



Demensomsorg i Drammen

Eldrerådet 05.09.24

Kine Myhre-Nilsen

Spesialist i klinisk allmennsykepleie, fagleder i fagteamet til hjemmeboende



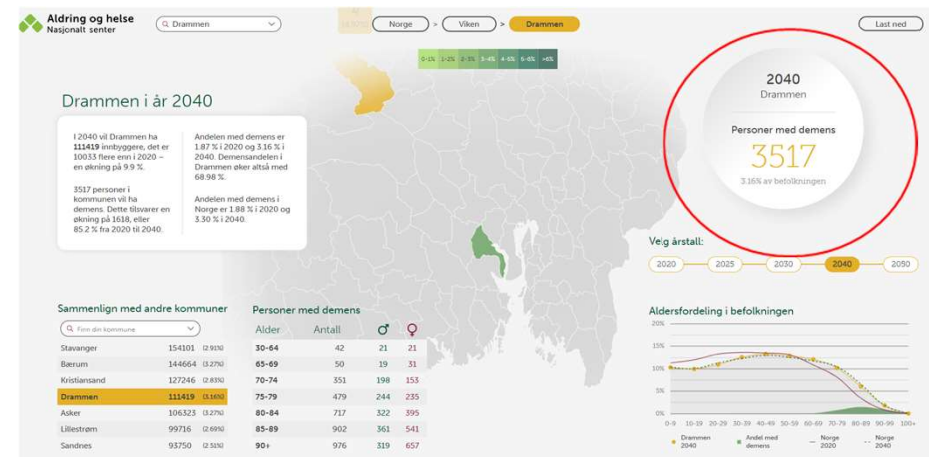
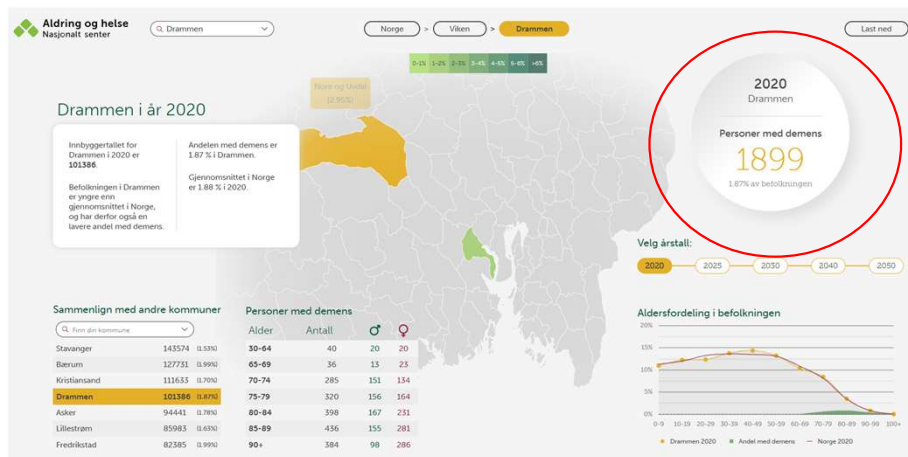
Fagteamet til hjemmeboende

- **Fagteamet til hjemmeboende**
 - Demenskoordinatorer, kreftkoordinatorer og spesialister i klinisk allmennsykepleie
 - Mange mennesker med sammensatte behov – også for personer med demens
 - «Best sammen, men sjelden samtidig»
- **Demenskoordinatorene i fagteamet:**
 - Kartlegging av personer med demens – **Hvordan skal vedkommende følges opp??**
 - Tettere samarbeid med fastleger, hjemmetjeneste, saksbehandlere
 - Samarbeid med kreftkoordinatorer og allmennsykepleiere ved behov- hvem skal følge opp?





