



Stange kommune

Demensforløp – Stange kommune

Innlandets demenskonferanse 8.2.2023

v/ Irene Imingen, virksomhetsleder Helsetjenester i hjemmet



Stange kirke

Stange kommune – Norges grønne lunge

- Stange kommune ligger på østsiden av Mjøsa og grenser mot Hamar, Løten, Våler, Åsnes, Nord-Odal, Eidsvoll

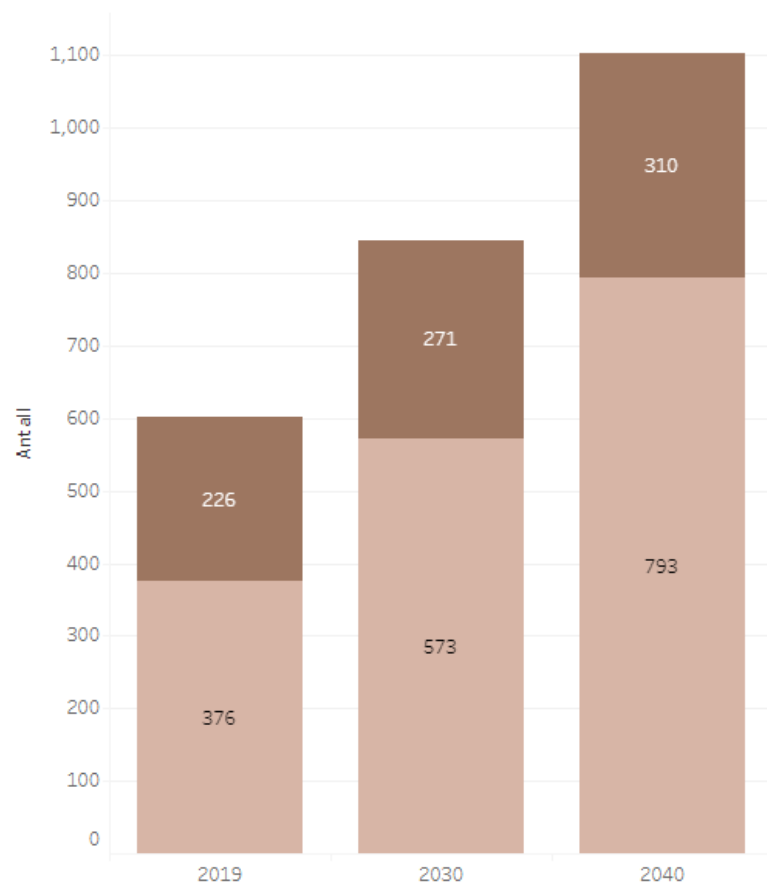
I Mjøsa grenser kommunen mot Østre-Toten, Ringsaker og Eidsvoll

- Areal: 724,3 kvm.
- Innbyggertall: ca. 20 000
- Mange tettsteder, som Ottestad, Stange sentrum, Romedal, Ilseng, Tangen, Vallset og Espa.

Utfordringer

- Befolkningsutvikling
- Mindre tilgang på kvalifisert helsepersonell
- Utvikling av velferdsteknologi
- Omstilling i kommunen

Antall tjenestemottakere. 2019, 2030 og 2040. Stange



Her kan du tilpasse figuren:

