

Til: Udvalget for sociale forhold, sundhed og det gode seniorliv  
 Kopi til: Centerchef Annelia Jensen  
 Fra: Demenskonsulent Trine Oemann og udviklingskonsulent Charlotte Larsen

## Status på Furesø Kommunes demensstrategi 2018-2020 ”Kvalitet i livet for mennesker med demens og deres pårørende”

2. maj 2019

E-mail: [chl1@furesoe.dk](mailto:chl1@furesoe.dk)  
 Dir. tlf.: 7216 3781

Udvalget for Social og Sundhed godkendte forsommeren 2018 en tre-årig demensstrategi for Furesø Kommune. Strategien har fire fokusområder og 15 indsatser. Der er lagt en tidsplan for indsatserne, der strækker sig over alle tre år. To gange om året får udvalget et overblik over, hvad status er på de aktuelle indsatser. Denne første status dækker dog perioden fra juni 2018 til maj 2019.

De grønne indsatser skal ift. tidsplanen være i gang i 2018, de gule i 2019 og de orange i 2020. På de følgende sider gives en status over de grønne og gule indsatser.



## 1. Målrettede indsatser til mennesker med demens

### 1.1 Forbrug af antipsykotisk medicin 😊

I efteråret 2018 er der lavet status på forbrug af antipsykotisk medicin på plejecentrene og der skal nu arbejdes målrettet med nedbringelse af forbruget i samarbejde med plejhjemslæger/øvrige læger og plejepersonale.

Generelt ligger forbruget under lands- og regionsgennemsnittet. Landsgennemsnittet er på 19 % og regionsgennemsnittet er på 22 % imens gennemsnittet i Furesø er på 17%. Vi har under gennemgangen af medicinen også kigget på forbruget af antidepressiv behandling og er overrasket over at forbruget ligger forholdsvis højt. Det arbejder vi derfor også videre med.

Det fortsatte arbejde tager afsæt i en ny national klinisk retningslinje fra Sundhedsstyrelsen, som skal drøftes og implementeres i det daglige arbejde sammen med plejepersonale og læger. En væsentlig positiv faktor er, at alle plejhjemsenheder per 1/6 2019 er dækket af plejhjemslæger. Gennemgang af forbruget gentages i 2020.

### 1.2 Fysisk aktivitet og andre forebyggende indsatser 😊

Der er på alle plejecentrene tilknyttet fysioterapeuter. De har fokus på vedligeholdende bevægelse og stimulation af positive oplevelser under bevægelse og træning.

Samarbejde med DGI om demensvenlig træning er startet op.

KOM UD er et tilbud, der retter sig mod hjemmeboende borgere og deres pårørende. Der inviteres en gang om måneden til bevægelse, samtale og gode oplevelser i naturen. Kommunes demenskonsulent og en fysioterapeut deltager. KOM UD får gode tilbagemeldinger og der laves snart en evaluering med interview af deltagerne.

### 1.3 Trygt uderum på Lillevang 😊

Udbygningen af Lillevang Plejecenter med yderligere 70 boliger er midt i en intensiv planlægningsfase. Der er stor opmærksomhed på at bevare Lillevangs særpræg med tæt tilknytning til naturen omkring Lillevang. Udearealer og tryghed er parametre, der er vigtige for alle, der deltager i processen. Økonomien i byggeprojektet er på nuværende tidspunkt ikke faldet på plads, så det er ikke muligt at svare på om det bliver muligt at skabe et trygt uderum på Lillevang, med hække, dyrehegn og gangstier.

#### **1.4 Analyse af behov hos mennesker med handicap og demens 😊**

Analysen er ikke sat i gang endnu, men der er løbende dialog om konkrete borgere.

#### **1.5 Analyse af behov hos yngre med demens 😊**

Der er meget få yngre med demens i Furesø Kommune – aktuelt kun en enkelt. En analyse giver derfor ikke mening. I stedet samarbejdes der tværkommunalt om yngre med demens. Ballerup, Herlev og Furesø arbejder sammen om at etablere kognitiv træningsterapi, fælles åben rådgivning og fælles pårørendetilbud til yngre med demens. Der er mulighed for at købe dagtilbudspladser i Herlev.

Yngre med demens har brug for individuel støtte i stort omfang, hvilket planlægges i hvert enkelt tilfælde.

