

Referat af DISTRIKTSFORSAMLINGSMØDE Torsdag den 24. august 2023 Vester Alle 8, 8000 Aarhus C

Deltagere:

For distriktsledelsen: Lars Hvidberg, Maria Polerube
Koordinatorer: Britt Kirk, Dan Bakmand, Eva Therkelsen, Jesper Schou, Karin Skovgaard Sørensen
Foreningskonsulent: Karen Skou
Repræsentanter for Landsbestyrelsen: Lise Bjerglund, Hugo Strunge Frank
Repræsentanter for 19 lokalafdelinger.

Referat: Sekretær for Distrikt 3 Maria Polerube

Mødet startede med velkomst ved formand for Distrikt 3 Lars Hvidberg.

Nyheder fra sekretariatet v/Foreningskonsulent Karen Skou

Rekrutteringsugen uge 40.

Der er lavet en pakke som kan inspirere lokalafdelingerne når der skal rekrutteres nye frivillige.

Der er også mulighed for at tage foldere med hjem fra dagens møde.

Nyheder fra Landsbestyrelsen v/Landsbestyrelsesmedlem Lise Bjerglund, bestyrelsens repræsentant i D3

Æresbeviser.

Landsbestyrelsen kontaktes ofte om æresbeviser, men æresbeviser tildeles først når man holder helt op som frivillig – ikke hvis man kun stopper som frivillig for én aktivitet, men fortsætter som frivillig på andre områder.

Strategi mod ensomhed

Ældre Sagen, Røde Kors og 150 andre organisationer er gået sammen om en strategi mod ensomhed.

Det er udmøntet i to publikationer: National strategi og National handlingsplan. De kan downloades fra nettet.

Udfordringen er at de personer der er ensomme måske ikke ønsker at det er et prædikat de får på sig, så de holder sig tilbage fra at melde sig til. Hvordan får man motiveret disse mennesker til at deltage i aktiviteter sammen med andre?

I Ringsted blev der lavet åbent hus arrangementer i Ældre Sagens lokaler i sommerperioden, hvor der var lidt underholdning med oplæsning og bankospil.

Ældretelefon

Nyt tiltag er en Ældretelefon, som ikke er en rådgivningstelefon men et nummer man kan ringe til hvis man har lyst til at få lidt uforpligtende kontakt med et andet menneske.

Dialogmøder i september måned 2023

Emnerne er strategi 2024, aktuelt på ældrepolitisk og sundhedspolitisk område samt ensomhed.

Lise opfordrer til at alle allerede nu går i tankeboks omkring emner til dialogmøder i foråret 2024 – meld ind til Lise Bjerglund i landsbestyrelsen.

Ændring i udsendelse af bladpakke

Bladpakken kommer fremover kun 3 gange – juni pakken forsvinder.

Det giver udfordringer omkring Det Sker, men dette skulle være håndteret.

Stemmeret til delegeretmøde

Der er til landsbestyrelsen stillet spørgsmål om hvorfor formanden for koordinationsudvalg ikke har stemmeret.

Lokalbestyrelsesformænd og landsbestyrelsens medlemmer er de eneste med stemmeret fordi de er folkevalgte.

Det sikrer at der ikke opstår med situationer hvor nogen har to stemmer, f.eks. som både lokalformand og formand for koordinationsudvalget.

Spørgsmål fra salen:

Er det overvejet at invitere sundheds- og ældrepolitiske koordinatorene med til dialogmøderne, så lokalafdelingerne bliver bedre orienteret.

Lise har noteret det.

Foredrag ved stifter og leder af Demensplejehjemmet Dagmarsminde, May Bjerre Eiby

(May Eiby havde kun få powerpoint slides med stikord/faktaoplysninger, referat af hendes foredrag er derfor skrevet af referenten)

Dagmarsminde åbnede for 8 år siden. Det er et demensplejehjem med plads til 12 beboere.

Strategien var fra starten at stedet skulle se mere på det hele menneske, ikke så meget på demensen.

Alle beboere er i sidste fase i demenssygdommen – med brug for hjælp 24 timer i døgnet.

Efter kort tid fik de det bedre – dels på grund af den måde der blev arbejdet med dem, men også en bedring man ikke kunne tillægge de faglige metoder.

I dag er der lang venteliste.

Flest med alzheimers, flest kvinder, færre mænd og færre med andre demenssygdomme.

Beboerne på Dagmarsminde lever statistisk i gennemsnit 14 måneder længere end på andre plejehjem – det kan skyldes mange ting, men på Dagmarsminde er

opfattelsen at det kan tilskrives at beboerne liver op, bliver mere aktive og derfor gerne vil leve lidt længere.

Case

En af de første beboere var Inge. Hun havde alzheimers med mange udfordringer, hun havde svært at falde til ro og blive tryk.

Inge havde ventet længe – boede først på et blandet plejehjem, herefter et privat demensplejehjem.

På disse plejehjem følte de pårørende at Inge ikke trivedes, hun var urolig og kunne ikke altid samarbejde med personalet.