Velg kommune

Stange

Velg kategori

- Antall tjenestemottakere
- Årsverk
- Årsverk per 1000 innbygger

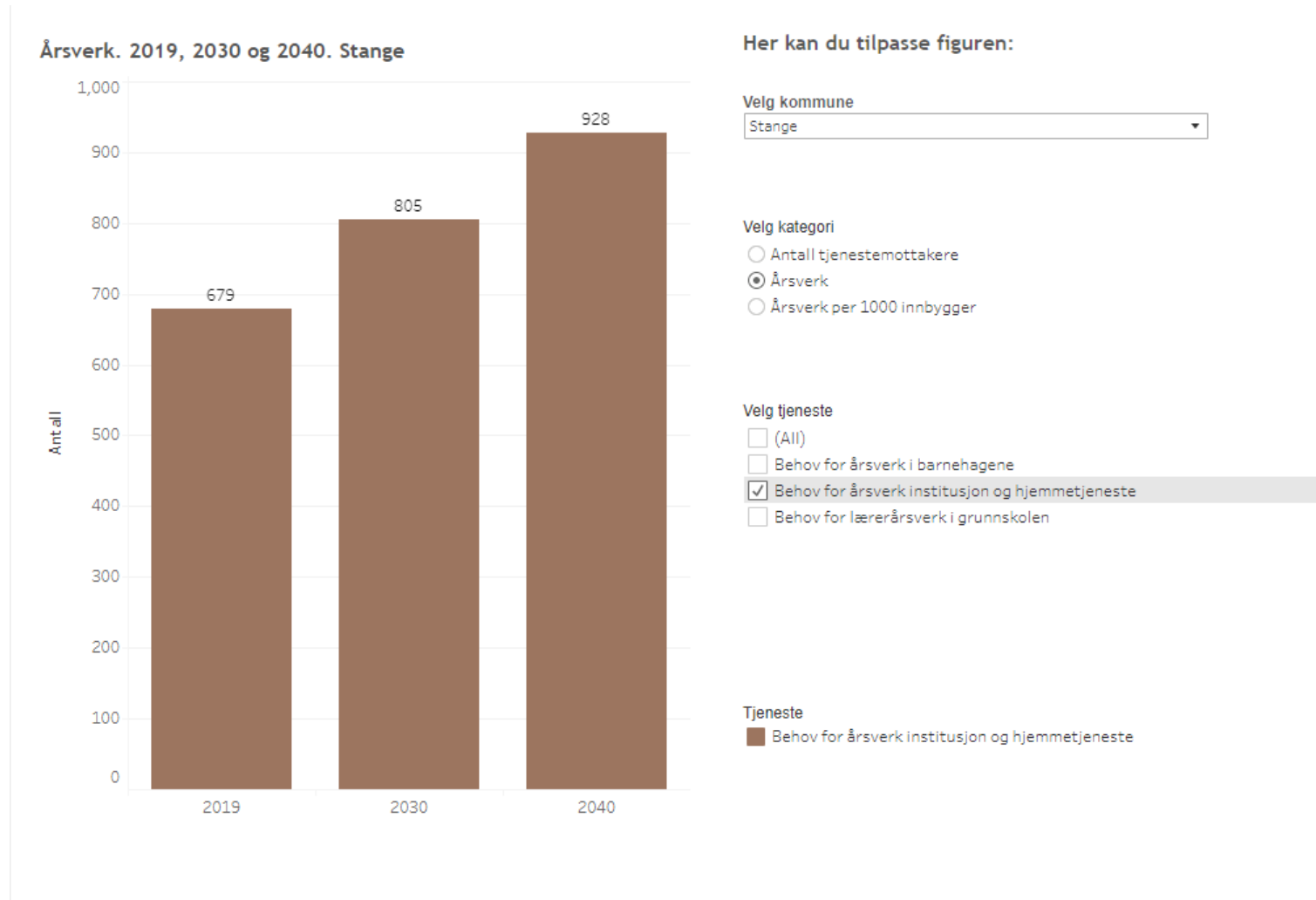
Velg tjeneste

- (All)
- Barn 1-5 år med barnehageplass
- Elever i grunnskolen 1.-7 trinn
- Elever i grunnskolen 8.-10. trinn
- Mottakere av institusjonstjenester og hjemmetjenester 0-66 år
- Mottakere av institusjonstjenester og hjemmetjenester 67-79 år
- Mottakere av institusjonstjenester og hjemmetjenester 80 år eller eldre

