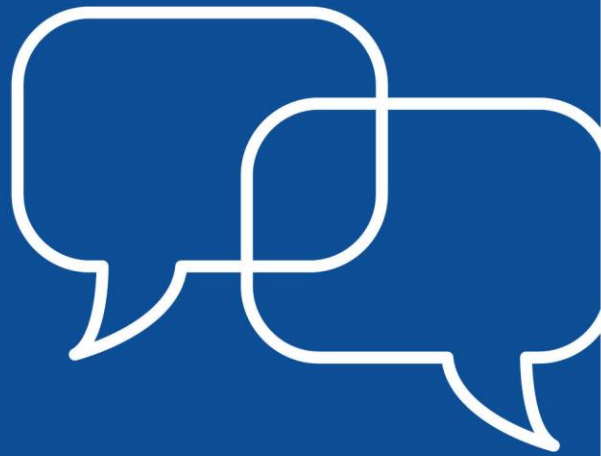




Kristiansand
kommune



På diagnosetidspunkt



Hukommelsesteam
utredet og følger
opp med besøk og
samtaler

Før tjenester



Primærkontakt er fast
kontaktperson og overtar
oppfølging og koordinering
av tjenestene frem til evt.
flytting til institusjon.

Med tjenester



Hjemmetjenestesone
har demensarbeidslag.
En mindre gruppe ansatte,
med god demens-
kompetanse gir tjenester
til samme person.



Kristiansand
kommune

Demensforløp

Erfaringer fra Kristiansand kommune

Helse – og omsorgskonferansen 2022

Beate Sørensen,
USHT Agder Vest

Bakgrunn for prosjektet



Kristiansand
kommune

Kommunen ble klar over en tilskuddsordning våren 2017...

Hovedmålet med tilskuddsordningen er å utvikle og prøve ut modeller for tjenester til personer med demens som bor i egen bolig

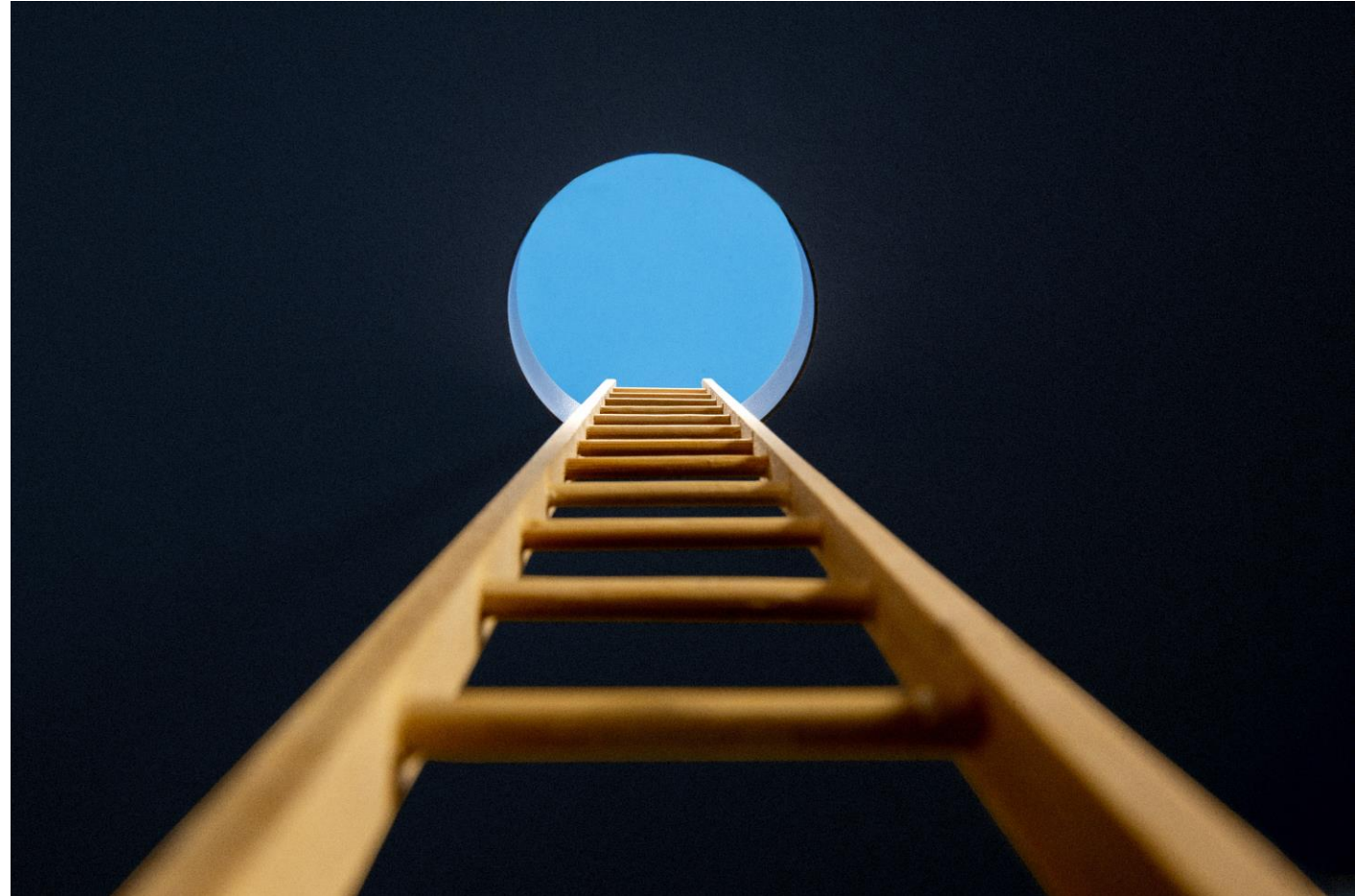
- ✓ bidra til bedre behovsdekning, kontinuitet, trygghet og forutsigbarhet i tjenestetilbudet for personer med demens og deres pårørende den siste tiden før det gis heldøgns omsorgstjenester.
- ✓ gi bedre ressursutnyttelse for kommunene, ved at "trinnet i omsorgstrappen" før heldøgns omsorgstjeneste utnyttes.





