

# TILTAKSPAKKE DEMENS

---

## 1. Innledning:

I en demensutredning innhentes informasjon om personen med demens sitt hjelpebehov og pårørendes behov. Utredningen skal føre til at aktuelle hjelpetiltak til personer med demens og pårørende vurderes og igangsettes. Demensutredning er en forutsetning for å kunne gi hensiktsmessig behandling og omsorg (Sosial- og helse direktoratet, 2007).

Demensteamet i Grimstad kommune har sett at det er behov for tettere oppfølging av hjemmeboende personer med demenssykdom i kommunehelsetjenesten.

En tettere oppfølging vil kunne forebygge sykdom og gi økt livskvalitet. Intensjonen er også at vi tidlig skal kunne fange opp endringer i pasientens tilstand, og dermed iverksette aktuelle tiltak.

Det er ønskelig at flest mulig eldre skal bo lengst mulig hjemme, og da er det viktig å kunne legge til rette for dette.

Ved å utvikle "Tiltakspakke demens" ønsker Demensteamet å bidra til denne utviklingen.

Da vi vet at samhandlingsreformen kommer, ser vi viktigheten av å starte prosessen slik at vi er forberedt på å kunne gi pasientene rett behandling og hjelp på rett sted til rett tid.

## 2. Mål:

Grimstad kommune ønsker at personer med demens skal ha det best mulig i eget hjem lengst mulig. Det er viktig å kunne forutse når hjelpen må økes, og sette inn riktige hjelpetiltak til rett tid.

## 3. Innhold:

- Samtale/samvær med pasienten – 1 time en gang pr. mnd. Ved første samvær bør pårørende alltid være tilstede, og "Min historie" fylles ut.

Videre vurderes:

1. Behov for medikamenthåndtering
2. Behov for hjelp til ernæring
3. Vektkontroll x 1 pr mnd.
4. Observere hygiene
5. Sjekke sikkerheten i hjemmet
6. Være behjelpelig med å gjøre hjemmet oversiktlig
7. Behov for praktisk bistand, dagaktivitetstilbud, eventuelt vurderer behov for ytterligere hjelp fra kommunen

## 8. Vurdere velferdsteknologi

### 4. Organisering:

- Hjemmetjenesten organiseres etter primærkontakt prinsippet. Primærkontakt med kunnskap om demens utfører Tiltakspakke demens månedlig.
- Primærkontakt innhenter opplysninger fra pårørende om hvordan hjemmesituasjonen har fungert siden forrige oppfølgingsbesøk.
- Demensteamets medlemmer er veileder for primærkontakt.
- Hver spl. bil skal ha utstyr som: urin stix, borsyreuringlass, bl.s. apparat, CRP- apparat og vekt tilgjengelig.
- Pårørende og lege informeres om hvem som er pasientens primærkontakt.
- Kontakt med fastlege ved behov.
- Primærkontakt skriver rapport etter oppfølgingsbesøket i tiltaksplanen i Geric / kommunens journalsystem.

### 4. Hensikt:

- Gi pasientene størst mulig grad av trygghet i eget hjem.
- Forebygge avmagring, underernæring og dehydrering, noe som ofte er årsak til innleggelse i sykehus.
- Videre kunne oppdage infeksjoner tidlig i sykdomsforløpet og dermed kunne igangsette rask behandling. Dette kan forebygge forvirring, delir og sykehusinnleggelse.

### 5. Administrativ gjennomføring:

Bestillerenheten vil tildele "Tiltakspakken demens" etter søknad om denne tjenesten.

### 6. Praktisk gjennomføring:

Alle hjemmeboende pasienter i Grimstad kommune organiseres etter primærkontakt prinsippet. Tjenester av god kvalitet sikres gjennom faglig kompetente ansatte som kan omsette erfaring og kunnskap til god praksis. I tråd med Demensplan 2015 har Grimstad kommune satsset på etter- og videreutdanning innen demens. Personalet med den kompetansehevende etterutdanningen "Demensomsorgens ABC", vil være primærkontakt og foreta det månedlige besøket ved innføringen av "Tiltakspakke demens". Kommunens demensteam vil være veileder for alle primærkontaktene. Dette sikrer kvalitet og god oppfølging.