

Kommunens ansvarsområder i demensforløbet

Udredning

- Ved mistanke om demenssygdom anbefaler kommunen borgeren og evt. de pårørende at tage kontakt til egen læge mhp. vurdering af behov for demensudredning.
- Kommunen kan i nogle tilfælde bidrage til udredningen med relevant information.

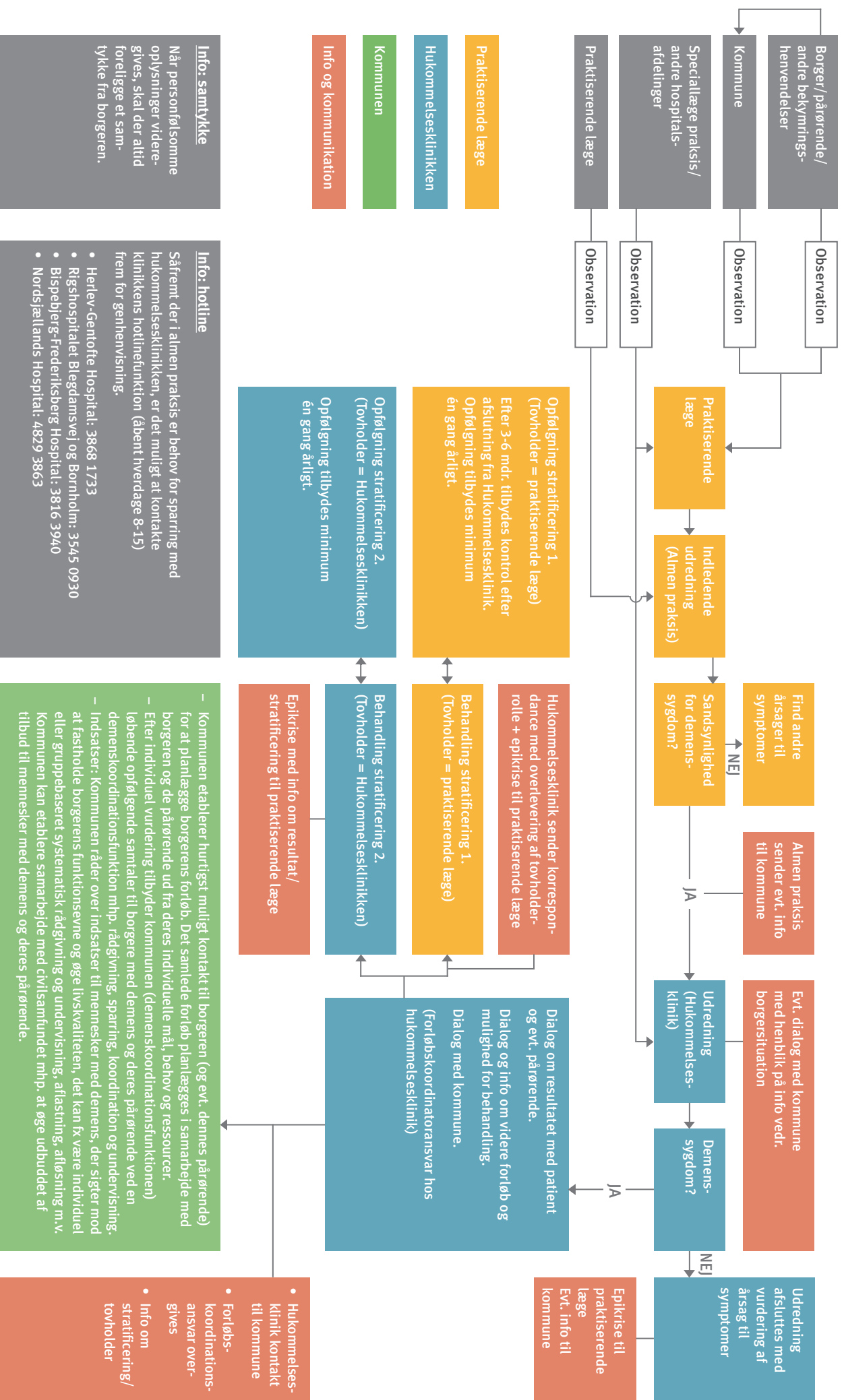
Forløb og indsatser

- Kommunen tilbyder alle borgere med demens og deres pårørende kontakt til en demenskoordinationsfunktion.
- Demenskoordinationsfunktionen tilbyder rådgivning, sparring, koordination og undervisning til borgere med demens og deres pårørende.
- Demenskoordinationsfunktionen tilbyder borgeren/familien et besøg for at yde råd og vejledning og oplyse om kommunens tilbud. Dette bør ske inden for kort tid efter den regionale udredning og gerne inden for de første uger. Det samlede forløb planlægges i samarbejde med borgeren og de pårørende ud fra deres individuelle mål, behov og ressourcer.
- Kommunen råder over indsatser, som kan støtte borgere og pårørende. Det kan fx være individuel eller gruppebaseret systematisk rådgivning og undervisning, aflastning, afløsning m.v., jf. Anbefalinger for tværsektorielle forløb for mennesker med demens, Sundhedsstyrelsen 2020.
- Kommunen råder over indsatser til mennesker med demens, der sigter mod så vidt muligt at fastholde borgerens funktionsevne og bidrager til en øget livskvalitet og selvstændighed for borgeren og pårørende.
- Kommunen bør etablere samarbejde med civilsamfundet mhp. at øge udbuddet af tilbud til mennesker med demens og deres pårørende.
- Kommuner indgår i et systematisk tværsektorielt samarbejde mhp. at styrke relationsopbygning og videndeling om demensindsatsen.
