



Masfjorden kommune

Innkalling av Eldrerådet

Møtedato: 24.05.2022
Møtestad: Kommunehuset
Møtetid: 10:00 - 13:00

Det vert servert mat.

Eventuelle forfall må meldast til Sveinung Toft per tlf. 56166200, sms til eller per epost til sveinung.toft@masfjorden.kommune.no

Varamedlemmer møter berre etter nærare avtale.

Saksliste:

- 001/2022 Godkjenning av innkalling og sakliste
- 002/2022 Godkjenning av møtebok
- 003/2022 Referatsak
- 004/2022 Framlegg til årsmelding eldrerådet 2021
- 005/2022 Saksframlegg Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026

18. mai 2022

Ivar Haukeland
møteleiar

Sveinung Toft
sekretær

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Camilla Hjelmeland		22/496

Saknr	Utval	Type	Dato
001/2022	Eldrerådet	PS	24.05.2022

Godkjenning av innkalling og sakliste

Journalposttittel

Protokoll - Eldrerådet - 15.11.2021

Dato

13.12.2021

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Innkalling og sakliste vert godkjend

Saksopplysningar:



Møteprotokoll for Eldrerådet

Møtedato: 15.11.2021
Møtestad: Kommunehuset
Møtetid: 10:00 - 13:00

Fellesmøte med Råd for menneske med nedsett funksjonsevne.

Frammøtte medlemmer	Parti	Rolle
Karstein Totland	H	Ordfører
Britt Inger Myhr	AP	Medlem
Ivar Haukeland		Medlem
Inger Jåstad	Krf	Medlem

Forfall meldt frå medlem	Parti	Rolle
Ingunn Einestrånd		Medlem

Følgjande frå administrasjonen møtte:

Sakliste

Saknr	Tittel
013/2021	Godkjenning av innkalling og sakliste
014/2021	Godkjenning av møtebok
015/2021	Referatsak
016/2021	Årsbudsjett 2022 og økonomiplan 2022 - 2025 - høyringssak
017/2021	Framlegg til kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune 2021 - 2033 - offentlig ettersyn - høyring
018/2021	Handlingsplan Leve heile livet 2022 - 2024 Masfjorden kommune

013/2021: Godkjenning av innkalling og sakliste

Rådmannen sitt framlegg:

Innkalling og sakliste vert godkjend

15.11.2021 ELDRERÅDET

Innkalling og sakliste vert godkjend.

ER - 013/2021 VEDTAK:

Innkalling og sakliste vert godkjend

014/2021: Godkjenning av møtebok

Rådmannen sitt framlegg:

Møtebok vert godkjend.

15.11.2021 ELDRERÅDET

Møtebok vert godkjend.

ER - 014/2021 VEDTAK:

Møtebok vert godkjend.

015/2021: Referatsak

Rådmannen sitt framlegg:

Referatsaker vert tekne til orientering

15.11.2021 ELDRERÅDET

Saka vart drøfta.
Framegg til vedtak vart samrøystes vedteke.

ER - 015/2021 VEDTAK:

Referatsaker vert tekne til orientering

016/2021: Årsbudsjett 2022 og økonomiplan 2022 - 2025 - høyringssak

Rådmannen sitt framlegg:

Saka vert lagt fram til drøfting

15.11.2021 ELDRERÅDET

Oddvin orienterte om årsbudsjettet 2022 og økonomiplan 2022-2025

Saka vart drøfta

Ivar tok opp at det bør setjast av pengar til altanflagg for eldre i omsorgsbustad. Foreslo kr. 7000,- til altanflagg på kommunale omsorgsbustadar for dei som ønsker å flagge.

Spørsmål frå Inger: Det har vore spørsmål om stilling på frivillighetssentralen. Vert det statleg finansiert?

Ordføraren orienterte om at det pr. i dag er uavklart kor mykje statleg finansiering ein kan rekne med å få. Det er ulike modellar for statleg finansiering, og desse er ikkje avklart.

Eldrerådet støttar fraleg til budsjett med følgjande tilleggsmerknad:

Eldrerådet viser til tidlegare tilråding om å montere altanflagg på omsorgsbustadar der bebruarane ynskjer det. Eldrerådet ønskjer at kr. 7000,- vert teke inn i budsjettet til dette førmålet.

Framlegg til vedtak vart samrøystes vedteke.

ER - 016/2021 VEDTAK:

Eldrerådet støttar fraleg til budsjett med følgjande tilleggsmerknad:

Eldrerådet viser til tidlegare tilråding om å montere altanflagg på omsorgsbustadar der bebruarane ynskjer det. Eldrerådet ønskjer at kr. 7000,- vert teke inn i budsjettet til dette førmålet.

017/2021: Framlegg til kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune 2021 - 2033 - offentleg ettersyn - høyring

Rådmannen sitt framlegg:

Saka vert lagt fram til drøfting.

15.11.2021 ELDRERÅDET

Planen vart drøfta og frist 25.november 2021 for høyringsinnspel vart teke til orientering.

Eldrerådet tek Kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune 2021-2033 - til

orientering.
Framlegg til vedtak vart samrøystes vedteke.

ER - 017/2021 VEDTAK:

Eldrerådet tek Kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune 2021-2033 - til orientering.

018/2021: Handlingsplan Leve heile livet 2022 - 2024 Masfjorden kommune

Rådmannen sitt framlegg:

Handlingsplan Leve heile livet 2022-2024 for Masfjorden komune vert vedteken slik den ligg føre.

Planen skal evaluerast årleg i planperioden.

15.11.2021 ELDRERÅDET

Oddvin gjekk gjennom handlingsplan og tiltak.

Saka vart drøfta.

Innspeil frå Ivar: Masfjordingen bør brukast meir aktivt til å informere om viktige ting. Den når ut til alle, også dei som ikkje les heimesida.

Eldrerådet støttar rådmannen si tilråding.

Eldrerådet meiner at Handlingsplan Leve heile livet 2022-2024 gjev eit godt grunnlag å styra etter i planperioden.

Framlegg til vedtak vart samrøystes vedteke.

ER - 018/2021 VEDTAK:

Eldrerådet støttar rådmannen si tilråding.

Eldrerådet meiner at Handlingsplan Leve heile livet 2022-2024 gjev eit godt grunnlag å styra etter i planperioden.

Rett utskrift frå møteboka frå vert vitna:

Karstein Totland
ordførar

Torill Torsvik Størkersen
varaordførar

X
leiar

X
nestleiar

Karstein Totland
ordførar

X
kommunestyremedlem

X
kommunestyremedlem

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Camilla Hjelmeland		22/496

Saknr	Utval	Type	Dato
002/2022	Eldrerådet	PS	24.05.2022

Godkjenning av møtebok

Journalposttittel

Protokoll - Eldrerådet - 15.11.2021

Dato

13.12.2021

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Møtebok vert godkjend.

Saksopplysningar:

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Camilla Hjelmeland		22/496

Saknr	Utval	Type	Dato
003/2022	Eldrerådet	PS	24.05.2022

Referatsak

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Referatsaker vert tekne til orientering

Saksopplysningar:

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Sveinung Toft	FE-033	20/267

Saknr	Utval	Type	Dato
004/2022	Eldrerådet	PS	24.05.2022

Framlegg til årsmelding eldrerådet 2021

Journalposttittel

Årsmelding eldrerådet 2021

Dato

18.05.2022

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Eldrerådet godkjenner årsmeldinga for 2021 slik den ligg føre som vedlegg til saka.

Saksopplysningar:**Bakgrunn og fakta:**

Det vert vist til vedlagde framlegg til årsmelding for 2021 for eldrerådet i Masfjorden kommune.