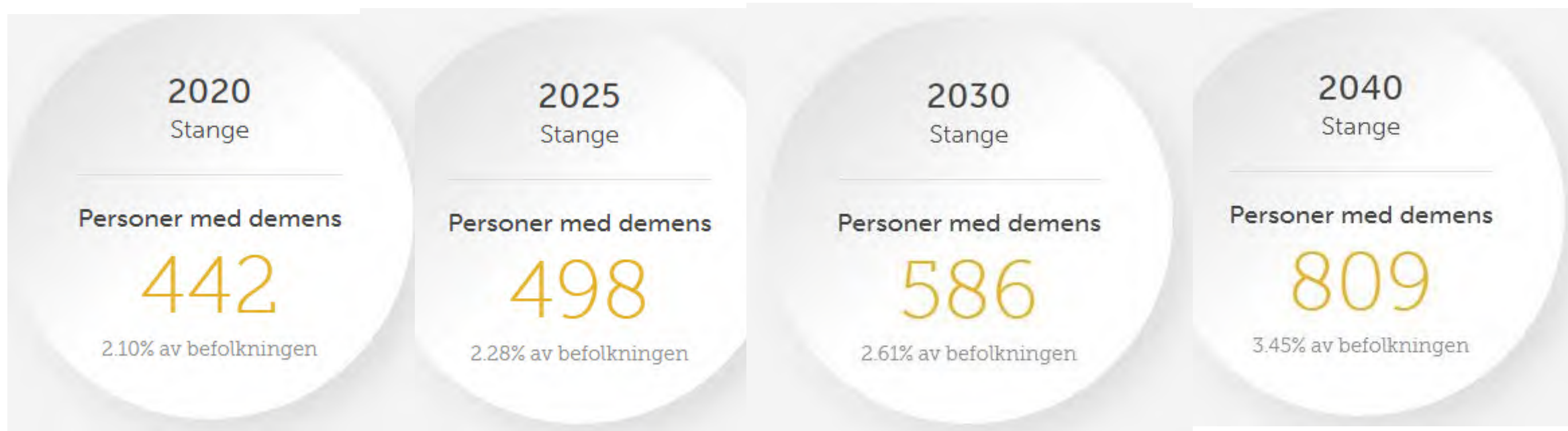
Tjeneste

- Mottakere av institusjonstjenester og hjemmetjenester 67-79 år
- Mottakere av institusjonstjenester og hjemmetjenester 80 år eller eldre

Framtidig kompetansebehov



Demenskartet for Stange kommune



Framskrivningstall

Stange kommune har hatt en dekningsgrad på sykehjemsplasser og på ca. 14 % (uten heldøgns bemannede omsorgsboliger)

For å opprettholde denne mangler vi i dag:

2022	2023	2024	2025	2026	2030
2	5	11	16	26	67

Forløp – hva er nå det?

Helhetlig pasientforløp

«En helhetlig, sammenhengende beskrivelse av en eller flere pasienters kontakter med ulike deler av helsevesenet i løpet av en sykdomsperiode.»

For å få til dette må vi organisere oss på en slik måte at tjenestene henger sammen og virker gjennom god samhandling.

Tjenester for personer med demens i Stange

- Demenskoordinator
- Demensteam
- Dagaktivitetstilbud på Stange, i Vallset og Ottestad,
- Ambulerende dagaktivitetstilbud
- Grønn omsorg - Lillehov i Løten
- Helsetjenester i hjemmet, + eget demensarbeidslag
- Langtidsplasser, korttidsplasser og avlastningsplasser – SOH og OHM
- Bofellesskap med heldøgns bemanning på Vallset



