



Demenspolitik Lejre Kommune.

Forord

Mellem 80-100.000 danskere er ramt af demens – og tallet er stigende. Den samme udvikling ser vi i Lejre Kommune, hvor vi forventer en stigning af borgere med demenssygdomme fra cirka 400 i 2014 til 480 personer i løbet af de næste fire år. Det er en meget alvorlig stigning, og derfor er der naturligvis behov for at sætte særligt fokus på demensområdet. Det er baggrunden for at Kommunalbestyrelsen har godkendt en ny demenspolitik i maj 2014. Den skal med udgangspunkt i Forløbsprogrammet for personer med demens sætte fokus på tidlig opsporing og diagnose, forebyggelse af problemer og understøtte mulighederne for den enkelte demensramte gennem kontakt, tilbud om samvær, aktivitet og omsorg- og pleje.

Der er ligeledes fokus på støtte til og aflastning af de pårørende, da disse er en betydelig ressource i omsorgen og samarbejdet om demensramte.

Demenspolitikken er en vigtig milepæl i kommunens arbejde med demensramte medborgere.

Den afdækker de målsætninger og visioner kommunen vil arbejde ud fra. Med demenspolitikken får alle et fælles udgangspunkt i det daglige arbejde,

Det er mit håb, at demenspolitikken vil skabe fokus på området og sikre et godt udgangspunkt for det kommende arbejde med at videreudvikle ældreområdet i Lejre Kommune.

Formand SSÆ Leif Nielsen

Indledning.

Demens er den overordnede betegnelse for en række symptomer på forskellige hjernesygdomme, hvor der sker en degeneration af nerveceller, som medfører betydelig svækkelse af de kognitive funktioner. Symptomerne viser sig oftest ved svækket hukommelse, nedsatte sproglige evner, nedsat opmærksomhed og koncentration, manglende Initiativ og handlekraft og nedsat evne til at orientere sig såvel inde som ude (stedsans).

Derudover har den demensramte ofte ingen sygdomsindsigt, hvilket kan medføre manglende erkendelse af hjælp behov.

Demens er en fremadskridende og en stærkt invaliderende kronisk hjernesygdom.

Den nationale Handlingsplan for Demens blev tiltrådt af folketinget i 2010. Den pålægger kommunerne at udarbejde en særskilt politik på demensområdet. Lejre Kommune har siden 2011 haft en formel demenspolitik.





Indsatsområderne i demenspolitikken, er udviklet ud fra retningslinjerne i "Forløbsprogram for personer med demens", vedtaget i region Sjælland i 2013.

Forløbsprogrammet beskriver fordelingen af ansvar mellem den sekundære sundhedssektor, de praktiserende læger og kommunen. Programmet er med til at sikre koordinationen og information mellem de forskellige aktører, så der kan skabes et sammenhængende forløb for udredning, behandling og opfølgning, for borgere med en demensdiagnose..

Derudover beskrives retningslinjer for niveauet af kommunale tilbud og støtteforanstaltninger til de demensramte og deres pårørende.

Lovgrundlag

Demenspolitikken tager udgangspunkt i Serviceloven i Serviceloven kapitel 15 og, 16 § 81 og 82

"Kommunalbestyrelsen skal tilbyde en særlig indsats til voksne med nedsat fysisk eller psykisk funktionsevne eller med særlige sociale problemer og som ikke kan tage vare på deres egne interesser, uanset om der foreligger samtykke fra den enkelte. Hjælpen kan dog ikke ydes ved brug af fysisk tvang."

Endvidere i kapitel 24, som angiver anvendelsesområdet for magtanvendelse og anden indgriben i selvbestemmelsesretten overfor voksne.

Kommunen har udarbejdet kvalitetsstandarder, som beskriver ydelser og serviceniveau.

Vision

- at den enkelte borger længst muligt er aktive og sunde hele livet. Lejre Kommune yder en særlig målrettet indsats overfor borgere med demens, så også disse borgere har samme muligheder for aktivitet hele livet.

- at støtte borgerens muligheder for livsudfoldelse ved at yde en særlig indsats overfor borgere med en demenssygdom.

- at støtte borgerens praktiske livssituation og familiære netværk, så borger og familie fungerer bedst muligt.

- at medvirke til, at viden om demens sygdomme bliver udbredt mest muligt. Jo større viden, der generelt er om demens, jo lettere vil den enkelte borger med demensproblematik forholde sig til problemet. Større viden vil også forbedre støtten fra omgivelserne til borgeren med en demenssygdom.

Demenskoordinatoren er omdrejningspunkt for interne og eksterne henvendelser vedr. borgere med demenssymptomer.

Demenspolitikken beskriver fem overordnede områder, med målsætninger for arbejdet og behandlingen af demensramte borgere i Lejre kommune.



