



NOTAT: Opsamling på høringssvar til demensstrategien

15. marts 2019

I høringsprocessen er der indkommet mange positive tilkendegivelser i forhold til demensstrategien. I dette notat er det udelukkende de ændringsforslag der er kommet ind, der er trukket frem. Notatet er opbygget i henhold til demensstrategiens opbygning, således at alle høringssvar er opdelt i de fem fokusområder: 1) Demens og Rehabilitering, 2) Støtte til pårørende og 4) Demensvenligt lokalsamfund. Der er ikke kommet nogle ændringsforslag til fokusområde 3) Demensfaglighed og punkt 5) Demensvenligindretning. Desuden er der generelle kommentarer, som ikke er hæftet op på et fokusområde samlet øverst i en særskilt boks.

For hvert ændringsforslag, er det blevet vurderet om det giver anledning til at ændre i demensstrategien. Hvis det ikke umiddelbart giver anledning til ændringer, har vi indsat en uddybende bemærkning fra forvaltningen.

Generelt:

Høringssvar	Forvaltnings bemærkninger	Anbefaling – Ændring af
Demensstrategien er overordnet og må opfølges af mere konkrete handleplaner Hvor skal personerne og pengene komme fra? Der bør udarbejdes et budget og en tids- og handleplan for de initiativer, der vedtages Kommunikationsplan for strategien.	Der etableres en organisering med styregruppe, tovholder og arbejdsgrupper omkring demensstrategien for at sikre at initiativerne udvikles og implementeres.	
Side 2 linje 5. ...angst, depression, vrangforestillinger og hallucinationer følger med... vrede bedes indsat		Vrede sættes ind i sætningen
Side et .. efter levede liv med børn, arbejde og interesser. Børn erstattes med familie		Børn erstattes med familie

Initiativ 1: Demenscenter Kristiansminde

Hørings svar	Forvaltnings bemærkninger	Anbefaling – Ændring af
<p>Umiddelbart lyder det som en god ide at skabe et demenscenter på Kristiansminde, men antallet af ældre med demens vil fortsat være højt på de andre plejecentre i kommunen, hvorfor kompetencerne også skal tilgodeses der.</p> <p>Der skal dog fortsat være fokus på efteruddannelse af medarbejdere i såvel hjemmepleje som på øvrige plejecentre.</p>	<p>Indgår som en del af initiativ 6 og 7.</p> <p>Initiativ 6: Kompetencer om demens hos alle medarbejdere på ældreområdet</p> <p>Initiativ 7: Kompetenceprofiler</p>	<p>Der tilføjes en linje: Den demensfaglige viden som opbygges på Kristiansminde, skal bringes i spil på alle kommunens plejecentre og i hjemmeplejen, så forløbene styrkes for alle borgere med demens.</p>
<p>For at det kan blive et fagligt fyrtårn forudsættes en målrettet indsats i forhold til efteruddannelse og rekruttering af kvalificerede medarbejdere. (Kristiansminde)</p>	<p>Indgår som en del af initiativ 6 og 7.</p> <p>Initiativ 6: Kompetencer om demens hos alle medarbejdere på ældreområdet</p> <p>Initiativ 7: Kompetenceprofiler</p>	
<p>Vi anbefaler, at demenshjemmeplejen etableres som en særlig enhed under Kristiansminde for at styrke kontinuiteten i arbejdet med personer med demens under hele forløbet</p>	<p>Der er på forsøgsbasis etableret et demensteam i hjemmeplejen, som samarbejder med Kristiansminde Demenscenter.</p>	

I. Demens og rehabilitering

Hørings svar	Forvaltnings bemærkninger	Anbefaling – Ændring af
<p>Det er vigtigt at det fremgår, at den frivillige idrætssektor er en relevant og kompetent samarbejdspartner på baggrund af den viden og de kompetencer, som DGI har opbygget i forbindelse med det nationale projekt: Den Demensvenlige Idrætsforening.</p>	<p>Indgår som en del af initiativ 8.</p> <p>Initiativ 8: Styrket samarbejde med lokalsamfundet, for at sikre mere viden om demens.</p>	<p>Frivillige indsættes ind i initiativ 8. Så initiativ formuleres på følgende måde: Styrket samarbejde med lokalsamfundet og frivillige for at sikre mere viden om demens.</p>
<p>i supplement til aktiviteterne på Seniorhøjskolen, tydeliggøres, at frivillige foreninger også er kompetente ift. at rumme træning for mennesker med demens, og at træning og fysisk aktivitet også kan</p>		<p>Ligeledes indsættes der en sætning i afsnittet for initiativ 8, om at der henvises til relevante frivillige tilbud</p>

<p>varetages af instruktører fra idrætsforeninger. Udover de åbenlyse fysiologiske gevinster ved træning, har træning i fællesskab med andre også den fordel, at det øger sandsynligheden for vedvarende deltagelse.</p>		
<p>Vores bud er, at arbejde med livshistorie skal starte allerede tidligt i sygdomsforløbet – evt. med brug af digital livshistorie, som er afprøvet i Netværkscafeen i 2018. Familien har ikke altid overskud til at arbejde med livshistorie i forbindelse med flytning og de psykiske omkostninger en flytning kræver. Men når livshistorien er udformet i starten af sygdomsforløbet, vil den være et godt "værktøj" for de pårørende og plejepersonalet.</p>	<p>Der arbejdes videre med livshistorie som en del af den samlede dokumentation, ældreområdet.</p>	

