

Demensstrategi 2024 - 2028

Varde Kommune skal
være et rart sted at leve -
uanset hvor man er i sit
demensforløb.

Varde
Kommune





Indledning

Varde Kommune har fokus på det hele menneske, har en høj grad af tværfagligt samarbejde og et særligt fokus på anden sygdom hos mennesker med demens

Varde Kommune har i 2024 kontakt til 494 mennesker med en demensdiagnose:

- 361 bor i eget hjem
- 133 bor i en plejebolig

Hertil er der sandsynligvis et anseeligt mørketal, der dækker over mennesker, der ikke er diagnosticeret endnu.

Det skønnes, at 64-80% af beboere på somatiske plejehjem har demenssygdom og demenssygdom/kognitive problemstillinger er den mest udbredte årsag til visitation til plejebolig i Varde Kommune (61% af visiterede plejeboliger).

Den demografiske udvikling viser en væsentlig øget andel af borgere over 65 år imod 2030 – særligt aldersgruppen 85-89 år. Det medfører sandsynligvis også flere borgere med demenssygdom og flere pårørende.

Mange aktører spiller en vigtig rolle i opsporing og omsorg for mennesker med demenssygdom og deres pårørende.

Varde Kommune vil derfor gerne kendes på, at vi gør os umage med at have nært tværfagligt samarbejde og at aktørerne kender hinandens tilbud.

Varde Kommune skal være et rart sted at leve - uanset hvor man er i sit demensforløb.



VARDE KOMMUNE HAR I 2024-2028 ET SKÆRPET FOKUS PÅ:

- Sammenhængende forløb
- Personcentreret indsats
- Kompetencer og faglighed
- Tidlig opsporing og behandling

Demensstrategien er en strategi under Ældre- og Værdighedspolitikken.

Strategien skal lokalt omsættes til konkrete handleplaner.

Sammenhængende forløb

Borgere med demenssygdom og deres pårørende oplever, at forløbet er sammenhængende

De fleste demenssygdomme er progredierende og kalder på en velkoordineret og tværfaglig indsats. Vi sigter derfor efter en tydelig ansvarsfordeling og koordinering i den enkelte borgers situation.

Vi har en bred vifte af differentierede tilbud, som skal være velkendte for alle faggrupper. Det sammenhængende forløb forudsættes også af et velfungerende tværsektorielt samarbejde.

De pårørende er afgørende omsorgsgivere og vigtige samarbejdspartnere. De belastes ofte markant af de psykologiske, sociale og praktiske

udfordringer, det kan medføre. Denne belastning kan have store konsekvenser for livskvalitet og helbred.

Varde Kommune er opmærksom på de pårørendes svære situation og har flere tilbud som understøtter dem.

Bagerst i denne pjece findes en oversigt over tilbud og ansvarsfordeling i demensforløbet. Oversigten er med til at understøtte rettidig kommunikation og relationel koordinering i samarbejdet. Den er også med til at understøtte eksisterende arbejdsgange og kaste lys over



PEJLEMÆRKER

Borgere og pårørende skal opleve:

- at have mulighed for vejledning og støtte igennem hele forløbet

Derfor arbejder vi med:

- at vi har adgang til viden om, hvilke andre aktører, der er en del af forløbet
- at vi ved, hvem der har den koordinerende rolle i den enkelte borgers situation
- at vi deler relevant viden om borgerens habituelle adfærd og afvigelser fra denne med hinanden
- at vi har viden om mulighederne for pårørendevejledning og støtte

Personcentreret indsats

Borgere med demenssygdom og deres pårørende oplever, at omsorgen rummer det hele menneske

Vi ønsker at bidrage til, at mennesker med demenssygdom kan bevare et meningsfuldt liv med bedst mulig aktivitet og deltagelse, mestring og livskvalitet.

Vi har stor respekt for individets ret til selvbestemmelse. Vi gør os umage med at drage omsorg for borgerens værdighed og tryghed og med at understøtte, at borgeren er mest muligt uafhængig. Derfor har vi særligt fokus på personcentreret praksis, og at medarbejdere på tværs af fag og virke har et fælles fagligt sprog.

Vi stræber efter, at vores indsatser har et personcentreret fokus. Den faglige praksis bunder i en

omsorgsfuld, ligeværdig og respektfuld tilgang, som styrker borgerens oplevelse af selvbestemmelse og meningsfuldhed.

Vi gør os umage med at have en faglig bevidsthed om, hvordan vi bedst muligt og helt konkret skaber tillid, relation og nærvær til det enkelte menneske. Det gør vi ved at gå på opdagelse i, hvad menneskets adfærd er et udtryk for.

Den personcentrerede indsats bidrager til at reducere magtanvendelse. Hvis magtanvendelse er nødvendigt, følges kommunens retningslinjer.



PEJLEMÆRKER

Borgere og pårørende skal opleve:

- at deres psykosociale behov sidestilles med somatiske behov
- at der er fokus på deres håb, ønsker og drømme

Derfor arbejder vi med:

- at vi anvender redskaberne fra Fælles Faglig Referenceramme på tværs af vores organisation
- at have fokus på personcentreret faglig dokumentation
- at sidestille relationsarbejde med somatisk pleje i praksis og i dokumentationen

Kompetencer og faglighed

Borgere med demenssygdom og deres pårørende oplever at blive mødt med en høj grad af faglighed og medarbejderne oplever sig selv som kompetente

Varde Kommune tror på *dobbeltperspektivet*

- når man oplever, at man lykkes med sit arbejde, så understøttes arbejdsglæden -

Det sikrer et stærkt fundament for at have en god og borgernær praksis.

Vi forpligter os på at uddanne vores medarbejdere løbende for at styrke og vedligeholde de faglige kompetencer – både indenfor det somatiske, neurologiske og pædagogiske felt.

