Ældre- og Socialudvalget
Viborg kommune

Studietur Vancouver 19. 10. – 24.10.14



Program for studietur

Mandag d. 20. oktober 2014

Besøg på Simon Fraser University, Innovation center med 12 oplæg om forskning på ældreområdet, herunder velfærdsteknologi

Tirsdag d. 21. oktober 2014

Vancouver Coastal Health med 12 oplæg om ældreindsats og rundvisning på Cedar View Lodge

Onsdag d. 22. Oktober 2014

United Way of Lower Mainland

Planlagt besøg på Sunrise Senior Living. Besøget blev aflyst pga. akut epidemi.

Torsdag d. 23. oktober 2014

Oplæg af repræsentanter fra Ministry of Health, BC.

Oplæg af og rundvisning på Northshore Community Resources Society.

Indhold i studietur

Studieturen havde til formål at få inspiration på ældre- og sundheds-området ved at se relevante indsatsområder i Vancouver, British Columbia, Canada.

Vi hørte således oplæg og besøgte:

- Oplæg fra sundhedsministeriet i provinsregering British Colombia
- Innovation Boulevard: Innovativt partnerskab med forskning og udvikling af velfærdsteknologi
- Vancouver Coastal Health: Regional sundhedsmyndighed med sygehusdrift, udgående service, plejecenterdrift og køb af ydelser, samt tilskud til frivillige organisationer
- United Ways: Velgørenhedsorganisation, der indsamler penge og står for drift af frivillighedsservice til ældre (”Better at home”).
- Northshore Community center: Lokalsamfundscenter, der organiserer og formidler frivillig indsats til bl.a. ældre, bl.a. til ”better at home” og Silver harbour.
- Silver Harbour: Aktivitetscenter for ældre

Tal for areal og indbyggertal

- Areal i Canada: 9.985.000 km2 (232 x Danmark)
- Areal i British Columbia: 965.000 km2 (23 x Danmark)
- Areal i Danmark: 43.000 km2
- Indbyggertal i Canada: 34.3 mio. indbyggere (7.5 x Danmark)
- Indbyggertal i British Columbia: 4.6 mio. indbyggere (0.8 X Danmark)
- Indbyggertal i Danmark: 5.6 mio. indbyggere
- Indbyggertal i Vancouver: 583.000 indbyggere (6.1 x Viborg)
- Indbyggertal i Viborg: 95.000 indbyggere

Surrey Innovation Boulevard



Surrey Innovation Boulevard

- Partnerskab mellem hospital, universitet (Simon Fraser Universitetet), plejesektoren og virksomheder (2012) for at skabe nye sundhedsteknologier med sigte på at forbedre menneskers liv
- 180 sundhedsvirksomheder deltager og er placering i et afgrænset område i city of Surrey
- Den fælles vision sigter på at skabe innovative resultater på fire områder: a) Forbedret sundheds effekt for patienterne; b) Forbedrede intelligente løsninger for sundhedsøkonomien c) Tiltrække talentfulde klinikere og forskere og d) vækste virksomheder indenfor sundhedsteknologi og plejesektoren

Surrey Innovation Boulevard

- Målet er at fremme innovativ udvikling af velfærds- og sundheds-teknologi til anvendelse i kllinisk praksis og markedsklargøring af dem
- National ledende position
- Håbet er et nyt Silicon valley på teknologi området
- Helt afgørende for udviklingen at byen går i spidsen

Se link http://www.youtube.com/watch?v=L-ppjBGAwdE

Surrey Innovation Boulevard

Eksempler på projekter med robot

- Projekt 1: tanke kontrolleret robot. Forskningsprojekt. EEG aflæses og computer omsætter signalerne til aktivering af armrobot. Målet er træning af arm med funktionsnedsættelse typisk efter slagtilfælde.
- Projekt 2: Dæmpning af rystelser i arm. Forskningsprojekt. Som ovenstående.
- Projekt 3: Bimanual rehabilitering. Forskningsprojekt. Muskelbevægelser (EMG) aflæses i den raske arm og oversættes til aktivering af arm-robot på den beskadigede arm. Denne trænes parallelt med den raske arms bevægelser.

Surrey Innovation Boulevard

- Projekt 4: Bærbare sensorer. Billigt armbånd, der registrerer muskelbevægelserne

Surrey Innovation Boulevard



Aging Gracefully across Environments using Technology
to Support Wellness, Engagement, and Long Life

Surrey Innovation Boulevard

Age Well har som vision

- at udnytte teknologi til at tilbyde højkvalitets og bæredygtige løsninger for at møde ældres behov
- At skabe kapacitet så Canada bliver den globale leder i udviklingen og anvendelsen af disse teknologier

Age Well omfatter 23 forskere fra 10 universitets- og sundhedsinstitutioner på tværs af Canada i samarbejde med stærke virksomheder på teknologiområdet

Age Well arbejder f.eks. med mennesker med milde kognitive funktionsnedsættelser (MCI) med f.eks. forringet hukommelse, bedømmelser, beslutningstagen og som bor i eget hjem.

Surrey Innovation Boulevard

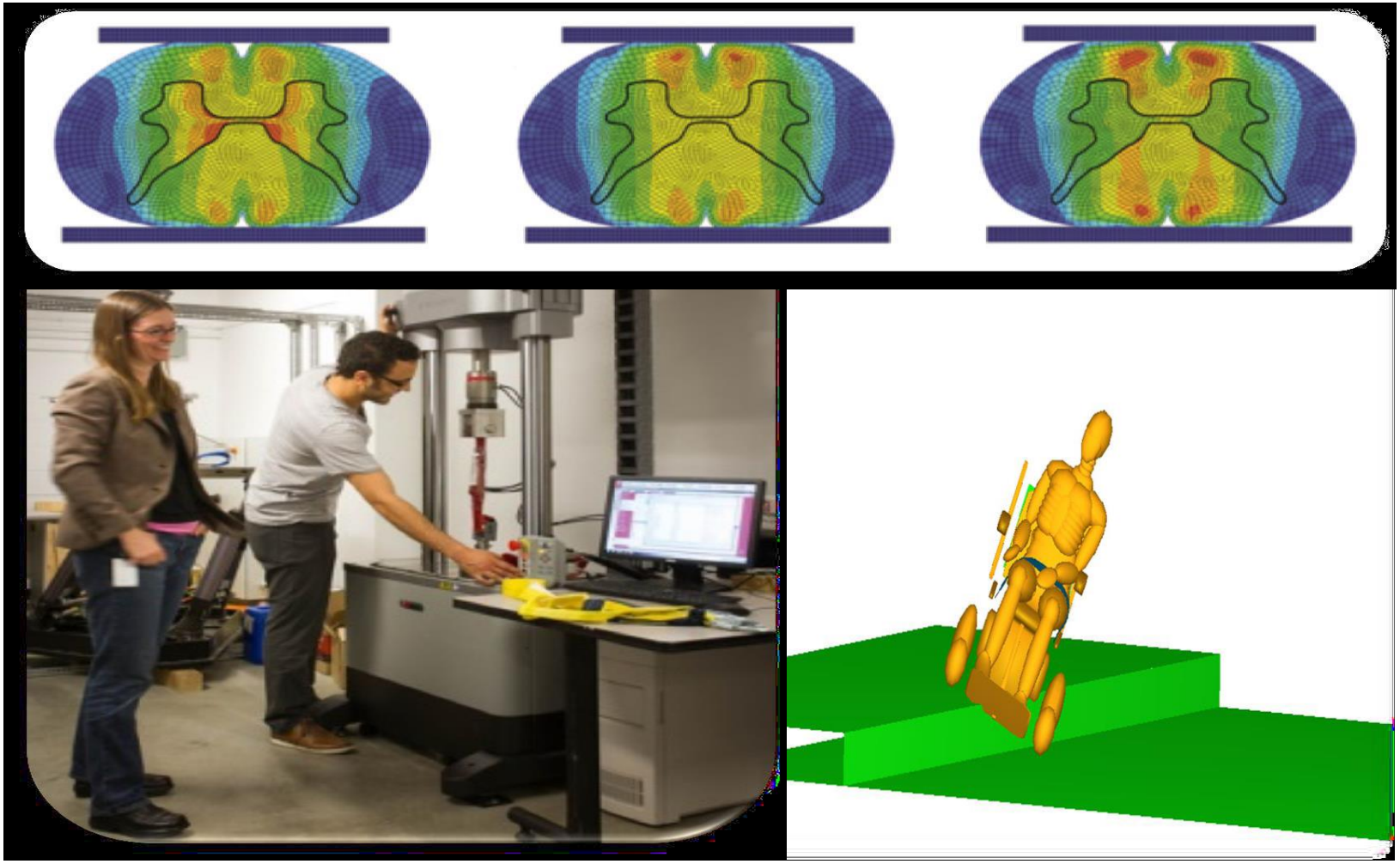
Der arbejdes med at udvikle innovative hjælpemidler til selvstændig livsførelse (ambient Assistive Living—AAL), der fremmer sikkerhed, autonomy, aktiv livsstil, sociale relationer og tillid og glæde.

Dette spænder fra hjernetræningsprogrammer med sigte på at reducere MCI, teknologier til at skabe sammenhæng og sociale programmer for at modvirke social isolation.