Vurdering

Årsmeldinga vert lagt fram for godkjenning i eldrerådet.

Årsmelding for Eldrerådet 202

Kva er eit eldreråd?

Eldrerådet er eit rådgivande medverknadsorgan i kommunar og fylkeskommunar. Kvar kommune og fylkeskommune skal ha eldreråd. Alle saker som gjeld eldre, skal leggjast fram for rådet. Eldrerådet kan også ta opp saker på eige initiativ. Formålet med eldrerådet er å bidra til å sikre ein brei, open og tilgjengeleg medverknad i saker som gjeld eldre. Det er behov for eldreråd fordi eldre ofte er underrepresenterte i folkevalde organ. Det er viktig at synspunkt frå eldre blir ivaretatt i kommunale og fylkeskommunale beslutningsprosessar og det er derfor krav om eldreråd i kvar kommune og fylkeskommune.

Representantar i Masfjorden kommune for perioden 2019-2023 vart vald av kommunestyret i møte den 10.12.2019, sak 123/19.

Følgjande personar var medlemmer i eldrerådet i 2021:

Inger Jåstad (Indre Masfjorden pensjonistlag)	(varamedlem Edith Stuart Matre)
Ingunn Einestrånd (Sørsida pensjonistlag) *	(varamedlem Jorunn Færevåg)
Ivar Haukeland (Nordbygda pensjonistlag)	(varamedlem Lovisa Matre)
Karstein Totland (ordførar)	(varaordførar Torill Torsvik Størkersen)
Britt Inger Myhr (kommunestyrerepresentant)	(varamedlem Johnny Eidsheim)

* Ingunn Einestrånd døydd før jul, og nytt medlem (Helga Hodne) vart vald i kommunestyremøte den 24.02.2022.

I meldingsåret har det vore tre møter i eldrerådet, den 28 juni, 07 september og 15 november.

På møtet i juni drøfta eldrerådet behovet for kommunale flaggrutinar knytt til kommunale bygg i Masfjorden og eldredagen. Det vart og stilt spørsmål om oppfølging av tidlegare saker som har vorte handsama i eldrerådet , mellom anna om strøing og brøyting for eldre.

På møtet i september vart to saker handsama. Ei sak om altanflagg til kommunale omsorgsbustadar, og ei sak om tildeling av eldreprisen for 2021.

På møtet i november vart budsjettet for 2022 og økonomiplan 2022 – 2025 og framlegg til handlingsplan for « Leve heile livet 2022 – 2024 » presentert av helse- og omsorgsleiar Oddvin Neset.Desse sakene vart deretter handsama i eldrådet.

Assisterande rådmann Sveinung Toft har ført møtebok i lag med kontormedarbeidar Camilla Hjelmeland.

Saker handsama i meldingsåret:

Til saman 18 saker vart handsama i eldrerådet i 2021, inkludert saker som godkjenning av møtebok og orienteringssaker med vidare. Nedunder er spesielt viktige saker i meldingsåret referert:

Leva heile livet – programmet:

Eldrerådet har og vore engasjert i at kommunen følgjer opp det statlege programmet «Leva heile livet».

Eldrerådet har deltek med Ivar Haukeland som medlem i arbeidsgruppe som skal følgje opp reforma «Leve heile livet». Arbeidsgruppa sitt mandat er å vurderer korleis reforma kan tilpassast behova i Masfjorden kommune, og peika på tiltak som er sentrale i innføringa av reforma. Det var fem møter i denne arbeidsgruppa våren 2021.

Eldrerådet gjorde i møtet den 15 november vedtak om at Handlingsplan Leve heile livet 2022-2024 gjev eit godt grunnlag å styra etter i planperioden. Handlingsplanen vart godkjent i kommunestyret den 02. desember.

Kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune 2021 - 2033

Eldrerådet hadde eit medlem i referansegruppa, og her stilte Ivar Haukeland. I eldrerådet sitt møte den 15 november i sak om kommunedelplan for trafikksikring for Masfjorden kommune, gjorde eldrerådet vedtak om å ta planen til orientering.

Flagging frå kommunale bygg:

Eldrerådet hadde oppe eiga sak om rutinar og reglar for flagging frå kommunal bygg i møtet i juni.

Budsjetter for 2022 og økonomiplan for 2022 – 2025:

Det vart gjort vedtak om at det må avsetjast midlar til altanflagg i budsjettet.

Eldredagen 2021:

På junimøtet vart eldredagen 1 oktober drøfta, og det vart mellom anna bestemt at denne skulle markerast i samfunnshuset i Nordbygda, og at Ivar Haukeland skulle leia festen.

Eldreprisen 2021 :

Eldrerådet tildelte Eldreprisen 2021 til Reidun Kvamsdal.

Spørsmål om snørydding:

Eldrerådet har følgd opp tidlegare sak om snørydding frå bustad til bilveg for eldre og andre som har bruk for slik hjelp.

Sakspapir

Sakshandsamar	Arkiv	ArkivsakID
Oddvin Arne Neset	FE-122, FA-G73	22/473

Saknr	Utval	Type	Dato
005/2022	Eldrerådet	PS	24.05.2022
	Formannskapet	PS	
	Kommunestyret	PS	

Saksframlegg Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026

Journalposttittel

Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026 - til politisk behandling juni 2022

Dato

11.05.2022

Rådmannen sitt framlegg til vedtak:

Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026 vert vedteken slik den ligg føre.

Saksopplysningar:**Bakgrunn**

I Helse og omsorgsplan 2014-2026 vert det peika på utviklinga av demens i samfunnet, og behovet for å ha lokale planar og tiltak for å møte denne gruppa.

Masfjorden kommune vart hausten 2020 med i læringsnettverk om Leve hele livet, pasientsikkerhet og kvalitetsforbedring, i regi av Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester i Vestland. Det vart danna eit «forbetringssteam» innan helse, som gjennom det neste året deltok på digitale samlingar. Målet var å drive forbetningsarbeid innan tema som kommunen sjølv valte.

Forbetringssteamet bestod av Malin Daae Steine, Hildegunn Bjånes, Beate Irmelin Matre, Reidun Kvamsdal, Tina Fjellby og Sigrun Haugsdal Reknes. Teamet hadde følgjande problemstilling: «Masfjorden kommune har ikkje per dags dato noko overordna demensplan, og manglar systematisk kartlegging og oppfølging av personar med kognitiv svikt»

Det vart halde Workshop i slutten av 2020, der legar, psykisk helse, ergoterapeut, fysioterapeut, forvaltning, leiarar i heimenesta og sjukeheim samt leiar for eldreråd vart inviterte. Målet var å kartleggje behovet.

Etter at læringsnettverket vart avslutta vart det danna mindre gruppe som skulle utarbeide

demensplan, samt planlegging av eit hukommelsesteam.

Denne gruppa bestod av Malin Daae Steine, Hildegunn Bjånes, Toril Areklett og Sigrun Haugsdal Reknes. Fleire har vore inne og bidrege til dette arbeidet, blant anna Christina Sleire, Oddvin Neset, Elin Eikemo og Rolf Tande. Det vart tatt utgangspunkt i demensplan frå ein anna kommune. På den måten har ein kunna utforma lokal plan utifrå planar som alt er godkjente. Masfjorden kommune sin demensplan / temadelplan for demensomsorg 2022-2026 var ferdig utarbeida februar 2022.

Høyring

Planen ligg ute på høyring fram til 30.mai 2020.

Vurdering

Vedlagte planutkast tek opp i seg nasjonale føringar og lokale prioriteringar.

