# FSS svar på kvalitetsrekommendationen om service för äldre och ett förslag till reform av lagstiftningen om service för äldre

20.6.2020

Vi ber er ta ställning till följande frågor som gäller förslaget till kvalitetsrekommendation:

1. Har det som grund för rekommendationen presenterats tillräckligt med statistik och forskningsdata om åldrande och service för äldre?

Statistik om hur åldrandet inverkar på kommunikationssinnena saknas.

Kommunikationssinen såsom hörsel och syn försvagas märkbart med högre ålder och inte enbart i den kategorin som kan klassificeras enligt normalitetsprincipen för åldrande.

Olika ögonsjukdomar är vanligare hos den äldre befolkningen och kan leda till synnedsättning. Av över 75 åringar har över 10% en synnedsättning, detta inverkar märkbart på personens funktionsförmåga. En ännu större procentenhet lider av synsvaghet som också inom forskning har konstaterats inverka på personens funktionsförmåga.

1. Har man valt rätt temaområden för rekommendationen med tanke på beredskapen för befolkningens åldrande samt ordnandet och produktionen av tjänster?

I kapitlet om funktionsförmågan rekommenderar FSS att kommunikationssinnenas betydelse för personens funktionsförmåga kommer fram.

Synnedsättning medför ett funktionshinder, detta hinder kan minskas genom tidig rehabilitering, rätta hjälpmedel och handledning i användningen av dem.

FSS rekommenderar lågtröskelmottagning för personer med synsvaghet. Redan en liten försämring i synskärpan har visat sig medföra stora hinder i både ADL och IADL funktioner hos personen ifråga.

I kapitlet om digitalisering rekommenderar FSS att ni tar upp synens betydelse för användningen av de digitala tjänsterna. Den allt mer digitala omgivningen försvårar möjligheterna att kunna funktionera självständigt för personer med synsvaghet eller synnedsättning. Till exempel blir det allt mer vanligt med digitala skärmar som informationsguider i bl.a. receptioner, flygfält, sjukhus. Tillgängligheten är av stor vikt för att kunna agera självständigt också i den digitala världen och en märkbar del av den äldre befolkningen lider av synsvaghet eller synnedsättning, detta måste beaktas i alla digitala tjänster och därmed komma fram i kapitlet tydligare.

I kapitlet om boende är det viktigt att lyfta upp tillgängligheten ur ett synskadeperspektiv, i planeringen av nya anstalter, servicehem och boende överlag för seniorer är det viktigt att beakta både belysning, markering och kontraster. Det skall vara tryggt och lätt att orientera sig både inomhus och utomhus.

1. Är rekommendationerna begripliga och stöder de en reform av verksamheten?

Förebyggande verksamhet är A och O för ett gott liv. Synhjälpmedel och rehabilitering hjälper att behålla självständighet och en högre funktion

I rekommendationerna kunde det vara värt att notera att t.ex. Winter et al. (2004, Prevalence of remediable disability due to low vision among institutionalised elderly people) tar upp i sin studie att de har estimerat att upp till 65% av alla personer som bor på anstalter och har en synsvaghet eller synnedsättning (synskärpa <0.4) kunde genom rätt sorts vård eller med hjälp av rätta synhjälpmedel förbättra sin syn markant.

Synproblem går ofta obemärkta av vårdpersonalen på anstalterna och i hemvården. De äldre får inte den vård eller de hjälpmedel de kunde ha nytta av. Speciellt alarmerande är kunskapsbristen bland professionella som arbetar inom äldreomsorg. Synnedsättning och synsvaghet ses som något som hör till åldrandet och äldre personer som lider av en ögonsjukdom får inte den vård, rehabilitering eller hjälpmedel de bevisligen kunde ha stor nytta av för att bevara både funktionsförmåga och livskvalitet.

4. Stöder de exempel på god praxis som lyfts fram genomförandet av rekommendationerna?

5. Är mätarna och indikatorerna för uppföljningen av genomförandet av kvalitetsrekommendationerna tillräckliga för att visa dess effekter?

6. Ingår det något onödigt i rekommendationen eller är det något väsentligt som saknas?

I rekommendationerna önskar vi också en rekommendation på tillgång till lågtröskelmottagning för personer med synsvaghet och synnedsättning. Det skall vara en låg tröskel att få från kommunen både stöd, råd och service ifall man lider av en synsvaghet eller synnedsättning. Forskning har bevisat att tidig rehabilitering och synhjälpmedel (med handledning av deras användning) är effektiva åtgärder i att bibehålla personens funktionsförmåga, självständighet och livskvalitet i det fall personen lider av en synsvaghet eller synnedsättning. En märkbar del av den äldre befolkningen lider av en synsvaghet eller synnedsättning.

7. Finns det något annat du vill kommentera i kvalitetsrekommendationen?

8. Har du utvecklingsförslag för framtida kvalitetsrekommendationer?