Surrey Innovation Boulevard

Forebyggelse af faldskader hos ældre

- Omfattende videoanalyse af virkelige faldulykker fra kørestol og hos mere selvhjælpe sårbare ældre
- Hofteskader ved 90 % af fald, hovedskader ved 60% og vristskader ved 90 % af fald.
- Komplekse årsager bag fald: ringe syn, balanceproblemer, kognitive vanskeligheder og bivirkninger ved medicin
- Udvikling af bæredygtig airbag til kørestole
- Udvikling af faldsensor, der aktiverer airbag
- Næste generation med GPS mhp hurtig hjælp



Surrey Innovation Boulevard

Telemedicin - Wound Xcope

- Tilbehør til I phone med forstørrelse af og analyse af sår
- Billedet sendes til ekspert, der monitorerer behandlingen
- Dokumentation registreres automatisk
- Anvendelig til tidlig og fremrykket indsats

Systemet er ved at være godkendt til kommerciel udbredelse

Regeringen støtter udviklingen af intelligent telemedicinske løsninger på grund af den spredte befolkning i verdens næststørste land kombineret med manglen på specialister

Surrey Innovation Boulevard

Time to burn

- App med vejrudsigt kombineret med valg af omgivelser og hudtype angiver anbefalet solekseponering (tid og længde)

Surrey Innovation Boulevard

Forskning i behov hos ældre med særlige seksuelle præference (LGBT: lesbiske, gay, biseksuelle & transseksuelle.

- 4-8 % af befolkningen
- Livseffekt af stigma tidligere og nu
- Singler uden børn med tilvalgte familier
- Udvikler undervisningsprogram for ansatte i forhold til målgruppen
- Differentiering i køn og alder bør suppleres med seksuel kultur

Surrey Innovation Boulevard

Baptist housing: Ny model for plejecenter

- 260 pladser fordelt på hjemlige klynge med højst 20 pladser
- Hver klynge har eget køkken alrum, dagligstuestue ol.
- Der er individuelle spisetider. Morgenmad tilberedes af personalet og frokost/aftensmad laves i centrets cafeterie
- Særligt tilpassede udefaciliteter for personer med demens: spiselige planter, lukkede køreruter, gulv-til-loft vinduer for sengeliggende
- Omfattende interessent deltagelse i planlægningen af byggeri
- Evidence baseret design
- Se link http://www.baptisthousing.org/vancouver

Surrey Innovation Boulevard

Kiwanis projekt: forskningsprojekt i forandringer i beboersammensætning ved nedrivning af 350 boliger i 50 år gamle og forsømte 4 etagers ejendomme for lavindkomst ældre til fordel for to boligblokke med 296 boliger. Boligerne blev nedrevet i 2012 og beboerne genhuset. De nye boliger står klar til indflytning i 2015.

- Det nye boligområder er udviklet med omfattende inddragelse af tidligere og kommende beboere
- 25 % af de oprindelige beboere flytter ind i de nye boliger
- De nye boliger er mindre og huslejen fordoblet
- En del fandt nye boliger under genhusningen

Surrey Innovation Boulevard

- Kvartesfornyelsen ekskluderer en del ældre svage beboere med lav indkomst
- De isoleres fra tidligere netværk med stress og angst som følgevirkninger
- Højdeskræk blandt nogle ældre
- Forbud mod kæledyr
- En særlig ekskluderende faktor var frygt for administrator, der var den samme som ved de gamle boliger.

Sundhedspolitik
British Colombia

Sundhedspolitik i British Columbia

Sundhedsminister Terry Lake

Udpeget af statsministeren

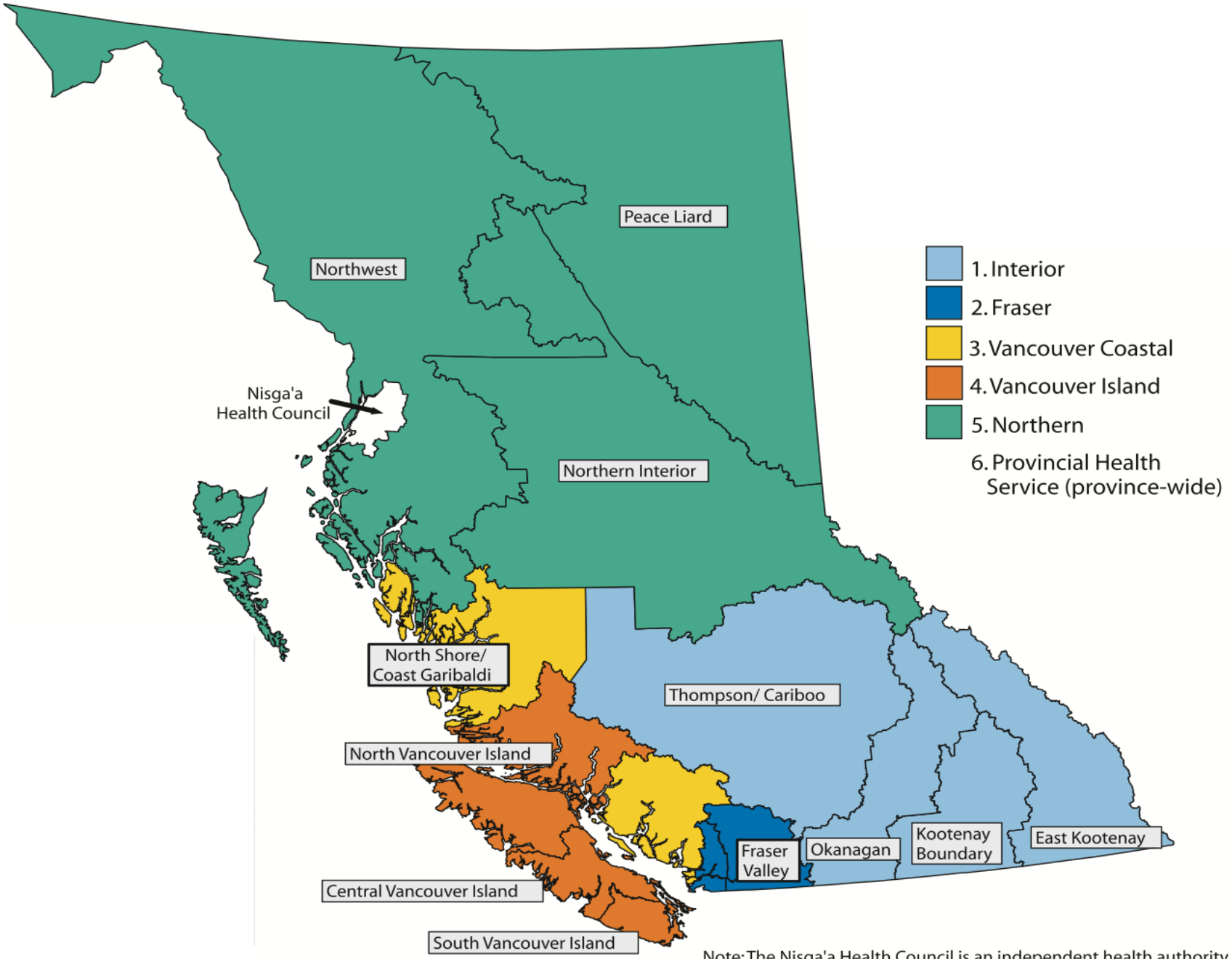
Ansvarsområder omfatter



- Hospitaler/sundhedsindsats
- Psykiatri/Misbrug
- Plejeboliger og –indsats
- Tilknyttet lovgivning
- Betjenes af pralamentets sekretariat

7 organisatoriske sundhedsmyndigheder

- Sundhedsministeriet er primært ansvarlig for sundhedsområdet
- De 5 regionale sundhedsmyndigheder leverer et kontinuum af sundhedsindsatser for at imødekomme borgernes sundhedsbehov i den enkelte geografiske region:
  - Vancouver Island (Island Health)
  - Vancouver Coastal Health (som vi besøgte)
  - Fraser
  - Interior
  - Northern
- Den specialiserede provinsdækkende sundhedsmyndighed tilbyder indsats i forhold til kræft-, hjerte- og nyresygdomme, transplantationer, sygdomskontrol og ambulancetjeneste.
- First Nations sundhedsmyndighed tilbyder indsatser til Canada's First Nations og Inuit befolkningen med fokus på forbedring af sundhedstilstanden



Note: The Nisga'a Health Council is an independent health authority

- Vancouver Coastal Health modtager finansiering af ministeriet med krav om opnåelse af mål .
- Offentlig sundhedsinsats, sygehuse og integreret primær og lokalsamfundsindsats:
  - Psykiatri og misbrugsbehandling
  - Omsorg I eget hjem og lokalsamfund
  - Primære sundhedssektor
- Leverer selv mange ydelser
- Kontrakter med almennyttige og kommercielle leverandører
- Yder tilskud til mange partnerskaber med mange lokale organisationer
- Samarbejde med læger og kiruger

Sundhedsministerens mandat

Provinsministeren har – som noget nyt – givet sundhedsministeren mandat til - inden for budgettet – fortsat at innovere og forbedre patientservice. Handlingerne omfatter:

- Fortsat innovation og forbedringer i primær sektoren, lokalsamfund & hjemmepleje, hospitaler og forebyggelse
- Fuld implementering af provinsens psykiatriplan
- Afslutte overenskomstforhandlinger for 2014
- Forøge antallet af behandlinspladser for misbrugere (+500 i 2017)
- End-of-life omsorgs-strategi and udvidelse af hospice frem til 2020