Hukommelesteamet, som er ei viktig satsing i planen, har vore operativ sidan hausten 2021. Det består av leiar for helsetenesta, representant frå heimetenesta, representant frå sjukeheimen, samt ergoterapeut. Dei samarbeider tett med fastlege, og er meint som ein ressurs for demensomsorga i kommunen.

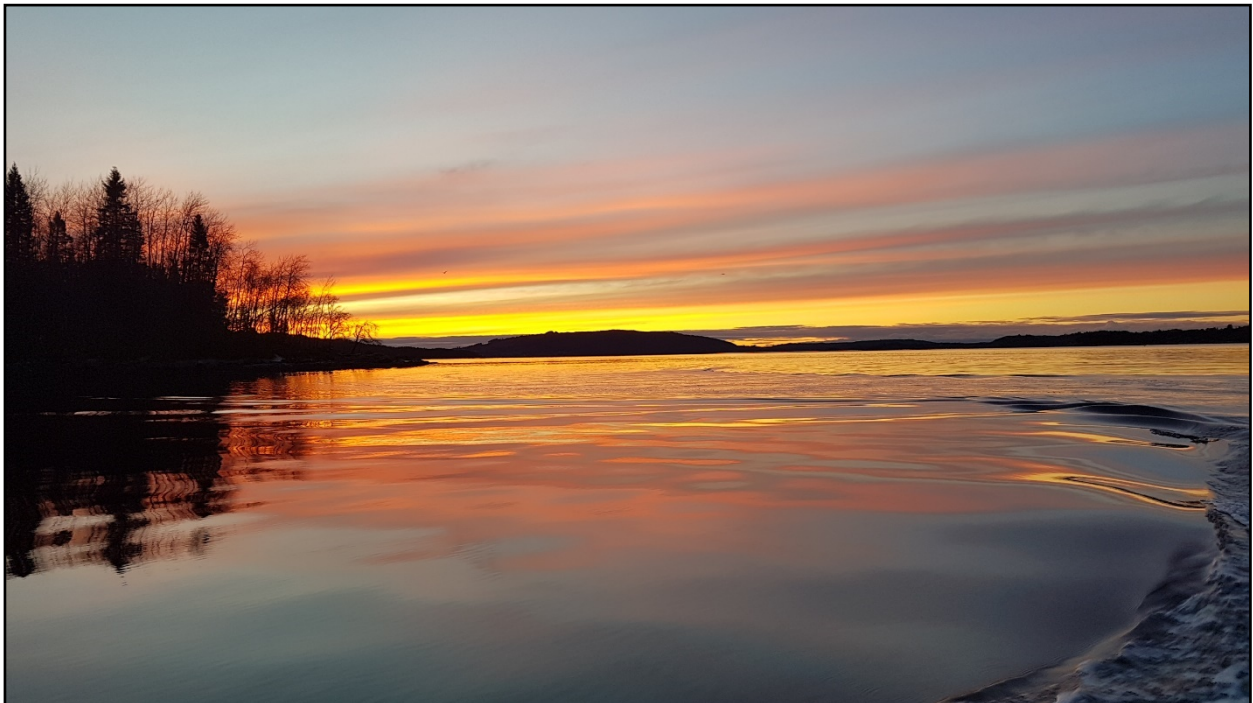
Konklusjon

Det vert tilrådd at Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026 vert vedteken slik den ligg føre.

MASFJORDEN KOMMUNE



Temadelplan for demensomsorga 2022 – 2026



Vedteken

Innhald

1	Innleiing	4
1.1	Formålet med planen	4
1.2	Nasjonale føringar	4
1.3	Lokale føringar	5
2	Bakgrunnskunnskap	6
2.1	Kva er demens?	6
2.2	Befolkningsutvikling og førekomst	7
3	Aldersvennleg samfunn	8
4	Tenestetilbodet	8
4.1	Tenestenivå	8
4.2	Tiltaksråd	8
4.3	Hukommelses team	9
4.4	Hjelpemidlar og velferdsteknologi	9
4.5	Dag- og aktivitetstilbod	9
4.6	Praktisk bistand	9
4.7	Støttekontakt	9
4.8	Individuell plan og /eller koordinator	10
4.9	Omsorgsstønad	10
4.10	Heimetenesta	10
4.11	Omsorgsbustad	10
4.12	Sjukeheim	10
5	Utredning av demenssjukdom	10
6	Frivillig arbeid	11
6.3	Masfjorden Sjukeheim	11
6.4	Kyrkja i Masfjorden	11
6.5	Likepersonsarbeid/aktivitetsvenn	11
6.6	Samarbeid med skule og barnehage	11
7	Pårørande	11
7.1	Pårørandestøtte	11
7.2	Pårørandeskule som interkommunalt samarbeid	12
8	Kompetanse	12
8.1	ABC-opplæring	12
8.2	Etter- og vidareutdanning	12
8.3	Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT)	13

9	Oppsummering	13
9.1	Prioriterte områder	13
9.2	Ressursar i Masfjorden kommune i dag	13
9.3	Handlingsplan	14
9.4	Oppsummering	15
10	Referansar	16

1 Innleiing

1.1 Formålet med planen

Temadelplan for demensomsorg skal belyse viktige endringar og utfordringar innan demensomsorg og samstundes kommunisere kva mål og prioriteringar kommunen set for tenesta. Målet er å sikre langsiktig og heilskapleg planlegging av lokalsamfunn og omgjevnadane, samt dimensjonering og kvalitetsutvikling av tenester til eit aukande tal personar med demens og deira pårørande. Ein syner vidare til kommunedelplan for helse, omsorg og sosial 2014-2026 som skildra overordna mål for kommunen sine helse- og omsorgstenester.

1.2 Nasjonale føringar

Stortinget har gjennom Meld. St. 26 (2014-2015), «Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet», gjeve føringar om at kommunehelsetenestene skal setje pasienten sitt behov i sentrum for utvikling og forbetring av helse- og omsorgstenesta. Meldinga omtaler dette som pasienten si helseteneste.

Meld. St. 15 (2017 – 2018), «Leve hele livet – en kvalitetsreform for eldre», skal bidra til at eldre kan meistre eigne liv der dei bur, og vere trygge for at dei får god hjelp når dei har behov for det. Pårørande som blir involverte i helsetenesta skal kunne bidra utan å bli utslitne. Kommunen skal sørge for fagleg oppdatering for sine tilsette og gi dei moglegheit for å nytte sin kompetanse i tenesta. Meldinga sitt hovudfokus er å skape eit meir aldersvennleg Noreg og finne nye og innovative løysingar på dei kvalitative utfordringane knytt til aktivitet og fellesskap, mat og måltid, helsehjelp, samanheng og overgang i tenestene.

I Demensplan 2020, «Et mer demensvennlig samfunn», presenterte Regjeringa sin 5-årsplan for å forbetre tenestetilbodet til personar med demens og deira pårørande. Målet med demensplan 2020 var å skape eit samfunn som tar vare på og integrerer personar med demens og deira pårørande i fellesskapet. Det skal leggjast til rette for auka brukarinnflytelse og brukarinvolvering.

For å bidra til gode og meningsfulle liv og sikre gode pasientforløp og trygg og koordinert oppfølging, har Demensplanen 2020 seks strategiske hovudgrep:

1. Sjølvbestemming, involvering og deltaking.
2. Førbygging – det som er bra for hjarta er bra for hjernen
3. Diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnosen
4. Aktivitet, meistring og avlastning
5. Pasientforløp med systematisk oppfølging og tilpassa tenestetilbod
6. Forsking, kunnskap og kompetanse

Regjeringa lanserte 2.desember 2020 **Demensplan 2025** der det blir peika på at demens er ein av dei største globale utfordringane verda står overfor. Planen byggjer på erfaringane frå dei to føregåande planane.