Inge var meget stresset og vred da hun kom til Dagmarsminde, ville ikke flyttes igen. Hun gik hvileløst rundt og ville ikke tale med personalet.

Næste morgen sad Inge roligt og spiste morgenmad – nattepersonalet havde haft hende i bad og vasket hendes hår (efter måske et halvt år uden bad). Det havde været en god oplevelse for alle og de havde lavet sjov.

Personalet mente ikke de havde foretaget sig noget særligt, de talte bare til hende som den personer hun er.

Medicin

76 procent af plejehjemsbeboere får fast Panodil 3-4 gange i døgnet.

Derfor er deres organisme hele tiden påvirket af de stoffer der er i pillerne og leveren er på overarbejde.

Demente plejehjemsbeboere får gennemsnitligt 8 forskellige lægemidler dagligt. Det belaster kroppen hårdt fordi stofferne skal omsættes.

Demente kan ofte ikke forklare hvordan de har det, derfor er det svært at opdage bivirkninger som hovedpine, mavepine, uro.

Dagmarsminde forsøger at minimere medicinindtaget i samråd med Dagmarsmindes faste læge, bortset fra livsvigtig medicin f.eks. mod diabetes, hjertesygdomme, epilepsi.

Tilfælde af fysisk sygdom falder når dagligdagen fungerer og er tryk for den demente.

Demente personer har kun ringe effekt af antidepressiva, da deres hjerneforbindelser på grund af demensen fungerer anderledes end andre menneskers.

Det er erfaringen på Dagmarsminde at strukturerede og relevante aktiviteter skaber en hverdag der betyder at den demente kan undvære meget af medicinen fordi deres fysiske og psykiske tilstand forbedres.

Demens kan stigmatisere og gøre at personen føler sig forkert og tilovers og derfor lukker ned og opbygger en mistillid til andre mennesker og samfundet som sådan. For at lukke op for dem igen skal man aktivere deres sanser.

Ved demens er der nogle færdigheder der lukker ned og muligheden for at sanse i forbindelse med de færdigheder lukker også ned.

Men samtidig kommer der mere styrke på andre færdigheder og sanserne omkring dette.

Stemning, lys, lyd, lugt, smag påvirker meget. Nærmest lidt karikeret i forhold til den opfattelse raske mennesker får.

På grund af viden om dette er Dagmarsminde indrettet som et hjem med mange overvejelser om påvirkning af sanserne.

Bl.a. duft af kage, der skal bages hver dag, for det giver følelsen af at nogen vil én det godt og giver lyst til at deltage i fællesskabet.

Duft af friske blomster – ægte billeder på væggene. almindelige møbler.

Ingen skilte til personalet – for at undgå institutionspræg.

Dagmarsminde har en have med dyr, aktivitetsmuligheder og små udflugtsmål.

Fælles stuen er det rum alle aktiviteter udgår fra.

Der er et fast program for dagene – aktiviteter, hvile, måltider.

Fællesskabet betyder at beboerne kan mærke andre mennesker, få og give omsorg.

Der er aktiviteter som gymnastik, gåture i haven, ture i naturen. Kontakt med Dagmarsmindes dyr.

Fjernsynet tændes om aftenen som en del af aktiviteterne.

Det skal ikke køre hele dagen fordi det kan tage opmærksomheden fra de gode fælles aktiviteter der foregår.

Personalet kommer meget tæt på beboerne, det følges næsten som en stor familie.

Dagmarsminde er indrettet så der ikke er særlige lokaler eller områder for personalet – dagen går sammen med beboerne.

Der er intet kontor - kun en kasse på væggen hvor den pc står som bruges til at dokumentere de vigtige ting omkring beboerne.

May Eibys har en række anbefalinger til at forbedre forholdene for demente plejehjemsbeboere: (Der vedhæftes powepoint slides vedr. visse anbefalinger)

- Afmedicinering
- Holdningsændring hos personalet – hotelbranche frem for plejetilbud.
- Ledelsen en del af det daglige arbejde.
- Plejehjemmet som selvstændigt akademi - en sundhedsfaglig kerne oplærer en bred vifte af medarbejdere i plejehjemmets unikke tilgang.

Dagmarsmindes ”Kompas”:

Afmedicinering

Indretning/æstetik

Omsorg

Spørgsmål fra salen.

Uniformer?

Der er uniformer – lyseblå skjorter og bukser. Beboerne og de pårørende kan kende personalet på tøjet.

Ingen robotstøvsugere – andre steder skal folk selv købe sådan en – hvordan klares rengøring?

Der kommer rengøringsdame tre gange om ugen og gør rent. Personalet fejer gulvet og gør køkken rent.

Er der et særligt PC program til dokumentation udformet til Dagmarhus, så man kan klare sig uden et kontor til de administrative?

Dagmarsminde bruger samme dokumentationssystem som kommunale plejehjem – og tilsynet kommer som andre steder.

Er udsigt tænkt ind som stimulation?