Prosjektets organisering

Styringsgruppe

- Kommunedirektørens ledergruppe

Arbeidsgruppe

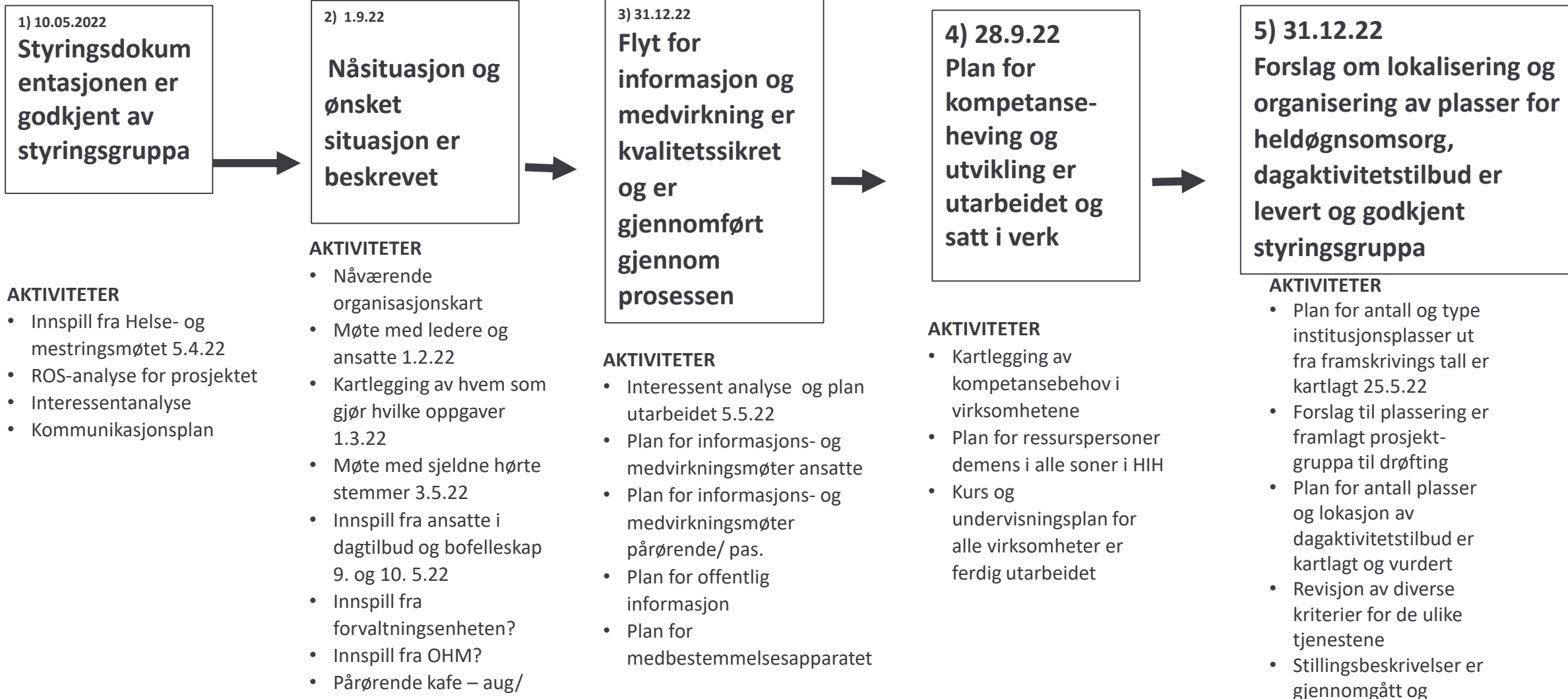
- Virksomhetsleder HIH og SOH
- Avdelingsleder HIH, demensarbeidslaget
- Avdelingsleder SOH, enhet for personer med demens
- Avdelingsleder forvaltningsenheten
- Demenskoordinator
- USHT v/ Irene Røen
- Representant fra eldrerådet
- Tv rep fra Fagforbundet og NSF

Mandat, prosjektbeskrivelse og mål

- Mandat- fra kommunedirektøren/ k.sjef helse- og mestring
- Prosjektbeskrivelse med
 - Ros-analyse på gjennomføring av prosjektet
 - Interessentanalyse
 - Kommunikasjonsplan
 - Milepælsplan