## **2. Tilgængelig og samarbejdende kommune**

### **2.1 Etablering af åben rådgivning i Farum 😊**

Det er vurderet, at kommunens andet tilbud (udover den åbne demensrådgivning på Skovgården) skal have lidt anden karakter.

Tilbuddet i Farum-delen af kommunen er blevet en demenscafé drevet af demenskonsulent/demenskoordinator i samarbejde med Frivilligcenter Furesø og frivillige derfra. Demenscaféen er startet d. 4. februar 2019 med et foredrag af overlæge fra Hukommelsesklinikken på RH. Der deltog over 130 borgere fra Furesø og nabokommunerne.

Café'en er åben én gang om måneden. Det er den sidste mandag i måneden.

Når vi har valgt en anden model er det fordi, at der ofte ikke er fremmøde i den eksisterende åbne demensrådgivning på trods af annoncering i Skovgårdens blad, udlevering af foldere på biblioteker, i hjemmeplejegrupperne, kulturhuse, hos praktiserende læger samt information på kommunens hjemmeside.

### **2.2 Systematisk håndtering af bekymringshenvendelser 😊**

Der er udarbejdet en pixi vejledning til håndtering af disse og vejledning til alle ansatte, så de ved, hvor de skal henvende sig samt hvordan de skal forholde sig. Vejledningen afventer godkendelse.

Vejledningen er gennemgået med juristen, så vi overholder gældende lovgivning. Man skal have hjemmel i lovgivningen for at henvende sig til borgere som kommunen ikke i forvejen har kontakt med - også selv om naboen er bekymret.

### 2.3 Annoncering af kommunens tilbud 😊

Der er udarbejdet nye pjecer i samarbejde med kommunikationsafdelingen og de bliver distribueret ud til læger, biblioteker mm. Hjemmesiden, Facebook og Furesø Avis bruges mere aktivt.

Der kommer nu et nyhedsbrev med faste mellemrum ”Nyt fra demensfronten”. Det sendes ud til alle ledere og herfra videre ud til medarbejderne.

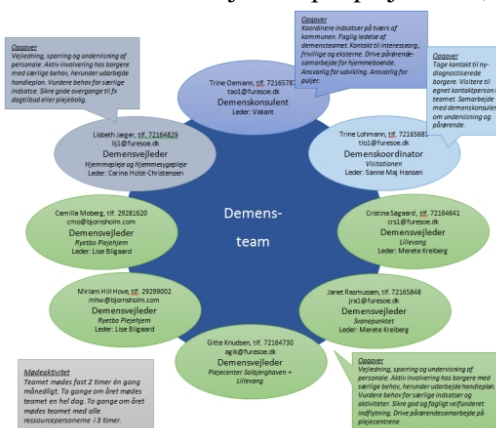
Der tages imod invitationer fra lokalområdet til foredrag, oplæg og fyraftenssang, så man når ud i alle kroge og fortæller om initiativer, aktiviteter mm. Fremover deltager demenskonsulenten også i borgermøder arrangeret af forebyggelseskonsulenten.

## 3. Kompetencer og organisering, der understøtter

### 3.1 Omorganisering af kommunes demenssteam 😊

Teamet har gennem sidste halvdel af 2018 afprøvet modeller for det fremtidige samarbejde om borgerne med demenssygdom, der henover deres sygdomsforløb får brug for mange aktører i kommunen. Per 1. marts 2019 er teamet fuldtalligt. Teamet har lavet funktionsbeskrivelser af de specifikke funktioner som demensvejleder på plejecenter, demensvejleder i hjemmeplejen, demenskoordinator, demenskonsulent samt demensressourcepersoner.

Demenssteamet er etableret og de er godt i gang med samarbejdet og deres arbejdsopgaver. Samarbejdet med demensressourcepersonerne er også ved at tage form. Dette samarbejde styrkes kontinuerligt med fælles møder og aktiviteter mhp. en stærk fælles forståelse som grundlag for samarbejdet.



### 3.2 Systematisk introduktion og kompetenceudvikling 😊

I det politiske arbejdsprogram - Forsat Fremgang for Furesø - er det en ambition at blive bedre til koordinering af borgerforløb på tværs af visitation, hjemmesygepleje, rehabilitering og hjemmepleje. En del af dette er, at alle disse grupper får **et fælles sprog** igennem en fælles tilgang til borgerne i Furesø kommune.