Demensplan 2025 har fire hovudinnsatsområde:

1. Medbestemming og deltaking
2. Førebygging og folkehelse
3. Gode og samanhengande tenester
4. Planlegging, kompetanse og kunnskapsutvikling

Erfaringane med dei to føregåande demensplanane er gode, men tilbakemeldingane frå Helsedirektoratet, personar med demens og deira pårørande samt interesse- og fagorganisasjonane er eintydige på at vi ikkje er i mål. Det er ei velkjent utfordring at vi blir fleire eldre, og at det difor vil bli fleire med demens. Dette påverkar etterspørselen etter helse- og omsorgstenester, og vi må finne berekraftige løysingar og bidra til at tenestene planlegg for framtida. Demens er ei vesentleg folkehelseutfordring, og det er behov for auka merksemd om førebygging av demens. Det å få demens betyr ikkje at eigne verdiar og preferansar forsvinn, og det er viktig at personar med demens får høve til å medverke i eige liv. Vidare er det behov for auka kunnskap i samfunnet om demens, slik at vi kan byggje ned fordommar.

Det er framleis altfor mange som ikkje vert diagnostisert ved teikn på kognitiv svikt. Diagnose til rett tid og tett oppfølging etter diagnose var eit av hovudinnsatsområda i Demensplan 2020, men det er framleis behov for vidare fokus på dette. Dette handlar om kompetanseheving hos helsepersonell for å betre kunne fange opp teikn på kognitiv svikt. I tillegg må ein auke kunnskap ute i befolkninga om tidlege teikn på demens. Kommunen må informere befolkninga om kor dei kan henvende seg. Som ein del av dette må vi jobbe for å redusere stigma forbunde med demens og stimulere til openheit og spreie kunnskap om kva nytte den einskilde kan ha av å få ein diagnose og tilrettelagt hjelp.

Fleirtalet av personar med demens bur heime og ønskjer å fortsetje med det. Samstundes veit vi at det ofte kan bli ei utfordring å meistre daglege aktivitetar, både for den det gjeld og for pårørande og nærkontaktar. Det er viktig at tiltak blir sett inn tidleg, og at ein gjennom rettleiing legg til rette for eigenmeistring. Pårørande til personar med demens legg ned ein stor innsats, og det er viktig at vi tek vare på og anerkjenner denne innsatsen. Pårørande må sikrast avlastning, rettleiing og støtte.

Ei annan hyppig tilbakemelding er manglande aktivitet i kvardagen, både for heimebuande og bebuarar på sjukeheim. I Demensplan 2025 vidarefører ein arbeidet med aktivitetstiltak. Det er viktig å jobbe for at tilboda får eit innhald som blir opplevd som både meningsfullt og attraktivt. Det er viktig at tilboda fungerer som avlastning for pårørande. (Demensplan 2025)

1.3 Lokale føringar

Visjonen til Masfjorden kommune er at alle innbyggjarane Masfjorden kommune opplever å få gode helse-, omsorgs – sosialtenester i alle livsfasar (kommunedelplan for helse, omsorg og sosial 2014-2026).

Temadelplan for demensomsorga for perioden 2022 – 2026 er ein underordna plan som set kommunen sitt arbeid med demens på dagsorden.

Hovudmål er at den enkelte skal være sikra utredning og diagnostisering ved mistanke om demens og individuell oppfølging til den enkelte og deira pårørande. Om du føl lenka kjem du til kommunen sine vedtekne planar. Handlingsplan for Leve heile livet ligg under Sektorplanar og regionale planar.

2 Bakgrunnskunnskap

2.1 Kva er demens?

Demens er forårsaka av ulike hjernesjukdomar og blir kjenneteikna ved kognitiv svikt, endringar i følelsar og personlegdom, samt redusert evne til å fungere i dagleglivet. Det viktigaste kognitive symptomet er redusert hukommelse. Demens skuldast progredierande sjukdom som påverkar heile livssituasjonen både for dei som er sjuke og deira pårørande. Diagnose og alder har betydning for sjukdomsutvikling.

Sjukdomen artar seg ulikt frå person til person. Den vanlegaste demenstypen er Alzheimers sjukdom (57%). Sjå fig. 1 for utvikling av Alzheimers sjukdom. Dei resterande 40 % har andre former for demenssjukdom eller blandingsformer av demens. Dei som blir ramma vil gradvis fungere dårlegare og til slutt bli heilt avhengig av hjelp. For nokon vil sjukdomsutviklinga utvikle seg raskt.



Fig. 1. Bergers skala viser utvikling ved Alzheimers sjukdom over ein 10 – 12 års periode.

Dei ulike trinna:

1. Klarer seg sjølv. Gløymer og avbryt ofte aktivitetar i dagleglivet.
2. Kan utføre vanlege aktivitetar, men pasienten blir ofte forvirra.
3. Kan klare seg i kjente omgjevnadar og situasjonar, men hukommelses vanskane er store. Pasienten treng påminning og er ofte initiativlaus.
4. Pasienten har handlingssvikt og språkvanskar.
5. Kan ikkje kommunisere verbalt på ein meningsfull måte.
6. Motoriske funksjonar er betydeleg nedsett, og pasienten må difor ofte sitje i ein stol eller ligge til sengs (<https://www.helsedirektoratet.no/tema/demens>)

<https://nasjonalforeningen.no/demens/> og <https://nasjonalforeningen.no/tilbud/demenspodden/>

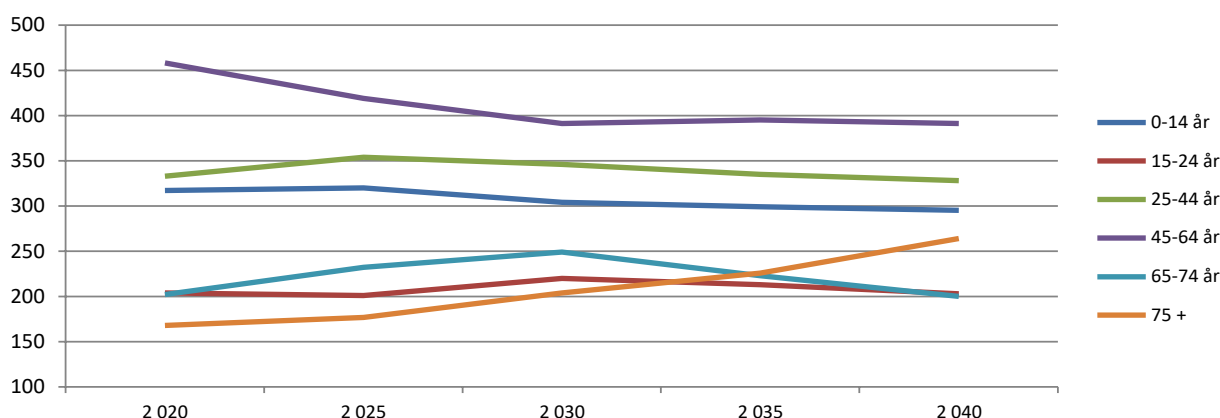
2.2 Befolkningsutvikling og førekomst

Demens rammer både yngre og eldre, og det rammer mange. Totalt er det estimert til at 101 188 personar på landsbasis hadde demens i 2020. Andel eldre personar er forventa å auke betrakteleg i åra framover, spesielt eldre over 80 år. Førekomst av demens aukar med alderen, og ein reknar med at talet på personar med demens vil bli dobla fram mot 2040. Dette talet er estimert til å stige til 236 789 i 2050 og til 380 134 i 2100. Ein antek at det er vel 2000 personar med demens som er under 65 år (Demensplan 2025).

