

DemensKoordinatorer i Danmark



Nu kommer alle puljerne!

Leder



I 2015 blev regeringen og satspuljepartierne enige om at afsætte 470 mio. kr. til en ny demens-handlingsplan, som skal række frem til 2025.

Efter at daværende sundheds- og ældreminister Sophie Løhde satte arbejdet i gang, har mange aktører i

det ganske land, incl. DKDK, været inddraget i det forberedende arbejde – dels i Sundheds- og ældreministeriet og dels i Sundhedsstyrelsen.

Den færdige plan blev skudt i gang ved et lanceringssymposium d. 26. januar på Christiansborg. Her var repræsentanter fra organisationer, partiernes ordførere, pårørende og borgere med demens inviteret, der var ministertaler og faglige input. Jeg oplevede som formand for DKDK, en spænding ved alt det der skal ske og en optimisme om alt det, der skal udmøntes i regioner og kommuner.

Med Handlingsplanens i alt 23 initiativer får hele demensområdet i Danmark et vigtigt løft. Planen markerer, at demens er en sygdom, og at dem, der rammes af en demenssygdom har behov for diagnostik, behandling, pleje og omsorg af høj kvalitet.

Sundhedsstyrelsen har nedsat en følgegruppe for udmøntning af Handlingsplanen, hvor jeg repræsenterer DKDK. På det første møde i marts blev vi orienteret og drøftede de initiativer, som

Sundhedsstyrelsen har ansvar for. Midlerne skal udmøntes og udbetales i indeværende år – men ikke automatisk bruges. Sundhedsstyrelsen arbejder hårdt på at udarbejde de enkelte puljeopslag, så kommuner og regioner kan søge og efterfølgende komme i gang. Hold godt øje med Sundhedsstyrelsens hjemmeside og nyhedsbrev. Tre medarbejdere fra Sundhedsstyrelsen har skrevet den første artikel i dette nyhedsbrev – netop om puljer og tiltag.

Sundhedsstyrelsen har afholdt en workshop, hvor den praksisnære kompetenceudvikling var fokus. Der er ingen tvivl om, at det er initiativ 3 "Færre tværfaglige udrednings- og behandlingsenheder" og initiativ 22 "Praksisnært kompetenceløft i kommuner og regioner", der har været anledning til de fleste drøftelser rundt om i landet. Bl.a. det faktum, at der ikke må oprettes nye uddannelser, men at initiativet skal tage afsæt i den store mængde af eksisterende kurser og tilbud – gør jo, at der må ses på, hvad der hidtil har givet størst udbytte. DKDK var også repræsenteret i denne workshop og DKDK har været inviteret til et særskilt møde (bilateral drøftelse) om kompetenceløft.

Mange af jer har hørt mig sige, at et øget fokus på ledelse er altafgørende for, at nye kompetencer udnyttes og at mennesker med demens og deres pårørende oplever en indsats, der har kvalitet. En holdning også mange andre deler og arbejder for.

Jeg er som formand for DKDK en del af Magasinet Plejes fagpanel. I Marts nummeret har jeg rejst spørgsmålet om mennesker, der rammes af

en demenssygdom, har lige adgang til ydelser. Jeg tør godt sige, at det har de ikke. Der er stor forskel på ventetiden på at blive udredt, og der er stor forskel på, hvordan udredningen foregår. Der er også stor forskel på de tilbud kommunerne har og på, hvor meget og hvordan sektorerne samarbejder.

Og endelig er der det store spørgsmål, om vi som medarbejdere hører og forstår de behov borgerne har – ikke mindst de borgere, der ikke ligner os selv. Det kunne jo f.eks. være mændene, hovedparten af os er jo kvinder. Hører og forstår vi borgernes behov, gør vi det de har behov for eller hører, forstår og gør vi det, vi tror er det rigtige?

Spørgsmål som vi også tager op på Årskurset d. 20. – 22. september.

Med venlig hilsen
Lone Vasegaard

INDHOLD:

| | |
|-----------------------|----|
| Leder | 1 |
| Musikterapi og demens | 2 |
| Hudsult | 6 |
| Demens og søvn | 9 |
| Aktivitetskalender | 14 |

21. årgang
Marts 2017
NYHEDSBREV 1

TEMA: : Non farmakologiske behandlinger – Ny viden og muligheder