

## Demens på den nationale dagsorden



Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen arbejder på fuldt tryk for at nå frem til målstregen ift. den ny demenshandleplan. Og det samme gør alle vi, som er inviteret med i arbejdet i både ministerielt og sundhedsstyrelsens regi. Som formand for DKDK er jeg udpeget til referencegruppen og til en af de seks arbejds-

grupper, den der omhandler organisering og samarbejde. De øvrige fem arbejdsgrupper har følgende overskrifter:

- Tidlig opsporing, udredning og farmakologisk behandling,
- Pleje og omsorg af mennesker med demens,
- Støtte, rådgivning og aflastning af patienter og pårørende,
- Kompetenceudvikling og viden om demens,
- Demensvenlige boliger, sygehuse og omgivelser.

Bestyrelsen formulerede på det årlige todages seminar i januar nogle opmærksomhedspunkter i relation til alle seks arbejdsgrupper, således at jeg er bedst og bredest muligt "klædt på" til drøftelserne. Det gør mig tryk, og jeg er stolt af at repræsentere DKDK. Jeg kan se, at flere medlemmer af DKDK repræsenterer deres ansættelsessted, så der er heldigvis stor fokus på demenskoordinators funktion og betydning.

På todags-seminaret drøftede vi også, at nogle kommuner ansætter specifikke pårørendekonsulenter, hvilket kan være hensigtsmæssigt i relation til pårørende til borgere med en række kroniske sygdomme. Men bestyrelsen har den holdning, at det - når det gælder familier, hvor én har en demensdiagnose, - er afgørende, at det er en de-

menskoordinator, der fungerer som pårørendekonsulent for familien samtidig med, at hun er kontaktperson og koordinator i familiens forløb. Pårørende til demenssyge har behov for en række fagspecifikke kompetencer, som ikke kan løftes af alle. Det har jeg gjort skriftligt opmærksom på til arbejdet med den nye demenshandlingsplan og ser frem til, at det slås fast, at det er demenskoordinators opgave at bistå disse familier.

### Vores plads i den kommunale struktur og vores samarbejdspartnere

Dette nyhedsbrev blev planlagt med det overordnede tema: "Demenskoordinatoren og vores øvrige samarbejdspartnere". Det er ikke lykkedes at få artikler fra alle samarbejdspartnere, men du kan i Nyhedsbrevet bl.a. læse artikler fra formanden for de, der foretager forebyggende hjemmebesøg og om den nye lov på dette område, om socialpædagogernes arbejde på demensområdet, om demens på de kommunale hjemmesider, om nyt fra enheden Ældre og demens i Sundhedsstyrelsen, en artikel om samtalens betydning for demenskoordinators autorisation og meget mere.

Bestyrelsen har taget initiativ til, at vi vil indeksere artikler fra de seneste fem års nyhedsbreve. Det betyder, at i løbet af ganske få måneder kan søge på artiklerne ift. særlige søgeord. Et stort og omfattende arbejde, som sekretariatet er i gang med, og som vi håber, I vil tage godt imod og bruge. Vi har gennem årene bragt så mange gode artikler, at de ikke bare skal gå i glemmebogen. Vi arbejder sideløbende på, at DKDK kommer på facebook.

### Vores funktion

Funktionen som demenskoordinator / demenskonsulent har mange facetter. Funktionen kræver faglig viden om demens, viden om lovgivning på området, viden om kommunens serviceniveau og tilbud, viden om pædagogik og kommunikation, viden og erfaring i forhold til stimuli- og kravtilpas-

ning m.m. Vi er ansat i 98 kommuner, og ikke en af disse ligner de 97 andre. Det er i hvert fald det indtryk, jeg har. Serviceniveauet til borgerne er forskelligt, vores funktionsvilkår varierer og vores organisatoriske indplacering ser også ofte forskellig ud – selv i nabokommuner.

Marselisborg Center for udvikling, kompetence og viden er ved at udarbejde et inspirationskatalog til kommunernes demensindsats. I den anledning har alle medlemmer af DKDK modtaget et spørgeskema. Jeg håber, mange af jer vil besvare spørgeskemaet. Fra en nylig pilotundersøgelse blandt bestyrelsens medlemmer og regionsrepræsentanter ved vi, hvor forskellige vilkår vi som demenskoordinatorer har for at varetage vores opgaver. Det gælder både antal timer, der er til rådighed, organisatorisk placering og vægning af de forskellige opgaver. Denne forskellighed vil altid være der, men det er godt at få tal og ord på, hvad I oplever som væsentlige udfordringer.

Jeg har netop hørt, at KL også i disse uger er i gang med en større undersøgelse af den kommunale demensindsats – så demens er ikke bare på den nationale dagsorden, men så sandelig også på den kommunale.

Med venlig hilsen  
Lone Vasegaard

### INDHOLD:

Leder	1
Enhed for ældre og demens i Sundhedsstyrelsen	2
Er demenskoordinator til at finde på hjemmeside?	5
Samtalens betydning for autorisation	8
Procesvejledning som supplement...	11
Socialpædagogers faglighed øger livskvalitet	12
Forebyggende hjemmebesøg og tidlig opsporing	15
Nye regler på arbejdsmarkedet og alvorlig ...	17
Aktivitetsskalendar	20