Eldre pasientar med demens kan ofte ha andre sjukdomar og funksjonsnedsetjingar i tillegg til demenssjukdomen. Dette set ytterlegare krav til helse- og omsorgstenestene.

Dersom ein tek utgangspunkt i befolkningsveksten i kommunen, syner det ei betydeleg auke i aldersgruppene over 67 år. Med aukande alder stig risikoen for å utvikle ein demenssjukdom. Tabellen viser utvikling i antal i aldersgruppene frå 67 – 90+.

1.4.1 Befolkningsframskriving



Diagrammet viser framskriven folkemengd i Masfjorden kommune for utvalde aldersgrupper og år.

Kjelde: SSB

Her ser vi ei grafisk framstilling av befolkningsutviklinga i perioden 2013 og med framskrivne tal fram til 2023.

Masfjorden kommune står overfor utfordringar i demensomsorga, i forhold til befolkningsutviklinga. Dei nyaste tala finn ein i demenskartet:

<https://demenskartet.no/#4634>

3 Aldersvennleg samfunn

Eit aldersvennleg samfunn er eit bra samfunn for alle aldersgrupper og funksjonsnivå, og skal bidra til at eldre kan vere meir aktive og delta meir i samfunnet.

Arbeidet for eit meir aldersvennleg samfunn vedkjem alle delar av samfunnet. I 2017 kom stortingsmelding nummer 15, Leve heile livet, ei kvalitetsreform for eldre som rettar fokus for å skapa eit aldersvennleg samfunn. (<https://www.regjeringen.no/no/dokumenter/meld.-st.-15-20172018/id2599850/?ch=1>)

Meldinga understrekar at eit aldersvennleg samfunn vert skapt ved å setje brukarperspektivet først. Dette ved å mobilisere arbeids- og næringsliv, kommunar og lokalsamfunn, sivilsamfunn og interesseorganisasjonar. Helse- og omsorgssektoren må sørgje for å skape gode overgangar mellom heim, sjukehus og sjukeheimar/heimetenester.

4 Tenestetilbodet

Som skildra i Kommunedelplan for helse, omsorg og sosial 2014-2026 skal tenestetilbodet i kommunen byggje på «Beste effektive omsorgsnivå» (BEON-prinsippet)

(https://masfjorden.kommune.no/innhald/sjolvhjelp_og_innsyn/planarbeid-og-hoyringar/plandokument/)

Tenestetilbodet til personar med demens må leggjast til rette etter kvart som behova hos brukar og pårørende endrar seg. Personar som har ein demenssjukdom, har nødvendigvis ikkje anna til felles enn sjukdomen. Dette er ei samansett gruppe med spenn i alder, livsstil, preferansar og sjukdomsbilete. Kunnskapen om samspelet mellom ulike sjukdomar, funksjonsnedsetjingar og sosiale problem som oppstår, er viktige for diagnostisering, behandling, oppfølging og tilrettelegging. God oppfølging av personar med demens og deira pårørende krev tett samhandling mellom hukommelses teamet, heimetenesta, sjukeheimen, spesialisthelsetenesta og fastlege.

4.1 Tenestenivå

Vidare i dette kapittelet presenterer vi dei ulike tenestenivåa som syner at auka behov skal møtast med aukande tenester jf. Kommunedelplan for helse, omsorg og sosial 2014-2026.

4.2 Tiltaksråd

Tiltaksrådet i kommunen består av tilsynslege sjukeheim, forvaltningskontor, heimeteneste, kommunal fysioterapeut, leiar for Masfjorden sjukeheim, og ved behov vil også psykisk helse, Ergoterapeut og andre verte kalla inn i einskildsaker. Tiltaksrådet samarbeider om å ta imot og handsame alle søknader om kommunale tenester innan bistand og omsorg. Tenesta blir tildelt etter gjeldande lovverk for helse- og omsorgstenesta.

Masfjorden kommune har som mål at innbyggjarane våre skal ha «ei dør inn» til kommunen si helseteneste. Her kjem forvaltningskontoret og legekantoret inn i bilete og er som regel der ein tek kontakt først. Det skal vere lav terskel for å ta kontakt for innbyggjarane som har mistanke om at ein sjølv eller andre har vanskar med hukommelse og det kan vere snakk om demenssjukdom.

4.3 Hukommelses team

Hukommelses team ved sjukepleiar heimetenesta, sjukepleiar legekontor og ergoterapeut er eit lågterskeltilbod som pasientar, pårørande, helsepersonell og andre kan kontakte. Teamet vart oppretta hausten 2021. Hukommelses teamet er eit bindeledd mellom personar med demens, deira pårørande og tenesteapparatet.

Teamet kartlegg behov hos personar med mistanke om demens, set i gong hjelpetiltak og følgjer opp personar med demens og deira pårørande. Kartlegging og testing vert utført i samarbeid med fastlege, aktuelle instansar i kommunen og spesialist helsetenesta. Teamet gir individuell oppfølging til kvar enkelt og deira pårørande. Teamet/fastlege kan ta imot bekymringsmeldingar frå pårørande eller andre som står personen nær.

4.4 Hjelpemidlar og velferdsteknologi

Velferdsteknologi kan bidra til at personar med demens og deira pårørande får ein enklare og tryggare kvardag. Teknologi kan gje moglegheit for meistring av eigen livssituasjon med sjukdom og redusert helse, slik at personar med demens kan vere aktive i eige liv og bu lengre i eigen bustad. Når helsetenesta vurderer velferdsteknologi tek ein utgangspunkt i den einskilde sitt behov. Eksempel på dette kan vere GPS, tryggleiksalarm, medisindispenser, elektronisk kalender og planleggingsverktøy. Velferdsteknologien må ofte supplerast med andre tenester i kommunen.

Kognitive hjelpemidlar er det Ergoterapeuten som har kunnskap om og samarbeider med NAV om å finne gode hjelpemidlar til den einskilde. Dette er hjelpemidlar som ein søker om gjennom folketrygda og blir lånt ut til den einskilde bruker.

4.5 Dag- og aktivitetstilbod

Dagaktivitetstilbod for personar med demens vart ei lovpålagt oppgåve for kommunar frå 1. januar 2020. Personar med demens har ulike behov og tilbod må vurderast ut frå deira funksjonsevne både fysisk, psykisk og sosialt. Personar med demens nyttar, og er inkludert i dagsentertilbodet som er på sjukeheimen, så lenge dette fungerer sosialt og i forhold til dei aktivitetar som er lagt til rette for her. For demente som treng andre tilbod i mindre grupper, er det mogleg å få tilpassa eit dagtilbod på avdelinga for demente. I dagaktivitetstilbodet på sjukeheimen er det inkludert tilbod om transport og middag. I dei tilfelle der det ikkje er hensiktsmessig å delta i tilbod på sjukeheimen, er det moglege å tilpasse eit tilbod om dagaktivitetar i heimen ved heimetenesta.

For å gjere dagtilbodet til brukarane meir tilpassa og attraktivt bør ein vurdere tilbod i kvar av dei tre delane i kommunen. Dette kan også gjere det lettare å få frivillige til å engasjere seg.

4.6 Praktisk bistand

Kommunen yter praktisk bistand til innbyggjarar som treng hjelp til dette, for å meistre kvardagen. Praktisk bistand er reingjering, klesvask, handling, skift av sengklede og andre nødvendige gjeremål for å kunne meistre å bu heime.