Prioriterede temaer relateret til ældre indsats

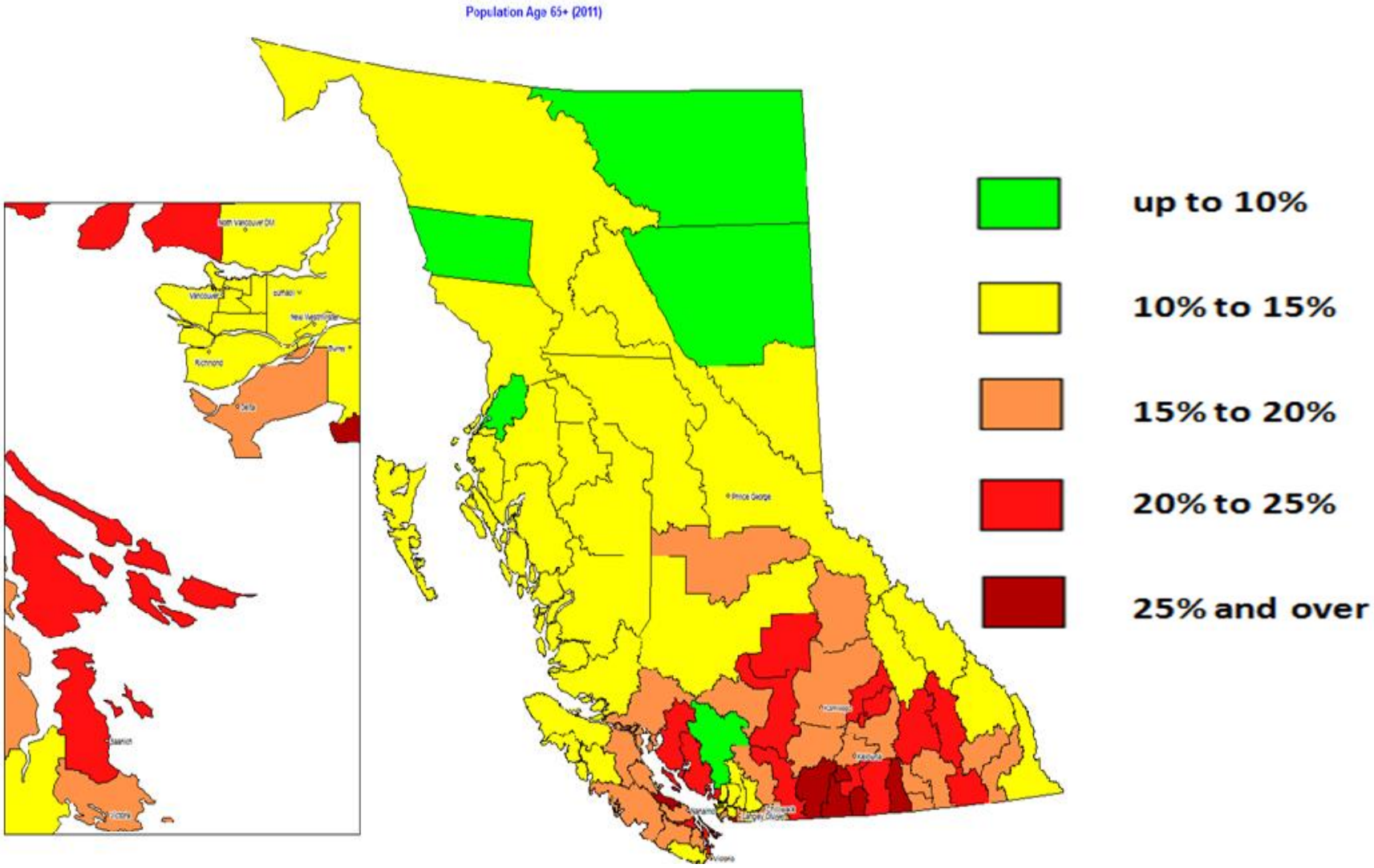
End-of-Life: Opmuntre til udviklingen af nye hospices I partnerskab med hospice foreningerne. Forøgelse af antallet af hospicesenge med 100% i 2020

Dementia: Udvikle nye muligheder for pleje for personer med demens I samarbejde med plejemiljøerne for at udvikle hensigtsmæssige og kost-effektive former for omsorg.

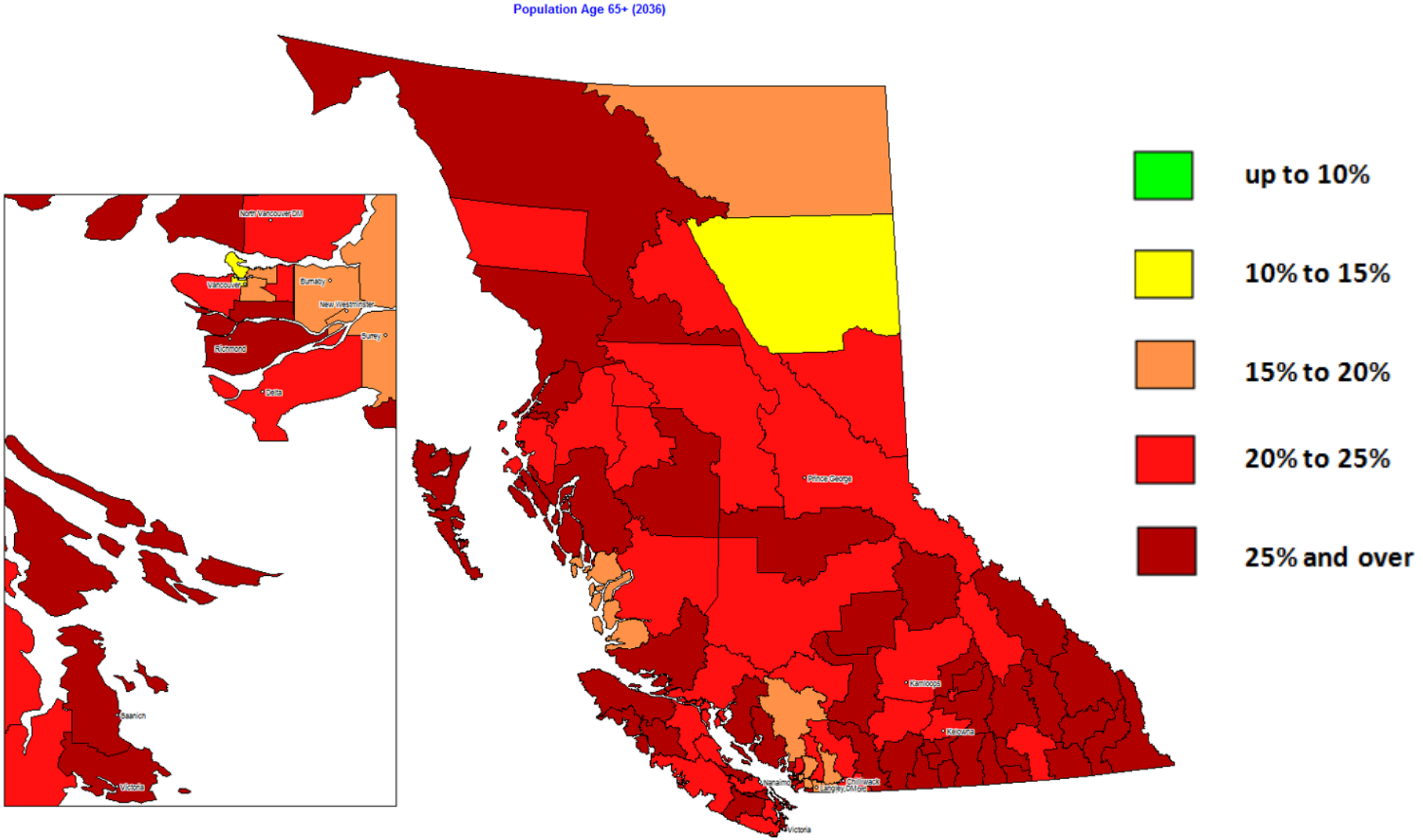
Non-Medical Hjemme Hjælp: I samarbejde med United Way at tilbude supplerende hjælp til seniorer gennem Better at Home programmet. Der bruges yderligere $5M om året med start i 2014/15, så den samlede støtte bliver på $10M.

Ældre venlige lokalsamfund: Der fortsættes med løbende finansiering på $500,000 til partnerskaber med lokalsamfund med sigte på at skabe mere ældre venlige lokalsamfund

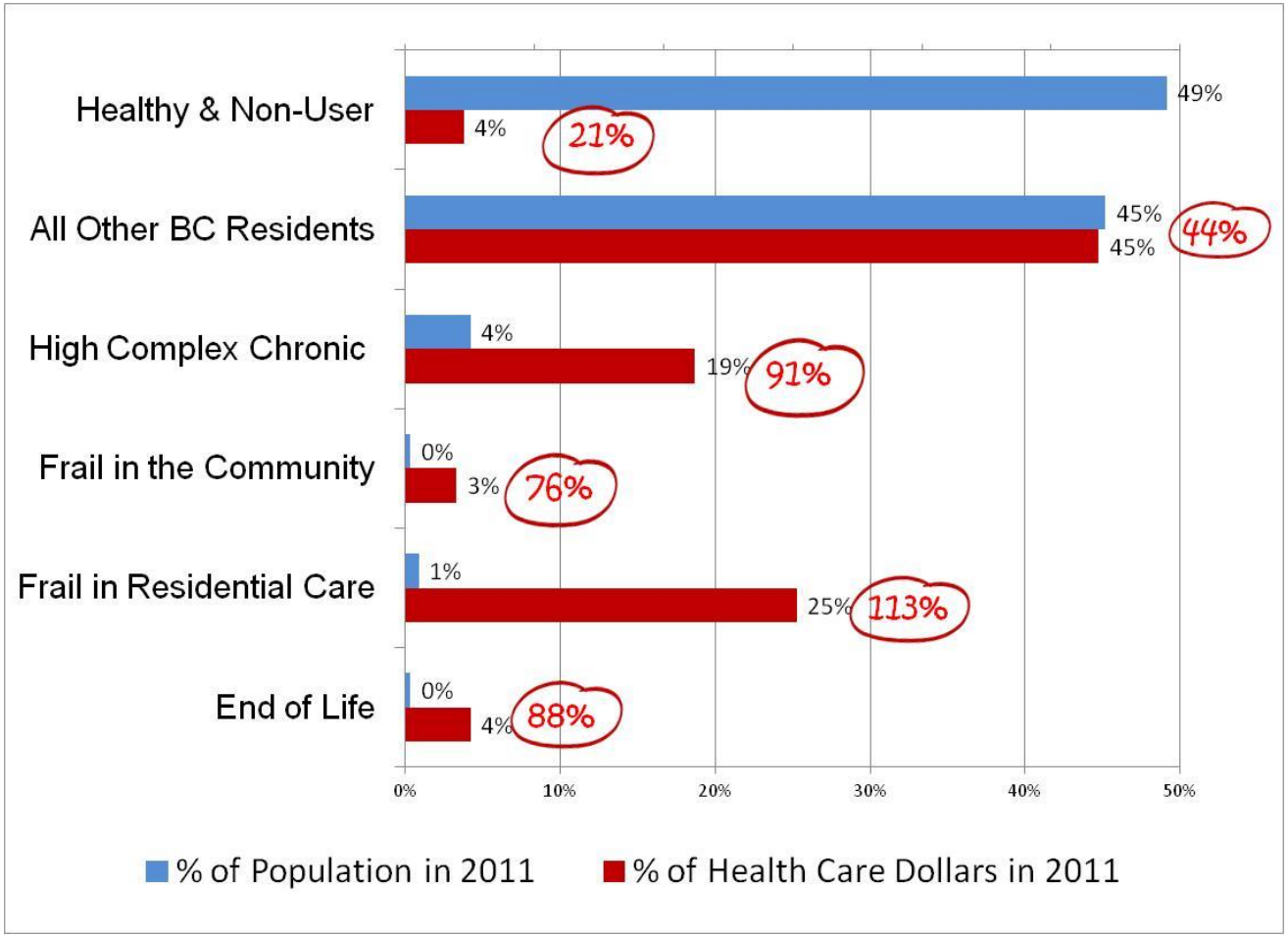
Demografi i British Colombia
Fordeling af 65+ i 2011



