

# SUNDHEDS- OG PSYKIATRI- POLITIK

**Gældende fra 2019 til 2022**



**Greve Kommune**

*Alle borgere i  
Greve Kommune  
skal have  
mulighed for at  
leve et så sundt  
og aktivt liv som  
muligt*

---

*Borgere i Greve  
Kommune med  
fysiske eller  
psykiske  
sygdomme eller  
lidelser får hjælp  
og støtte ud fra  
en  
rehabiliterende  
tilgang*

---

*Greve Kommune  
har særlig fokus  
på de borgere  
med størst behov*

**GREVE KOMMUNE**

Rådhusolmen 10  
2670 Greve

<https://www.greve.dk/>

## Formandens forord

I Greve Kommune ønsker vi at have gode rammer for at forebygge sygdom og sikre, at de borgere, der allerede har en sygdom, får den nødvendige indsats og støtte. Enten så de hurtigt kan blive raske, eller så de kan få et godt og indholdsrigt liv på trods af deres sygdom. Derfor skal alle borgere i kommunen have mulighed for at leve et så sundt og aktivt et liv som muligt – uanset deres alder og uanset deres fysiske og psykiske helbred. Et sundt og aktivt liv er en vej til at få et godt, langt og indholdsrigt liv.

Det er først og fremmest den enkeltes og familiens ansvar, men Greve Kommune bidrager med rammer, som gør det muligt for alle at vælge det sunde og aktive liv til. Greve Kommune skal sikre, at vi har de rette tilbud og indsatser til borgere, som er syge eller har problemer i relation til deres fysiske eller psykiske helbred.

Kommunens arbejde med forløbsprogrammer, genoptræning, misbrugsindsatsen, socialpsykiatrien, akuttilbud og andre tilbud tæt på borgerne går generelt rigtig godt. Men der er fortsat udfordringer på sundheds- og psykiatriområdet, hvor stadig flere borgere får brug for indsatser. Samtidigt er økonomien presset. Vi skal derfor prioritere de borgere, som har størst behov for hjælp og støtte, så økonomien hænger sammen.

Sundheds- og Psykiatripolitikken 2019-2022 formulerer nogle værdier og en vision for sundheds- og psykiatriområdet; og derigennem bliver der prioriteret, hvordan Greve Kommune skal arbejde på dette område de næste fire år. Som noget nyt bindes sundheds- og psykiatriområdet tættere sammen med en fælles politik. Det gør den, fordi sundhed handler om at have det godt både fysisk og psykisk, og det er mange af de samme borgere, som er i risiko for at udvikle et dårligt fysisk og psykisk helbred. Samtidigt ønsker vi at sætte fokus på mental sundhed<sup>1</sup>.

Et tæt samarbejde med borgere, pårørende og de øvrige aktører på sundheds- og psykiatriområdet er centralt. Vi ønsker derfor at fortsætte og styrke samarbejdet med almen praksis og sygehus, foreninger, organisationer og frivillige på området samt erhvervslivet.

Medarbejdere i Greve Kommune er hver dag i kontakt med mange borgere i forskellige livsfaser. Alle medarbejdere løfter en vigtig opgave og gør en stor forskel i borgernes hverdag. Samtidigt har de alle et vigtigt ansvar for at tænke sundhed ind i den indsats, de yder over for borgeren og de pårørende. Vi skal derfor sikre, at medarbejderne har de rette kompetencer og viden for at løfte denne opgave.

*Liselott Blixt, Formand for Social-, Sundheds- og Psykiatriudvalget*

---

<sup>1</sup> Sundhedsstyrelsen definerer mental sundhed som: ”En tilstand af trivsel, hvor individet kan udfolde sine evner, kan håndtere dagligdags udfordringer og stress, samt indgå i fællesskaber med andre mennesker”.

## Indledning

I 2017 blev en række borgere i Greve Kommune spurgt om, hvordan de har det.<sup>2</sup> Derfor ved vi, at over halvdelen af borgere i Greve Kommune over 16 år er overvægtige. Næsten en ud af tre opfylder ikke minimumsanbefalingen for fysisk aktivitet. Mange har et højt stressniveau. Sådanne forhold øger risikoen for med tiden at udvikle en alvorlig og længerevarende/kronisk fysisk eller psykisk sygdom eller lidelse. Borgerne i Greve Kommune skal have mulighed for at leve et sundt og aktivt liv. Både fordi det forebygger udvikling eller forværring af sygdom, men også fordi et sundt og aktivt liv i sig selv giver øget livskvalitet.

