke Pedersen



Sundhedsaftale 2019 – 2023:

- Sammenhængende patientforløb
- Forløbsprogram for gigt

Borgmesterbrev til Regionsrådsformand



Vores Sundhedsaftale

Sundhedsaftale 2019-2023 for
Region Hovedstaden, kommunerne og almen praksis
Aftalen er gældende fra 1. juli 2019



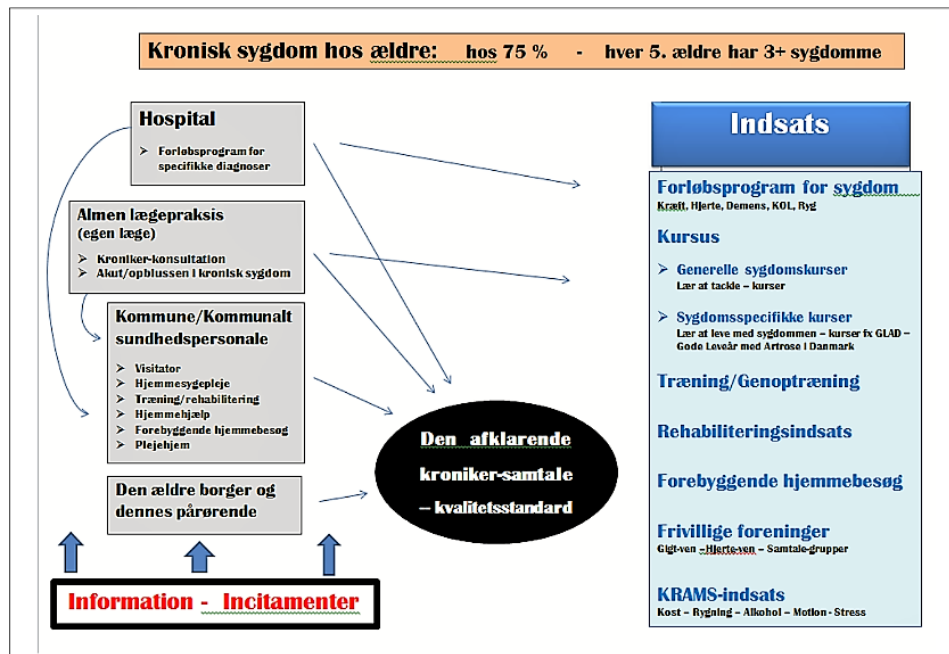
Kronisk sygdom

Generel anbefaling Etablere en udviklingsplan for en kvalitetsstandard for forebyggelse ved Kronisk sygdom

- udgangspunkt: Sundhedsstyrelsens anbefalinger
 - Den afklarende samtale
 - Patientrettet forebyggelse
 - Forløbsprogrammer



Borgere med kronisk sygdom i 2013



Mental sundhed

Anbefalinger

Generel anbefaling: Udviklingsindsats i forhold til tidlig opsporing

- **Hjemmeplejen: Kompetence udvikling med henblik på opsporing og handlemuligheder**
- **Følge psykiatrifondens kurser i Psykisk førstehjælp mhp at supplere allerede eksisterende aktiviteter i kommunen**
- **Drøfte frivillig indsats med Ældresagen**
- **Åben drøftelse med almen lægepraksis**





Ny undersøgelse



VORES SEXLIV

Se alt om sexlivet for de 75+-årige:

Seksuel sundhed er en tilstand, hvor et menneske oplever seksualiteten som en meningsfuld og berigende del af tilværelsen og under givne livsomstændigheder kan realisere sine seksuelle lyster og behov, alene eller i et ligeværdigt samspil med andre.

Hvor ofte har du haft lyst til sex? - 67+ år

Svar	Mænd	Kvinder
Aldrig	14 %	38 %
Sjældent	20 %	24 %
Engang imellem	52 %	34 %
Ofte	14 %	4 %

Det gode måltid - ernæring



Arbejder videre med:

- **Kvalitetssikring af kommunens madservice**
- **Ernæringscreening**
- **Diætbehandling**

Forebyggende hjemmebesøg



Lovtidende A

2016

Udgivet den 31. marts 2016

20. marts 2016.

Nr. 304.

Bekendtgørelse om tilrettelæggelse af samt kvalitetsstandarder for de forebyggende hjemmebesøg efter servicelovens § 79 a



Anbefalinger

- **Udviklingsarbejde vedr. de nye risikogrupper i alderen 65 – 79 år**
- **En målrettet information til ældrebefolkningen**
- **En målrettet information til professionelle samarbejdspartnere, bl.a. hjemmesygeplejersker og praktiserende læger**
- **Til årsrapport: målopfyldelse i forhold til aldergrupper og risikogrupper**

Medicinsanering

Anbefalinger til organisering af MGG

- › Udbrede kendskabet hos kommunalt plejepersonale til muligheden for MGG i forbindelse med årskontrol for kronisk sygdom (herunder ved tilknytning til ny læge ifm. indflytning på plejehjem) og opfølgende hjemmebesøg
- › På plejehjem sætte årskontrol for kronisk sygdom i system
- › Undervisning af plejepersonale i de mest almindelige medicin-interaktioner
- › Informationsmateriale til (ældre) patienter om muligheden for medicinggennemgang hos egen læge
- › §2 aftale med Praktiserende Lægers Organisation om ad hoc MGG på foranledning af kommunalt plejepersonale