Vi ønsker et korps af demensfaglige ressourcer for at sikre høj demensfaglighed helt tæt på borgeren.



PEJLEMÆRKER

Borgere og pårørende skal opleve:

- at blive mødt med nærvær, autenticitet, respekt og oprigtig nysgerrighed
- at blive mødt af fagligt kompetente medarbejdere

Derfor arbejder vi med:

- at vi anvender fælles redskaber i forhold til at arbejde personcentreret
- at vi møder udfordringer med faglig nysgerrighed og skaber plads til forskellige perspektiver
- at vi arbejder struktureret med at styrke kompetencerne indenfor somatik og neuropædagogik
- at vi i funktionsbeskrivelserne sætter mål for fagligt kompetenceniveau og afstemmer funktionsbeskrivelserne på tværs

Tidlig opsporing og behandling af anden sygdom

Vi vil være særligt opmærksomme på symptomer på anden sygdom hos borgere med demenssygdom for hurtigt at kunne iværksætte relevant forebyggelse og behandling

Smerter, infektioner, høretab og anden somatisk sygdom kan være vanskeligt at opdage i takt med, at demenssygdommen progredierer. Derfor skal vi være særligt opmærksomme på ændringer i borgerens adfærd (opsporing af BPSD symptomer).

Det kan også være vanskeligt at skelne imellem f.eks. nytilkomne psykiatriske symptomer og forventelige symptomer på demenssygdom. Derfor har Varde Kommune opmærksomhed på relevante og målrettede pædagogiske indsatser, samt på hensigtsmæssig brug af psykofarmaka.

Det kan have store konsekvenser for borgere med demenssygdom, hvis anden sygdom overses eller konstateres sent.

Derfor vil vi bestræbe os på at reagere hurtigt, når vi observerer en ændring i adfærd. Vi vil hurtigst muligt inddrage relevante parter såsom egen læge og plejehjems-læge, så borgeren kan få støtte til at søge den behandling og sygepleje, der er behov for. Hvis borgeren er indlagt, vil vi dele vores viden om borgerens ændrede adfærd med sygehuset.



PEJLEMÆRKER

Borgere og pårørende skal opleve:

- at der reageres på somatiske symptomer og ændret adfærd
- at vi arbejder målrettet for det gode tværsektorielle samarbejde

Derfor arbejder vi med:

- at vi har viden om risikofaktorer, opsporing og forebyggelse af underliggende sygdom
- at vi arbejder systematisk med tidlig opsporing af begyndende sygdom (TOBS)
- at vi deler denne viden med vores samarbejdspartnere
- at vi har tilstrækkelig viden om hensigtsmæssig brug af medicin hos mennesker med demenssygdom

Bedre forløb for med demens - o

Let

Problemer af vekslende grad med hukommelse, planlægning, koncentration, indlæring, overblik, sprog og evnen til at klare praktiske gøremål. Der kan komme personlighedsforandringer. I få tilfælde kan der være Parkinson-lignende symptomer, episoder med fjernhed og hallucinationer.

Øget besvær ved at planlægge livet. Der kan opstå impulsivitet. Episoder med forvirring. Svært ved at håndtere ændringer. Hyppig ændring i personlighed.

Forebyggelse/
opsporing

Udredning -> Diagnose



Individuelt

Pårørende og netværk

Livshistorie

Interesser og gøremål

Lokal- og civilsamfundet



Læge

Egen læge

Demensklunik



Kommune

Demenskonsulent

Visitationen

Jobcenter

Pårørendetilbud, samarbejde

Kompas-klubben

Træning og Rehabilitering

Hjemmeplejen

Ressourcepersoner

Sygeplej

Samarbejde
under hele
forløbet

Relationsopbygning
Træffetidsmøder/
hvordan kommer

Koordineringsmøder
Tovholder

Kontinuitet i hj



mennesker oversigten



Varde
Kommune

Moderat	Svær
<p>nlægge, tænke og huske. Problemer med arbejdsliv og det sociale liv og nedsat indlevelse for andre.</p> <p>svært ved at udtrykke sig og evt. at forstå hvad andre siger.</p> <p>økonomi. Begyndende besvær med at genkende familie og venner.</p> <p>ngighed.</p>	<p>Størstedelen af hjernen er påvirket. Nervecellerne i hjernevævet ødelægges af sygdommen.</p> <p>Man mister evnen til at kommunikere, til at genkende familie og venner og ingen evne til egenomsorg. Ofte kommer der inkontinens og aftagende mobilitet.</p> <p>Regelmæssig og hyppige tilsyn er påkrævet.</p>
Aflastningstjenesten	
Fast læge / plejehjems-læge	
Ældrepsykiatrisk team	
Demensdaghjem / daghjem	
Plejecenter	
Aflastning	

Omverdenen

Den professionelle verden

ælp,
Konkrete handlingsanvisninger
Samtale
Koordinerende inds

● ● ●
● ●
▲

Demenssygdom

Udredning
Diagnose

Let

Tovholder

Egen læge

Visitor
Demenskonsulent

Tovholders opgave er at indkalde relevante
Egen læge, ældrepsykiatrisk afdeling mm.



Moderat

Svær

Visitor
Demenskonsulent
Teamleder, hjemmepl.
Evt. udesygeplejersken

Indesygeplejerske,
sygeplejen
Teamleder,
plejecenter

aktører til sparring og til møder:



**Varde
Kommune**

Center for Sundhedsfremme

Demenshus Varde
Laboratorievej 6, 6800 Varde

7994 6060

sundhedsfremme@varde.dk

www.vardekommune.dk/sundhedsfremme

www.facebook.com/cfsvarde