4.7 Støttekontakt

Støttekontakt kan bidra til å skape eit meningsfylt liv gjennom sosiale aktivitetar og fritid, og førebyggje sosial isolasjon. For personar som treng aktivitetstilbod utover dei eksisterande tilboda eller ikkje kan gjera seg nytte av dei, kan støttekontakt vere eit alternativ. Tilbodet vert tildelt gjennom forvaltningskontoret.

4.8 Individuell plan og /eller koordinator

Individuell plan (IP) er ein lovfesta rettighet for pasientar som har behov for langvarige, koordinerte og samansette tenester (to eller fleire helse- og omsorgstenester). IP er pasienten sin plan over eige liv, som skildrar pasienten sin livssituasjon og behov, ønskje og mål. IP blir utarbeidd i eit samarbeid mellom pasienten og aktuelle tenesteytarar. Planarbeidet blir leia av pasienten saman med ein namngitt koordinator. Planen gjev ikkje utvida rett til tenester, men skal avklare ansvarsforhold og samordning av tenestene pasienten mottok. Pasient og pårørande kan velje å ha kun koordinator og ikkje ha IP.

4.9 Omsorgsstønad

Omsorgsstønad er ein stønad til privatpersonar, f.eks. ektefelle eller andre pårørande, som har særleg tyngjande omsorgsarbeid. Omsorgsarbeidet må vere av relativt varig art og ha eit visst omfang. Ein privatperson kan få omsorgsstønad for å utføre omsorgsarbeid som er naudsynt på den måten at kommunen elles hadde måtte ta seg av dette. Det skal søkjast til forvaltningskontoret i kommunen om å få omsorgsstønad.

4.10 Heimetenesta

Heimetenesta sitt formål er å gje heimebuande personar naudsynt helsehjelp og sikre at grunnleggjande behov blir dekkja. Tenesta blir tildelt av forvaltningskontoret, men heimetenesta vurderer fortløpande pasienten sine behov og justerer tal på besøk og tidsbruk deretter. Mange av heimetenestene sine eldre brukarar har kognitiv svikt i varierende grad.

4.11 Omsorgsbustad

Kommunen har 25 omsorgsbustader og ein hybel tilgjengeleg for innbyggjarar som har behov for det. Det er ingen som er spesifikt øymerka til personar med demens. Søknader vert handsama i tiltaksrådet. Det vert gjort ei heilskapleg vurdering av søkjar sin situasjon og bustader vert tildelt i samsvar med kommunen sine retningslinjer for tildeling av omsorgsbustad.

4.12 Sjukeheim

Masfjorden sjukeheim har 32 sengeplassar der 9 av desse plassane er øymerka pasientar med demens som hovuddiagnose og som er skjerma eining for denne gruppa. Langtidsopphald blir tildelt pasientar med demens som har så stort pleiebehov at det ikkje er mogleg for dei å bu i eigen heim. Masfjorden sjukeheim tilbyr også avlastningsopphald/korttidsopphald for innbyggjarar der pårørande har særskilt tyngjande omsorgsoppgåver. Avlastningsopphald/korttidsopphald sikrar omsorgsgjevar naudsynt avlastning i ein krevjande kvardag. Søknad på slike opphald må sendes inn i god tid i forvegen. Tilbodet kan vere gjentakande. Søknad skal sendast til forvaltningskontoret og behandlast i Tiltaksrådet.

(<https://masfjorden.kommune.no/innhald/helse-sosial-og-omsorg/pleie-og-omsorg/masfjorden-sjukeheim/>)

5 Utredning av demenssjukdom

Det er utarbeidd nasjonale retningslinjer for utgreiing av pasientar med mistanke om demenssjukdom. Masfjorden kommune følgjer desse. (<https://www.aldringoghelse.no/demens/utredning-av-demens/>)

6 Frivillig arbeid

Ein aktiv og levande frivillig sektor er av stor betydning for eit aktivt og levende lokalsamfunn. Kommunen er difor i gang med å vidareutvikle Frivilligsentral i Masfjorden. Grunna Masfjorden sin utfordrande topografi med tre bygder, vil det være formålstenleg at frivilligheita vert sentrert rundt desse tre bygdene.

6.3 Masfjorden Sjukeheim

Pensjonistlaga og Helselaga i Masfjorden arrangerer mange ulike aktivitetar, konsertar, hyggekveldar mm. Andre som har vore med på tilbod til eldre og eldre med demens i Masfjorden er: kulturskulen, skule, barnehage, privatpersonar, trekkspelklubben mfl. Det vil være hensiktsmessig å oppretthalde tilbodet om arbeidsstova også om sommaren, då denne gruppa ikkje har andre tilbod. Målsetning til kommunen er at tilbodet skal være ope kvardagar heile året.

6.4 Kyrkja i Masfjorden

Kyrkja i Masfjorden arrangerer andakt og fellessong på Masfjorden sjukeheim. Kyrkja tilbyr besøksteneste ved behov. Sokneråda tilbyr kyrkje-skyss til gudsteneste i kyrkjene.

6.5 Likepersonsarbeid/aktivitetsvenn

Likeperson er ein person som sjølv har opplevd å vere pårørande til ein person med demens. Likepersonen kan gje råd og støtte, og er tilgjengeleg som telefonkontakt og deltek i ulike pårørandearbeid. Tilbod om likepersonsarbeid er under utvikling av hukommelses teamet og frivilligheita i Masfjorden kommune. Nordhordland demens-foreining har ulike tilbod til pårørande. Aktivitetsvenn er for personar som har behov for ein person som kan delta på ulike aktivitetar. Masfjorden har tilbod om aktivitetsvenn. Behov for dette kan meldast til forvaltningskontoret i Masfjorden kommune.

6.6 Samarbeid med skule og barnehage

Skulen har eit valfag som heiter "innsats for andre", der ungdom deltek på ulike oppdrag frå blant anna helse, frivilligheit hos eldre og lag i kommunen.

7 Pårørande

7.1 Pårørandestøtte

Masfjorden kommune har som mål å få gitt personar med demens og deira pårørande ei heilskapleg og god demensomsorg som er tilpassa den einskilde. Helse- og omsorgstenestelova § 3-6 pålegg kommunen å tilby naudsynt pårørandestøtte i form av opplæring og rettleiing, avlastning og omsorgsstønad. (<https://masfjorden.kommune.no/innhald/helse-sosial-og-omsorg/demens/paorande/>)

Følgjande tiltak kan setjast inn for å gjere omsorgsbyrden lettare for den som gjev særleg tyngjande omsorgsarbeid og er nær den demente:

1. Individuell støtte, rettleiing og oppfølging - ved hukommelses teamet
2. Avlastningstiltak:

- a. Avlastning i eigen heim:
 - Praktisk bistand
 - Støttekontakt
 - Dagtilbod med kommunal køyring til og frå.
 - b. Avlastningsopphald på sjukeheim. Tilbodet kan vere rullerande.
 - c. Korttidsopphald på sjukeheimen.
3. Omsorgsstønad

Eit forutsigbart og tilrettelagt tilbod er spesielt viktig for dei som har pårørande som er yrkesaktive.

7.2 Barn og unge pårørande

Sjekk ungdomsrådet Helse Bergen/Nasjonalforeningen

7.2 Pårørandeskule som interkommunalt samarbeid

Deltaking på pårørandeskule gjev kunnskap om demenssjukdom og korleis ein best kan møte kvardagen sine utfordringar som pårørande. Pårørandeskulen er eit interkommunalt samarbeid og eit samarbeid med Nordhordland demensforeining. Pårørandeskulen nyttar anerkjente forelesarar innan fagfeltet og vert arrangert kvart halve år.