Men det er ikke kun vigtigt at forebygge. Omtrent en ud af tre borgere i Greve Kommune lever allerede med en kronisk eller langvarig fysisk eller psykisk sygdom eller lidelse. For eksempel har en ud af 20 diabetes. Ydermere har en ud af 13 en længerevarende psykisk lidelse, hvilket afspejler en bekymrende tendens, hvor flere danskere i alle aldre kæmper med psykiske problemer. Greve Kommune skal også have tilbud til borgere, som allerede er ramt af en kronisk eller længerevarende fysisk eller psykisk sygdom. I planlægningen af vores indsatser skal vi være opmærksomme på, at der i Greve Kommune – ligesom i resten af landet – er ulighed i sundhed, som vi ved blandt andet hænger sammen med uddannelse, tilknytning til arbejdsmarkedet og sociale relationer.

Det kommunale sundheds- og psykiatriområde er i forandring. Kommunen får mere komplekse behandlings- og plejeopgaver, idet sygehusene bliver mere specialiserede, og borgerne bliver udskrevet langt hurtigere fra sygehus. Samtidigt har flere borgere forløb på tværs af sektorer, hvilket stiller krav til samarbejde og koordinering mellem kommune, almen praksis og sygehus om de fælles borgere/patienter.

Samarbejdet mellem Greve Kommune og de praktiserende læger er centralt for udvikling af det nære sundhedsvæsen, hvor også de praktiserende læger forventes at påtage sig nye roller. Etableringen af ordningen med faste plejecenterlæger i Greve Kommune er kommet godt fra start. For at Greve Kommune kan løse opgaverne i det nære sundhedsvæsen, herunder forebygge unødvendige indlæggelser på sygehus, er det centralt, at der afsættes tilstrækkelig ressourcer til de kommunale sundhedsydelse.

Vi skal samtidigt imødekomme, at flere borgere skal og vil behandles i og omkring eget hjem i et stærkt nært sundhedsvæsen, hvor der vil være nye roller og ændret arbejdsdeling mellem sygehus, kommune og almen praksis samt yderligere krav til samarbejde. Ydermere skal vi understøtte, at borgerne kan klare mere selv. Dette vil få gode rammer i det kommende Greve Sundhedshus, som Greve Kommune i de kommende år skal etablere i Hundige.

---

<sup>2</sup> Sundhedsprofil 2017 er en landsdækkende spørgeskemaundersøgelse om danskernes trivsel, sundhed og sygdom blandt borgere over 16 år.

Sundheds- og psykiatriområdet er et område med mange nationale og regionale regler/love, anbefalinger, udspil og aftaler. Et eksempel herpå er Sundhedsaftalen for 2019-2023 for Region Sjælland. Bag Sundheds- og Psykiatripolitikken 2019-2022 er en overordnet målsætning om, at Greve Kommune følger og lever op til nationale og regionale krav og aftaler samt følger nationale standarder og anbefalinger i kliniske retningslinjer og lignende. I politikken anvendes flere steder tal for Region Sjælland til at beskrive forholdene i Greve Kommune, hvor der således kan være mindre variationer.

Sundheds- og Psykiatripolitikken går på tværs af alle fagområder i Greve Kommune. I Greve Kommune arbejder vi med seks livsfaser. Sundheds- og Psykiatripolitikken går på tværs af børneliv, ungeliv, voksenliv, seniorliv og ældreliv. Politikken skal ses i sammenhæng med Greve Kommunes Børne- og Ungepolitik, Værdigheds- og Ældrelivspolitik, Beskæftigelsespolitik, Idræts-, Frivillig- og Kulturpolitik samt Integrations- og Hjemsendelsespolitik. Sundheds- og Psykiatripolitikken opstiller en række effekter, som Byrådet gerne vil nå på sundheds- og psykiatriområdet inden for de næste fire år. Effekterne struktureres ud fra livsfaserne, og politikken understøtter på den måde de strategiske mål for Greve Kommune.