Demografi i British Colombia
Fordeling af 65+ i 2036



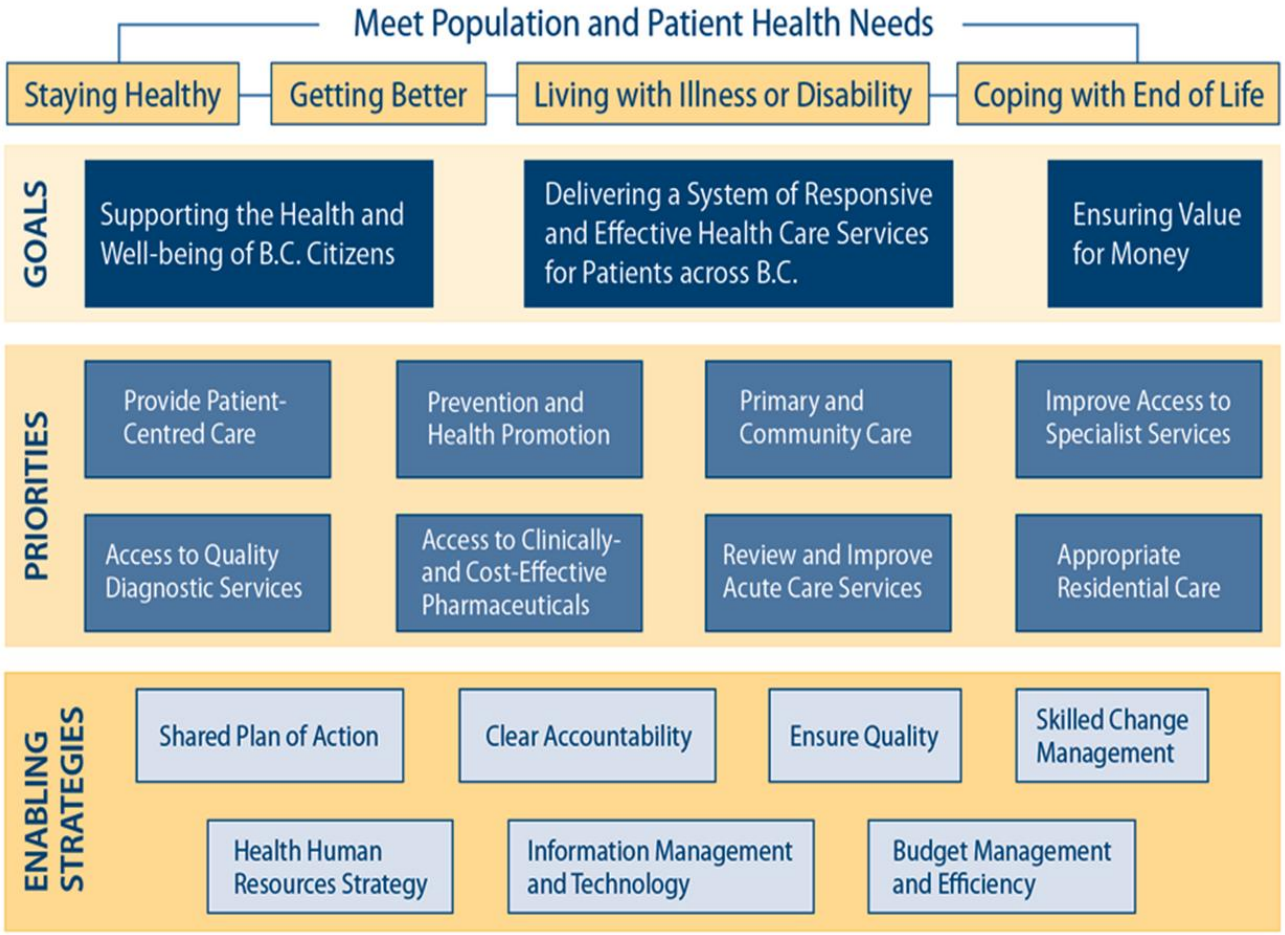
Fremskrevne omkostninger for personer med komplekse behov frem til 2035



Prioriterede udviklingsområder i sundhed og pleje

- Pleje i lokalsamfundene
  - Integrerede lokalsamfundsteam
  - Lægernes rolle
  - Supplerende støtte for at hjælpe personer til at blive i eget hjem så længe som muligt
  - Hjælp i forbindelse med svangerskab
- Plejehjem og boformer
  - Forøge adgangen til et passende kontinuum af pleje- og boformer
- Kirugisk indsats
- Medicinsk indsats
- Sygehusenes roller
- Indsats I de fjerntliggende områder

Strategiske prioriteter for sundhedsområdet i British Colombia



Plejeindsats I lokalsamfundene

- Koordinerende sagsbehandling (Case management)
- Hjemmepleje: hjemme sygepleje og rehabilitering i lokalsamfundet
- Hjemmehjælp
- Dagprogrammer for voksne
- Assisted Living
- Plejehjem og boformer
- Palliativ pleje
- Hospice
- Palliativt omsorgsprogram

Formål

- Post akut pleje
- Vedligeholdende pleje for stabile klienter
- Langvarig pleje for mindre stabile klienter
- Funktional rehabilitatering og aktiviter
- Terminalpleje
- Aflastning for pårørende

Indsatsen omfatter

- Sygepleje og rehabilitering i eget hjem
- Hjemme pleje
- Dagprogrammer for voksne
- Assisted living
- Gruppeboliger
- Familielignende plejeboliger
- Plejecenter
- Palliativt omsorgsprogram
- End-of-life-Omsorg/Hospice
- Pårørende/aflastning

Sygepleje og rehabilitering i eget hjem

Ydelserne leveres af en autoriseret sygeplejerske eller en terapeut (ergo- eller gysioterapeut, diætist, respirations terapist)

Indsatsen omfatter:

- Smerte behandling
- Specialiseret diæt behandling
- Styrke- og træningsøvelser
- Hjælpemidler
- Boligændringer
- Visitations vurderinger

Hjemmepleje sker i forlængelse af udskrivning fra akut behandling for at forebygge længerevarende hospitalsindlæggelse

Det er gratis for klienterne

Der er omkring 80,730 klienter og over 1 million besøg i 2012/13 (sygepleje, rehabilitering og andre professionelle indsatser)

Hjemme pleje

Hjemmeplejepersonalet tilbder personlig pleje med hjælp til :

- bad
- Påklædning
- Transport til behandling (transfer)

Det er formålet , at borgeren bliver så længe I egen hjem som muligt.

Ydelserne leveres af

- Sundhedsmyndighederne eller
- Eksterne leverandører med krontakt

Der er I British Columbia omkring 38,800, der modtager hjemmepleje og der blev I 2012/13 leveret 10.35 millioner timer. Der blev leveret 266 timer om året i gennemsnit pr. visiteret borger.