Det gør vi på demensområdet ved at lave praksisnær undervisning i personcentreret omsorg til mennesker med demens for alle centrets cirka 500 medarbejdere. Projektet er støttet af puljemidler fra Sundhedsstyrelsen. I kompetenceudviklingen sættes der fokus på det enkelte individ, ud fra en fælles analysemodel, som bygger på Tom Kitwoods teori

om personcentreret omsorg. Udover undervisningen er der i projektet to andre elementer, der skal sikre kompetenceudvikling og forankring i praksis. Alle gennemfører ABC-demens, der er et e-læringsprogram med 10 moduler og alt frontpersonale deltager i aktionslæring, der har fokus på refleksion, fælles forståelse af borgerens udfordringer og fælles løsninger. Demensteamet lærer at facilitere den nye metode, så de fremadrettet kan fastholde et kontinuerligt fokus på, at tage udgangspunkt i den enkelte borgers ønsker og behov.

Kompetenceudviklingsprojektet er startet i december 2018 og løber frem til november 2019. Når projektet er afsluttet tilbydes et fælles introduktionsprogram, for at sikre, at også nye medarbejdere kender til kommunens tilgang på demensområdet.

## **4. Støtte til pårørende**

### **4.1 Analyse af supplerende behov for aflastning 😊**

For mange med demens er det rart at have aflastning i hjemmet - Der er igangsat et samarbejde med Ældre Sagen Farum med demensaflastere i eget hjem, som endnu ikke efterspørges så meget, men der er ved at komme gang i ordningen. Det har været i Furesø avis to gange og i Frederiksborgs Amtsavis en gang og så ligger der foldere i kulturhus, biblioteker mm. Der er endnu ikke et lignende tiltag til borgere, der ikke bor i Farum.

Der er i budget 2019 afsat flere midler til aflastning i hjemmet hos familier, hvor den ene har en demenssygdom. Midlerne kan bl.a. anvendes til at visitere flere timers aflastning end tidligere (4 timer per gang mod tidligere 3 timer som standard), selvom det fortsat beror på en konkret vurdering om der skal endnu flere timer til i den pågældende familie. Status er, at vi endnu ikke har set en tydelig stigning i visiterede timer til aflastning. Det bør derfor vurderes om aflastningsbehovet i hjemmet ikke er så stort som først antaget eller det er et spørgsmål om at få mere fokus på at bruge denne mulighed.

Aflastning udenfor hjemmet i dagtid foregår som vanligt på Dagtilbuddet på Lillevang.

Når der er behov for døgnaflastning foregik det tidligere på Rehabiliteringscenteret. Det er politisk vedtaget at aflastningspladserne i stedet placeres på plejecentrene. Der er to pladser på Svanepunktet og fire pladser på Lillevang. Døgnaflastningen kan være den lille hjælp, der gør den pårørende ikke bliver syg af, at passe den syge.

### **4.2 Samtaletilbud til pårørende 😊**

Pårørendekursus for pårørende til hjemmeboende borgere med demens afholdes for anden gang med 6 moduler. Det er godt evalueret og kurserne er fyldte. De kommende kurser tilrettes på baggrund af erfaringerne fra de første.

Der er tilbud om deltagelse i pårørendegrupper på de fleste plejeboligheder. De resterende forventes at starte op i 2019.

Systematiske tilbud om samtaler med pårørende tilbydes fast til hjemmeboende borgere, der har kontakt til demenskoordinator. Det er ikke fast tilbud på plejecentrene på nuværende tidspunkt. Samtalerne afvikles, når der opstår et behov og endnu ikke med et forebyggende sigte. Der er behov for, at vurdere hvordan ressourcerne anvendes, så et systematisk tilbud bliver muligt.

#### **4.3 Fokus på gode overgange og svære beslutninger 😊**

Familierne har ofte brug for at en fagperson vurderer situationen i hjemmet. Det er ofte svært at vurdere, hvornår en plejebolig er det rigtige valg og valget er svært at tage. Det foregår derfor løbende i dialog med familien og demenskoordinator /demensvejleder.

Der skal arbejdes videre med at få struktur på overgange.