## Vision og grundlæggende værdier

Den overordnede vision for Sundheds- og Psykiatripolitikken er:

*At skabe gode rammer for at forebygge fysiske eller psykiske sygdomme og lidelser samt sikre, at borgere med en fysisk eller psykisk sygdom eller lidelse får den nødvendige indsats og støtte til, at de hurtigt kan komme sig, eller at de kan få et godt liv på trods af deres sygdom eller lidelse.*

I de kommende fire år er der især brug for at styrke det nære sundhedsvæsen, herunder samarbejdet med almen praksis og sygehus om de fælles borgere/patienter. Desuden skal vi forbedre den tidlige og forebyggende indsats med særligt fokus på børn og unge. For den sundhedsfremmende og forebyggende indsats vil Greve Kommune prioritere mental sundhed samt overvægt, kost, fysisk aktivitet, søvn, alkohol og rygning.<sup>3</sup>

For at sætte en samlet retning for alle sundheds- og psykiatriindsatser har Greve Kommune formuleret tre grundlæggende værdier for Sundheds- og Psykiatripolitikken:

### **1. Alle borgere i Greve Kommune skal have mulighed for at leve et så sundt og aktivt liv som muligt**

---

<sup>3</sup> Sundhedsstyrelsen peger på en prioritering af følgende forebyggelsespakker: Tobak, Fysisk aktivitet, Mental sundhed, Alkohol, Overvægt, Mad & måltider og Stoffer (Kommunens arbejde med forebyggelsespakkerne, 2018, side 17). KL anbefaler en prioritering i forhold til rygning, for meget alkohol, fysisk inaktivitet, overvægt, dårlig mental sundhed og muskelskeletlidelser (KL-udspil; Forebyggelse for fremtiden, 2018, side 9).

Det betyder, at Greve Kommune ønsker, at alle borgere har en aktiv og sund livsform. Der skal være sunde rammer for alle med oplysning om, hvordan man kan få et sundt og aktivt liv og de muligheder, der er herfor i Greve Kommune. Der skal også være gode muligheder for at cykle eller gå til/fra skole, arbejde, fritidsaktiviteter samt gode muligheder for bevægelse og socialt samvær i foreningslivet etc. Det betyder også, at borgere med fysiske eller psykiske udfordringer i alle aldersgrupper støttes i at have en sund livsstil, være aktive og indgå i sociale relationer – og derigennem opnå bedre livskvalitet. Særligt i relation til børn og unge skal der vælges en familieorienteret tilgang.

## **2. Borgere i Greve Kommune med fysiske eller psykiske sygdomme eller lidelser får hjælp og støtte ud fra en rehabiliterende tilgang**

Det betyder, at vi skal sikre, at borgere med fysiske eller psykiske sygdomme eller lidelser får hjælp og støtte af høj kvalitet af Greve Kommune. Borgerne støttes i at vende tilbage eller tilnærme sig et hverdagsliv og livskvalitet som før sygdommen opstod. På den måde styrkes borgernes egenomsorg og mestringssevne. Greve Kommune ønsker samtidigt, at borgere med en fysisk eller psykisk sygdom eller lidelse bliver inkluderet i lokalsamfundet. Disse borgere skal, eventuelt i samarbejde med pårørende, motiveres, udfordres og støttes til at udnytte egne ressourcer til at få en almindelig hverdag med uddannelse og/eller arbejde. For ældre gælder det, at de, uanset deres funktionsniveau, støttes i at have gode sociale relationer og udnytte egne ressourcer til at leve længst muligt i eget liv.

## **3. Greve Kommune har særlig fokus på de borgere med størst behov**

Sundheds- og psykiatriområdet er stort og omfatter alle borgere i Greve Kommune. Med Sundheds- og Psykiatripolitikken ønsker Greve Kommune, inden for den økonomiske ramme og de ressourcer, der er til rådighed, at prioritere sine indsatser til de borgere, som har størst behov for hjælp herunder udsatte. I valg af indsatser vil vi samtidigt have fokus på indsatser, hvor vi forventer den største effekt for borgerne.