Litt mer om bakgrunn...

- «De sorte hullene», Demensplan 2020
- Stort underforbruk av tjenester:
[Ressursbruk og sykdomsforløp ved demens 2015 \(REDIC\)](#)
- Pårørendes rolle
- Tilgang til tjenester ([ACTIFCare](#))



Utvikling av pilot – hva er behovet?



Intervju med personer med demens og pårørende (16 personer):

Hva var viktig for dem at kommunen bidro med?

Noen av svarene vi fikk..

«altfor mange som skal gi hjelp»

Trygghet svært viktig

En fast kontaktperson

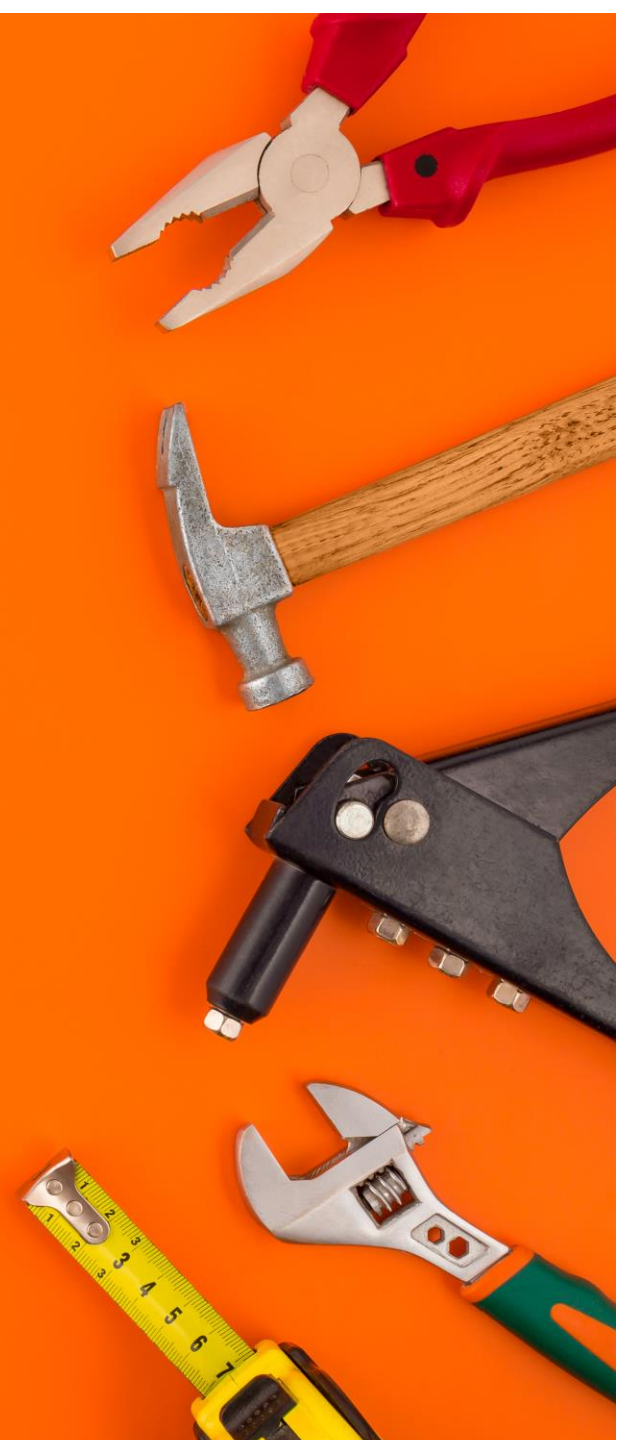
«skulle ønske at hjemmesykepleien kunne prøve litt mer når mor ikke vil..»

