

# Notat

Afdeling/enhed	Kompetenceudvikling og Undervisningsmidler
Oprettelsesdato	20-sep-2017
Udarbejdet af	KK
Journalnummer	-
Dokumentnavn	190920 Forslag til indsatsområder for handleplan Udviklingscenter for Demensområdet
Dokumentnummer	-

## Forslag til indsatsområder for handleplan Udviklingscenter for Demensområdet

### Ad handleplan jf. Samarbejdsaftalen:

Handleplanen er styringsgrundlaget for driften af Udviklingscenter for demens.

Handleplanen tager afsæt i at identificere, prioritere og afprøve ny viden, som så efterfølgende omsættes som f.eks. modeller i kompetenceudviklingsforløb, uddannelser, målrettede indsætter og arbejdsgange inden for demensområdet generelt og på de enkelte uddannelsesinstitutioner.

Det er afgørende, at både personer med demens, pårørende og medarbejdere indgår i dette arbejde.

### Grundstruktur for indsatser:

- Identificering af indsatsområde/udviklingsområde af central relevans for Udviklingscentrets parter. Denne proces foregår i styregruppen på baggrund af forslag fra sekretariatet.
- Kvalificering af identificerede indsatsområder ved følgegruppe ledende frem til beskrivelser af velafgrænsede indsatsområder.
- Styregruppen beslutter hvilke parter/kommuner som indgår i de beskrevne indsatser. Dette kan organiseres i klyngestrukturer med 2-3 parter i hvert indsatsområde.
- Afdækning af eksisterende viden indenfor de besluttede indsatsområder/etablering af vidensgrundlag.
- Udarbejdelse af projektbeskrivelse og etablering af organisering for hver af de besluttede indsatser. Grundelementer:
  - Projektorganisering og projektgennemførelse
  - Løbende fremlægning og drøftelse på styregruppe, følgegruppe og politisk følgegruppe
  - Slutrapportering og beslutning om videndelingspraksis samt omsætning til modeller for f.eks. kompetenceudviklingsforløb, praksisforankring, implementeringsstøtte og opskalering.

### Indsatsområder:

**Personrettede indsatser eller pleje og omsorg til personer med demens** udgør et stort og vidt forgrenet arbejdsområde, der spænder lige fra indsatsen tidligt i sygdomsforløbet, hvor demensdiagnosen er blevet stillet, og personen som regel er hjemmeboende til pleje og omsorg i livet sidste fase. Karakteristisk for denne indsats er at den udøves af personale i direkte kontakt med personen med demens og pårørende. Pleje og omsorg er indtil videre den vigtigste indsats for personer med demens og deres pårørende. Men det er også en meget ressourcerkævende indsats for både organisationerne og den enkelte medarbejder.

Pleje og omsorgsindsatsen baseres overvejende på principper om personcentreret omsorg som dog udtrykkes med variationer indenfor en række af forskellige skoler: Kitwood, Eden, Spark of Life mv. Endvidere indgår en lang række andre principper om kognitiv stimulering, fysisk aktivitet, specialpædagogik, neuropædagogik mv. Det er meget vanskeligt at måle og sammenligne effekter af pleje og omsorgsindsatser hvorfor beslutninger ofte træffes på baggrund af sund fornuft og præferencer.

Indsatser på dette område kan centreret om udvalgte principper/tilgange som prøves og vurderes i konkrete settings med henblik på praksisbaseret undersøgelse af hvad der virker og under hvilke omstændigheder. Perspektivet kan favne personer med demens, deres pårørende, medarbejderne, organisationer og civilsamfundet.

**Teknologistøtte til personer med demens** m.h.p. at fremme livskvalitet og funktionsevne. Der er en lang række af relevante teknologier som kan anvendes i forhold til at styrke og bevare funktionsevne eller kompensere for tab af funktionsevne ved demens. Effektiv brug af teknologi rejser dog en række spørgsmål herunder:

- Vurdering af personers behov og kapacitet for udnyttelse af teknologi?
- Valg af teknologi?
- Hvornår og hvordan i sygdomsforløbet præsenteres de relevante teknologier?
- Implementering af teknologi i et person-, medarbejder- og organisationsperspektiv?
- Værdiskabelse og opskalering af teknologi-indsatser?

Indsatser på dette område kan handle om udvælgelse af person- og teknologivurderingsredskaber og efterfølgende med afsæt i konkrete teknologier gennemføre afprøvnings- og implementeringsvirksomhed. Endvidere udvikle model/koncept som kan understøtte opskalering af teknologierfaringerne for at fremme værdiskabelse for både brugere og organisationer.

**Demensvenlige lokalsamfund:** Omfanget af demens vokser og der er stigende behov for inddragelse af lokalsamfund og civilsamfund i understøttelse af personer med demens og deres pårørende i eget hjem og eget lokalområde. Demensvenlige samfund indgår som led i Demenshandlingsplanen<sup>1</sup> og baseres på ønsker om at fremme vidensgrundlag, organisering og indretning i lokalsamfund m.h.p. at understøtte personer med demens kan leve et trygt og værdigt liv i deres eget hjem og lokalsamfund.

Der pågår en lang række forskellige initiativer for fremme af demensvenlige kommuner og demensvenlige lokalsamfund. Udviklingscentrets indsatser på dette område kan favne udvikling og afprøvning af metoder og redskaber, informationsmaterialer, processer og koncepter for fremme af demensvenlige lokalsamfund som kan deles og bruges på tværs af parterne.

---

1. Sundheds- og Ældreministeriet (2016). Et trygt og værdigt liv med demens. Oplæg til den nationale demenshandlingsplan 2025, s.37