## **Børneliv**

*Børneliv er fra 0 år til og med 6. klasse, udgangen af mellemtrinnet i folkeskolen.*

Vaner dannes tidligt i livet. Det gælder også de sunde vaner. Derfor er det vigtigt at skabe rammer og tilbud, som kan præge børnene positivt og give børn sunde vaner. I Greve Kommune er der for børn behov for at sætte fokus på sunde vaner i forhold til blandt andet bevægelse, mad og måltider samt søvn. Særligt er der brug for forebyggelse af overvægt. Tal fra sundhedsplejen fra 2018 viser,

at mange børn i Greve Kommune allerede er overvægtige ved skolestart, og flere bliver overvægtige i løbet af de første skoleår.<sup>4</sup>

Sunde vaner hos børn er først og fremmest forældrenes ansvar. Men Greve Kommune har også et ansvar, særligt i relation til børn fra sårbare familier. Greve Kommune skal fremme alle børns sundhed, startende allerede i dagplejen/vuggestuen, sådan at barnet får sunde vaner allerede tidligt i barndommen. Dagtilbud, skole, sundhedsplejen, tandplejen og andre kommunale tilbud/indsatser i kontakt med barnet eller forældrene skal anlægge et familieperspektiv og efter behov have et tæt samarbejde med forældrene om at fremme barnets sundhed og sunde vaner.

Sundhed handler også om at have en følelse af fysisk og psykisk velvære, at opleve glæde ved livet samt være godt rustet til at håndtere hverdagens mange forskellige situationer. I Greve Kommune mener vi, at børn skal være glade for at gå i skole, deltage i sociale fællesskaber og have venner. Børns sundhed skal understøttes af læringsmiljøet og det sociale liv på skoler i Greve Kommune, og børn skal lære om sundhed og trivsel samt betydningen heraf for dem selv.

De fleste børn i Greve Kommune trives og har det godt. Men der er desværre også børn i Greve Kommune, der ikke trives, eller som føler sig ensomme. Manglende trivsel og dårlig mental sundhed i barndommen kan have konsekvenser resten af livet og er forbundet med indlæringsproblemer, sociale problemer samt øget risiko for udvikling af fysiske og psykiske sygdomme og lidelser. Derfor er en tidlig indsats, der også inddrager barnets perspektiv og ønsker, vigtig. Det gælder både i forhold til fysisk såvel som psykisk sundhed.

Greve Kommune har, ligesom resten af landet, de senere år oplevet en markant stigning i antallet af børn, som modtager støtte eller behandling for psykiske lidelser. Derfor skal der de næste fire år være særlig fokus på mental sundhed, tidlig opsporing af psykiske lidelser samt forebyggelse af, at børn udvikler alvorlige og langvarige psykiske lidelser. Indsatser skal være sammenhængende og tage udgangspunkt i barnets funktionsniveau og understøtte barnets udvikling, frem for et snævert fokus på en evt. diagnose.

#### Ønskede effekter for børn:

- Flere børn har et godt mentalt helbred, spiser sund kost, er fysisk aktive, og er ikke overvægtige.
- Flere forældre tager ansvar i relation til barnets sundhed og sunde vaner
- Forebyggelse af, at børn udvikler en psykisk lidelse
- Flere børn, og deres familier, med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse, lærer, at mestre deres særlige udfordringer, og får den nødvendige og sammenhængende støtte

---

<sup>4</sup> Ved første skoleår er 9 procent af børnene overvægtige. I 2. klasse er andelen steget til 15 procent, og den stiger yderligere til 17 procent i 5. klasse.

## Ungeliv

*Ungeliv er fra 7. klasse til endt erhvervsgivende uddannelse, dog max. 29 år.*

Ungelivet er ofte forbundet med forandringer. Det er en tid, hvor der opleves og forventes meget. De fleste unge i Greve Kommune trives og har det godt, men der er også unge, der ikke trives, eller som føler sig ensomme. Ungelivet er også en tid, hvor mange eksperimenterer med alkohol og stoffer. Blandt unge i alderen 16-24 år overskrider mere end en ud af ti Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse<sup>5</sup> vedrørende alkoholindtag<sup>6</sup>, cirka syv procent har prøvet hash, og to procent har prøvet andre stoffer i løbet af den seneste måned. Samtidigt ses en stigning i andelen af unge, der ryger, sådan at knap en ud af fem nu ryger dagligt. Hertil skal lægges, at mere end hver femte har et usundt kostmønster, og en ud af fire opfylder ikke minimumsanbefalingen for fysisk aktivitet. Knap tre ud af ti unge mellem 16-24 år er overvægtig, og knap en ud af ti er endda svært overvægtig.