Hvilken udsigt man foretrækker er individuel, men det er naturligvis med i overvejelserne

Hvilke dyr er der på Dagmarsminde?

Geder, hund, kat, akvariefisk – katten kan berolige ved hviletider osv.

Er der frivillige på Dagmarsminde?

Nej der er ikke tilknyttet frivillige, da det er en lille enhed og det vil forstyrre for meget med korte besøg. Desuden ligger stedet langt ude på landet, langt med offentlig transport.

Er der bestyrelse/pårørenderåd på Dagmarsminde?

Der er en bestyrelse sammensat af bl.a. psykiater, lærer, pædagog – det er en frivillig bestyrelse som fungerer som sparringspartner for leder og næstkommanderende – der er intet pårørenderåd da stedet er så lille at de pårørende er med i tingene hele tiden. Hvis det var et større sted ville May Eiby lægge vægt på et pårørenderåd.

Hvad er May Eibys holdning til kunstige dyr til beroligelse?

På Dagmarsminde har man ikke sådanne kunstige hjælpemidler. Det gælder også andre teknologiske vidundere der er opfundet til personer med demens.

På Dagmarsminde lægges vægt på at personalet kan gøre det samme og mere. Der har været oplevelser af at babydukke kan blive så vigtige for den demente at det skaber større isolation og uro at have fokus på babydukken.

Hvad koster det at bo på Dagmarsminde?

Dagmarsminde er opført som offentligt støttet byggeri, så priserne er styret af reglerne omkring dette.

Husleje ca. 10.-11.000 – derudover udgifter til mad og linned.

Samlet udgift mellem 15. og 20.000 om måneden.

Boligstøtte 7-8.000.

Dagmarsminde får takst som til en skærmet plads.

Maden?

Almindelig sund kost, alsidig morgenmad, smørrebrød, varm mad til aften – leveres fra en kok – aftenvagten varmer og gør det klar.

Fra salen blev det fremhævet at Ældre Sagen bør medvirke til den kulturændring som bliver tydelig når man hører fortællingen fra Dagnarsminde. Erfaringerne om at medicin – og dermed også udgifterne til medicin – kan reduceres ved en anden tilgang til demente på plejehjem bør kunne være et argument for at undersøge en ændret praksis på demensplejehjem. I lokalafdelings regi kan Ældre Sagen i høringsvar til kommunalbestyrelserne gøre opmærksom på behovet for ændringer i ældreplejen.

Karen Schou oplyste at Ældre Sagens sekretariat gør et stort stykke arbejde for at påvirke landspolitikere på ældreområdet – der bliver fortalt mere om dette på dialog- og delegeretmøder.

Foredrag ved Linn Wittendorff, strategisk konsulent i DemensHjørnet og Demensvenlig By konsulent (leder af Demenshjørnet Aarhus Kommune Tina Normann Andersen måtte melde afbud).

Der henvises til Powerpoint slides som vedhæftes referatet.

DemensHjørnets formål: Øge sundhed og forebygge sundhed for borgerne. 1/3 af alle demenstilfælde kan forebygges. Vigtige faktorer er konditionstræning, spis varieret, vær en del af sociale fællesskaber.

Er der erfaring med at de demente ikke vil deltage i aktiviteter, f.eks. højskoleophold?

Det oplever man, DemensHjørnet forsøger at motivere på forskellige måder, f.eks. gøre det mere håndgribeligt hvad aktiviteten går ud på, men det er ikke altid det lykkes. Den demente skal selv ønske at deltage.

Højskoleopholdet foregår som et særligt etableret tilbud, så det er et særligt sted og kun for den gruppe på ca. 12, det kan være på holdet ad gangen.

Det ses at livskvaliteten højnes hos især de pårørende efter et højskoleforløb.

Forløb på etablerede højskoler kan let blive for uoverskuelige for personer med demens.

Karen Skov indskyder at CBT at der er nogle lokalafdelinger hvor besøgsvennerne har haft forskellige samtale emner med på en tablet. Linn foreslår kogebøger, bøger om fugle eller lignende.

Det nationale demenssymbol

Det er en udfordring at ikke alle kender demenssymbolet – på mødet nævnes transportområdet, på trods af at Ældre Sagens sekretariat har lavet opsøgende arbejde omkring transport, bus, tog m.v.

Det nationale demenssymbol er gældende i hele landet og kan bruges i alle sammenhænge.

Bistånålen

Er lavet i samarbejde med Midttrafik og har kun funktion i forbindelse med rejser med Midttrafik. Nålen gør personalet opmærksom på at bæreren af nålen har udfordringer og derfor kan komme til at glemme at købe billet, tjekke ind eller ud med rejsekortet m.v.

Bistånålen uddeles af DemensHjørnet og bæreren skal registreres i DemensHjørnet.

Borgere fra andre kommuner i Midttrafiks område må henvende sig til deres bopælskommune og høre om der er lavet aftale omkring bistånålen.

Dette er tilfældet i Syddjurs kommune, hvor man kan henvende sig til demensteamet.

Dagen sluttede med kaffe.