

## Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017

Fokusområde	Delmål	Temaer	Ansvarlig	Hvornår (2013-2017)
1. Tidlig opsporing og udredning	1.1	<b>Viden og udvikling</b> (sagsnr. 13/9326)	<u>Tovholder:</u> Ann-Christina Dahlgaard, Leder Centerområde SydØst	
2. Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende	2.3 2.4	Afdække vidensbehov  Uddannelse af personale <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategi</li> <li>• Kompetencebeskrivelser</li> <li>• Redskaber</li> </ul>	<u>Medlemmer:</u> Sygeplejen	
3. Borgerens hverdag	3.3	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Indhold fx anderkendende tilgang og magtanvendelsesregler</li> <li>• Opfølgning på årsrapport for magtanvendelsesreglerne</li> </ul>	Marianne Lorentzen, Demenskonsulent	
5. Viden, metode udvikling og velfærdsteknologi	5.1 5.2 5.5 5.6	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Supervision</li> </ul> Undervisning af pårørende <ul style="list-style-type: none"> <li>• Form og indhold</li> </ul> Undervisning af frivillige <ul style="list-style-type: none"> <li>• Form og indhold</li> </ul>	<u>Adhoc:</u> Karin Jensen, Souschef Centerområde NordVest  Mette Lykke, Uddannelseskoordinator  Else Thorlund, Konsulent	
1. Tidlig opsporing og udredning	1.1	<b>Organisering og samarbejde</b> (sagsnr. 13/9329)	<u>Tovholder:</u> Karin Juul Viuff, Demenskonsulent	
2. Information,	2.4	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Træffetider</li> <li>• Videns- og erfaringsdeling mellem fagpersoner fx erfa-grupper og</li> </ul>		

## Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017

vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende  3. Borgerens hverdag  4. Samarbejde internt og eksternt herunder vidensdeling  5. Viden, metode udvikling og velfærdsteknologi	3.1 3.2 3.3  4.2 4.3 4.4  5.1	ressourcepersoner <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vidensdeling mellem professionelle, borgere og pårørende</li> <li>• Samarbejds møder mellem pårørende/borger og fagpersonale</li> <li>• Tværfagligt samarbejde</li> <li>• Struktur der understøtter værdier og fleksibilitet. Fx mulighed for døgnaflastning på det center man er tilknyttet</li> </ul>	<u>Medlemmer:</u> Sygeplejen  Visitationen  Anna Lise Nielsen, Teamleder hjemmeplejen	
1. Tidlig opsporing og udredning  2. Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende  3. Borgerens	1.2 1.3  2.4 2.5  3.1 3.2	<b>Indsatser og faglige beskrivelser</b> (sagsnr. 13/9330) Handleplaner: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Skabelon for handleplan – vurderer dens sammenhæng med eksisterende</li> <li>• Udredning og handleplan</li> <li>• Indsats ift. handleplan, herunder om indsatsen begrundes i standardindsatser og/eller kliniske retningslinjer</li> <li>• Servicelovens § 141 og</li> </ul>	<u>Tovholder:</u> Vibeke Bilotft, Leder Centerområde NordVest  <u>Medlemmer:</u> Birthe Jessen, medarbejderrepræsentant, Vinkelvejscenter.  Visitationen	

## Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017

hverdag 4. Samarbejde internt og eksternt herunder vidensdeling 5. Viden, metode udvikling og velfærdsteknologi	3.3 4.1 4.3  5.1 5.2 5.3 5.5	Hverdagsrehabilitering herunder deltagelse og selvbestemmelse  Beskrivelser: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inspiration fra handicapområdets metoder</li> <li>• Definerer svære adfærdsforstyrrelser</li> <li>• Definerer komplekse forløb</li> <li>• Beskrivelse for personalets rolle ift. tovholder, vejledning/rådgivning til:           <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Demente med pårørende</li> <li>○ Demente uden pårørende</li> </ul> </li> <li>• Forventninger, ansvar og roller mellem pårørende og personale</li> </ul>	Anne Elisabeth Flenssted, Centersygeplejerske NordVest  <u>Adhoc:</u> Lillian Bertelsen, Leder af træningsområdet	
1. Tidlig opsporing og udredning 2. Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende	1.4  2.1 2.2	<b>Oplysning og kommunikation</b> (sagsnr. 13/9331) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Nationale demenskampagner</li> <li>• Information og tilbud fra Varde Kommune herunder form og placering.</li> <li>• Koordinere informationer for at skabe sammenhæng såvel indadtil som udadtil i kommunen</li> </ul>	<u>Tovholder:</u> Kathrine Bilstoft Hansen, AC-medarbejder Staben Social og Sundhed  <u>Medlemmer:</u> Margit Thomsen, Leder Center for Sundhedsfremme	
5. Viden, metode udvikling og velfærdsteknologi	5.4	<b>Velfærdsteknologi</b> (sagsnr. 13/9332) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Strategi for velfærdsteknologi på demensområdet (koordineres med</li> </ul>	<u>Tovholder:</u> Kathrine Bilstoft Hansen, AC-medarbejder, Staben Social og Sundhed	