Der er derfor behov for at sætte fokus på sunde vaner og forebyggelse hos unge i forhold til kost, fysisk aktivitet, overvægt, søvn, alkohol, rygning, stoffer samt mental sundhed. Det handler om, at unge og deres forældre har en viden om sundhed, så de sammen og hver for sig kan tage ansvar for egen og den unges sundhed. Sunde vaner hos unge under 18 år er først og fremmest forældrenes ansvar. Dette ansvar hører først op, når den unge fylder 18 år, og gælder også i relation til alkohol, rygning og stoffer. Unges sundhed skal understøttes af læringsmiljøet og det sociale liv på skoler og uddannelsesinstitutioner i Greve Kommune. I de kommende fire år vil Greve Kommune sætte fokus på, hvordan vi når unge med behov for en indsats efter folkeskolen.

Unge oplever i stigende grad psykiske udfordringer og lavt selvværd. Knap en ud af fem unge mellem 16-24 år oplever, at de har et dårligt mentalt helbred. Flere unge får ADHD, stress, spiseforstyrrelser, angst og depression. Nogle af dem har behov for behandling inden for psykiatrien – her skal vi bidrage til et sammenhængende forløb i samarbejde med sygehus og almen praksis. I de kommunale indsatser skal vi blive bedre til at støtte de unge i deres nærmiljø; tæt på skole, fritidsinteresser, venner og familie. Vi skal have særlig fokus på overgange under ungelivet samt at unge med dårligt mentalt helbred får en sammenhængende indsats, inden de får alvorlige psykiske problemer, som kan kaste lange skygger ind i voksenlivet.

### Ønskede effekter for unge:

- Flere unge har et godt mentalt helbred, lever uden overvægt, uden rygning, uden stoffer og med et alkoholindtag under højrisikogrænsen.
- Forebygge at unge udvikler en psykisk lidelse

<sup>5</sup> Sundhedsstyrelsens højrisikogrænse for alkoholindtag er 21 genstande pr. uge for mænd og 14 pr. uge for kvinder.

<sup>6</sup> Her og i det følgende anvendes data fra Sundhedsprofil 2017 for Region Sjælland samlet set for at beskrive trivsel, sundhed og sygdom blandt unge, voksne, seniorer og ældre i Greve Kommune.



- Flere unge med en fysisk og/eller psykisk sygdom eller lidelse lærer at mestre deres særlige udfordringer

## Voksenliv

*Voksenliv er fra man træder ind på arbejdsmarkedet, dog senest som 30-årig.*

De fleste voksne i Greve Kommune har det godt og lever i trivsel. Således er fire ud af fem voksne i alderen 25 til 64 år tilfredse med livet. For at understøtte, at endnu flere borgere bliver tilfredse med livet, ønsker Greve Kommune at sætte fokus på forebyggelse af stress og undersøge, hvordan vi bedst muligt kan støtte disse borgere. En ud af fire borgere over 16 år i Greve Kommune har et højt stressniveau, hvilket kan have en negativ betydning for deres fysiske såvel som psykiske sundhed.

Et usundt kostmønster, manglende fysisk aktivitet og dårlig søvn er medvirkende årsager til, at seks ud af ti voksne er overvægtige. Rygning og problematisk alkoholadfærd forekommer også hyppigt. Mere end hver femte voksne ryger dagligt, og over 15 procent har en problematisk alkoholadfærd. Usund livsstil øger risikoen for, at man med tiden udvikler en alvorlig og længerevarende/kronisk sygdom for eksempel diabetes type 2.

Disse tal beskriver den generelle voksenbefolkning i Greve Kommune. Der er dog stor ulighed i sundhed på tværs af samfundet, og udsatte voksne, fx borgere med psykiske lidelser, vil ofte have en mere usund livsstil end andre. Derfor ønsker Greve Kommune, i samarbejde med frivillige organisationer, foreningslivet og erhvervslivet, at sætte fokus på at forbedre sundhedsadfærd hos sårbare og udsatte voksne, fx borgere med en psykisk lidelse. Samtidigt kan der være behov for støtte til nogle borgere med kort/ingen uddannelse eller uden arbejde, da flere blandt disse ryger dagligt, er overvægtige, har dårlig søvn samt et dårligt fysisk og mentalt helbred. Greve Kommune ønsker også at give en særlig indsats i relation til mental trivsel og sundhedsadfærd til de veteraner, der kan have behov for dette. Ligeledes skal borgere med misbrug, der gerne vil ud af deres misbrug, tilbydes hurtig og individuel hjælp i tråd med behandlingsgarantien.