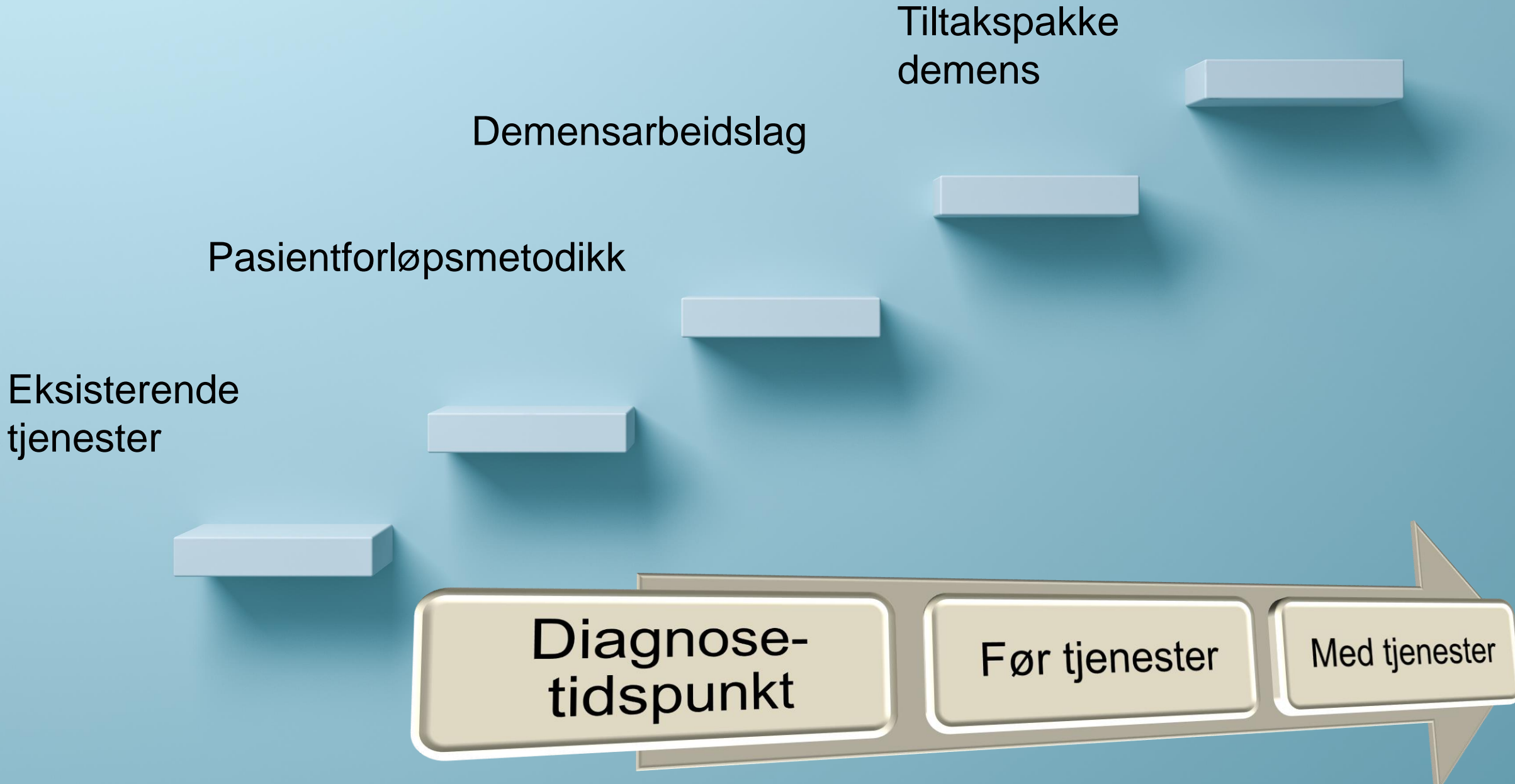
Forutsigbarhet slik at pårørende kan planlegge