Antall personer med demens i Drammen



Bakgrunnsbildet:

- Økt behov for kompetanse
- Færre helsepersonell pr innbygger
- Bærekraft
- Andre måter å jobbe på



6 punkter i kommunestyrevedtak

1

Sørge for å utarbeide rutiner og systemer som bidrar til å sikre at alle hjemmeboende personer med demens får et likt tilbud uavhengig av hvor i kommunen de bor.

2

Fastsette mål for tjenestetilbudet til hjemmeboende personer med demens, for eksempel i en demensplan.

3

Vurdere tiltak som bidrar til at de ansatte melder inn alle nødvendige avvik som gjelder hjemmeboende med demens.

4

Iverksette tiltak som kan bidra til å styrke dagaktivitetstilbudet til hjemmeboende personer med demens, særlig i tidlig fase av sykdommen (lavterskeltilbud).

5

Vurdere bruken av støttekontakter til hjemmeboende personer med demens.

6

Opprette systemer og rutiner som sikrer at pårørende til hjemmeboende personer med demens får tilstrekkelig informasjon, veiledning og støtte.

1

Sørge for å utarbeide rutiner og systemer som bidrar til å sikre at alle hjemmeboende personer med demens får et likt tilbud uavhengig av hvor i kommunen de bor.

- Standardiserer innholdet i demenskoordinator- rollen
 - Gått fra hukommelsesteam til 4 demenskoordinatorer
 - Tett samarbeid (eks hjemmebesøk 2)
 - Hvem skal følges opp? Hva er oppfølging?
- Diagnostikk av demens (fastlege, demenskoordinator, poliklinikk)
- Riktig tjeneste i kommunen
- Kontaktperson for personer med demens
 - Demenskoordinator
 - Hjemmesykepleien
 - Demenstelefon- øker tilgjengeligheten
- Ressursgrupper i hjemmesykepleien- veiledning fra demenskoordinator, god oppfølging, tiltaksplaner, oppfølging, kompetanse – STYKE LAGET!



2

Fastsette mål for tjenestetilbudet til hjemmeboende personer med demens, for eksempel i en demensplan.

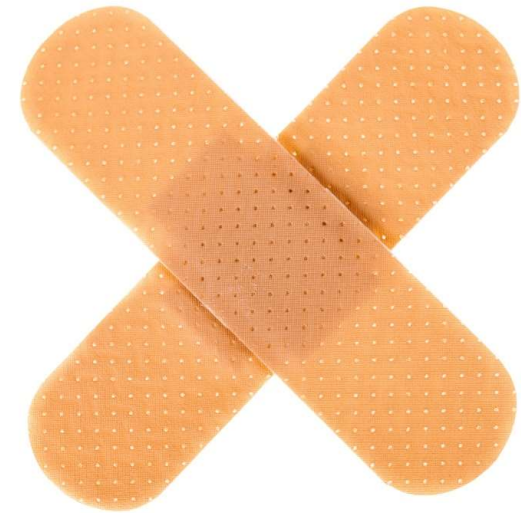
- Demensplan som bør ses i sammenheng med tverrsektoriell plan for aldersvennlig samfunn
- Hva er behovet til innbyggerne i Drammen?



3

Vurdere tiltak som bidrar til at de ansatte melder inn alle nødvendige avvik som gjelder hjemmeboende med demens.

- Demensplan
 - Hva skal våre tjenester inneholde?
 - Avvik på hva?
- Kompetanse må til for å se hvilke behov som ikke dekkes
 - Rett bruk av kompetanse



4

Iverksette tiltak som kan bidra til å styrke dagaktivitetstilbudet til hjemmeboende personer med demens, særlig i tidlig fase av sykdommen (lavterskeltilbud).

- Behov for økning av lavterskeltilbud og dagtilbud
 - Avlaste pårørende
 - Meningsfulle dager, «*En dag skal vi dø, men alle andre dager skal vi leve!*»
- Demenskoordinatorerne: Dialog med mange brukere og pårørende
 - Demens-cafe
 - Pårørendeskole
 - Treningsgrupper for personer med kognitiv svikt?
 - Stimulere til lokalforening «Nasjonalforeningen for folkehelsen- Demens»
 - Arrangement på bibliotek?
 - Pårørendesenter?