Mere end hver tredje voksne i Greve Kommune lever med en kronisk/langvarig sygdom eller lidelse. Gennem et kommunalt rehabiliteringsforløb støttes voksne med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft til at blive bedre til at leve med deres sygdom. Vi har særligt fokus på at nå de borgere med størst behov. Samtidigt tror vi på, at vi kan nå endnu mere i relation til diabetes type 2 ved at sætte yderligere fokus på forebyggelse i relation til denne sygdom.

Cirka 14 procent af voksne i Greve Kommune har et dårligt mentalt helbred. Borgere med psykiske udfordringer kan være i risiko for at udvikle en længerevarende psykisk lidelse, hvis de ikke gribes med en tidlig og lettilgængelig indsats. Greve Kommune vil derfor fortsat arbejde med tidlige indsatser, hvor pårørende og netværk inddrages, hvor det er relevant. Borgere med psykiske lidelser oplever ofte, at der ikke er tilstrækkelig sammenhæng og kontinuitet i deres kommunale indsatser.



Det kan forringe den enkeltes mulighed for at få det bedre. Derfor vil Greve Kommune i de næste fire år sætte fokus på sammenhængende indsatser.

#### Ønskede effekter for voksne:

- Flere sårbare og udsatte voksne har et godt mentalt helbred, uden overvægt, uden rygning og med et alkoholindtag under højrisikogrænsen.
- Voksne med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft bliver bedre til at håndtere deres sygdom
- Flere voksne med stress bliver bedre til at håndtere stress
- Flere voksne med en psykisk lidelse oplever bedre sammenhæng i deres kommunale indsatser

## Seniorliv

*Seniorliv er fra pensionsalderen. Så længe man klarer sig uden visiteret hjælp fra kommunen.*

De fleste borgere på 65 år eller derover har i dag et godt seniorliv, er meget aktive og klarer sig selv, uden hjælp fra Greve Kommune. De fleste i alderen 65 til 74 år oplever, at de har et godt fysisk og mentalt helbred. Mange seniorer har glæde af at udføre frivilligt arbejde og giver derigennem et værdifuldt bidrag til fællesskabet.

Mange seniorer har en sundhedsadfærd, der øger risikoen for sygdom og tab af funktionsevne, påvirkende muligheden for at vedblive med at være selvhjulpne og klare sig uden visiteret hjælp fra kommunen. Fx ryger ca. 15 procent af borgere i alderen 65 til 74 år dagligt, og cirka en ud af fire har en problematisk alkoholadfærd. Knap en ud af tre opfylder ikke minimumsanbefalingen for fysisk aktivitet, og cirka en ud af syv har et usundt kostmønster. Derudover har mange seniorer udfordringer med at få tilstrækkeligt med søvn, hvilket har stor indvirkning på deres sundhed. Greve Kommune ønsker derfor at sætte fokus på at forbedre sundhedsadfærden blandt seniorer i Greve Kommune.

Sundhedsvæsenet kan i dag behandle mange sygdomme, så man kan leve et sundt og aktivt liv, selv med en kronisk sygdom. Seniorer med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft samt psykiske lidelser med behov for støtte i relation til deres sygdom eller lidelse skal have dette, så de lærer at leve bedst mulig med sygdommen. Herunder skal vi forebygge, at seniorer fx udvikler en depression i forlængelse af sygdommen. Derfor skal vi sammen med almen praksis og sygehus fremme, at flere seniorer med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft opspores tidligt og tager i mod et kommunalt rehabiliteringsforløb, særligt blandt sårbare borgere.

Med alderen stiger risikoen for at opleve ensomhed, når venner og måske ægtefælle falder bort. Ligeledes kan overgangen fra et langt arbejdsliv til pension være svær for nogen. Derfor vil Greve

Kommune have fokus på mental trivsel og forebygge ensomhed blandt seniorer, der er i risiko herfor, herunder forebygge svære og behandlingskrævende depressioner som følge af tab af ægtefælle og netværk.

I de kommende fire år vil Greve Kommune i samarbejde med frivillige organisationer og foreningslivet etablere flere tidlige og forebyggende tilbud for seniorer.

#### Ønskede effekter for seniorer:

- Flere seniorer har et godt mentalt helbred uden rygning og med et alkoholindtag under højrisikogrænsen.
- Seniorer med diabetes type 2, hjertekarsygdom, KOL eller kræft bliver bedre til at håndtere deres sygdom.