Tjenestene må passe den enkelte

«noen å gå sammen med på trening»

Alle som hadde trygghetsalarm var ute av stand til å bruke den..





Eksisterende
tjenester

Pasientforløpsmetodikk

Demensarbeidslag

Tiltakspakke
demens

Tiltakspakke
demens

Diagnose-
tidspunkt

Før tjenester

Med tjenester



SLUTTRAPPORT
«GLEMSK OG HJEMME MEN HJEMME BEST»
Modell for pasientforløp for
hjemmeboende personer med demens
KRISTIANSAND KOMMUNE

Pilot demensforløp i Kongsgård sone fra august 2018 til juni 2019



Forløp fra diagnosetidspunkt til institusjon:





Tjenesteforbruk i pilotperioden sept-juni

- Ca. 30 brukere fikk tjenesten tiltakspakke demens
- 2 døde
- Minimal økning i hjemmehjelp
- Nye tjenester ble startet opp
- 5 brukere fikk langtids institusjonsopphold

Forbruk av tjenester før institusjon



Kristiansand
kommune

	Gj.snitt timer pr uke		Min/max timer pr uke		Antall PMD startet med tjenesten. 1.9 til inst.
	1.09	Før inst.	Før langtid institusjon		
Hjemmesykepleie	4,54	6,99	1,45	10,5	
Hjemmesykepleie natt	0	0,8	0,2	1,2	3
Korttidsopphold umiddelbart før langtids institusjonsplass					2
Hjemmehjelp	0,15	1,69	0,45	1,24	1

Tabell 3

Erfaringer fra pilot (gruppeevaluering underveis og ved avslutning)

Brukere (proxy)

- Kjenner igjen ansatte
- Økt aksept til å ta i mot tjenester
- Flere brukere sensitive til demensbegrepet

Ansatte:

- God oppfølging av brukere
bedret tilgang
raskere gjennomføring av stell
økt arbeidstilfredshet
- men også arbeidskrevende
- God kontakt med pårørende,
konfliktreduksjon
- Sårbart ved fravær og ferier
øvrige ansatte ble mindre kjent med brukerne

Spørreundersøkelse - pårørende ved pilotens slutt

- 25 pårørende fikk tilsendt spørreskjema
 - 20 svar (11 barn, 7 ektefeller, 2 annet)

Resultat:

- Kommunikasjon med primærkontakt fungerer godt – bedre enn før
- Pårørende opplever medvirkning til tjenester (vurdering av behov og omfang)
- Pårørende opplever primærkontakten som en støtte
- Motstand mot å ta i mot hjelp ble redusert hos PMD
- Økt gjenkjenning av ansatte for PMD, og økning i trygghet
- Noen opplever at det fremdeles er for mange ansatte som yter tjenester
- Noen opplever utilstrekkelig kommunikasjon mellom ansatte
- Klare forventninger til ansattes kompetanse – de fleste pårør. er tilfredse

Erfaringer fra utbredelse av modellen

- Avgjørende at ledelse (alle nivå) er involvert
- Forutsetning at soneleder og teamkoordinator styrer, motiverer og leder arbeidet med implementering i alle faser
- Strukturer som understøtter arbeidet må på plass
- Rollen som primærkontakt særlig viktig i tjenesten «tiltaksplan demens» – utvikle trygghet i rollen
- Faglig «bekymring» hos noen ansatte for å arbeide med kun personer med demens
- Kompetanseheving særlig viktig – både for kvalitet på tjenesten og ønsket om å arbeide med brukergruppen
- [Rapport](#) som oppsummerer erfaringer fra alle modellene v/ Øyvind Kirkevold Aldring og helse.



Kristiansand
kommune

Telefon 38 07 50 00
post@kristiansand.kommune.no
Kristiansand.kommune.no