- Derudover har kommunerne en særlig opgave i forhold til internt at sikre koordination mellem velfærdsområder fx mellem sundheds- og beskæftigelsesområdet, hvis borgeren eller vedkommendes ægtefælle/partner er erhvervsaktiv, jf. Lokalaftale mellem PLO-H og Region Hovedstaden vedr. udmøntning af forløbsprogram for demens.

Opfølgning

- Kommunen skal proaktivt og løbende følge op gennem dialog med borgeren, de pårørende og relevante fagpersoner vedr. situationen og den fremtidige pleje og behandling.
- Efter individuel vurdering tilbyder kommunen (demenskoordinationsfunktionen) løbende opfølgende samtaler til borgere med demens, for at rådgive og eventuelt foreslå støtteforanstaltninger. Ved besøget er det optimalt, at pårørende deltager. Demenskoordinationsfunktionen vurderer ved samtalen, om der er ændrede behov hos borgeren og dennes pårørende, og om der er behov for at justere kommunens handleplan for tilbud til vedkommende og de pårørende. Med borgerens samtykke orienteres den praktiserende læge om ændringer i den kommunale handleplan ved specifikke problemer og efter behov.
- I tilfælde af dødsfald kan der ved behov tilbydes opfølgning til den/de pårørende.
- Kommunen har som udgangspunkt ansvar for forløbskoordination efter afsluttet udredningsforløb, jf. afsnit 8.5 i Region Hovedstadens Forløbsprogram for Demens 2021.

Overblik over demensforløb – Flowdiagram



Info: samtykke
Når personfølsomme oplysninger videregives, skal der altid foreligge et samtykke fra borgeren.

Info: hotline
Såfremt der i almen praksis er behov for sparring med hukommesklinikken, er det muligt at kontakte klinikkens hotlinefunktion (åbent hverdage 8-15) frem for genhenvisning.

- Hørv-Gentofte Hospital: 3868 1733
- Rigshospitalet Blegdamsvej og Bornholm: 3545 0930
- Bispebjerg-Frederiksberg Hospital: 3816 3940
- Nordstjællands Hospital: 4829 3863