5

Vurdere bruken av støttekontakter til hjemmeboende personer med demens.

- Støttekontakt versus aktivitetstilbud/ avlastning
- Frivillighet



6

Opprette systemer og rutiner som sikrer at pårørende til hjemmeboende personer med demens får tilstrekkelig informasjon, veiledning og støtte.

- Demenstelefonen mandag til torsdag
- Kontaktpersoner tjenestenært
- Øke fokuset på pårørendestøtte, veiledning og rådgivning
 - Demenscafe, treffpunkt
 - Mer levende hjemmeside



Demens

Har du symptomer på demens eller er du en bekymret pårørende?

Drammen kommune har et team med demenskoordinator, sykepleiere og ergoterapeut som kan bistå med:

- > Kartlegging av symptomer
- > Være en kontakt etter at du eller et famillemedlem har fått en demensdiagnose
- > Oppfølging av deg og din familie i sykdomsforløpet
- > Et lavterskeltilbud når hukkommelsen svikter
- > Tjenesten er gratis

Har du spørsmål, kontakt oss i demensteamet på [e-post](mailto:demens@drammen.kommune.no) med navn og telefonnummer, så tar vi kontakt med deg.

Husk å ikke sende **sensitiv informasjon** på e-post

Tid til å være ung

Sist endret: 31.10.2023

 **Skriv ut**



Kontaktinformasjon hukkommelsesteam

demens@drammen.kommune.no

Demenstelefon: 477 84 942 (telefonetid mandag - torsdag 10.00 -13.00)



Veien videre i fagteamet

- **Differensiere oppgavene og ansvaret til demenskoordinatorerne**

- Oppfølging av personer med demens - pasientnært
- Oppfølging av pårørende- mer tilgjengelig ressurs hele tiden. Viktig for at personer med demens kan bo hjemme!
- Etablering av nye tilbud, flere møteplasser
- Skape arenaer på etablerte møteplasser- prøver ut «demenscafe» på Bråta- lavterskel
- Systemarbeidet, planverk

- **Knytte oss tett på de samlokaliserte hjemmetjenestebasene**

- Kompetanseheving – hva er gode tjenester? Hva er den enkeltes behov? Hva er avvik?
- Fra generalistmodell til fagmodell



Veien videre i kommunen

- Samlokaliserte hjemmetjenestebaser
 - Bygge arbeidslister på behov for kompetanse, ikke kjøretid – *kontaktpersoner ute i tjenestene og personsentrert tiltaksplaner*
 - Demenskoordinatorer viktige veiledere- drive ressursgrupper demens
- Ser på muligheten til å øke antall lavterskel dagtilbud
- Demensplan- forløpet etter en diagnose
- Varierte boformer/ Boliger til personer med demens
 - (Kvarter Bernås, Kvarter Helleristningen og Gulskogen- fra 2025)
- Planverk
 - Utarbeidelse av egen demensplan for Drammen kommune
 - Må ses i sammenheng med tverrsektoriell plan for aldersvennlig samfunn
- Involvering av innbyggere

Tre strategiske pilarer videre



Felles planverk



Strukturendring
er



Utvikling av nye
løsninger og
tiltak

Innholdet i pilarene



- **Felles planverk**
 - Demensplan
- **Strukturendringer i tjenester som tilrettelegger for personer med demens**
 - Fra generalistmodell til fagmodell
 - Intensivering og utvikling i bruk av korttidsplassene for personer med demens
 - Bruk av spesialisert kompetanse, fagteamet benyttes inn i ressursnettverk
- **Utvikling av nye løsninger og tiltak for personer med demens**
 - Etablering av flere lavterskel
 - Demensvennlig samfunn
 - Demensforening
 - Pårørende senter
 - Utvikling av flere varierte boformer



Fagteamet- faglig nært!
