

Resume Demensdagene maj 2019 – deltager for EFS Gerontologi og Geriatri – Lotte Kofoed Hansen

Overskriften for dagene var ”To årtier med stærke visioner” da dette års konference var 20års jubilæum.

Oplæg ved Jakob Kjelberg - Professor og programleder hos VIVE –

Jakob taler om at besparelserne i regionerne gør at patienter bliver sendt hurtigere hjem – således at udgifterne til behandling og pleje, når der skal spares på hospitalerne, bliver pålagt, ”listet” ud i kommunerne.

Dette er en udfordring da der ikke følger penge med. Er kommunerne blevet regionernes ”gratis” Sundhedsvæsen?

Oplæg Dawn Brooker er professor, leder af The Association for Dementia Studies på University of Worcester og internationalt anerkendt for sit arbejde med personcentreret omsorg. Hun har overtaget og videreudviklet ideerne bag personcentreret pleje og omsorg, som oprindeligt blev udviklet af den engelske psykologiprofessor Tom Kitwood. På Demens Dagene gav Dawn Brooker inspiration til, hvordan personcentreret omsorg implementeres i hverdagens arbejde med mennesker med demens.

Dawn Brooker har udgivet Dementia Reconsidered Re-visited 2019 – en opdateret og nutidig version af TK’s Personcentreret omsorg. Under foredraget viste Dawn eksempler på hvordan teorien er opdateret – også på billedsiden.

Sang og musik integreret i den basale pleje Aase Marie Ottesen, sygeplejerske, post.doc., Institut for Kommunikation, Aalborg Universitet

Hovedbudskab – at der skal være en Væren, før der kan være en gøre – eksempler på hvordan musik, rim og remser kan integreres i daglige plejesituationer – dette kræver kendskab til den enkeltes livshistorie og præferencer ift musik.

Musik er en måde at kommunikere på uden ord. Musik kan bruges til at hæve /eller sænke arousal

De 3 R’er

RAMME – opmærksomhed cuing, genkendelse, hukommelse

REGULERING – arousal, stimulere, berolige, tryghed

RELATION – Validering, holding, dække psykosociale behov.

Huntingtons sygdom – Lena E Hjermand Overlæge Ph.D Rigshospitalets hukommelsesklinikk

Huntingtons sygdom er en Genetisk betinget demenssygdom

Gennemgang af sygdom, forløb og behandling. Ved Huntingtons Sygdom kan de psykiske symptomer fylde mest: ændret personlighed, svag indsigt, irritabilitet, angst depression, impulsivitet, apati, psykose.

Kognitive symptomer: manglende overblik, koncentration, planlægning, demens emotions genkendelse.

Motoriske symptomer: Chorea, bradykinesi, dystoni, rigiditet, dysartri, og dysfagi.

Generelt jo yngre sygdommen debutere, hyppigere start med psykiske symptomer, jo ældre, hyppigere start med motoriske symptomer.

Prævalens i DK: 4-8/100.000 i alt ca 350-400 i Danmark

Debut: 35-45 (5-85 år)

Prognose: Fataalt forløb efter 20 år

Behandling er kun lindrende –

Rigshospitalet tilbyder genetisk rådgivning til patienter der er i risiko for at have arvet sygdommen.

Demenskonsulentens opgaver når borger har Huntingtons –

Anni Frederiksen, demenskonsulent, VISO-specialist, Herning Kommune

Anni beskrev hvorfor opgaver med HS borgere er så svære for mange kommuner.

-Sagerne dukker typisk op i forskellige forvaltninger hos tilfældige fagpersoner, som ikke kender til sygdommen, og dermed misforstår borgeren – (misbrug/psykisk sygdom.)

- Borgerne modsætter sig typisk hjælpen eller efterspørger den ikke
- Det er svært at vurdere behovet for hjælpen

Gode råd til kommuner og fagpersoner der er i kontakt med borgere med Huntingtons sygdom.

