

Særlige indsatser for demensområdet i Center for Sundhed og Velfærd 2017-2018

Glostrup Kommunes demensindsatser er formuleret med udgangspunkt i de fem fokusområder udarbejdet i den nye nationale demenshandlingsplan 2025 "Et trygt og værdigt liv med demens". Nogle af punkterne er en fortsættelse af indsatsområderne fra 2015-2016.

1. Tidlig opsporing og bedre kvalitet i udredning og behandling

Tværfagligt samarbejde

I forbindelse med, at indsamling af data til livshistorien begynder allerede ved første møde med borgeren i eget hjem, vil den være tilgængelig og til stor hjælp for den enkelte borger og også plejepersonalet, når/hvis borgeren flytter i plejebolig.

Der vil i forbindelse med den demente borgers indflytning i plejebolig være behov for en udveksling af viden og erfaring om plejen af borgeren mellem hjemmeplejens personale og personalet i plejeafdelingen. Der vil i 2017-2018 fokuseres på øget samarbejde og dialog mellem hjemmeplejen og ældrecentre.

Forløbsprogrammer

Som et led i de regionale forløbsprogrammer, samarbejder kommunens demenskonsulent på tværs af faggrupper i forhold til tidlig opsporing af borgere med demens. Det være sig med hukommelsesklinikken, kommunens udredningsteam, visitatorerne, hjemmesygeplejen, forebyggelseskonsulenten, de praktiserende læger, pårørende, træningscentret og Vestegnens demenskonsulenter. Samarbejdet gør, at borgere, der har fået stillet en specifik diagnose, og de der endnu ikke har, får den relevante information, støtte og hjælp så tidligt i forløbet som muligt. Dette vil der fortsat være fokus på.

Forløbsprogrammet er blevet introduceret for ledergruppen, og der er udarbejdet en vejledning til, hvordan det skal dokumenteres i kommunens omsorgssystem, CSC.

Demenskonsulenten vil stå for undervisning til alle social- og sundhedsassistenter og sygeplejersker, som skal være forløbskoordinatorer, så de får viden om forløbsprogrammet og arbejder ud fra det i praksis. Der skal arbejdes videre med dette, indtil det er implementeret, så alle kender deres opgaveområder.

2: Bedre kvalitet i pleje, omsorg og rehabilitering

Aktiviteter

Der er fokus på aktivitetstilbud for beboere på ældrecentre, og fra 2016 er der også ansat en aktivitetsmedarbejder på Hvissinge. Den enkeltes livshistorie bør være i fokus, så aktiviteter og træning kan blive tilpasset den enkeltes ønsker, interesser og behov i størst muligt omfang. Aktiviteterne, udover de daglige gøremål, skal tage udgangspunkt i rehabiliterende emner såsom gåture, gymnastik, musik, sang og dans. Derudover har mange af de svært demente borgere, de rastløse eller urolige borgere god effekt af sansestimulering. Aktiviteterne skal så vidt muligt planlægges ind i hverdagens program, ligesom de forskellig sanseværktøjer (sansestationer og sanserum) skal inddrages i hverdagen.

Særlige indsatser for demensområdet i Center for Sundhed og Velfærd 2017-2018

Samarbejde med frivillige på kommunens ældrecentre skal ligeledes kunne skabe flere aktiviteter - især i aftentimer og weekender. Der vil i 2017-2018 fokuseres på øget samarbejde på tværs og med frivillige.

Livshistorien

Livet skal leves hele livet. Derfor er det vigtigt at have for øje, at det er den enkelte borger, som skal i centrum – ikke sygdommen. Udgangspunktet for at kunne forstå og støtte den enkelte borger er kendskabet til og inddragelse af dennes livshistorie.

Ethvert menneske er unikt og har sin egen livshistorie. Den er præget af køn, alder, interesser, uddannelse, personlighed, smag, værdier, klassetilhørsforhold m.m. For at kunne give det enkelte menneske en god pleje og styrke dets identitet, er det vigtigt at kende personens livshistorie.

Inddragelse af borgerens ressourcer i den daglige pleje og de daglige aktiviteter fremmer den enkeltes trivsel og selvværd.

Indsamling af oplysninger til livshistorien skal starte allerede ved vores møde med personen i eget hjem. Demenskonsulenten og demenskoordinatorerne på ældrecentre vil revidere den skabelon der er i omsorgssystemet til at udarbejde en livshistorie. Fokus vil også være på vaner og interesser. Der vil ligeledes indgå en drøftelse af, hvordan livshistorien bliver udfoldet og anvendt i plejen.

Magtanvendelse

I forbindelse med pleje af mennesker med demenssygdomme, kan der opstå situationer, hvor den enkelte person udviser uhensigtsmæssig adfærd eller afviser at modtage hjælp. Dette skyldes ofte problemer i forhold til relationen, kommunikationen eller de fysiske rammer.