Nivå	Beskrivelse	Suksesskriterier
Virksomhetsmål	<ul style="list-style-type: none"> •Stange kommune har helhetlige og koordinerte tjenester •Tjenestemottakere går fra å være mottakere til aktive deltakere i utformingen av sine tjenester 	<ul style="list-style-type: none"> •Personer med demens blir identifisert og får rett tjeneste på rett nivå til rett tid. •Det ytes ikke overlappende tjenester •Pasient og pårørende opplever å bli involvert i utforming av innholdet i eget tjenestebehov •Stange kommune er et demensvennlig samfunn
Effekt mål	<ul style="list-style-type: none"> •Ressurseffektive tjenester som samhandler til det beste for tjenestemottakere i demensomsorgen 	<ul style="list-style-type: none"> •Ansatte i Helse og mestring har nødvendig kompetanse innen demensomsorgen uavhengig av arbeidssted •Det ytes ikke overlappende tjenester •Rett dimensjon på tjenestetilbudene slik at pasientene får rett tjeneste til rett tid
Resultatmål	<ul style="list-style-type: none"> •Stange kommune har produktive relasjoner på tvers av faglige og organisatoriske grenser. •Samhandling «på tvers», hvor rolleavklaring og oppgavefordeling er tydeliggjort i et helhetlig perspektiv. 	<ul style="list-style-type: none"> •Det er kjent for alle ansatte hvem som utfører hvilke oppgaver/ tjenester. •Ansatte har økt kompetanse om demens uavhengig av arbeidssted/virksomhet •Demenskoordinator og demensteamet sin kompetanse utnyttes formålstjenlig i kommunen •Det er enkelt for pasient og pårørende og finne informasjon om tjenestetilbud og hvor de kan henvende seg ved spørsmål og behov for hjelp.

Milepælsplan



Kartlegging av nå-situasjon og ønsket situasjon

Ansattes perspektiv

Brukeres perspektiv

Pårørendes perspektiv

Ansatte

- Godt samarbeid mellom demensteam og forvaltningsenheten
- Ambulerende dagtilbud
- Bra med arbeidslag demens i HIH
- Demenskoordinator har helhetlig oversikt
- Godt samarbeid med SAM-AKS i sykehjemmene
- Veldig bra med veiledning fra demenskoordinator på sonene i HIH
- TT har rutiner for henvisning til hab.tjenesten for utredning mv , veiledning fra demenskoordinator når diagnose er satt
- **Demensteamets rapporter er ikke alltid kjent for HIH**
- **Lite systematisk demensomsorg på andre soner i HIH**
- **Ikke god nok kompetanse om demens i HIH**
- **Samarbeid med fastlegene er utfordrende**
- **Avlastningstilbudet er for dårlig mtp yngre**
- **Det tar for lang tid før ledige plasser på dagtilbud blir fylt opp**
- **For få plasser på dagtilbud**
- **Institusjonene vet for lite om situasjonen ellers i kommunen**
- **For få skjermete plasser**
- **Uklare ansvarsforhold mellom tjenestene(hvem gjør hva når?)**
- **Kriterier for arbeidslag demens, dagaktivitet, skjermet enhet må revideres, hvem skal prioriteres?**
- **Mangelfull kunnskap i tjenestene om komplekse problemstillinger**

Erfaringer fra «Sjeldne hørte stemmer»

- Fornøyde med tjenestene de får
- Trygt at det er de samme ansatte som kommer
- Ferieavvikling oppleves som forvirrende, særlig mtp oppfølging, og de ansatte stiller de samme spørsmålene hver gang
- Lillehov trekkes fram som et godt tilbud
- Møte med demenskoordinator er viktig – får raskt hjelp og info
- Viktig med god dialog med fastlegen
- Aktivitetstilbud på kveld er fint for pårørende men personer med demens er slitne og orker ikke gå ut sent