Formålet med demens politikken er:

1. At forebygge problemer, og støtte den enkelte og familien i hverdagen
2. At forbedre og understøtte mulighederne for den enkeltes livsudfoldelse gennem kontakt, tilbud om samvær, aktivitet og omsorg- og pleje.
3. At forbedre eller fastholde den enkeltes sociale og personlige funktioner og understøtte ressourcer og identitet
4. At der ydes en helhedsorienteret indsats, som involverer borgerens netværk, hvor servicetilbuddene afpasses den enkeltes individuelle behov, uanset boligtype, og at være med til at sikre borgerens ret til selvbestemmelse.
5. At personalet omkring borgere med demenssygdomme sikres viden om demenssygdomme,

1. At forebygge problemer

Lejre Kommune har fokus på tidlig opsporing og diagnosticering af personer med demens sygdomme, for dermed at kunne målrette tilbud og omsorg på den rette måde og i god tid., Borgere skal, fra den tidligste opsporing til de sene stadier af demens sikres en sammenhængende og koordineret indsats mellem sygehusene, egen læge og Lejre Kommune i henhold til ”Forløbsprogrammet for personer med demens”

Borgere med demens og deres pårørende skal sikres tilgængelig oplysning og rådgivning om demens symptomer og sygdomsforløb.

Desuden skal de sikres viden om Lejre Kommunes specifikke tilbud om kontakt til demenskoordinator, mulighed for aktivitetstilbud, aflastning og tilbud om personlig og praktiskhjælp m.m..

2. At forbedre og understøtte mulighederne for den enkeltes livsudfoldelse gennem kontakt, tilbud om samvær, aktivitet, omsorg og pleje.

I Lejre Kommune skal tilbuddene til borgere med demens samt til deres pårørende/netværket, tilpasses den enkeltes og familiens behov. Disse tilbud omfatter bl.a. socialt samvær i grupper, ophold i daghjem og på aktivitetscenter, aflastningsmulighed i hjemmet, og gæsteophold i døgnplads på plejecenter desuden personlig pleje og praktisk hjælp.

Pårørende skal have mulighed for individuel rådgivning, og deltagelse i grupper for pårørende. De skal desuden tilbydes støtte, opbakning og evt., aflastning i eget hjem eller på et plejecenter. Disse



tilbud skal være med til at forebygge sammenbrud i familien og en akut og traumatisk boligændring eller flytning for borgeren.

3. At forbedre eller fastholde den enkeltes sociale og personlige funktioner og understøtte ressourcer og identitet

Sundhedspersonalet tilegner sig viden om den enkelte borgers baggrund og livshistorie, således at hverdagsaktiviteter kan tilrettelægges med udgangspunkt i borgerens interesser og ressourcer og samtidigt er med til at bevare dennes identitet og færdigheder.

Tilbud om hjælpemidler og pejlesystemer, skal være med til at understøtte borgerens selvstændighed og frihed.

4. At der ydes en helhedsorienteret indsats med servicetilbud, afpasset efter den enkeltes behov.

Borgere med demens skal i særlig grad sikres få og kendte personalekontakter, med demensfaglig viden, da dette giver tryghed og genkendelighed, og er med til at øge muligheden for at borgeren kan forblive i den nuværende kendte bolig.

For borgere med svær demens og ændret adfærd kræves en særlig indsats for at opretholde livskvalitet, værdighed og med mindst mulig indgriben i selvbestemmelsesretten og den personlige frihed

Denne gruppe borgere kræver målrettede tværfaglige socialpædagogiske handleplaner, der løbende justeres i tværfagligt samarbejde.

5. At personalet omkring borgere med demenssygdomme sikres viden om demenssygdomme,

Medarbejderne skal sikres videreuddannelse og udvikling omkring demens sygdomme, Niveauet skal være afhængigt af oprindelig grunduddannelse og funktion i forhold til borgeren med demenssygdomme. Dette skal være med til at ruste den enkelte medarbejder til at kunne yde den optimale pleje hos borgeren med demens.

Hvor der er særligt behov eksempelvis i de skærmede enheder, er der fokus på den socialpædagogiske indsats og udarbejdelse af handleplaner i den forbindelse. Personalet sikres herved at blive bedst muligt kvalificeret, til at hjælpe den enkelte demensramte borger til at opleve højest mulig livskvalitet og velbefindende. Gennem uddannelse og faglig vejledning skal personalet ligeledes blive i stand til at forebygge anvendelse af magt.



Afslutning.

Demensindsatsen i Lejre Kommune skal løbende evalueres og udvikles, således at indsatsen matcher behovet, og sikrer høj kvalitet og udnyttelse af ressourcerne.

Hvis denne evaluering ændrer væsentligt i politikken på området skal materialet forelægges til politisk behandling.

Marts 2014