(<https://www.facebook.com/norhordlanddemensforening>)

8 Kompetanse

Masfjorden kommune har fokus på å auke kompetansen om demens for alle tilsette i helse- og omsorgsteneste. Hukommelsesteamet er pådrivarar for både ABC – opplæring og etter og vidareutdanning.

8.1 ABC-opplæring

Det vert utført tverrfagleg kompetansesatsing for tilsette i dei kommunale helse- og omsorgstenestene. Kompetansehevinga er utvikla av Nasjonal kompetanseteneste Aldring og helse. Opplæringa består av to fagseminar, sjølvstudium, gruppesamlingar og har moglegheit for påbygging:

- Demensomsorgens ABC (Demensomsorg 1, Demensomsorg 2, Miljøbehandling)
- Eldreomsorgens ABC (Aldring og omsorg, Funksjonshemming og aldring, Psykiske sykdommer i eldre år, Geriatri)
- Mitt livs ABC. Om tjenester til personer med utviklingshemming gjennom hele livsløpet
- ABC Musikkbasert miljøbehandling (mitt livs ABC 1, Mitt livs ABC 2)

8.2 Etter- og vidareutdanning

Fagskuleutdanning Aldring og helse har to ulike etterutdanningar for hjelpepleiarar, helsefagarbeidarar, omsorgsarbeidarar og aktivitørar: Demensomsorg og alderspsykiatri, Utviklingshemming og aldring. Andre fagskular har og tilsvarande etterutdanningar.

Fleire høgskular har vidareutdanning med 15 – 30 studiepoeng innan Demens og alderspsykiatri, eller Demensomsorg.

I tillegg er det fleire kurs, foredrag og konferansar. Oversikt: www.aldringoghelse.no

8.3 Utviklingssenter for sykehjem og hjemmetjenester (USHT)

Utviklingssenter for Sykehjem og Hjemmetjenester (USHT) er ei nasjonal satsing og eit av verkemidla for å realisera måla i Meld. St. 29 (2012-2013) Morgendagens omsorg, Meld. St. 26 (2014-2015) Fremtidens primærhelsetjeneste – nærhet og helhet og Meld. St. 15 (2017-2018) Leve hele livet - En kvalitetsreform for eldre. Helsedirektoratet delfinansierer sentera og gjev årleg føringar for sentera sin aktivitet.

Bergen kommune er vertskommune for Utviklingssenter for Sykehjem og Hjemmetjenester (USHT) i Vestland.

Heimesida til utviklingssenter Vestland avdeling Bergen:

Kontaktperson USHT: [Kari Sunnevåg, Kari.Sunnevag@bergen.kommune.no](mailto:Kari.Sunnevag@bergen.kommune.no)

Heimeside: <https://www.utviklingssenter.no/utviklingssentre/vestland-hordaland>

Facebookside: <https://www.facebook.com/ussthordaland/>

9 Oppsummering

«Å sikre omsorgsfull pleie for dagens og framtidens brukere, vil (...) i stor grad være et kapasitetsspørsmål med økende antall personer med demens i årene som kommer. Det vil kreve at kommunene bidrar til omfattende og langsiktige investeringer i årsverksvekst og kompetanse»
(Demensplan 2020, s.48. Helse- og omsorgsdepartementet)

9.1 Prioriterte områder

1. Utvikle eit alders- og demensvennleg samfunn
2. Utvikle heilskapleg demensomsorg
3. Tilpassa bu -tilbod
4. Oppretthalde og utvikle kompetanseutvikling
5. Differensierte og fleksible dag- og aktivitetstilbod
6. Tverrfagleg samarbeid
7. Plan for pårørandearbeid
8. Brukar- og pårørandeinvolvering

9.2 Ressursar i Masfjorden kommune i dag

- Hukommelses team oppretta i 2021
- Heimetenesta
- Praktisk bistand
- Tilrettelagt opphald på Masfjorden sjukeheim
- Avlastningsopphald på Masfjorden sjukeheim
- Korttidsopphald på Masfjorden sjukeheim
- Omsorgsbustad
- Dagtilbod på Masfjorden sjukeheim:
 - Trenings- og aktivitetstilbod
 - Køyning til og frå tilbodet

- Pårørandearbeid:
 - Pårørandestøtte i form av opplæring og rettleiing, avlastning og omsorgsstønad ved Hukommelsesteam og forvaltningskontor
 - Pårørandeskule i samarbeid med Nordhordland demens foreining
- Opplæringsverktøya frå Nasjonal kompetanseteneste for Aldring og helse,
- Godt samarbeid med frivillige
- Deltaking i interkommunalt samarbeid og demensnettverk

9.3 Handlingsplan

Mål:

- Personar med demens får rett teneste til rett tid
- God oppfølging med tilbod om ulike tenester til dei som ønskjer å bu heime
- Heilskapleg pasientforløp med systematisk oppfølging.
- God brukar- og pårørandemedverknad
- Gje brukar moglegheit for å ta del i opplevingar og aktivitetar i kvardagen
- Avlaste pårørande
- Utvikle kompetanse på tvers av tenester
- God samhandling med spesialisthelsetenesta og fastlegane
- Opprette og utvikle dagtilbod til personar med demens i dei tre bygdene i samarbeid med frivillige

Tiltak:

- God og tilgjengeleg informasjon på kommunen si heimeside
- Faste møte og fortløpande kontakt med aktuelle samarbeidspartnarar
- Individuelle tilbod med «Kva er viktig for deg». Medverke til livsglede i kvardagen og unngå sosial isolasjon
- Heimebesøk og oppfølging
- Bruke velferdsteknologi aktivt der dette aukar tryggleiken og styrkar livskvaliteten
- Interkommunalt samarbeid om Pårørandeskule
- Rettleiing og undervisning til helsepersonell i kommunen
- Oppfølging og rettleiing av støttekontaktar
- Individuell støtte, råd og rettleiing av person med demens sjukdom og pårørande
- Til personar med særleg tyngjande omsorgsarbeid skal kommunen tilby naudsynt pårørandestøtte blant anna i form av opplæring og rettleiing, avlastning og omsorgsstønad.
- Kompetanseutvikling gjennom bl.a. demensomsorgs ABC og vidareutdanning i demensomsorg
- Tilrettelegging i bustad, tilpassast individuelt etter behov
- Utvikle tilbod til yngre personar med demens. Interkommunalt samarbeid kan vurderast.
- Hukommelses teamet har tett samarbeid med dei frivillige organisasjonane
- Mindreårige barn må få oppfølging i sin kvardag.

Handlingsdel:

I samsvar med denne planen skal det utarbeidast følgjane:

PROSEDYRE FOR:	ANSVARLEG
Organisering, rolle og ansvar for Hukommelsesteamet	Leiar helse- og omsorg
Samhandling og oppgåver for Hukommelsesteamet	Hukommelsesteamet
Oppnemning, ansvar og oppgåver for Hukommelsesteamet	Hukommelsesteamet
Opplæring, rettleiing og kompetanseheving om Demensomsorg	Hukommelsesteamet
Samarbeid på tvers av fagområde, nivå og sektorar	Hukommelsesteamet
Informasjon til innbyggjarane og samarbeidspartar	Hukommelsesteamet
Oppfølging av plan for demensomsorgen	Hukommelsesteamet
Oversikt over tilbod innan demensomsorg	Hukommelsesteamet
Mottak av interne melding om behov for demensutredning	Hukommelsesteamet
Brukarmedverknad	Hukommelsesteamet
RETTELEIAR FOR:	
Temadelplan for Demensomsorg	Hukommelsesteamet

9.4 Oppsummering

Intensjonen med denne planen er at den skal bidra til å utvikle demensomsorga i Masfjorden kommune i tråd med behov hjå målgruppa og deira pårørande, og i høve til sentrale føringar.

