

Rådmandsindstilling: Demenspakke, initiativ 4 i Demensplan – Sammen om demens

Den 29. juni 2018, Sundhed

Baggrund:

Den 10. maj 2017 vedtog byrådet Aarhus Kommunes Demensplan, herunder initiativ 4 om udvikling af en demenspakke. En grundig behovsafdækning og samarbejdsproces med såvel borgere og demensfaglige medarbejdere i MSO har vist, at borgere med demens og deres pårørende i Aarhus:

1. Ønsker sig lettere adgang til et overblik i kommunens tilbud om hjælp i hverdagen, støtte, rådgivning og aktiviteter.
2. Har behov for samlet, målrettet, skriftlig information omkring, hvad de skal tage stilling til, hvem der kan hjælpe dem med hvad, og hvordan de kommer i kontakt med forskellige afdelinger i kommunen.

Det kommunale system, sprog og tilbud er fremmed land for mange af disse borgere og det nuværende informationsmateriale og måden det bruges på skaber ikke den nødvendige tryk hos dem.

Samtidig ønsker medarbejdere, som arbejder tæt på mennesker berørt af demens sig et bedre overblik i kommunens tilbud.

Beslutninger:

Det indstilles til beslutning, at:

1. Der arbejdes videre med Demenspakken som "Min Demensguide", med udgangspunkt i implementeringsprocessen beskrevet i bilag 1, i en projektperiode på 2 år.
2. Ubrugte midler fra demensplan 2017 bruges til produktion af materiale, og til forlængelse af initiativansvarlig medarbejder på "Min Demensguide", med ansvar for implementering og med et fremadrettet øget fokus på at styrke pårørendeindsatsen, borgernært og i kommunikationen med og til pårørende gennem demenspakken.
3. Hvis ovenstående godkendes, besluttet det endvidere, hvilken model for produktudvikling (med eller uden videokasse) chefteamet ønsker at gå med, jf. bilag 3. Det foreslås, at sølvmodellen implementeres i 2019 og 2020, og at guldmodellen afprøves grundigt i samme periode m.h.p. herefter at kunne afgøre, om sølvmodellen med tilstrækkelig fordel kan udskiftes til guldmodellen.

Effekt og målopfølgning:

Effekten af Min Demensguide skal kunne måles på:

At borgere (demensramte som pårørende)

- I højere grad oplever både at modtage og selv kunne finde de rette tilbud til rette tid.
- Oplever større gennemsigtighed og derfor en højere grad af mestring i egne forløb.
- Oplever en rød tråd fra kommunens side fra start til slut i demensforløbet.

At fagpersoner i MSO, praktiserende læger og udredningsklinikker:

- Kender Min Demensguide og derfor kan lede borgerne tydeligt i den rigtige retning.
- Får en bedre og mere ensartet viden om kommunens tilbud på demensområdet.

Den initiativansvarlige vil følge implementeringen i mål samt udføre implementeringstests på ovenstående parametre (kvalitativ og kvantitativ) efter 1 ½ års drift af Min Demensguide. Dette forudsætter forlænget ansættelse.

Målet er, at alle ny-diagnosticerede, i perioden 2019 - 2020 modtager og afprøver Min Demensguide i samarbejde med fagpersoner. Det bør desuden overvejes om dele af den kvantitative undersøgelse kan indgå i pårørendeundersøgelsen.

Implementering:

for implementering (jf. bilag 1)

Kommunikation:

Min Demensguide er nyt informationsmateriale, som skal strømline måden vi kommunikerer med borgere berørt af demens på, både i grafisk udtryk og i sprog. Vi skal i alt vores skriftlige materiale undgå at bruge indforståede kommunale ord, og i stedet bruge et almindeligt hverdagsprog. De skal opleve, at nok er de kommet i en uvant situation, men der er et system, som er klar til at gribe dem, og som de uden videre oversettelse kan forstå og bruge.

