

Opsamling på Ekspertworkshop 'Det demensvenlige samfund'

Opsamling af plancher og præsentationer

1. Transport fra A til B

Opsamling af plancher

Udfordringer for hvem?

Den demensramte, borgere, pårørende, kommunen, frivillige, transportservices: chauffører.

Vigtigste udfordringer?

Bevare dagligdagen, bustur, etik, indkøbstur, økonomi, isolation, fare vild, skiltning, ved forandringer, sikkerhed/tryghed.

Bruges for at løse udfordringer?

Enkle teknologier, farver, lyde, dufte, sanser, nudging, ikoner, klar skiltning, GPS, ledsagelse, fremtids-fuldmagt – når man bliver myndig.

Hvem skal involveres?

Programmører, designere, foreninger, udviklere, hele familien, demensvenner, lægevidenskaben, kommunen/stat, byplanlæggere.

Hvor skal løsninger bruges?

Idéer til løsninger

Nudging via soundscape, farvesymboler, fremtidsfuldmagt.

Opsamling af mundtlige præsentationer

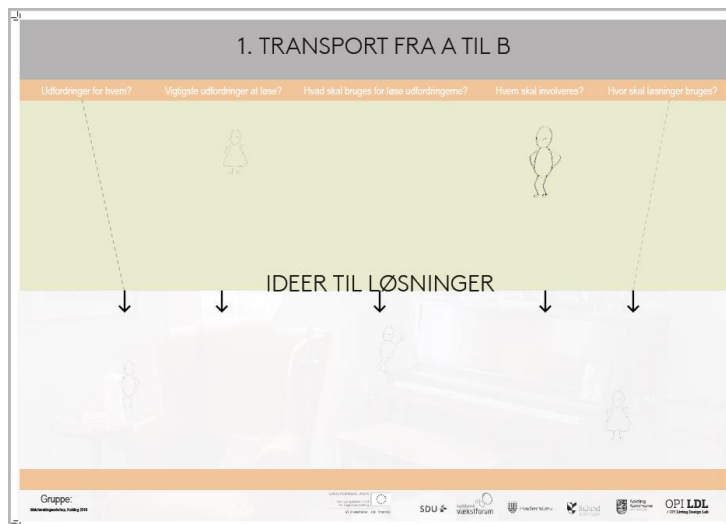
Udfordring: Problemet er ikke nødvendigvis at komme fra A til B, men at bevare sin person og sit eget værd.

Løsning: Fremtidsfuldmagt der laves lang tid før, man ved, man bliver dement.

Bedre skiltning i byen, ikoner, farver, størrelse

Lyddesign: Hvad kan teknologien?

Hvis etiske overvejelser ignoreres, vil målet meget let kunne opnås.



2. På indkøb

Opsamling af plancher

Udfordringer for hvem?

Demensramte, pårørende, butikker.

Vigtigste udfordringer?

Finde rundt, hvad skal købes? Få betalingsredskab med, komme ud og hjem, sikre egen bolig, betale.

Bruges for at løse udfordringer?

Indmeldeskrank – få en personalshopper, info “badge”, nå at læse at bruge det, homeshopping, smartphone.

Hvem skal involveres?

Butikkerne, leverandører, ledsagere, pårørende.

Hvor skal løsninger bruges?

Hjemme, ude, hjemme.

Idéer til løsninger

Mulighed for graduering, individuel tilpasning, NFC chip i tøjet, tablet, piktogramhuskeliste.

Opsamling af mundtlige præsentationer

Udfordring: Finde rundt, hvad skal der købes, komme ud og hjem, få betalingsredskabet med, sikre egen bolig.

Løsning: Indmeldingskranke giver særlige vilkår til demente (i stil med Legoland).

En chip der kan give kassemedarbejder en melding om, at en demensramt handler, som kræver ekstra hjælp. Et løsningsforslag, som dog let vil kunne udstille den demensramte.

Det er vigtigt, at løsninger til demensramte er let at anvende.