Egenbetaling ved hjemmepleje

- Der er ingen egenbetaling, hvis klienten modtager:
  - Guaranteed Income Supplement (GIS) (alderspension)
  - BC Disability Assistance (førtidspension)
  - War Veteran's Allowance (veteran godtgørelse)
- Hvis klient er omfattet af egenbetaling, bruges en indkomstbaseret gebyr
- Omkring 68% er ikke omfattet af egenbetaling
- Der betales provision for alle indsatser, der har egenbetaling (hjemme hjælp, assisted living og plejehjem)

Dagprogrammer for voksne

Hjælper folk til at leve I eget hjem og tilbyder en vifte af støttende programmer og aktiviteter i lokalsamfundet

Indsatsen kan omfatte:

- Personlig ledsagelse
- Sundhedsindsatsen omfatter sygepleje og/eller rehabilitering, diætist og bad, fodpleje og blodtryksklinik
- Måltider, sociale og rekreative aktiviteter
- Pårørendestøtte, herunder aflastning, aktiviteter, herunder pårørende støttegrupper, informationer og uddannelsesprogrammer

Dagligt gebyr ($10) kombineret med udgifter til måltider, transpor og materialer

Omkring 6,100 klienter og omkring 250,000 dage i 2012/13

Assisted living

- Assisted living omfatter:
  - private rum med låselige døre
  - hotelservices – måltider, rengøring, vask, sociale og rekreative aktiviteter, 24-timer nødkald
  - Personlig hjælp såsom hjælp med bad, påklædning, transport og hjælp til at tage medicin
- Klienterne kan klare egen egen pleje men har behov for hjælp ved dagliglivets aktiviteter.
- Klienterne har ikke behov for 24 timers pleje og observation.
- Der er planlagt og uplanlagt personlig pleje (se ovenfor) til rådighed
- Omkring 6,000 klienter og 1.8 million dage i 2012/13. Klienterne betalte 70 % af indkomst efter skat for den samlede pakke.
- Månedlige udgifter spænder fra $897.70 til omkring $3,400
- Assisted Living skal iht lovgivningen sikre klienterens sundhed og sikkerhed

Assisted living

- Der er 18 assisted living bokomplekser med i alt 800 lejligheder
- De eksterne leverandører skal godkendes
- Indfør i 2001 i forbindelse med omstilling med sigte på styrkelse af ikke-institutionaliserende boformer for ældre
- Bygger på de ældres selvstændige livsførelse og egne beslutning i valg af privatliv.
- Det er umøblerede lejeboliger.

Gruppeboliger

Private boliger, der giver ældre med fysiske handicap mulighed for at leve så uafhængigt som muligt I lokalsamfundet

Servicen omfatter:

- Botilbud for kortere eller længeretids ophold
- Betalelige sikre boliger
- Hjælp med :
    - måltider
    - medicin
    - Dagligdags aktiviteter – såsom påklædning

Clients do not pay a fee but are responsible for all living costs such as shelter, food and utilities

Familielignende plejeboliger

Støttede boliger for 1-2 klienter

Alternativ til plejefaciliteter for nogle klienter

Et hjemmelignende miljø, der tilbyder

- Måltider
- husholdning
- Personlig asistence til aktiviteter såsom bad og påklædning.

Mere almindelig på landet for at støtte borgere I at blive bende I lokalsamfundet

Månedlig betaling svarende til plejeboliger

End-of-life-Omsorg

- Kærlig og støttende omsorg både for klienten og deres pårørende
- For klienter i slutfasen af terminale sygdomsforløb og/eller forberedelse til dødsprocessen
- Mål = fremme personen komfort, værdighed og livskvalitet
- Tilbydes hvor klienten opholder sig, hvad enten det er bolig, hopice, assisted living, plejehjem eller sygehus
- Lokalsamfundsindsats indkluderer palliative omsorg og konsulenthjælp koordineret med professional sygepleje, rehabilitering, hjemmestøtte og aflastning for de pårørende. koordineret
- Palliative omsorg letter, fjerner og/eller kontrollerer symptomer, så personer i terminalstadiet og deres pårørende kan være tilstede I den tid de har tilbage sammen

Palliativt omsorgsprogram

Støtte til klienter, der lever hjemme med sygdom i terminalstadiet – op til 6 måneders forventet levetid

To komponenter:

- Et ministerielt program, der dækker omkostninger ved visse ordinerede præparater
- Et sundhedsprogram der sikrer det medicinske udstyr

Hospice

- Hjemmelignende plejecentermodel
- Professionel indsats og støtte for personer, der – uanset alder – er i slutfasen af en dødelig sygdom.
- Indsatsen kan omfatte:
  - Medicin og sygepleje
  - Advanceret plejeomsorgs planlægning
  - Smerte og symptom behandling
  - psychosocial, spiritual and støtte I forbindelse med dødsfald
- Egenbetaling svarende til forholdene ved kortvaring plejeophold
- Kortvaring ophold

Pårørende/aflastning

- Tilbyder en pårørende en midlertidig lettelse fra de emotionelle og fyiske krav ved kravene omkring pleje af et familiemedlem eller en ven
- Sundhedsarbejdere kan arbejde i klientens eget hjem
- Klienten kan blive indskrivet på et kortvarigt aflastningsophold på:
  - Et plejecenter
  - hospice
  - Anden lokalsamfunds-baseret tilbud

Cedar view Lodge

Vi besøgte Cedar view Lodge som eksempel på et canadisk plejecenter. Det var en 2-etagers træbygning på en lukket vej med store lukkede haver.

Der var 83 enkeltværelser og 5 aflastnings værelser, samt en Special Care afdeling med 21 enkeltværelser og 1 aflastning værelse. Plejecentret blev betragtet som et af de mindste i Vancouver.

Alle værelser er privat med en håndvask og toilet. Der blev spist i cafeteriet på Cedar View Lodge og maden blev lavet i cafeteriets køkken.

Der blev tilbudt pleje på forskelligt niveau afpasset efter borgerens tilstand. Der blev skelnet mellem **kompleks pleje** for personer med væsentlig reducerede kognitive funktioner og **udvidet pleje** for personer med fysiske begrænsninger med behov for to hjælpere og hjælpemidler. Hertil kommer

Cedar view Lodge

Særlige afdelinger for personer med grænseoverskridende adfærd:

Special care for personer med grænseoverskridende adfærd ofte på baggrund af misbrug og psykisk sygdom. Special care er for personer med forudsigelig grænsseoverskridende adfærd.

Der er også i plejeviftet **Secure care** for personer med uforudsigelig grænseoverskridende adfærd, dog ikke på stedet.

Cedar view Lodge var beliggende i et roligt kvarter tæt på en lille park og et medborgerhus.

Lokalsamfundsprogrammer

I lokalområdet var der også to former for decentrale programmer:

- **Senior dag program** for visiterede borgere med formål at forsinke eller forebygge udviklingen af behov for plejecenterindsats, samt at støtte familierne med plejeopgaven. Det var for ældre med mild til moderate former for demens og kognitive funktionssænkninger. Der var aktiviteter med aktiviteter, sundhedsindsats og personlig pleje og forplejning i dagtiden. Det koster 10 dollar om dagen
- **Geriatrisk udgående program** med besøg af læge og sygeplejerske i eget hjem, typisk med 10-12 besøg i 3 måneders perioder.
- **Hjemmesygepleje:** der var 120 sygeplejersker i de tre distrikter og de tog sig typisk af sårpleje, antibiotika og palliativ pleje (omkring halvdelen)

Lokalsamfundsprogrammer

Der er op til 4 års ventetid på plejehjemsplads , og der var en skarp prioritering.

For omkring 10 år siden blev indsatsen I eget hjem reduceret til ren pleje, således af tøjvask, indkøb og rengøring påhvilede familierne. Kerneydelserne blev alene personlig omsorg med sigte på at holde folk ude af sygehuset.

Der er siden genindført hjemmepleje og hjemmehjælp til plejehjems-visiterede med en vifte af indsatsformer spændende fra personlig pleje, aflastning, husholdning, hjælp til forplejning og tøj, bad, medicin, sårpleje og daglige aktiviteter. Ydelserne leveres af 270 assistenter (med 6 måneders uddannelse), og der bliver leveret omkring 30.000 timers pleje om måneden.

Samspil med almen praksis

De almen praktiserende læger stod sammen med særligt uddannede alment praktiserende sygeplejersker for langt størsteparten af primærindsatsen.

De var selvstændige og honorarlønnede. De kunne selv vælge patienter til og fra og krævende patienter med komplekse behov blev udelukket. Det ramte især ældre. De var heller ikke lovgivningsmæssigt forpligtet på sundhedsmyndighedernes prioriteringer.

Der blev oprettet særlige kliniske drop in centre med læger og sygeplejersker for at tilbyde hjælp til de ekskluderede patienter. Der var typisk tale om midaldrende mænd med en overrepræsentation af First Nations personer og hjemløse. Det var ønsket at udbygge med en opsøgende funktion.

Hver plejecenter har egen læge tilknyttet og der er en lægelig chef i Vancouver Coastal Health, der overvåger indsatsen og søger at præge de almen praktiserende lægers prioriteringer. Der var således nu opstået enkelte lægehuse, der havde specialiseret sig i ældres behov.

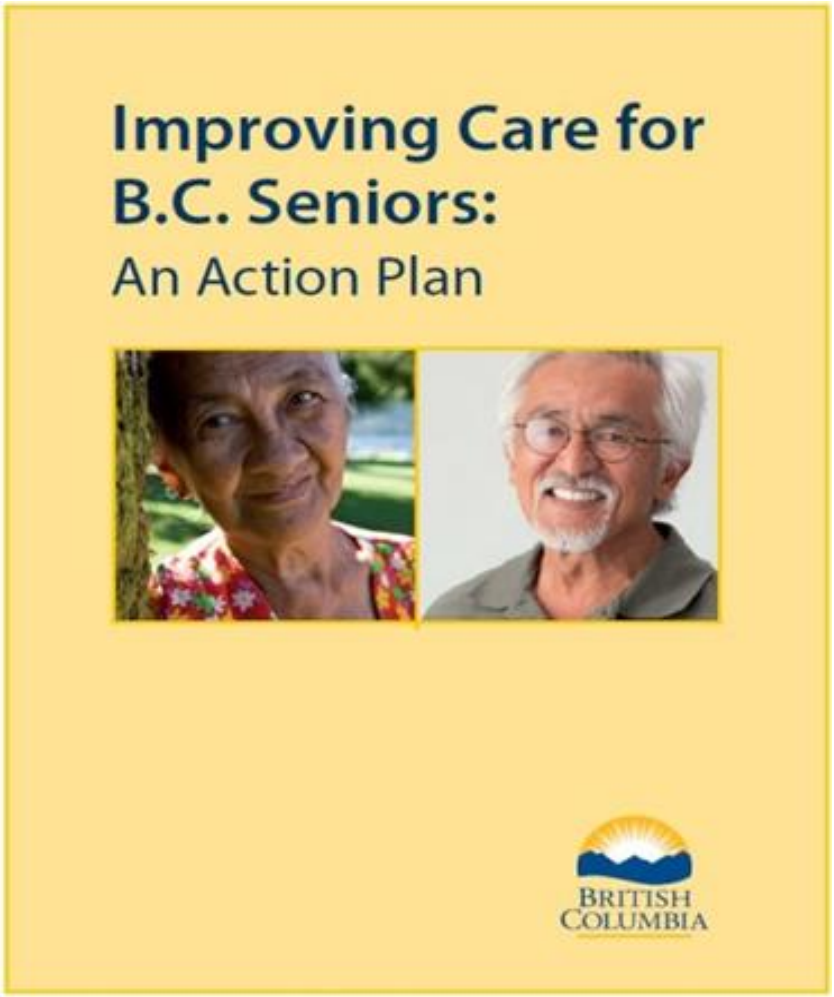
.

