



## Demenspolitik i Frederikshavn Kommune

Demenspolitikken beskriver hensigten med arbejdet og behandlingen af demente borgere i Frederikshavn Kommune, og skal ses som retningsgivende for den udvikling vi gerne ser på demensområdet i Frederikshavn Kommune.

Demens er en fremadskridende og stærkt invaliderende kronisk hjernesygdom. Et menneske, der rammes af denne sygdom, vil få brug for omsorg, pleje og behandling, der ikke kan sigte mod helbredelse, men mod et værdigt livsforløb. Indsatsen skal rettes mod ønsker og behov hos mennesket, der lider af sygdommen og dennes pårørende. Sygdomsforløbet er årelangt og vil medføre store ændringer i det enkeltes menneskes fysiske, psykiske og sociale situation.

### Udredning:

**Borgere med symptomer på demens skal tilbydes en kvalificeret udredning med henblik på at stille den korrekte diagnose, således at relevante behandlingstilbud kan etableres.**

Udredningen foretages i et samarbejde mellem demenskoordinatoren i området, den praktiserende læge, Gero-teamet og Gerontopsykiatrisk Team samt evt. specialister som neurolog, geriater, neuropsykolog og psykiater.

Udredningsforløbet skal overholde WHO's ICD-10 kriterier.

Det er vigtigt med en tidlig indsats for at kunne tilbyde de bedst mulige tilbud.

### Information og vejledning:

**Borgere med demenssygdomme og deres pårørende sikres hurtigst muligt den nødvendige information og rådgivning om sygdommen, således at de får mulighed for, at opnå indsigt, forståelse og accept. Endvidere gives på rette tidspunkt information og vejledning om Frederikshavn Kommunes tilbud om pleje og omsorg samt bolig-, aktiverings- og aflastningsmuligheder.**

Informationen/vejledningen gives:

- individuelt til borgeren med demens og dennes pårørende
- i pårørendegrupper
- i pjece, som er tilgængelig i offentlige rum
- på årligt offentligt temamøde

Kvaliteten i informationen/vejledningen sikres ved at den gives/koordineres af personale med speciel viden indenfor området, f.eks. demenskoordinatoren.



### **Omsorg, pleje og behandling:**

**Borgere med en demenssygdom, skal have tilbud om pleje, omsorg og behandling, således at den enkeltes mulighed for livskvalitet og et værdigt livsforløb sikres.**

Der tages udgangspunkt i:

- det enkelte menneske, dets vaner, holdninger og livsforløb
- viden om sygdommen
- borgerens behov, ressourcer og netværk

Målet er at give støtte til og/eller udføre de handlinger, borgeren selv ville have udført, hvis han/hun evnede det.

Tilbuddet gives til borgere med demens, uanset boform og sted.

### **Boformer:**

**En borger med en demenssygdom og dennes evt. ægtefælle/samlever skal kunne tilbydes den boform, der bedst imødekommer den enkeltes behov for pleje og omsorg; der bør dog tilstræbes så få boligsift, som muligt.**

Uanset boform er det vigtigt for borgeren med en demenssygdom at

- have faste kendte rammer
- være i et overskueligt miljø
- have få og kendte personer omkring sig
- have faste rutiner og rytmer
- have mulighed for individuel behandling og positiv særbehandling
- have mulighed for udnyttelse af tilbageværende ressourcer
- have mulighed for individuelle og fælles aktiviteter

### **Aflastning:**

**Der skal ved borgere med demens i egen bolig, være mulighed for at yde støtte, hjælp og aflastning til de omsorgsgivende pårørende.**



Formålet er at give mulighed for at borgeren med demens og dennes pårørende kan fortsætte samlivet så længe som muligt og med så stor livskvalitet som muligt.

Der skal være følgende muligheder:

- Rådgivning og vejledning givet af demenskoordinator.
- Aflastning i hjemmet.
- Mulighed for deltagelse i en pårørendegruppe.
- Planlagt eller akut aflastning udenfor hjemmet i dag-/aften-/nattetimerne.

I alle tilbuddene varetages plejen af et fagligt uddannet personale med speciel viden og interesse indenfor demensområdet.

### **Samvær, beskæftigelse og træning:**

**Borgere med demenssygdomme skal sikres mulighed for samvær, beskæftigelse og træning tilpasset den enkeltes behov og ressourcer.**

Kvalificerede tilbud om aktivering og socialt samvær skal gives med udgangspunkt i den enkeltes ønsker, behov og ressourcer således at høj livskvalitet opretholdes, livsforløbet fortsættes på en værdig måde og isolation undgås. Tilbudene skal give mulighed for både fysisk og mental træning.

### **Daghjem:**

**Hjemmeboende som kan have glæde af samvær med andre uden for hjemmet, skal kunne tilbydes en plads i et daghjem i lokalområdet.**

Daghjem er medvirkende til:

- at vedligeholde og styrke den dementes ressourcer fysisk, psykisk og socialt
- at forhale demensudviklingen således, at den demente kan blive længst muligt i eget hjem
- at aflaste pårørende som på denne måde kan hjælpes til at have mere overskud til at være omsorgsgivende for den demente.

### **Personalets uddannelse:**

**Personalet skal have interesse for, og være uddannet til, at varetage pleje, omsorg og vedligeholdelse af funktionsniveau, hos borgere med demenssygdomme.**

For at sikre en god pleje af borgere med demens skal der i hver plejegruppe være nøglepersoner, som har en grundlæggende viden om sygdommen.



I plejegrupper, der udelukkende betjener borgere i plejeboliger, skal antallet af nøglepersoner tilpasses opgaven.

Personale ansat i specielle enheder for borgere med en demenssygdom, skal alle have denne grundlæggende viden og til stadighed videreudvikle denne.

Gældende pr. 1.1.2007