Sagsnr. 13/749  
Dok nr. 78848/13  
Dato 29.5.2013  
Ini KABI

## Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017

		kommende strategi for velfærdsteknologi for Varde Kommune)	<u>Medlemmer:</u> Marianne Lorentzen, Demenskonsulent  <u>Adhoc:</u> Bente Brun, Virksomhedsleder Hjemmeplejen NordØst  Mette Mortensen, Ledende fysioterapeut, Living Lap  Nikolaj Vinther, AC- medarbejder Staben Social og Sundhed	
--	--	--	---	--

### Fokusområde 1: Tidlig opsporing og udredning

Mål:

Borgere med symptomer på demens identificeres så tidligt som muligt i demensforløbet med henblik på, at der kan ske tidlig udredning og behandling.

Sagsnr. 13/749  
Dok nr. 78848/13  
Dato 29.5.2013  
Ini KABI

## **Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017**

### Delmål

1. Personalet arbejder opsporende og forebyggende og medvirker til, at der igangsættes en nærmere udredning med henblik på, at der stilles en lægefaglig diagnose.
2. I udredningsfasen er der et tæt samarbejde mellem borgeren, dennes pårørende, kommunen, praktiserende læger og den regionale demsenhed.
3. Varde Kommune støtter under udredningen i særlig grad borgere uden nære pårørende.
4. Der gennemføres offentlig information for at nå bredt ud i samfundet.

### **Fokusområde 2: Information, vejledning og samarbejde med borgeren og dennes pårørende**

#### Mål:

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.

#### Delmål:

1. Information om demenssygdomme er tilgængelig.
2. Borgeren og de pårørende har let adgang til information om, og overblik over de kommunale tilbud på demensområdet.
3. Pårørende tilbydes undervisning og vejledning, der bibringer viden, forståelse og kompetencer.
4. Pårørende anerkendes for den vigtige indsats, de yder, og betragtes som vigtige samarbejdspartnere og ressourcepersoner, der inddrages under hele sygdomsforløbet.
5. Samarbejdet mellem borgere, pårørende og kommunen understøtter oplevelsen af sammenhængende forløb.

### **Fokusområde 3: Borgerens hverdagsliv**

#### Mål:

Med respekt for retten til at bestemme over eget liv, understøtter kommunens tilbud borgerens mulighed for at leve et godt hverdagsliv.

Sagsnr. 13/749  
Dok nr. 78848/13  
Dato 29.5.2013  
Ini KABI

## **Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017**

Delmål:

1. Kommunale tilbud sammensættes så de tilgodeser borgerens og de pårørendes behov bedst muligt.
2. Der er kvalitet og sammenhæng i tilbuddene.
3. Varde Kommune arbejder målrettet for at forebygge og imødekomme de udfordringer borgeren med svære adfærdsforstyrrelser oplever.

### **Fokusområde 4: Viden, metodeudvikling og velfærdsteknologi**

Mål:

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.

Delmål:

1. Al personale har basal viden om demens og symptomer på demens.
2. Personale med tæt kontakt til borgere med demens har og anvender specialviden inden for området.
3. Personalet arbejder ud fra handle- / døgnplaner.
4. Anvendelse af velfærdsteknologi, der understøtter borgerens mestring af hverdagslivet, prioriteres højt.
5. Personalet har respekt for den enkeltes ret til selvbestemmelse og anvender socialpædagogiske metoder i pleje og omsorg.
6. Personalet har og anvender opdateret viden om magtanvendelses-reglerne.

### **Fokusområde 5: Samarbejde intern og eksternt, herunder vidensdeling**

Mål:

Borgeren og de pårørende oplever at det tætte tværgående samarbejde imellem kommunes forskellige instanser, interesseorganisationer og eksterne samarbejdspartnere på området danner grundlag for sammenhæng og kontinuitet i sygdomsforløbet

Sagsnr. 13/749  
Dok nr. 78848/13  
Dato 29.5.2013  
Ini KABI

## **Oversigt over handlinger for Demensstrategi 2013-2017**

Der er en klar ansvarsfordeling på tværs i organisationen, og gennem kontinuerlig vidensdeling bruges seneste anbefalinger og anerkendt viden på området.

Delmål:

1. Der arbejdes tværfagligt omkring borgerens forløb.
2. I det tværfaglige samarbejde udvælges specifikke plejefaglige metoder til komplicerede plejeforløb.
3. Personalet inddrager udefra kommende ekspertise for råd og vejledning i meget komplekse tilfælde.
4. Videns opsamling og koordinering af erfaringer på området tilrettelægges systematisk.
5. Den frivillige indsats skal koordineres med kommunens professionelle indsats.
6. Der er funktionsbeskrivelser/ arbejdsbeskrivelser for fagpersoner på demensområdet.