Samspil med almen praksis

Det var særligt udfordrende at få lægelig bistand om natten og i weekenderne.

Aktuelt var der meget fokus på palliativ pleje på plejecentrene

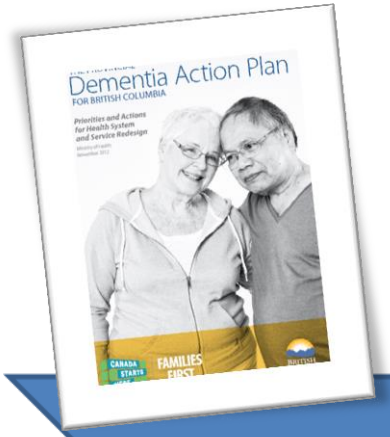
Senior handleplan



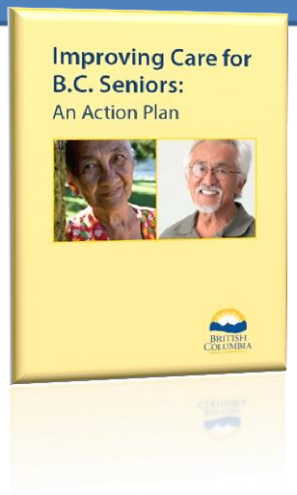
Ombudsperson's Report vedr. ældreindsats

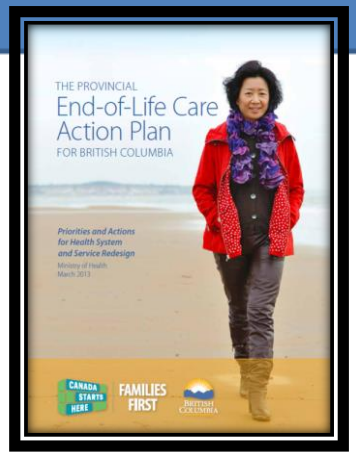
- "Best of Care: Getting it Right for Seniors in British Columbia"
- Udgivet February 2012
- Dækker hjemme- og lokalsamfundsindsats generelt og hjemmestøtte, assisted living og plejecenter service.
- Over 400 sider, 149 fund and 176 anbefalinger
- Sundhedsministeriets reaktion var en handleplan for ældreindsatsen med svar på alle anbefalinger (foråret 2014)

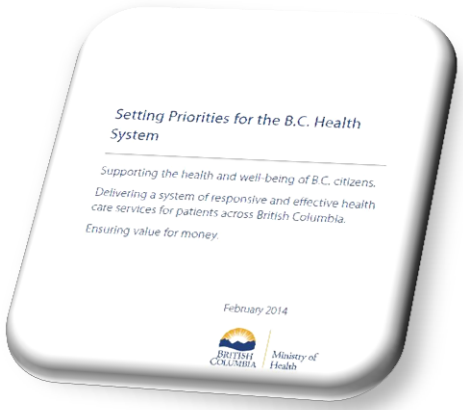
Handleplan febr. 2012 – febr. 14



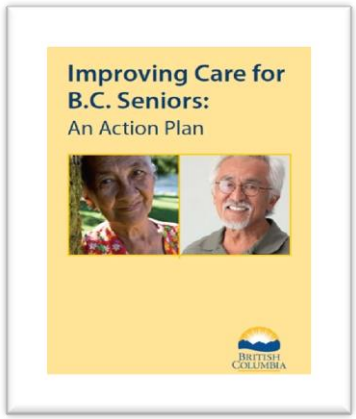








Forbedret pleje for seniorer



Released February 14, 2012

6 Themes



Eksempel: Forbedret pleje for ældre – tema 3

Tema 3

- Styrket fokus på plejehjem

  Tilsyn på højrisiko områder (Apr. 2012)

  - Risikovurderings værktøjer til autoriseret personale mhp at identificere handlinger og forebyggende tiltag for at beskytte klienterne

  Plan for at standardisere ydelser og risikoforebyggende indsaser for alle plejebeboere (Feb. 2013)

  Forbedringer I pleje for ældre seniorer (2013)

  - Gennemgang af medicinforbrug
  - Forbedret træning for undervisning
  - Sammenhængende medicinsk overblik



Demens Handle Plan

Udgivet November, 2012

Nøgle prioriteringer og anbefalinger:

- Styrkelse af forebyggende og tidlig indsats
- Sikre en person-centrert kvalitets pleje for personer med demens
- Styrket kapacitet og tilgængelighed
- Nye muligheder for pleje for personer med demens for at sikre passende og kost-effektive pjeleformer
- Planen bliver for tiden revideret

End-of-Life omsorgs handleplan

Udgivet marts 2013

- Nøglehandlinger i planen:
  - Redesignede sundhedsindsatser for at sikre timede og koordinerede indsatser I terminalfasen
  - Sikre individuelle, pårørende og sundhedsansatte information og uddannelse, værktøjer og ressourcer I forhold til palliativ omsorg
  - Styrket tilgængelighed og effektivitet I sundhedssystemet
- Mandat brevet: Der skal udvikles flere nye hospice pladser i partnerskaber med hospice organisationer letter. Kapaciteten skal være fordoblet i 2020.

Sundhedsfremme for seniorer British Colombia

Sundhedsfremme for Seniorer

Indsatsområder:

- Better at Home
  non-medical
  home support
- Forebyggelse af
  misbrug af ældre
- Ældre venligt BC

  – støtte, anerkendelse
- Understøttende indsats

  – info, planlægning, videndeling



Better at home

Innovative program med at hjælpe ældre seniorer med non-medical services:

- Let husholdning
- Transport til aftaler
- Indkøb, besøg
- Havearbejde, snerydning, mindre hjemmereparationer
- Supplere hjemmepleje og lokalsamfundsprogrammerne

Better at Home

United Way helping seniors remain independent.

Better at home

Indsatsen prioriterer I den videre udvikling:

- First Nations strategi
- Ethnocultural opsøgende indsats
- Landlige og fjerne områder
- Døve og tunghøre
- Udvikling af ressourcer lokalt
- Frivillighed
- Aflastning for de nære omsorgsgivere

Better at Home

United Way helping seniors remain independent.

Better at home

Fakta om deltager I Better at home

- De fleste er kvinder: 69%
- De fleste lever alene: 64%
- De fleste er 75+: 60%
- Stor mangfoldighed

Better at Home

United Way helping seniors remain independent.

Forebyggelse af ældre misbrug

"Sammen om at mindske misbrug a ældre" – B.C.'s Strategy (March 2013)

Der er en aktivistisk tilgang: mobilisering af organisationer, lokalsamfund og individer med

fokus på anerkendelse, reaktioner og

Forebyggelse, offentlig opmærksom,

uddannelse og rådgivning.



Forebyggelse af netværk for forebyggelse af misbrug af ældre

- Råd vedr. reduktion af ældre misbrug
- Opmærksomheds -Building Action Group
- Aktionsgruppe vedr. ældremisbrug og forsømmelse
- Økonomisk misbrugsforebyggelses aktions gruppe
- Senior misbrugs- og information linje
- Lokalsamfunds netværk – 100+
- Tværgenerational dag 1. juni 15
- “Respekter seniorer” kampagne I de sociale medier

Det ældrevenlige British Colombia

- Støtter lokale kommuner til at forberede sig på for en aldrende befolkning
- Hvad er et ældrevenlig lokalsamfund: Et samfund som støtter og opmundtre ældre til at blive “aktive ældre” – at leve i sikkerhed, nyde godt helbred og deltage fuldt i samfundet

Det ældrevenlige British Colombia

World Health Organization (WHO) arbejder med 8 domæner for at skabe ældre venlige miljøer:

- **Det fysiske miljø**
- **Transport**
- **Boliger**
- **Social deltagelse**
- **Respect og social inclusion**
- **Civil deltagelse og beskæftigelse**
- **Information og kommunikation**
- **Lokalsamfundsstøtte og sundheds indsatser**

Det ældre venlige BC støtte program

- Partnerskab med kommuneforeningen i British Columbia (BC)
- Tilskud på op til $20,000 til planlægning, politikudvikling og projekter
- $2.75 million brugt til ældre-venlige initiative siden 2007
- Hertil er brugt $ 2 millioner i 2004
- Mere end 125 lokalsamfund og 200 projekter
- Løbende tilskud på $500,000
- 2015 prioriteter:
- Lokalsamfund, der tidligere ikke har fået tilskud
- Støtte til demensinitiativer, tilgængelighed, ældre misbrug, forebyggelse, and non-medical hjemmehjælp.