## **Ældreliv**

*Ældreliv er fra første gang, man modtager visiteret hjælp fra kommunen. Dog forudsat man er over pensionsalderen.*

Ældre i Greve Kommune skal have mulighed for at leve et sundt og aktivt liv med gode sociale relationer og selvhjulpethed i eget hjem længst muligt. Ældre skal støttes i at udnytte egne ressourcer, altid med udgangspunkt i borgerens egne ønsker og behov og spørgsmål som ”hvad kunne du godt tænke dig/hvad er vigtigt for dig”? Greve Kommune skal samtidigt respektere de ældre, der ikke ønsker kommunens indblanding.

I Greve Kommune vil vi have fokus på fysisk aktivitet, passende kost, ensomhed og mental sundhed hos ældre. Der vil ydermere være tilbud til ældre om rådgivning og vejledning i forhold til rygning og alkohol. Mange ældre har en livsstil, der øger risikoen for sygdom/komplikationer ved sygdom samt yderligere tab af funktionsevne. Fysisk aktivitet blandt ældre mindsker risikoen for fald og fremmer at evnen til at udføre daglige aktiviteter bevares. Selv hos de svageste ældre ses den positive gevinst ved fysisk aktivitet. Kosten for den enkelte ældre betyder også meget for at kunne bevare et godt helbred.

Tab af ægtefælle, nære venner og netværk gør, at mange ældre oplever ensomhed. Ensomhed skaber ofte dårlig trivsel og kan påvirke både det mentale og fysiske helbred i en negativ retning. Derfor vil vi, i samarbejde med frivillige og foreninger, have fokus på at forebygge og reducere ensomhed og dårligt mentalt helbred blandt ældre gennem deltagelse i fællesskaber og mulighed for etablering af nye sociale relationer. Vi skal have opmærksomhed på, at et reduceret funktionsniveau, fysisk, mentalt eller kognitivt, øger risikoen for at blive ensom, fordi borgeren kan have svært ved at deltage i de samme sociale sammenhænge, herunder foreningslivet, som tidligere.

Mange ældre har en eller flere (kroniske) sygdomme og/eller tab af funktionsniveau og har brug for støtte og hjælp i den forbindelse. I Greve Kommune skal ældre med fysiske eller psykiske sygdomme eller lidelser have den nødvendige støtte, behandling, pleje og omsorg. I de kommende fire år vil vi sætte yderlige fokus på tidlig opsporing samt at ældre får sammenhængende sundhedstilbud. Greve Kommune vil sætte fokus på den rehabiliterende indsats blandt ældre og videreudvikling heraf, særligt indsatsen målrettet de svageste og mest plejkrævende ældre i kommunen. De skal bedst muligt støttes i at genvinde og bevare funktionsniveau samt fysiske, psykiske, kognitive og sociale ressourcer. Ældre med demenssygdomme er et særligt fokusområde. Her vil vi have fokus på tidlig opsporing samt tilbud om støtte til borgere med demens og deres ægtefælle/pårørende. Vi vil understøtte, at borger med demens har gode forløb på tværs af sektorer, med den rette støtte og behandling for den enkelte. Når livet til sidst er ved at rinde ud, vil Greve Kommune i samarbejde med almen praksis og sygehus sikre en indsats af høj kvalitet med fokus på borgerens og pårørendes behov, smertelindring, omsorg og værdighed til det sidste.

Centralt for indsatsen blandt ældre er, at Greve Kommune de næste fire år vil videreudvikle og styrke det kommunale sundhedsvæsen samt koordination og sammenhæng med almen praksis og sygehus. Greve Kommune skal kunne levere sygeplejefaglig behandling af høj kvalitet hele døgnet i hjemmets trygge rammer samt en akut indsats/indsats for borgere med komplekse sygdomsforløb. Vi vil, i samarbejde med almen praksis og sygehus, fremme, at ældre får bedre og sammenhængende forløb på tværs af sektorer. På den måde kan vi undgå forebyggelige og unødvendige indlæggelser på sygehus.

#### Ønskede effekter for ældre:

- Flere ældre har et godt mentalt helbred og er fysisk aktive uden rygning og problematisk alkoholadfærd Flere ældre er selvhjulpne længst mulig i eget hjem
- Flere ældre med kræft skal kunne håndtere egen sygdom

Behandlings- og plejkrævende ældre har færre forebyggelige og unødvendige indlæggelser på sygehus.