Pårørendekafe

Erfaringer med tjenestene

- ✓ Kunnskap
- ✓ Informasjon
- ✓ Aktiviteter
- ✓ Teknologi
- ✓ Bemanning
- ✓ Kommunikasjon
- ✓ Fastlege
- ✓ Frivillighet

Pårørendekafé

Invitasjon til deg som er pårørende
til en person med demens



Stange kommune ønsker å gi gode tjenester til personer som har en demenssykdom og deres pårørende. I den forbindelse inviterer vi til pårørendekafé hvor vi ønsker tilbakemeldinger fra dere.

tirsdag 6. september 2022 kl. 18.00- 20.00
i kantina på Stange rådhus.

Program

- Velkommen ved Irene Imingen (virksomhetsleder) og Silje Gillund (demenskoordinator)
- Erfaring med helsetjenesten i kommunen som pårørende ved Frøydis Haraldsen
- Refleksjon og diskusjon ved bordene - (helsepersonell deltar)

Enkel servering og kaffe

Vi legger til rette for at dagaktivitet ved Stange Helse og omsorgssenter er åpent kl. 17.45-20.15 hvis det er behov for at deres nære har selskap i tiden dere deltar på kafeen.

Tilbake til tjenestene

- Demenskoordinator
- Demensteam
- Dagaktivitetstilbud på Stange, i Vallset og Ottestad,
- Ambulerende dagaktivitetstilbud
- Grønn omsorg - Lillehov i Løten
- Helsetjenester i hjemmet, + eget demensarbeidslag
- Langtidsplasser, korttidsplasser og avlastningsplasser – SOH og OHM
- Bofellesskap med heldøgns bemanning på Vallset



Hvordan skal vi jobbe videre?

Workshop med USHT

- Mistanke
- Utredning
- Hjemme med tjenester
- Heldøgnsomsorg
- Omsorg ved livets slutt



Hjemme med tjenester

- Struktur
- Kompetanse
- Pårørende
- Helse og mestringsteknologi
- Kontaktperson
- Overganger

Prioriterte kategorier i hver fase

Fase 1: Mistanke

-Struktur og åpenhet

Fase2: Utredning og diagnose

-prosedyrer/ struktur og ansvarsdeling

Fase 3: Selvstendig med støtte

-helse- og mestringsteknologi og lavterskeltjenester

Fase 4: Hjemme med tjenester-**pårørende og overganger**

Fase 5: Heldøgnsomsorg

-Ressurser og kompetanse

Fase 6: Omsorg ved livets slutt - utsatt!

Parkeringsplassen

- Lokaler
- Fysiske omgivelser
- Heldøgnsomsorg

- Opprydding i roller
- Dagaktivitetstilbud
- Hva med de som ikke har kognitiv svikt?

Hva har vi gjort så langt?

- ✓ Innspill og erfaringer fra tjenestemottakere, pårørende og ansatte
- ✓ Laget en plan for ressurspersoner innen demens i HH
- ✓ Ansatte i HH er med demensteam for opplæring i kartlegging
- ✓ Vurdert og utarbeidet forslag på modell for bruk av langtids- og korttidsplasser
- ✓ Utarbeidet forslag til organisering av dagaktivitetstilbudet
- ✓ Tjenestebeskrivelser er revidert
- ✓ Kriterier for tildeling av div. tjenester er gjennomgått og revidert
- ✓ Stillingsbeskrivelser for demens koordinator og demensteam er gjennomgått
- ✓ Informert driftsutvalg, eldreråd, råd for mennesker med nedsatt funksjonsevne, og kommunedirektørens informasjonsmøte

Hva gjenstår?

- Etter workhopen må vi avklare hvilke områder som skal følges opp i prosjektet og hva som må tas i ordinært utviklingsarbeid

Vi må beskrive overgangene og avklare samarbeidsrutiner

- Struktur (samhandlingsarenaer, møtefora)
- Roller (hvem gjør hva når)
- Dokumentasjon (tilgang til hverandres kartlegging og dokumentasjon)