Det ældreventlige BC



Der er mere information om ministeriets arbejde på følgende websider:

www.Seniorsbc.ca website

- Age-friendly BC: www.gov.bc.ca/agefriendly
- Elder Abuse Prevention: www.gov.bc.ca/elderabuse
- Planning for Healthy Aging: www.gov.bc.ca/healthyaging

Vancouver Coastal Health

and the

Coastal Community of Care



VCH Vision og Mission

VCH Vision

Vi vil være førende i at fremme vebefindende og sikring af pleje ved at fokusere på kvalitet og innovation

VCH Mission

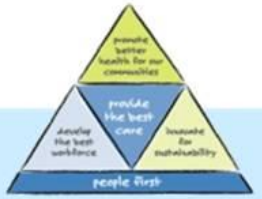
Vi vil støtte sund livsførelse i sunde lokalsamfund sammen med vore partnere gennem pleje, uddannelse og forskning

Vancouver Coastal Health

Strategi-trekantet



vchcoastalstrategies



who

North Shore | Sea-to-Sky | Sunshine Coast | Powell River | Central Coast

An urban – rural – remote network of communities

what

Capacity and Demand

Engagement

System Alignment

VCH Coastal: Hvem er vi ?

- Vancouver Coastal Health driver primære, sekundære and tertiære services på tværs af dette kontinuum:
  - 6 hospitaler
  - 2 diagnostiske behandlingscentre
  - 13 plejecentre (8 drives af VCH og resten har kontrakt
  - 7 assisted living sites (1 drives af VCH)
  - 1 hospice
  - 8 community health centres (& services)
  - mental health community services
  - public health

Planer, planlægning og partnerskab: Kommunen og den regionale sundhedsmyndighed

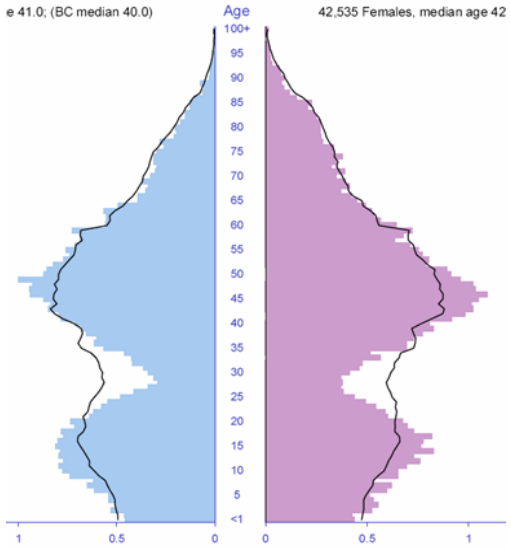


De store udviklingstræk i North Vancouver

Hvad er de store emner vi arbejder med ?

- Den manglende generation af 20-35 årige
- En stor aldrende befolkning og mange many baby boomers
- Et dalende antal børn
- Meget dyre familieboliger

Hvis tendensen fortsætter, kan det føre til et mindre pulserende og og mindre sundt lokalssamfund



Sundhedsmyndighederne og kommunal planlægning: Vancouver Coastal Health's deltagelse i North Vancouvers udvikling af den kommunale planlægning.







De store temaer for kommuneplanlægning og sundhed

De store nøgleudfordringer i planlægningen:

- Udfordringer I den demografiske udvikling: 1 af 4 er over 65 år om 20 år.
- Mangel på billige og forskelligartede boliger
- Mangel på økonomisk puls
- Store økologiske fodaftryk
- Mange sociale emner – hjemløshed, den nye emmigran befolkning, sunde fødevarer .
- Utidsvarende infrastruktur

Sundhedsmyndighederne – Emner og meldinger

- Fysisk aktivitet
- Sund mad
- Sund vægt
- Sikker by
- Børne- og ældrevenlige miljøer
- Forebyggelse af kriminalitet
- Luft forurening
- Fritid og rekreation
- Infrastruktur



Samarbejdstemaer mellem Coastal Health og kommune

Der er et generelt borgerrettet fokus og et særligt fokus på udsatte befolkningsgrupper

Emner:

- Fattigdom og lavindkomstgrupper
- Kultur
- Udviklingen I de tidlige barneår
- Boligudfordringer
- De unge familier
- Boliger til fattige ældre
- Beskæftigelsesmuligheder

Kommunerne er vigtige for at skabe sunde lokalsamfund

- Vi designer & bygger infrastruktur
- Vi beskytter miljøet
- Vi tilbyder mange faciliteter og indsatser
- Vi udvikler, skaber partnerskaber og støtter lokkalsamfundet i samarbejde med NGO'er and andre leverandører på velfærdsområdet

Kommunen ser frem til at fortsætte partnerskaber med Vancouver Coastal Health for at skabe et sundere lokalsamfund for borgerne.

United Ways
Velgørende forening
Fundsraiser &
Organisator af Better at Home

United Ways

United Ways indsamler og donerer midler på tre hovedområder.

- Fattige børn
- Mobning blandt skolebørn
- Isolerede ældre

Indsatsområderne udformes som programmer, der er egnede til at appelere til donationer. Der er f.eks. behov for aktiviteter efter skoletid for skolesøgende børn, da mange forældre arbejder meget pga høje leveomkostning og lave lønninger. Det er vanskeligt at samle penge ind til dette, hvorimod mobning blandt skolebørn er egnet til indsamlinger.

United Ways

United ways er en over 100 år gammel velgørenhedsorganisation, der arbejder for at skabe positive og varige forbedringer for levevilkårene for de sårbare befolkningsgrupper. Der er United ways afdelinger i en lang række nordamerikanske, canadiske og europæiske byer. United ways bruger ca 10 % af de indsamlede beløb til organisaering og understøttelse af de frivillige programmer.

United ways indsamler årligt over 585 mio. can. dollars I Canada og får betydelieg statslige tilskud. Der indsamles penge ved donationer, indsamlinger, aftaler med virksomheder og medarbejdere om at donere en del af lønnen løbende til velgørenhed, osv.

United Ways


YOU
United Way
Lower Mainland
CHILD POVERTY
Help children get the best start in life
BULLYING
End destructive behaviour and help kids make the right choices
SENIOR ISOLATION
Help seniors stay independent, active & connected
COLLABORATE with donors and community partners
INVEST in more than 150 agencies and 450 programs
RESEARCH & EVALUATE to understand needs and monitor
ADVOCATE by raising our collective voices for change
BETTER LIVES
BETTER COMMUNITIES

United Ways

United ways var tidligere alene en indsamlingsorganisation, der donerede midler til en række prioriterede områder såsom:

- Midlertidig boprojekter for seniorer i risiko for hjemløshed og opsøgende virksomhed over for gruppen
- Forskellige transportprogrammer – transport er for ældre en stor udfordring med de store afstande
- Rådgivnings- og støtteprogrammer
- Social programmer med sociale aktiviteter for ældre
- Praktisk bistand i egen hjem – dette udviklede sig til “Bedre i eget hjem” projektet (“Better at home”).

United Way Better at Home
Non Medical Support Services for Seniors

Better at home finansieres af provinsregeringen I British Colombia og drives og monitoreres af United ways i samarbejde med eksterne aktører.

Det er målet med “bedre i eget hjem” at

- støtte ældre til at forblive uafhængige i sociale fællesskaber.
- mindske de menneskelige omkostninger ved adskillelse fra familie, netværk og lokalsamfundet i det hele taget.

Frivillige er en integreret del af Better at Home med sigte på at skabe sammenhængskraft I lokalsamfundene.

United way har oprettet en lang række senior planlægningsgrupper, der er med til at designe den lokale indsats.

United Way Better at Home
Non Medical Support Services for Seniors

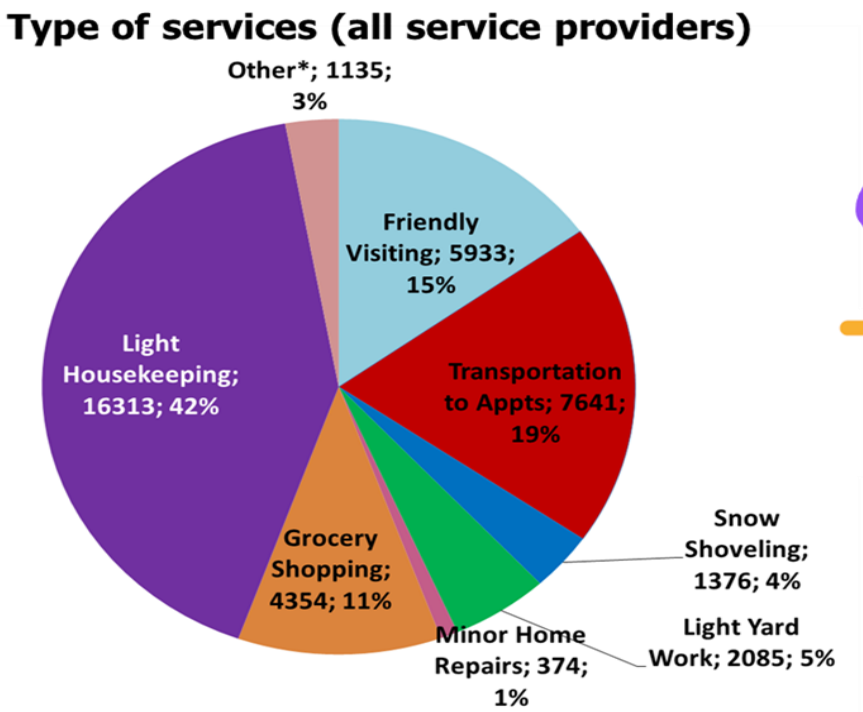
Provinsregeringen reducerede i 2002 indsatsen til svage ældre i eget hjem til alene at omfatte plejeindsats, mens al praktisk bistand blev fjernet. Det første til øget pres på plejehjemmene, hvorfor regeringen tog initiativ til at genskabe indsatsen via bl.a. United ways i form af programmer baseret på frivillig indsats.

Better at home omfatter lokaldesignede indsatser med fokus på venlige besøg, transport, let havearbejde, mindre reparationer i hjemmet, let rengøring, indkøb og snerydning.

