



RAPPORTSKJEMA FOR PÅRØRENDESKOLE 2023

Det skal rapporteres innen fire uker etter gjennomført tilbud. Siste frist for rapportering er 1. august 2023 for våren og 31. oktober 2023 for høsten. Skjemaet kan lastes ned fra www.aldringoghelse.no/tilskuddsordningen

Rapporten gjelder tilskudd for Vår 2023 Høst 2023

Dato for utfylling: _____

Referansenr. (i tilskuddsbrev): _____

Pårørendeskole i én kommune

Interkommunal pårørendeskole

Hvis interkommunal, navn øvrige kommuner/instanser i spesialisthelsetjenesten som er medsökere:

Skjemaet er fylt ut av: Tittel: _____ Navn: _____

Tlf.: _____ E-post: _____

Ansvarlig søkerinstans: _____

Tilbudet er ferdig gjennomført

Tilbudet skal gjennomføres/er under gjennomføring inneværende år

Fyll ut skjemaet så fullstendig som mulig og gi utfyllende opplysninger om når tilbudet er ferdig gjennomført under ANDRE KOMMENTARER (punkt 17).

NB: Når tilbudet er gjennomført må skjemaet sendes inn på nytt med endelig rapport og avkrysning for at tilbudet er ferdig gjennomført.

ORGANISERING

1. Har pårørendeskolen vært i samarbeid med andre instanser? Ja Nei
Hvis ja, hvilke? (Flere avkrysningsmuligheter)

Kommuner, hvilke? _____

Spesialisthelsetjenesten, hvilke? _____

Demensforening/annen frivillig organisasjon, hvilke? _____

Andre instanser, hvilke? _____

2. Var målgruppen for pårørendeskolen alle pårørende, uansett slektskapsforhold, alder, kulturbakgrunn, type og grad av demens og bosted til personen med demens? Ja Nei

Hvis nei, beskriv målgruppen:

3. Pårørendeskolen ble gjennomført i en tidsperiode på totalt antall uker:

Antall kurssamlinger totalt: Antall timer på hver kurssamling:

Kurset har foregått på: Kveld Dag Helg

4. Undervisningstemaer på kurssamlingene*(Flere avkrysningsmuligheter)*

- Demens – sykdomslære
- Kommunikasjon med personer med demens
- Utfordrende atferd hos personer med demens
- Pårørendes opplevelse; som taps- og sorgreaksjoner, opplevelse og bearbeidelse av sorg m.m.
- Lovverk; som rettigheter, klageadgang, rettssikkerhet, samtykkekompetanse, vergeordning m.m.
- Informasjon om tilbud i kommunen
- Velferdsteknologiske hjelpemidler
- Andre temaer, hvilke?

5. Har dere benyttet pårørende som forelesere? Ja Nei**6. Har dere fulgt kriteriene og hatt gruppesamtaler som en del av kurset?** Ja Nei

Beskriv hvilken betydning dere mener gruppesamtalene har for deltakerne på pårørendeskolen:

7. Hvor mange har vært engasjert som gruppeledere på gruppesamtalene? Totalt antall gruppeledere: **8. Hvor mange av gruppelederne hadde sosial- og helsefaglig kompetanse? Antall totalt:** **9. Hvordan har dere markedsført pårørendeskolen?***(Flere avkrysningsmuligheter)*

- Brosjyre Avisannonse Internett
- Plakat/oppslag Medieomtale Intranett
- Direkte kontakt med aktuelle deltakere Sosiale medier
- Annet, spesifiser: _____

DELTAKELSEN**10. Antall pårørende som deltok totalt:** Kjønn: Kvinner Menn Annet
*(sett inn antallet)***11. Bosituasjon***Her telles hver pårørende selv om de representerer den samme personen med demens.*Antall pårørende til personer med demens som bodde i eget hjem: Antall pårørende til personer med demens som bodde på institusjon:

12. Hvilket slektskap til personen med demens representerte pårørende?*(Kryss av og sett inn antallet)*

- | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Ektefeller/samboere, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Barnebarn, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Barn, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Søskken, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Svigerbarn, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Andre, spesifiser: _____, antall | <input type="text"/> |

13. Hvis pårørende deltok sammen med personen med demens

Antall personer med demens som deltok totalt: Kjønn: Kvinner Menn Annet
(sett inn antallet)

INFORMASJONSMATERIELL M.M.**14. I hvilken grad har dere hatt nytte av Temakofferten og/eller etterbestilt materiell?**

- Ingen nytte Til en viss grad nytte Stor nytte

Kommentarer:

15. Forslag til utvikling av nytt materiell

Beskriv:

16. Ønsker dere å fortsette med pårørendeskole?

- Ja Nei Usikker

Hvis nei eller usikker, hva er grunnen:

ANDRE KOMMENTARER**17. Positive og negative erfaringer knyttet til arrangering av pårørendeskole, vurdering av tilskuddsordningen osv. Dersom tilbudet ikke er ferdig gjennomført innen fristen 1. august for våren og 31. oktober for høsten 2023, gi utfyllende opplysninger her.**

Skjemaet skannes og sendes sammen med utbetalingsskjema e-post til: pskole@aldringoghelse.no eller sendes i post til: "PÅRØRENDESKOLE", ALDRING OG HELSE, Postboks 2136, 3103 Tønsberg

Dataene som samles inn anvendes for godkjenning av gjennomført tiltak og rapportering til Helsedirektoratet. Ønsker du mer informasjon om personvern gå inn på www.aldringoghelse.no/personvern/