Kommunen ønskjer å bidra til et meir alders- og demensvennleg samfunn. Dette skapar ein ved å setje brukarperspektivet først. Ein må mobilisere frivilligheit, arbeids- og næringsliv, kommunar og lokalsamfunn, sivilsamfunn og interesseorganisasjonar for å løyse dette.

Som vist til i planen, vil talet på eldre personar forventast å auke betrakteleg i åra framover. Demens rammar særleg eldre over 80 år. Også fleire yngre får diagnosen demens.

Kommunen har utvikla sine tenester dei siste åra. Det er viktig med differensierte dagtilbod og god støtte til brukarar og deira pårørande som bur heime.

Eit mål er å utvikle kompetanse på ulike nivå. Kompetanseutvikling skjer gjennom ulike tilbod som kurs, seminar, demensomsorga si ABC og etter- og vidareutdanning på ulike fagnivå.

Velferdsteknologiske løysningar skal vere ein integrert del av tenestetilbodet.

(<https://masfjorden.kommune.no/innhald/helse-sosial-og-omsorg/demens/>)

10 Referansar

Lovverk: www.lovdatab.no

1. Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m. (helse- og omsorgstjenesteloven)
2. Lov om endringer i helse- og omsorgstjenesteloven m.m. (styrket pårørendestøtte) 01.10.2017
3. Lov om pasient- og brukerrettigheter (pasient- og brukerrettighetsloven)
4. Lov om helsepersonell m.v (helsepersonelloven)

Forskrifter: www.lovdatab.no

1. Forskrift for sykehjem og boform for heldøgns omsorg og pleie (sykehjemsforskriften)
2. Forskrift om ledelse og kvalitet i helsetjenesten
3. Forskrift om fastlegeordning i kommunene
4. Forskrift om en verdig eldreomsorg, Verdighetsgarantien **Planer/strategier:**
 1. Demensplan 2015 *Den gode dagen*» (2007, Revidert 2011). Helse- og omsorgsdepartementet.
 2. Demensplan 2020 *Et mer demensverdig samfunn*. Helse- og omsorgsdepartementet, 2015
 3. Regjeringens strategi for et aldersvennlig samfunn. *Flere år-flere muligheter*. Departementene, 2016
 4. Demensplan 2025. Handlingsplan. Helse- og omsorgsdepartementet, 2020
 5. Omsorg 2020, regjeringens plan for omsorgsfeltet 2015-2020. Helse- og omsorgsdepartementet, 2015
 6. Plan for helse og omsorg, Nesodden kommune

Melding til Stortinget:

1. St.meld. nr. 25 (2005-2006) *Mestring, muligheter og mening* «Eldremeldinga». Helse- og omsorgsdepartementet. 2006
2. St.meld.nr. 47 (2008-2009) *Samhandlingsreformen*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2009
3. Meld. St. 16 (2010-2011) *Nasjonal helse- og omsorgsplan*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2013
4. Meld. St. 29 (2012-2013) *Morgendagens omsorg*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2013
5. Meld. St. 10 (2012-2013) *God kvalitet – trygge tjenester*. Kvalitet og pasientsikkerhet i helse- og omsorgstjenesten. Helse- og omsorgsdepartementet. 2013
6. Meld.St. 26 (2014-2015) *Fremtidens primærhelsetjeneste*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2015
7. Meld. St. 19 ((2014-2015) *Folkehelsemeldingen*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2015
8. Meld. St. 15 (2017 2018) *Leve hele livet. En kvalitetsreform for eldre*. Helse- og omsorgsdepartementet. 2018
9. Leve hele livet - Kommuneplan

NOU (Norges offentlige utredninger):

1. NOU 2005: 8 Likeverd og tilgjengelighet Rettslig vern mot diskriminering på grunnlag av nedsatt funksjonsevne. Bedret tilgjengelighet for alle. Justis- og politidepartementet. 2005
2. NOU 2011:11 Innovasjon i omsorg. Helse og omsorgsdepartementet. 2011 **Retningslinjer:** Nasjonale faglige retningslinjer om demens. Helsedirektoratet, 2017 **Veiledere/håndbok:**
 1. *Demensutredning i kommunehelsetjenesten*. Aldring og helse. Helsedirektoratet. www.aldringoghelse.no
 2. *Etablering og drift av demensteam*. Håndbok. Aldring og helse, 2011
 3. *Etablering og drift av pårørendeskole*. Hotvedt, Kirsti. Aldring og helse, 2010
 4. *Samarbeid mellom frivillige og kommuner*. Råd og veiledning til kommuner som vil inngå samarbeid med frivillige. Inspirasjonshefte. Kommunal- og moderniseringsdepartementet. 2015
 5. *Veileder om pårørende i helse- og omsorgstjenesten*. Helsedirektoratet, 2017

Rapportar:

1. Haugen, Per Kristian. *Demens før 65 år. Fakta, utfordringer og anbefalinger*. Aldring og helse, 2012
2. Helsedirektoratet. *Glemt, men ikke glemt!* (IS-1489) 2007

3. Ingebretsen, Spilker, Sagbakken. *Eldre innvandrere og demens*. NAKMI -rapport nr. 1 2015, Nasjonal kompetansesenter for Minoritetshelse i samarbeid med velferdsforskningsinstituttet NOVA ved Høgskolen i Oslo og Akershus.
4. Rudningen, Kari Fossli, Døble, Betty Sandvik, Kirkevold, Øyvind. *Kompetanseløft på arbeidsplassen*. Kommunenes erfaring med ABC modellen. Aldring og helse 2011 **Rundskriv:**
Rundskrivet Barn som pårørende (IS-05/2010)

Artiklar:

Rognstad, May Karin m.fl. *Underernæring hos eldre hjemmeboende personer med demens*. I: Sykepleie forskning 04/13 **Litteratur:**

1. Brooker, Dawn. *Personsentrert demensomsorg*. Veien til bedre tjenester. Forlaget aldring og helse, 2013
2. Brækhus, Anne. *Yngre personer med kognitiv svikt og demens – årsaker og utredning*. Aldring og helse, 2016
3. Engedal, Knut og Haugen, Per Kristian. *Demens*. Fakta og utfordringer. Forlaget Aldring og helse, 2009
4. Engedal, Knut. *En bok om demens*. Husk meg når jeg glemmer. Pax forlag, 2016
5. Engedal, Knut og Haugen Per Kristian (red.). *Demens – sykdommer, diagnostikk og behandling*. Forlaget Aldring og helse – akademisk, 2018
6. Holthe, Torhild. *Kunsten å skynde seg sakte*. Formidling av kognitive hjelpemidler til personer med demens.
7. Håndbok. Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse. Forlaget Aldring og helse, 2013
8. Horndalsveen, Peter O. *En ubuden gjest*. Oppfølging av yngre personer med demens og deres pårørende. Forlaget Aldring og helse, 2016
9. Solheim, Kirsti V. *Demensguiden*. Holdninger og handlinger i demensomsorgen. 3. utgave. Universitetsforlaget, 2015

Nasjonalt kompetansesenter for aldring og helse:

Aldring og helse. Informasjonssider: www.aldringoghelse.no

ABC opplæringen: www.abc.aldringoghelse.no **Andre:**

Nasjonalforeningen for folkehelsens informasjonssider. Se www.nasjonalforeningen.no/

Arbeidsgruppe:

Ergoterapeut Toril Areklett

Sjukepleiar Hildegunn Bjånes

Helsefagarbeidar Sigrun Haugsdal Reknes