

Ny organisering av demensomsorgen

Hovedutvalg 06.05.26

Anita Archer

Vedtak kommunestyre sak 147/25

- Pkt. 17: Under forutsetning om ekstrabevilgning på 14,9 millioner fra statsbudsjettet 2026, vedtar kommunestyret følgende ramme for disponering:
- Opptrappingsplan heldøgnsomsorg 2026 - inntil kr 5 000 000
- Tiltak demensplan i samråd med hovedutvalg - inntil kr 5 000 000
- Kommunedirektøren kommer tilbake med en mer detaljert beskrivelse i tertial 1.

Hvordan har vi jobbet frem forslaget

- Arbeidsgruppe fra virksomhetene som jobber nært med pasienter med demenssykdom:
- Kariann Fredriksen – demenskoordinator
- Tove Reid – leder dagsentertjenesten
- Stine Sommerstad – demenskoordinator Demenspoliklinikken
- Fiona Campell – saksbehandler Helseforvaltningen

Mandat:

- Arbeidsgruppen bes lage et forslag til tiltak som kan iverksettes innenfor rammene av ekstrabevilgningen. Tiltakene skal fremme tidlig innsats og bidra til at personer med demenssykdom kan leve i eget hjem så lenge som mulig.
- Arbeidet skal bygge på handlingsplanen til eksisterende Demensplan, Temaplan helse og Kommuneplanens samfunnsdel, punktet om aldersvennlig samfunn. I tillegg blir nasjonale føringer og relevant kompetanse viktig.
- Dersom arbeidsgruppen ser behov som ikke er beskrevet i dagens dokumenter kan disse tas med i forslaget.
- Arbeidsgruppen skal:
 - Utarbeide en praktisk, gjennomførbar og kunnskapsbasert handlingsplan.
 - Foreslå tiltak som støtter hovedmålet om at personer med demens kan bo hjemme lenger.
 - Prioritere tiltakene i planen etter nytte, gjennomførbarhet og forventet effekt.
 - Levere kostnadsberegning for alle tiltak, inkludert eventuelle ressursbehov knyttet til drift, kompetanse eller omstilling.

3 ulike forslag:

1. Styrking av eksisterende tjenester
2. Felles tverrfaglig demensteam på tvers av tjenester
3. Etablere ny virksomhet « Mestring og helse»

Modell 1 – styrking av eksisterende tjenester

- Styrke hjemmetjenesten med en demenskoordinator og helsefagarbeider
- Styrke demenspoliklinikken med ergoterapeut
- Styrke dagaktivitetstilbudet med miljøarbeider
- Fysioterapeut til dagsenterne

Modell 2 – Felles tverrfaglig demensteam

- Omorganisering av dagens tjenester til et felles team:
 - Demenskoordinator hjemmetjenesten
 - Demenskoordinator demenspoliklinikk
 - Sosionom demenspoliklinikk
- Dagens team tilføres følgende ressurser:
 - Ergoterapeut
 - Helsefagarbeider
 - Miljøarbeider
 - Fysioterapeut

Modell 3 – etablere ny virksomhet

- Samme struktur som modell 2, men samler i tillegg flere tjenester
 - Dagsentervirksomheten
 - Andre forebyggende tjenester til hjemmeboende
 - Pårørendekoordinator

Anbefaling – modell 3

Fordeler:

- Helhetlig og framtidsrettet organisering
- Samler tjenester innen forebygging, mestring og demens
- Styrker fokus på tidlig innsats og lavterskeltilbud
- Gir bedre ressursutnyttelse på tvers av fagområder

Ulemper

- Omfattende organisatorisk endring
- Krever betydelig planlegging og omstilling
- Risiko knyttet til implementering

Veien videre

- Ny virksomhet er klar for oppstart 01.01.27
- Planlegging og organisering av ny virksomhet starter umiddelbart:
 - Informasjon til involverte ansatte
- Rekruttering – høsten – 26