Lighed i sundhed

Foreløbigt

- **Indtænkes i gigthandlingsplanen**
- **Indtænkes i de forebyggende hjemmebesøg**
- **Indtænkes i ”Lær at tackle din sygdom – kurser”**

Danske Ældreråd på vej med initiativ:

Vi vil sikre forebyggelse for et godt ældreliv

Hold raske ældre raske

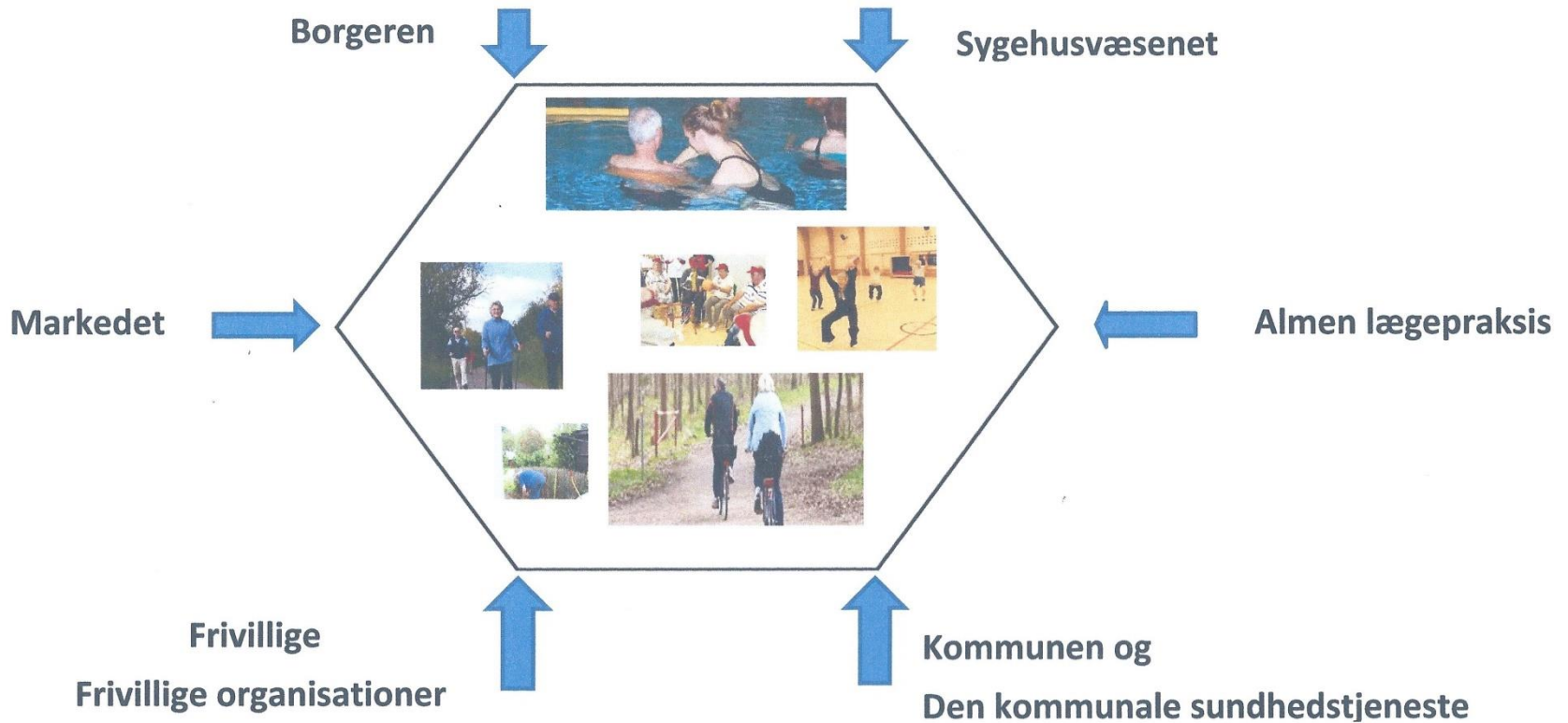
- **Forebyggende hjemmebesøg**
- **Fysisk aktivitet**
- **Faldforebyggelse**

Et godt ældreliv trods sygdom

- **Mestring af sygdom**
- **Rehabiliterende indsatser**

DÆ anbefalinger

Seks-sidet indsats for sundhed



“ I aner jo slet ikke, hvor unik jeres velfærdsstat er

For mig står den skandinaviske velfærdsmodel som det store samfundsideal. I må virkelig værne om den. Når I brokker jer over tingenes tilstand, skyldes det simpelthen, at I ikke har prøvet at bo andre steder end i velfærdsstatens inderste hjertekammer. Hvis I havde, ville I vide, hvor godt et system I har opbygget. Mit budskab til de danske politikere er derfor meget klart: Pas på jeres unikke samfundsmode!



Ha-Joon Chang
Økonom, professor i Cambridge, UK
Interview i Politiken 25 september 2016

Tak for opmærksomheden !



Kontakt:

Finn Kamper-Jørgensen

Mail: finnkamper@gmail.com

Telefon: 49 19 11 88 mobil:22 44 15 75