

10 PRINCIPPER FOR ET AKTIVT LIV MED DEMENS

Disse ti principper, for et aktivt liv med demens, er til inspiration til dig, der i hverdagen skaber livet for og med personer som lever med demens. Hvad enten det er gennem dit professionelle virke, frivillige engagement eller du lever med demenssygdom i familien. Lad dig inspirere af det, når I sammen tilrettelægger støtte og tilbud til mennesker med en demenssygdom og deres pårørende.

PERSONER MED DEMENS

1.

Et aktivt liv med demens kræver støtte og viden til personen selv

Personen med demens skal opleve den rette støtte på det rette tidspunkt for at bevare styrke og håb. Derfor kræver et aktivt liv med demens i forskellige aldre relevant viden hos alle berørte.

2.

Vedligehold personlige færdigheder og interesser i det gode liv med demens, også i en plejebolig

Vedligeholdelse af færdigheder øger muligheden for et betydnings- og meningsfyldt liv med demens. At gøre mere sammen med end for, og at have fokus på de små tings betydning, leder til oplevelsen af et godt liv med demens i plejebolig for personen selv, familien og netværket.

3.

Et aktivt liv med demens kræver forebyggelse og bevarelse af funktionsevne.

Forebyggelse og udsættelse af demenssymptomer kræver viden og vilje til at fastholde så megen fysisk, psykisk og social funktionsevne som overhovedet muligt, samt initiativer til forebyggelse af livstilslsygdomme.

4.

Tilpasning af omgivelser, der sikrer kompensation af funktionstab

Teknologi og hjælpemidler anvendes for at styrke selvstændigheden hos den enkelte person med demens.

PÅRØRENDE

5.

Familier med demens skal kommes i møde

Familier som lever med demens mødes af mangfoldige faggrupper, som har viden om både demens og rehabilitering. En oplevelse af at blive gået i møde kræver nærvær i mellem menneskelige møder – uanset personernes opgaver og roller i demenssamarbejdet.

PERSONALE

6.

Demensrehabilitering gennem et sundt arbejdsmiljø og rette viden

Rehabilitering er et demenskompetencefelt – en fornyet tilgang til metode og samarbejdssituationer. Fagligt vidende ledelse, sparring, supervision og refleksion er forudsætninger for et godt leve- og arbejdsmiljø.

7.

Demensrehabilitering gennem en tværgående faglig indsats

Opprioritering af sammenhængende tværfaglig og tværsektoriel indsats for personer med demenssygdom fordrer indsigt i, og respekt for, intentionerne i demensforløbsprogrammerne og rehabilitering.

8.

Den bedste støtte kræver den bedste viden om demens

Både evidens- og erfaringsbaseret viden om det gode liv med en demenssygdom skal forstærkes.

SAMFUND

9.

Støtte fra lokalsamfundet til et aktivt hverdagsliv med demens

Respektfuld og inkluderende støtte til aktivt liv med demens i lokalsamfundet – udeliv, foreningsliv og kulturliv. Forværring af nogle demenssymptomer kan forebygges – fortsat derfor træning af krop og sind i hverdagens fællesskaber – uanset alder.

10.

Alle i samfundet har en fælles demenssag

Alle i samfundet har en fælles demens-sag – fortsat den forenede indsats.

Demenssygdomme er en global udfordring. På verdensplan rammer demens 44 millioner mennesker hvert eneste år. Globalt og i Danmark er tallet stærkt stigende. I dag lever op imod 90.000 med demens. Alene de sidste 10 år er antallet af danskere, der dør af demenssygdomme fordoblet, og om 25 år vil 165.000 lide af den dødelige sygdom.

Derfor har Ældre Sagen, FOA, PenSam, Alzheimerforeningen og Dansk Sygeplejeråd dannet Demensalliancen for at sætte visioner og handling bag demensindsatsen i Danmark. Vores vision er, at ingen skal være alene med demens i Danmark. Vi vil investere i et godt og værdigt liv for personer med demens og deres pårørende og gøre Danmark til et foregangsland på demensområdet. Et af de områder, hvor vi vil gå forrest, er ved at støtte et aktivt liv for personer med demens gennem et øget fokus på en rehabiliterende tilgang.

En rehabiliterende tilgang i støtte, behandling og pleje vil, ved inddragelse af både personen med demens og pårørende, skabe levestandarder, som kan stoppe eller forhale demenssymptomernes udvikling. Personer med demens skal så længe som muligt være aktive i eget liv og bevare fysiske, psykiske og sociale funktionsevner. Med afsæt i et nært samarbejde mellem fagpersoner og familierne med demens, muliggør en rehabiliterende tilgang et mere meningsgivende arbejdsliv for fagpersonerne og en højere livskvalitet hos den enkelte med demens. Derudover giver en rehabiliterende tilgang både større indsigt og inddragelse af familier, så også de pårørende kan opleve en større tryghed i livet og muliggøre at behovet for en plejebolig udsættes eller helt undgås. At sikre en sådan tilgang indebærer et skift i måden personer med demens opfattes og omtales på, af professionelle, i samfundet og i familierne, nemlig som de mennesker de er, ikke som sygdommen.

Demensalliancen har samlet en række videnpersoner inden for rehabilitering, til at give deres bud på hvordan man som fagperson, myndighed og frivillig kan sætte fokus på den rehabiliterende tilgang. Resultatet af arbejdet er dette charter med 10 principper for et aktivt liv med demens gennem en rehabiliterende tilgang.

Demensalliancens rehabiliteringsgruppe

- Karin Dahl, Landskoordinator i Eden Denmark, Tovholder
- Ulla Thomsen, Anette Andersen, John Larsen og Conny Winkler Larsen fra Værestedet "Kallerupvej" i Odense
- Lene Fonnesbæk Jensen, Svovlhatten i Odense
- Nanna Aue Sobol, Ergoterapiafdelingen, Bispebjerg Hospital
- Rolf Bang Olsen, Gerontopsykiater
- Knud Erik Jensen, Udviklingskonsulent
- Lena Baungård, Demenskonsulent i Herning
- Tine Kjeldsen, fysioterapeut og Demenskoordinator i Sønderborg,
- Jytte Leegård og Annette Reinhardt, demenskoordinatorer i Egedal Kommune,
- Lone Vasegaard – kliniksygeplejerske og formand for danske demenskoordinatorer.

Kritisk korrekturlæsning:

- Anders Møller Jensen, Ph.d. studerende, VIA Aldring & Demens Center for forskning Campus Holstebro, VIA University College
- Jette Kallehauge, Demensfaglig koordinator/projektleder, Fællesvisitation Demens, Region Sjælland.