



Helse- og omsorgsdepartementet

Deres ref.:

Vår ref.:

Dato:

15/1582 - 2 / JEE

28.08.2015

Innspill til utkast til Demensplan 2020 fra Eidsberg kommune

Det vises høringsdokumentet «Demensplan 2020. Et mer demensvennlig samfunn».

I utkastet til demensplan finnes mange gode intensjoner og det presenteres en rekke viktige tiltak. Tiltak nevnt i demensplanen skaper store forventninger til kommunene, spesielt når dette skal løses innenfor dagens rammer og innen 2020. Spesielt vil små kommuner ha utfordringer knyttet til å tilby tiltak som beskrevet. Dette vil gjøre det hensiktsmessig at kommuner samarbeider om tiltak/tjenester. I Indre Østfold har vi gode erfaringer fra samarbeid om en pårørendeskole. Andre tiltak det kan være aktuelt å samarbeide om er dagaktivitetstilbud, demensteam og forsterkede enheter.

Forebyggende arbeid rettet mot demens omtales sammen med NCD-strategien. Innenfor det forebyggende helsearbeidet vil det være nødvendig å tenke overordnet i retning av en friskere og sunnere befolkning.

En av strategiene i demensplanen er diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnose. Hva er rett tid for diagnose? Problemstillinger rundt tidlig diagnostikk er lite drøftet i planen. Er det alltid ønskelig å få stilt demensdiagnosen tidlig? Påvisning av demens må følges av nødvendig oppfølging. I planen har en konsentrert seg om tiltak i hovedsak avgrenset til de kommunale helse- og omsorgstjenestene. Tiltak innenfor spesialisthelsetjenesten burde blitt viet større oppmerksomhet i planen jamfør visjonen om et mer demensvennlig samfunn. Spesialisthelsetjenesten er en sentral del av utredningen spesielt hos yngre demente. Multimorbide eldre demente har behov for oppfølging fra ulike deler av spesialisthelsetjenesten.

Det er nylig innført pakkeforløp for kreft. Lignende tiltak kan være aktuelt innenfor demensutredningen.

Tiltak rettet mot minoritetsspråklige med demens er lite omtalt i planen. Dette etterlyses da dette er en problemstilling som er svært aktuell i mange kommuner.

Innenfor demensomsorgen er det behov for stor grad av fleksibilitet. Personer med demens er ulike i alder, funksjonsnivå og hjelpebehov. Dette fører til ulike behov for tilbud innen bolig, praktisk bistand, aktivitet og avlastning. Det siste er ofte av hensyn til pårørende, og også her er fleksibilitet nødvendig. For langkommet demente er det ofte ugunstig å skifte miljø, for eksempel ved et avlastningsopphold i institusjon. Avlastning i hjemmet kan da være et alternativ. Brukermedvirkning er bredt omtalt i planen, blant annet i form av brukerskole. Dette er et tiltak som nødvendigvis er mest aktuelt tidlig i sykdomsforløpet.

Opplysningsarbeid er sentralt for å nå målet om et mer demensvennlig samfunn. Dette inkluderer også informasjon om den naturlige aldringsprosessen. Universell utforming inkludert trafikale forhold er et grunnleggende tiltak for å inkludere alle - også demente. Både den uorganiserte og organiserte frivilligheten er en viktig ressurs for et demensvennlig samfunn.

Med hilsen

Jan-Erik Eide
virksomhetsleder
Edwin Ruuds Omsorgssenter

Dette dokumentet er elektronisk godkjent og trenger ikke underskrift.

Kopi til:
Silje Bruland Lavoll
Tom-Arne Tørfoss

Mottakere:
Helse- og omsorgsdepartementet
Helse- og omsorgsdepartementet