2. Støtte til pårørende

Høringssvar	Forvaltnings bemærkninger	Anbefaling – Ændring af
<p>Der er behov for at der rettes fokus på de yngre mennesker med en demenssygdom. De pårørende har en udfordring i forhold til det at være på arbejdsmarkedet. Og deres børn har måske små børn eller er evt. under uddannelse, og har derfor brug for anden form for hjælp end ægtefæller</p>	<p>Med oprettelse af Kristiansminde Demenscenter bliver det muligt at etablere boliger særligt målrettet yngre borgere med demens.</p> <p>Desuden sikres det at Demenskoordinatorerne er opdateret med viden i forhold til yngre borgere med demens, til brug i deres samarbejde med familierne og ved etablering af åben rådgivning</p>	
<p>Fokus i 2018 har i mange kommuner været oprettelse af Rådgivnings- og aktivitetscenter for personer med demens og deres familier. I vores lokalforenings område har 3 kommuner slået sig sammen om et sådant rådgivningscenter, og umiddelbart er der kun positiv</p>	<p>På landsplan er der givet midler til at oprette rådgivningscentre, som kan benyttes af alle borgere og pårørende uagtet om de bor i den kommune hvor rådgivningscenteret er placeret.</p> <p>Vi ønsker som supplement at</p>	

<p>feedback herfra. Det at kunne henvende sig anonymt er for mange det rigtige. Så en opfordring er at der oprettes et rådgivningscenter i samarbejde med nogle nabokommuner.</p>	<p>etablere rådgivningsfunktioner i tilknytning til de tre etablerede Sundheds- og Omsorgscentre i Roskilde Kommune</p>	
<p>Her mangler Ældrerådet indarbejdet ansættelse af den pårørende konsulent, der allerede er politisk besluttet.</p>	<p>Pårørenderådgiveren starter op i løbet af foråret, og vil bl.a. komme til at samarbejde med demenskoordinatorerne, som står for pårørende aktiviteter på demensområdet. I dag er demensområdet et af de områder hvor der er mest fokus på samarbejde med pårørende.</p>	
<p>Foredrag og kurser om de forskellige demenstyper – Alzheimer, Frototemporal, vasculær og Levy bodies</p> <p>Det anbefales at der etableres pårørendegrupper for de forskellige sygdomsgrupper</p>	<p>Med etablering af Kristiansminde Demenscenter ønsker vi at styrke tilbuddene til pårørende til demensramte beboere på alle kommunens plejecentre, fx i form af kurser.</p> <p>Det tilstræbes at oprette forskellige typer af pårørendegrupper. Det er dog ikke et tilstrækkeligt rekrutteringsgrundlag til at oprette diagnosespecifikke pårørendegrupper.</p>	
<p>Kurser og information til frivillige på demenscentrene</p> <p>Roskilde Kommune bør straks tage initiativ til, at der planlægges og udbydes et kursusprogram for medarbejdere og frivillige, der i deres virke kommer i kontakt med demente borgere.</p>	<p>Som led i projektet om demensvenner, er Roskilde kommune i gang med at skabe kontakt til flere virksomheder, forretninger, frivillige mv, med henblik på at afholde informationsmøder om demens.</p>	
<p>.." fast aflastningsophold for den demente på et plejecenter". og her tilføjes som vort addendum "<i>Endvidere tilstræbes konkret at pårørende får mulighed for at holde regulær ferie i forbindelse med den belastning det er at pleje og at</i></p>	<p>De faste aflastningsophold er opbygget, så man kan bo i boligen en uge af gangen, hver 4 eller 8 uger.</p> <p>Desuden er det muligt at søge om ferieaflastning på en midlertidig</p>	

<i>aflastningen derfor udmøntes i en sammenhængende ferieperiode på ikke under 14 dage årligt"</i>	plads, hvis borgeren ikke kan plejes i eget hjem.	
Det foreslås, at aflastningsophold gøres gratis. Det er en stor økonomisk belastning at tage imod jævnlige ophold på pladser til 140 kr. i døgnnet.	<p>Med etableringen af Kristiansminde Demenscenter, forventer vi at udvide antallet af faste aflastningsboliger fra 2 til 5. Det vil koste forvaltningen ca. 50.000 kr. om året pr bolig hvis tilbuddet gøres gratis.</p> <p>I dag koster det en familie ca. 5500 kr. om året hvis borgeren bor i boligen hver 8 uge, og ca. 11.000 kr. hvis borgeren bor i boligen hver 4 uge.</p>	

5. Demensvenligt lokalsamfund

Høringssvar	Forvaltnings bemærkninger	Anbefaling – Ændring af
Demensvenlig lokalsamfund er det både positivt og vigtigt, at der under dette punkt i Demensstrategien for Roskilde Kommune er tænkt på at øge kendskabet og viden om demens blandt kommunens borgere. Det kan måske tilføjes, at det udover i samarbejde med Alzheimerforeningen også kan gøres i samarbejde med DGI.	I projektet om demensvenner er der indgået en etårig kontrakt med Alzheimerforeningen, som har opbygget konceptet omkring Demensvenner. Som led i projektet ønsker Roskilde Kommune at samarbejde med en række lokale foreninger, og frivillige organisationer, herunder DGI.	