

Til prosjektleder Miriam Dammen Haugen, Sør-Aurdal kommune

### **Informasjon om Fjellsyn. Svar på spørsmål.**

Vi takker for invitasjonen til å bidra i saken.

1)

Fjellsyn, byggeår 1993, er et rekkehus med 4 leiligheter, 1 i underetasjen og 3 i 1. etg. De er hver på 63 m<sup>2</sup>, ligger alle på bakkeplan og har universell utforming. I 1 etg. er det veranda på alle leilighetene. Mulighet for fiber i alle leilighetene. Pipe og ovn i leilighetene.

Det er to rom, kjøkken, bod og romslig bad/toalett/vaskerom, sistnevnte med dør til soverom. Mulighet til å leie garasjeplass for to biler på Kroken, som er nærmeste nabo, og helselagets aktivitetshus. Leilighetene ligger i gåavstand fra Hedalsheimen bo og servicesenter. I disse dager bygges det et leilighetsbygg i samme område.

Hedalen helselag har pr. nå ingen byggeplaner utover å vedlikeholde og drifte Fjellsyn.

2)

Våre leiligheter har til en hver tid vært utleid. Det er noen som ønsker å leie bolig, og/eller ikke har råd til å kjøpe egen bolig. Det kan være noe mindre interesse, se neste avsnitt. På grunn av boligens utforming/beliggenhet, vil det være greit å leie ut Fjellsyn til folk med ulike behov.

De siste 40 år har flere eldre modernisert egen bolig, slik at de kan bo lenger der.

Dermed har de som bor i omsorgsboliger i dag ofte behov for mer hjelp. Det er for noen behov for døgnbemanning og ikke minst tilbud om måltider. Det siste skaper ei ramme for dagen som er undervurdert. Betydningen av godt kosthold, trygghet og sosialt samvær for god helse, er grunnleggende. Hedalsheimen kunne f.eks. ha flere grupper/bokollektiv med slikt tilbud.

I dag synes det som behovet for trygghet og nødvendig hjelp, er det som utløser behov for flytting fra egen bolig. I en befolkning hvor vi stadig blir eldre, vil andelen som utvikler demenssykdom bli større. Dette er en gruppe som trenger trygge rammer rundt seg, og som Nasjonalforeningen er spesielt opptatt av. Kognitiv svikt fører ofte til sterkt nedsatt evne til egenomsorg på de fleste områder i livet, usikkerhet og engstelse.

3)

Det er vedtekter for boligstiftelsen, som heter: "Aslaug og Mikjel Sørliens legat for helserøkt i Hedalen." Styret i Hedalen helselag er stiftelsens styre.

Om tildelingskriterier sier §3: ".....skal stiftinga eige og drifte bustader som skal stå til disposisjon for eldre og /eller uføre. Dersom eldre og/eller uføre ikke melder seg ved utlysning, kan bustadene leigast ut på vilkår fastsett av styret, utan omsyn til den einskildes alder og/eller helse."

Dette opplever vi som hensiktsmessige kriterier. Vi opplever samarbeidet med beboerne som godt, de har en fast kontaktperson.

4)

Dette har fungert greit. Vi har ikke opplevd problemer i samarbeidet med kommunen.

5)

Se punkt 2.

Det foregår en storstilt sentralisering av bo- og tjenestetilbudet i landet for tida. Sykehjem og omsorgsboliger blir nedlagt, og alt samlet i "helsehus", samtidig som antall plasser reduseres. I mange kommuner er det svært vanskelig å få plass for eldre. Hjemmetjenestene følger ofte samme trend, og praktisk bistand/hjemmehjelp i reduseres. Om dette gir bedre tjenester, bedre helse og alderdom til de som trenger det, er det lite forskning på.

Hvilke konsekvenser det får for demografi, folkehelse og utvikling i store og små lokalsamfunn, er det også viktig å tenke på.

Vi er redd for hva en slik utvikling ville føre til i vår kommune, for Hedalsheimens framtid, og for den enkelte av oss. Både som framtidig eldre/syk med behov, som pårørende, nabo eller venn.

Hedalen 1. juli 2022

Mvh Nasjonalforeningen Hedalen helselag

v/leder Anne Marie Skinnes Lie