



BARDU KOMMUNE

MOTTATT

01 SEPT 2015

DSS: Skanning

Det kongelige helse- og omsorgsdepartement  
Postboks 8011 Dep

0030 OSLO

Vår ref.

Saksnr.-løpenr.

15/1036-15/5123-2

Oppgis ved alle henv.

Vår dato

31.08.2015

Arkivkode

F07 &75

Avd/Saksb

HOB/WBJ

Deres ref.

## Høringssvar til Demensplan 2020 fra Bardu kommune

Vedlagt oversendes høringssvar til Demensplan 2020.

Inger Linaker

leder helse, omsorg, barnevern

Vedlegg: 1

### Enhet helse, omsorg og barnevern

Bardu kommune, postboks 401, 9365 Bardu

Altevannsveien 16, 9360 Bardu

Org.nr. NO 864 993 982

Telefon: 77 18 52 00 (sentralbord)

Telefaks: 77 18 52 01

www.bardu.kommune.no

E-post: postmottak@bardu.kommune.no

Bankgiro: 4770 07 00131 Konto for skatt 6345 0619223

Demensteamet i Bardu  
Enhet Helse, omsorg og barnevern  
Parkveien 24,  
9360 Bardu

DET KONGELIGE HELSE- OG OMSORGSDEPARTEMENT  
Postboks 8011 Dep,  
0030 Oslo

Bardu, 20/8-15

## Hørings svar til Demensplan 2020

Demensteamet har ved møte den 19/8-15 diskutert Demensplan 2020.

### **Behov eller problemer vi mener er glemt i høringsnotatet.**

#### Forebygging.

For å forebygge demens må risikofaktorer hos den enkelte fanges opp på et tidlig tidspunkt. En godt utbygd Bedriftshelsetjeneste vil være nyttig for å fange opp de som er i faresonen. Yngre personer med demens vil ved en slik tjeneste bli fanget opp på et tidlig tidspunkt i sykdomsutviklingen. Det er viktig at tilbud om bedriftshelsetjeneste opprettholdes, i stedet for at stadig flere slike tilbud legges ned.

Spørsmål til punkt "legge til rette for forebyggende hjemmebesøk hos eldre".

Det burde komme frem av teksten hvilken tjeneste det er som skal foreta hjemmebesøk. Er det Helsestasjon eller hjemmesykepleie? Hvilken aldersgruppe skal besøkes?

#### Diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnose.

Demensteamet i Bardu ble etablert for mange år siden, og fungerer godt. Vi savner bedre utredningsverktøy. Testen "Mini mental status" har blitt revidert flere ganger. Siste revidering ble utført i 2014. Testen blir svært mye brukt, men skal aldri brukes alene som grunnlag for å sette demensdiagnose. Høyt utdannede personer har ofte mestringsstrategier som gjør at de skårer høyt på testen, til tross for at de klart fremstår som glemske. I motsatt tilfelle skjer det at personer med lav utdanning skårer dårlig, og vektlegging av resultat på testen blir urettmessig avgjørende for å stille demensdiagnose. Demensteamet mener testen "Mini mental status" bør revideres slik at den passer for alle personer uansett utdanning eller tidligere yrke.

### Pasientforløp med systematisk oppfølging og tilpassede tjenestetilbud.

Det tilstrebes at personer med demens skal bo lengst mulig hjemme. Økt velferdsteknologi skal bidra til at dette blir mer gjennomførbart. Det er viktig at tekniske hjelpemidler ikke må betales av personen som er syk. En enkel innretning som for eksempel GPS, må betales av pasienten selv. Det kan ikke være riktig at den enkeltes økonomi skal være avgjørende for hvilke hjelpemidler en person kan ha.

Demensteamet mener det er viktig med differensierte tilbud i sykehjem. Det bør være egne boenheter for yngre personer med demens. Det vil også være gunstig å ha egne boenheter på sykehjem til personer som ikke har demens. Ved ombygging/nybygg av sykehjem eller omsorgsboliger bør det lages helhetlige planer med samlede tilbud i nærområde (dagsenter, frisør/fotpleier, butikk m.m)

Kompetanse om demens:

Fordi ca 80 % av pasienter i sykehjem har kognitiv svikt eller demens i tillegg til somatisk sykdom, er det svært viktig at sykehjemsleger har god kunnskap om demens.

Det foreslås i høringsnotatet at regjeringen skal lage opplæringspakke om demens for ulike samfunnssektorer. Det er ikke oppgitt hvem som skal drive dette opplysningsarbeidet som kommer til å bli en stor oppgave.

### Prioritering mellom de ulike hovedgrepene og tiltakene.

Demensteamet mener alle hovedgrep og tiltak er like viktige.

### Bidrag i egen organisasjon for å nå målene som skisseres.

Demensteamet i Bardu vil videreføre, og kontinuerlig vurdere muligheter til forbedringer på de områder som allerede er etablert i kommunen. I tillegg til et velfungerende demensteam med godt tverrfaglig samarbeid, er det i kommunen etablert Dagsenter for hjemmeboende personer med demens, Interkommunal pårørendeskole, og markering av Alzheimerdagen. Demensteamet er tilknyttet Geriatrinettverket v/ Løkta (interkommunal kvalitetsutviklingsenhet for helse- og sosialtjenesten i Midt-Troms). Fylkesmann i Troms inviterer hvert år demenskontaktene i Troms til 2 dagers nettverksforum for faglig påfyll og erfaringsutveksling.

Personalet i pleie- og omsorgstjenesten i Bardu kommune har ganske god kunnskap om demens. Kommunen har mange personer som har gjennomført, eller holder på med Demensomsorgens ABC. I tillegg har 3 personer videreutdanning i Demens og alderspsykiatri. En person har tidligere arbeidet noen år i spesialisthelsetjenesten i Geriatrisk team, og har god erfaring med diagnostisering.

Hovedmål for Demensplan 2020 er å skape et demensvennlig samfunn.

Det er en stor oppgave å spre kunnskap om demens for ulike samfunnsområder.

Demensteamet i Bardu kommune har ikke ressurser til å påta seg en slik oppgave.

Det som kan gjøres, er å informere pårørende om at de selv kan snakke med de instanser som er aktuell for den enkelte person som er syk. Det kan for eksempel være butikk, eller andre tilbud og tjenester personen bruker mye.

Det første spørsmålet til høringsinstanser er:

Møter tiltakene behovene til personer med demens og deres pårørende?

Demensteamet mener "ja", men demensplanen virker noe overveldende på oss som arbeider i pleie- og omsorgstjenesten. Det er mange retningslinjer som skal utarbeides av regjeringen, og som kommunene i neste omgang skal realisere.

Demensteamet stiller seg tvilende til om det er realistisk at alle kommuner klarer å nå målene innen utgangen av 2020. For å nå målene i Demensplanen må det økte ressurser til i kommunehelsetjenesten. Det vil kreve at kommunene får øremerkede midler til flere stillinger i pleie- og omsorgstjenesten. Tidsplanen 2016 – 2020 virker noe kort.

Det er svært mye som skal gjøres på kort tid.

Med hilsen



Kristin Sørsgård

Leder i Demensteamet,

Bardu Kommune