

## Sammenhængen mellem Demensstrategien og øvrige indsatser på demensområdet

Fokus-område	Tidlig opsporing og udredning	Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende.	Borgerens hverdagsliv.	Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi.	Samarbejde intern og eksternt, herunder vidensdeling.
<b>Demensstrategien</b>	<p><b>Mål</b></p> <p>Borgere med symptomer på demens identificeres så tidligt som muligt i demensforløbet med henblik på, at der kan ske tidlig udredning og behandling.</p>	<p>Borgeren og dennes pårørende har viden og information til mestring af de forandringer, der følger med udviklingen af demenssygdommen. Varde Kommune samarbejder med borgeren og de pårørende, så de oplever sammenhængende forløb.</p>	<p>Med respekt for retten til at bestemme over eget liv, understøtter kommunens tilbud borgerens mulighed for at leve et godt hverdagsliv.</p>	<p>Demensindsatsen tager udgangspunkt i evidensbaseret viden og erfaringer. Velfærdsteknologi anvendes, når det understøtter borgerens mulighed for at leve et hverdagsliv, hvor sikkerhed og uafhængighed vægtes højt.</p>	<p>Borgeren og de pårørende oplever at det tætte tværgående samarbejde imellem kommunens forskellige instanser, interesseorganisationer og eksterne samarbejdspartnere på området danner grundlag for sammenhæng og kontinuitet i sygdomsforløbet</p> <p>Der er en klar ansvarsfordeling på tværs i organisationen, og gennem kontinuerlig vidensdeling bruges seneste anbefalinger og anerkendt viden på området.</p>
	<p><b>Delmål</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Personalet arbejder opsporende og forebyggende og medvirker til, at der igangsættes en nærmere udredning med henblik på, at der stilles en lægefaglig diagnose.</li> <li>2. I udredningsfasen er der et tæt samarbejde mellem borgeren, dennes pårørende, kommunen, praktiserende læger og den regionale demensenhed.</li> <li>3. Varde Kommune støtter under udredningen i særlig grad borgere uden nære pårørende.</li> <li>4. Der gennemføres offentlig information for at nå bredt ud i samfundet.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Information om demenssygdomme er tilgængelig.</li> <li>2. Borgeren og de pårørende har let adgang til information om, og overblik over de kommunale tilbud på demensområdet.</li> <li>3. Pårørende tilbydes undervisning og vejledning, der bibringer viden, forståelse og kompetencer.</li> <li>4. Pårørende anerkendes for den vigtige indsats, de yder, og betragtes som vigtige samarbejdspartnere og ressourcepersoner, der inddrages under hele sygdomsforløbet.</li> <li>5. Samarbejdet mellem borgere, pårørende og kommunen understøtter oplevelsen af sammenhængende forløb.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Kommunale tilbud sammensættes så de tilgodeser borgerens og de pårørendes behov bedst muligt.</li> <li>2. Der er kvalitet og sammenhæng i tilbuddene.</li> <li>3. Varde Kommune arbejder målrettet for at forebygge og imødekomme de udfordringer borgeren med svære adfærdsforstyrrelser oplever.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Al personale har basal viden om demens og symptomer på demens.</li> <li>2. Personale med tæt kontakt til borgere med demens har og anvender specialviden inden for området.</li> <li>3. Personalet arbejder ud fra handle- / døgnplaner.</li> <li>4. Anvendelse af velfærdsteknologi, der understøtter borgerens mestring af hverdagslivet, prioriteres højt.</li> <li>5. Personalet har respekt for den enkeltes ret til selvbestemmelse og anvender socialpædagogiske metoder i pleje og omsorg.</li> <li>6. Personalet har og anvender opdateret viden om magtanvendelses-reglerne.</li> </ol>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Der arbejdes tværfagligt omkring borgerens forløb.</li> <li>2. I det tværfaglige samarbejde udvælges specifikke plejefaglige metoder til komplicerede plejeforløb.</li> <li>3. Personalet inddrager udefra kommende ekspertise for råd og vejledning i meget komplekse tilfælde.</li> <li>4. Videns opsamling og koordinering af erfaringer på området tilrettelægges systematisk.</li> <li>5. Den frivillige indsats skal koordineres med kommunens professionelle indsats.</li> <li>6. Der er funktionsbeskrivelser/ arbejdsbeskrivelser for fagpersoner på demensområdet.</li> </ol>
<b>Relationel koordination</b>		➤ Kontaktpersonfunktion			<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Overgange</li> <li>➤ Træffetidsmøder</li> <li>➤ Demensressourcepersoner</li> </ul>
<b>Borgermøde om demens</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Tidlig opsporing og udredning</li> <li>➤ Primær forebyggelse</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Yngre og ny diagnosticerede demente</li> <li>➤ Indretning af demensvenlige plejehjem</li> <li>➤ Aktiviteter og mere liv for demente</li> <li>➤ Ernæring</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Velfærdsteknologi</li> <li>➤ Kompetenceløft</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inddragelse af frivillige</li> </ul>