Min Demensguide bliver derudover skræddersyet den enkelte borger og hans/hendes familie, hvilket ofte efterlyses. Tilbuddene skal simpelthen åbne sig og pakkes ud i takt med at behovet opstår. Se eksempel på et borgerforløb i bilag 2. Samtidig skal kommunikation i implementeringen sikre, at alle medarbejdere har samme ståsted, og at borgerne derfor er sikret en ensartethed i muligheder og tilbud på tværs af Aarhus.

Målgruppen for kommunikation i implementeringen er:

- Borgere med demens og pårørende
- Medarbejdere i udredningsklinikker, MSO og andre relevante magistratsafdelinger
- Praktiserende læger

Implementeringen kommunikeres i og gennem forskellige fora, fx nyhedsbreve, direktionsmøde, i demensfaglige netværk, i Kommunalt lægeligt udvalg, og gennem samarbejdet med Demensklinikken.

Følgende er allerede informeret om arbejdet med demenspakken, og bakker op: Klyngens strategiske partnere i områderne, HMU (gennem Britha), praksiskonsulenter, Demensklinikken, Alzheimerforeningen og Ældre Sagen. (Afventer mødedato fra Ældrerådet). Yderligere inddragelse i implementeringen sker når det er relevant. Der koordineres desuden ift. pårørendeguiden.

Denne indstilling er (Sæt X):

Åben indstilling	X	Lukket indstilling
Koordineret med andre afdelinger, hvilke: Sundhedsstrategi, Fællesstaben (ift. forløbsmodellen), SOL, Økonomi og Kommunikation		

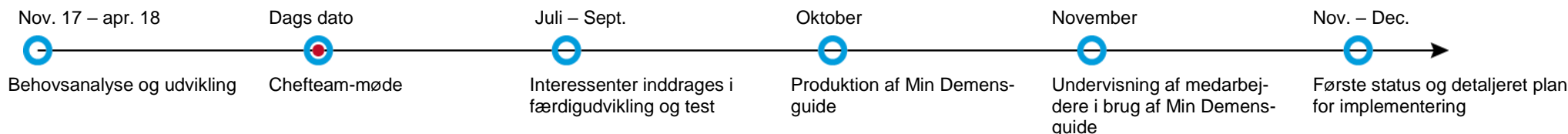
Udgiften afholdes inden for: (Sæt X)

Afd. grundbudget	Afd. Opsparing	X	MSO's fælles opsparing
------------------	----------------	---	------------------------

Direkte udgifter (Angiv kr.)

2018	2019	2020	2021
142.000	490.000	490.000	

Ovenstående dækker over 980.000 kr. i lønkroner, 137.000 kr. til produktion af materiale og 5.000,- til testperiode (borgerinddragelse). Der er taget udgangspunkt i den billigste model. Der skal være mulighed for at overføre ubrugte midler til materialeproduktion fra år til år (t.o.m. 2020).



Referat:

Chefteamet besluttede, at:

4. Der arbejdes videre med Demenspakken som "Min Demensguide", med udgangspunkt i implementeringsprocessen beskrevet i bilag 1, i en projektperiode på 2 år.
5. Ubrugte midler fra demensplan 2017 bruges til produktion af materiale, og til forlængelse af initiativansvarlig medarbejder på "Min Demensguide", med ansvar for implementering og med et fremadrettet øget fokus på at styrke pårørendeindsatsen, borgernært og i kommunikationen med og til pårørende gennem demenspakken.
6. Der arbejdes videre efter sølvmodellen, som implementeres i 2019 og 2020, og at guldmodellen afprøves grundigt i samme periode m.h.p. herefter at kunne afgøre, om sølvmodellen med tilstrækkelig fordel kan udskiftes til guldmodellen. Guldmodellen iværksættes dog ikke forinden der har været en effektvurdering af sølvmodellen.

Øvrige bemærkninger:

Der skal også arbejdes med en digital udgave, idet mange pårørende efterspørger dette.

Der skal i det kommende videre arbejde være høj grad af fokus på at materialet skal være modtagerorienteret. Sker via bruger inddragelse.

Der skal desuden være opmærksomhed på at sikre sammenhæng til pårørendeindsatserne, samt også materiale fra demensklubben på Kommunehospitalet.