1. Synlig organisering i kommunen, gerne under demenskonsulent/koordinatorer
2. Etablering af tovholderfunktion – få fagpersoner ind over sagerne
3. Relations dannelse i fredstid – henvisning fra udredningsenheder til kommunen.

4. Viden om det særlige ved Sygdomme – Motoriske vanskeligheder – kognitive vanskeligheder – psykiske forstyrrelser
5. Kende forløbet, arbejde proaktivt med indsatserne-
6. Viden om den pædagogiske tilgang
7. Viden om relevante indsatser i kommunen
8. Viden om plejebehovet.

Anni Frederiksen, demenskonsulent, VISO-specialist, Herning Kommune

Unge pårørende til forældre med demens

Stina Bjørnskov Lektor, forskningsassistent, VIA University College

Formålet er at undersøge, hvordan 18-30-årige oplever deres hverdag med en forælder med demens, og hvordan det påvirker den unges fritidsaktiviteter, sociale liv, uddannelse og arbejde. De unges hverdagsliv sammenholdes med resultater af deres selvrapporterede helbred og livskvalitet.

Spørgeskema undersøgelse – unge ml. 18-25 år. n 32

60% nedprioritere deres studier

75 % nedprioritere deres fritidsliv

62,5 % nedprioritere deres samvær med venner.

72 % føler sig stresset indenfor de seneste 4 uger

31% føler deres helbred er mindre godt.

Semistrukturerede interview: , Flere føler de må overtage flere opgaver i hjemmet.

Unge pårørende synes at være lige så påvirkede som ældre pårørende – dog med færre tilbud.

Opmærksomhed på at de unge ikke bor i samme kommune som deres forældre, hvilket gør de kan blive "glemt" - Udredningsenhederne spørger ikke ind til om der er hjemmeboende børn eller voksne/unge børn der bor ude.

Greb om etikken i livet med demens . v. Jakob Birkler.

Spændende oplæg, der satte tanker i gang omkring dilemmaer, udfordringer og vaner i sit arbejde.

Pointer: Pårørende er dem der rører på sig når noget er vigtigt

Personen med demens er ikke en opgave, det er et menneske.

Etiske refleksioner:

Hvad er vi orienteret i mod. Nærhed/distance

Hurtig / Langsom

Våge / overvåge

Fortrolighed / Tilgængelighed

Førstehjælp/ Næstehjælp

Behandlingsgaranti, men hvad med omsorgsgaranti?

Tilgangspunkt/ Udgangspunkt

Give liv/ dele liv

Supplement/ erstatning

Kan man dø for sent?

Deltagelse i Sociale Aktiviteter for plejehjemsbeboere med moderat til svær demens – fra demensplejehjem i Aalborg kommune – Bla ved Daniel Krag Nielsen Ph.d studerene Ålborg Universitet

Formål: Forværringer i fysisk, kognitiv og social funktionsevne kan være begrænsende for social deltagelse for personer med demens – hvilket kan medvirke til øget risiko for social eksklusion, isolation samt kedsomhed og dermed nedsat livskvalitet. Deltagelse i Sociale aktiviteter kan derfor medvirke til at fastholde personer med demens i sociale relationer. Og kan bidrage til øget livskvalitet.

Forskningen går ud på at udforske deltagelse i sociale aktiviteter hos plejehjemsbeboere med moderat til svær demens for at kunne fastholde og potentielt øge den sociale deltagelse hos beboere med demens.

På demensdagene var der planlagt præsentation af "Nationale anbefalinger til tværsektorielle og tværfaglige forløb – en fælles beskrivelse af de tværsektorielle og tværfaglige indsatser til borgere med demens og pårørende"

Men da disse anbefalinger ikke er publiceret endnu, afventer vi fortsat hvad anbefalingerne indeholder.

Sundhedsstyrelsens Videnscenter for Værdig ældrepleje tilbyder gratis temadage - Se mere på deres hjemmeside:

<https://www.sst.dk/da/opgaver/videnscenter-for-vaerdig-aeldrepleje>