United ways laver partnerskaber med lokale non-profit organisationer og spiller sammen med de lokale rådgivende kommitéer. Der er betalte koorinatorer og indsatsen ydes af et mix af betalte og frivillige. Alle frivillige tjekkes i det kriminelle register. Der er en vis indkomstafhængig brugerbetaling.

United Way Better at Home
Non Medical Support Services for Seniors

39,211 ydelser var leveret pr. 30. juni 2014
50 % af alle ydelserne blev leveret af frivillige
De 38 programs havde **869** frivillige





United ways

Læs mere på følgende websider:

http://www.uwlm.ca
http://www.betterathome.ca

North Shore Community Center

The North Shore Community

- North Shore hører til Greater Vancouver. I det regionale district (Metro Vancouver) er der 2.46 million indbyggere på 2.877 km2
- Det består af:
  - District of North Vancouver (84.412 indbyggere)
  - City of North Vancouver (48.196 indbyggere)
  - District of West Vancouver (44.000 indbyggere)
  - 2 små fjerne lokalsamfund: Lions Bay og Bowen Island
  - 2 Aboriginal First Nation reservater

The North Shore Community

The North Shore Community dækker et sammensat område med

- 3 borgmestre, 3 byråd and 3 rådhuse
- 2 kommunale skoledistrikter og private skoler
- 3 biblioteks systemer, 2 politikredse and 3 brandvæsner
- 2 First Nation reservater
- 1 sundhedsregion and 1 hospital
- Den højeste andel af familier med to forsørgere
- 33.7 % med universitetsuddannelser – det dobbelte af gennemsnittet i provinsen.

The North Shore Community

Det sociale sikkerhedsnet består af tre områder

- Den private sektor (profit)
- Den offentlige sektor (skattefinansieret budget) med 5 ansatte for hver frivillig
- NGO sektoren (non-profit) med 1 ansat for hver 5 frivillige

North Shore Community Resources Society (NSCR) er et multi-service center, der betjener de 5 kommuner på Nordkysten af Metro Vancouver med information og henvisninger til programmer og services fra vugge til grav.

The North Shore Community

Lokalsamfundscentret er en registreret velgørende organisation fra 1976 og beliggende på 2. sal i et stort indkøbscenter. Der er åbent fra 9 til 16.30 med 28 ansatte og over 85 ansatte. De har over 60.000 årlige borgerkontakter. Deres budget er på ca 1.5 mio. Dollar. Hver kontakt koster således omkring 250 kr.

Lokalsamfundscentret tilbyder eller formidler tilbud med støtte til børneforældre og børnehaver (sponsorerede informationspakker med materialer om temaer), forældre- og børneressource programmer (bøger, bånd og dvd'er), frivillig arbejdsformidling, vært for kommunale planlægningsmøder for lokal-befolkningen, retshjælp og hjælp i forhold til myndigheder, formidling af frivillig hjemmehjælp til seniorer (Better af home) og Seniors' One Stop Information.

Eksempler på informationsmaterialer på ældreområder

North Shore Community formidler en række materialer for at fremme sund livsstil og forebygge sygdom hos ældre. De formidler f.eks.

- Instruktionsvideo om sunde aktiviteter for ældre
- Bøger om sund kost for ældre
- Senior guide med overblik over tilbud til (aktive) seniorer
- Ældre guide med overblik over tilbud til ældre med behov for hjælp
- Facts om alkohol og aldring
- Rygestop for ældre
- Forebyggelse af misbrug af ældre (psykologisk, fysisk og økonomisk)

The North Shore Community

Den frivillige indsats til ældre er blevet markant påvirket af to ændringer:

- In 2010 besluttede Vancouver Coastal Health alene at støtte lægelig medicinsk støtte til ældre sammen og to store ældreprogrammer blev lukket.
- Velgørenhedsorganisationen United Way ophørte med at støtte andre senior programmer end frivillighedsprojekter med forskellige former for praktisk bistand I eget hjem.
- North Shore community centret etablerede fire frivillighedsprojekter til ældre: Større til pårørende, North Shore Better at Home, Seniors' One Stop Information og Frivillige I North Shore

The North Shore Community

Støtte til pårørende: Et program for personer, der tager sig af et familiemedlem eller en ven. Der tilbydes undervisning, netværk, information og rådgivning vedr. Svære situationer og praktiske forhold.

North Shore Better at home: Indsatsen er en non profit service, der yder støtte til ældres selvstændighed og uafhængighed ved at tilbyde dem basale ikke medicinske hjælp, så de kan bnlive i hjemmet. Der er typisk tale om transport, mad, let rengøring ol.

Seniors One Stop: Programmet støtter e ældre uafhængighed, værdig og helbred. De ældre og de, der støtter dem, incl. professionelle, får I programmet adgang til en lang række non-profit, offentlige og private ressourcer.

The North Shore Community

- **Volunteer North Shore** er frivillighedscenter for North Shore. Aktiviteterne kobler nye frivillige på frivillighedsorganisationer; hjælper med at finde frivillige til organisationer og tilbyder frivillige som en samfundsmæssige ressourcer.

- Se videre på link: www.nscr.bc.ca

Silver Harbour Seniors' Aktivitets Center



Silver Harbour

Silver Harbour er en af de organiation som North Shore Community Center henviser til. Silver Harbour har i over 40 years tilbud sociale aktiviteter for seniorier over 55+ I Vancouver Nord. Nogle nøgletal for Silver Harbour:

- Gennemsnitsalder 75 år (alder mellem 55-100)
- 70% kvinder, 30% mænd
- 90% bor i North Vancouver City and District
- Næsten 700 “aktivitetsdeltagere” per day
- 3% årlig vækst i antal deltagere over de sidste 10 år

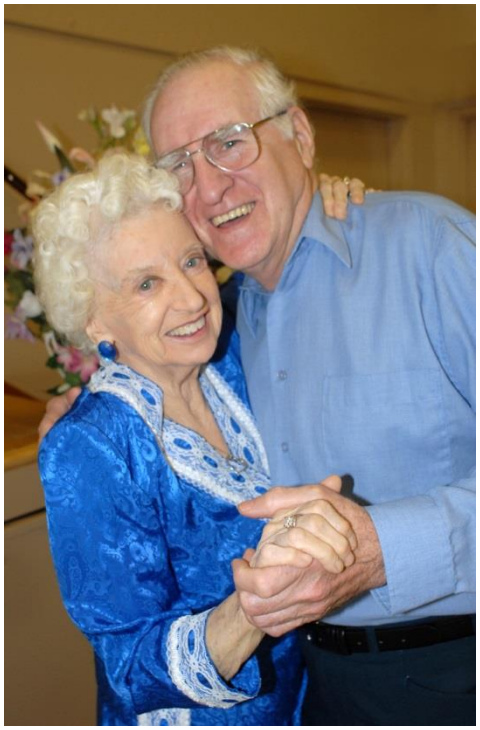
Silver Harbour



Silver Harbour har over 70 programs and services med fokus på

- fysisk wellness (f.eks. yoga, dans, træningshold, bordtennis, tai chi)
- mental fitness (f.eks. bingo, kortspil, sprog, computer undervisning)
- Kreativitet (billedkunst, håndværk, scenekunst, musik)
- Livsnydelse (spisning, dans, busudflugter, socialt fællesskab)
- Hjælpetjenester (kulturelle støtte grupper, chat room med seksual rådgivning, informations seminarer, retsrådgivning, mad programmer, hjælpeprogrammer for isolerede seniorer, transport)

Silver harbour



Deltagerne siger …

- at aktiviteterne er af høj kvalitet
- at aktiviteterne er sjove, venlige, positive, interesserede og en mulighed for at udtrykke sig selv
- at udbyttet af aktiviteterne består af nye færdigheder, større mental og fysisk wellness, men også inspiration, selvtillid, nye relationer og venner og en mulighed for at give tilbage til lokalsamfundet

Silver Harbour

Indtægterne kommer fra

- Byen og District of North Vancouver giver tilskud på 1/3 af budgettet
- Deltagerbetaling og salg (40%)
- Jævnlige regerings og provinsielle tilskud (projektrelaterede)
- Tilskud fra fonde og klubber
- Sponsorer og det lokale forretningsliv
- Individuelle donationer
- Frivillige

Silver harbour



- Hundrede af frivillige leverer over 40.000 timer om året, svarende til mere end 20 fuldtsansatte (og der er 6.5 fuldtidsansatte)
- Frivillige støtter alle aspekter af centret og dets aktiviteter
- Frivillige er en sammensat gruppe med forskellige alder, etnicitet, erfaring, sygdom og mentale udfordringer

Silver harbour



Nogle perspektiver I årene fremover

- Samarbejde med mere end et dusin senior hjælpeorganisationer
- Fælles uddannelsesinitiativer
- Plnlægning af kvalitet i aktiviteterne og udvikling af partnerskaber
- Samarbejde om ansøgning af fondsmidler

Silver harbour



Nogle konklusioner

Studieturen gav indblik, hvordan man i en anden samfundsmæssigt kontekst søgte at håndtere en række kendte sundheds- og aldringsmæssige udfordringer kombineret med nogle betydelige first nations og immigrant udfordringer og en natur, landskaber og afstande af voldsomme dimensioner.

Det var især inspirerende at få indblik i

- De stærke partnerskaber i Surrey Innovation Boulevard med mål om at live verdensførende på velfærdsteknologi
- Samspillet mellem professionelle og frivllige i velfærdssystemet med større huller i sikkerhedsnettet end det danske
- Den systematisk indsats for at mobilisere lokalsamfund til at udvikle sig til ældre venlige lokalsamfund
- Inddragelse af det regionale sundhedsvæsen i at styrke sundhedsfremme i kommuneplanlægningen