For at forebygge denne adfærd, er der behov for et større fokus på dokumentation hos borgere med demenssygdomme. Dette gøres ved at arbejde med fokusområder.

Der vil fortsat arbejdes med fokusområderne, som skal indeholde en beskrivelse af ressourcer, kognitive problemer, behov, mål, handleplaner og løbende evalueringer. For at kunne behandle og vurdere magtanvendelsessager, er en omfattende dokumentation af borgerens adfærd nødvendig i alle vagtlag.

3. Støtte og rådgivning til pårørende til mennesker med demens

Støttegrupper til pårørende

Der tilbydes fra Glostrup Kommunes side individuel rådgivning til pårørende til borgere med demens fra kommunens demenskonsulent. Dette gælder både for hjemmeboende borgere og beboere på kommunens ældrecentre. Det er vigtigt at både pårørende og borgere inddrages og anerkendes for at skabe et fælles mål i samarbejdet. Pårørende får fra hukommelsesklubben mulighed for deltagelse i fire undervisningsgange om demens faciliteret af Vestegnens demenskonsulenter. Glostrup Kommunes demenskonsulent vil fremover oprette halvårlige informationsmøder for pårørende til borgere med demens samt oprette en pårørendegruppe på tværs af kommunens ældrecentre. Meningen med pårørendegruppen er at dele viden på tværs af faglige områder (for eksempel ernæring, jura) 4-6 gange i året. Pårørendegruppen kan på sigt udvides til pårørende til hjemmeboende efter behov.

Særlige indsatser for demensområdet i Center for Sundhed og Velfærd 2017-2018

Det gode samarbejde med pårørende

Samarbejdet med pårørende er vigtigt og værdifuldt i forhold til den enkelte borger. Det er vigtigt, at der opbygges et tillidsforhold, og at der etableres en vedvarende og anerkendende dialog. De pårørendes tid og ressourcer skal inddrages i plejen, og der skal laves en struktureret og klar forventningsafstemning ved indflytning på ældrecentre, og når en dement borger tilknyttes hjemmeplejen. Der vil arbejdes med at optimere denne proces ved for eksempel at udvælge kontaktpersoner og demensressourcepersoner i både hjemmeplejen og på ældrecentrene. Demenskonsulenten vil fortsat tilbyde undervisning til plejepersonalet i, hvordan man kommunikerer med demente borgere.

4. Demensvenlige samfund og boliger

Glostrup kommunes ældrecentre har forskellig egnethed i forhold til at huse demente borgere. Derfor kigger man på graden af demens i forbindelse med indflytningen.

En af kommunens indsatser på demensområdet er at omdanne Ældrecenter Hvissinge til at huse kommunens svært-demente borgere i fremtiden. Et led heri har været at optimere de fysiske rammer, så ældrecentret giver en større følelse af hjem fremfor institution. Derudover er planen i fremtiden, at udbygge med ekstra demensplejeboliger mellem to af ældrecenterets afdelinger. Denne udbygning vil give mulighed for en lukket sansehave og dermed et trygt udeareal. Sikring af udearealerne og optimering af digitale løsninger kan øge motion og stimuli hos de demente beboere samt mindske tilfælde af beboere der går fra stedet.

5. Øget videns- og kompetenceniveau

Fortsat kompetenceudvikling af medarbejdere

Det er vigtigt, at de fagprofessionelle har socialfaglige og socialpædagogiske kompetencer. Der er endvidere ansat en demenskoordinator på hvert af kommunens tre ældrecentre, der, i samarbejde med demenskonsulenten, skal styrke det øvrige plejepersonales viden og kompetencer. Dette for at sikre en bedre kvalitet i omsorgen og hermed mindske brugen af både antipsykotisk medicin og magtanvendelser. Deres opgave bliver ligeledes at give nyansatte en grundviden i arbejdet med demens. Med tiden er ønsket at Ældrecenter Hvissinge skal agere som videnscenter for kommunens øvrige medarbejdere i forhold til erfaringsdeling og generel viden om demens.

Demensteams i hjemmeplejen

Der er dannet to demensteams i hjemmeplejen. Det er planlagt, at medarbejderne fra de to teams mødes med demenskonsulenten en time en gang om måneden til et demensfagligt møde.

De Social- og Sundhedshjælpere og – assistenter, der indgår i de to demensteams, vil blive tilbudt et grundkursus i demens. Deres opgave vil være at starte forløbet med borgeren op og være resourcepersoner for deres kollegaer - med eventuel supervision fra demenskonsulenten. Der er fortsat fokus på dette område, indtil det er implementeret.