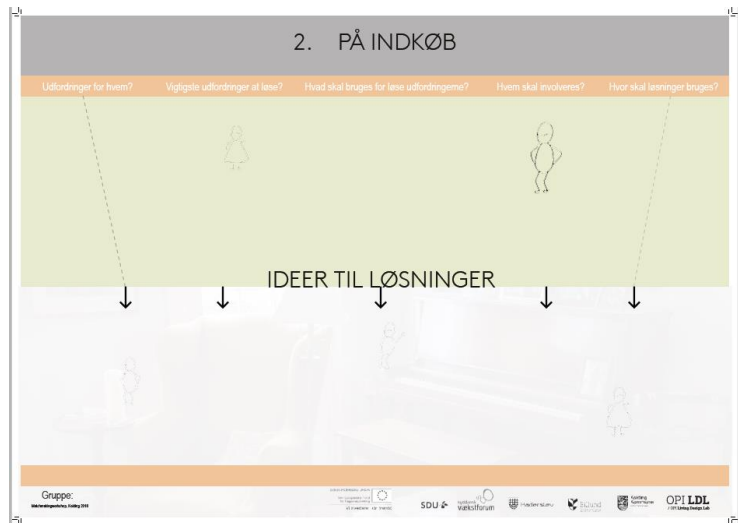
Butikker, leverandører, pårørende og ledsagere involveres i løsningen.

En løsning der kan bruges både i og udenfor hjemmet.

Det kan være en tabletløsning eller fx en indkøbsvogn, der snakker sammen med mobiltelefonen.

Opskalering af løsning så den gavner alle. Så er fremtidens demente også allerede trænet i det og har vaner i relation til det.

Armbånd.



3. Pårørende til demente

Opsamling af plancher

Udfordringer for hvem?

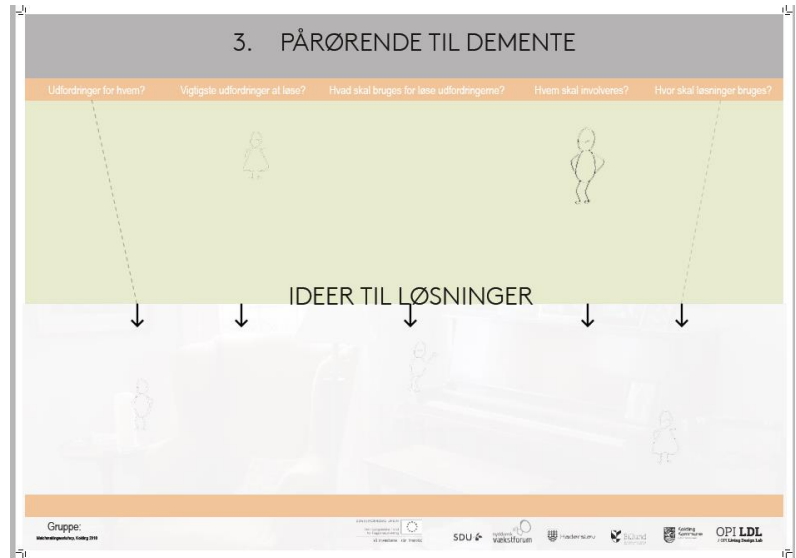
Pårørende, læger, samfund.

Vigtigste udfordringer?

Kvalitet i relationer, nære, fjerne, tidligt indkøb, individ vs. standard, ensomhed.

Bruges for at løse udfordringer?

Dialog, indsigt, it-plattform, inddragelse, vilje vs. politik.



Hvem skal involveres?

Alle fagprofessionelle, samfundet, politikere, Alzheimer foreningen, samfundet, teknologispecialister, brugere, pårørende.

Hvor skal løsninger bruges?

I hjemmet, plejehjem, sygehus, dagpleje.

Idéer til løsninger

Box til TV, screening mht. diagnose, stemme eller videogenkendelse.

Opsamling af mundtlige præsentationer

To grupper af pårørende: De nære pårørende og de fjerne.

Udfordring: I forhold til kvaliteten af relationer fra de to grupper. Temaer, som er relevante, er normering og ressourcer, individ kontra standardisering og ensomhed.

Løsningsforslag: IT platform som inddrager borgerne, fagprofessionelle, politikere og pårørende.

En interaktiv boks, der kan blæses op på en skærm. En boks, der består af noget, der vækker interesse hos borgerne, fx via stemmer, musik, film, etc. der kan vække følelser, og som er tilpasset til den demensramtes præferencer.

Hvor: I hjemmet, plejehjem, institutioner.

Spørgsmål: Skal løsningen individualiseres eller standardiseres?

Ressourcer hentes ved at lave en tidlig indsats.

4. Frivillige og foreningsliv

Opsamling af plancher

Udfordringer for hvem?

Frivillige der bliver demente, de ansatte – håndtering, frivillige.

Vigtigste udfordringer?

Kendskab ift. frivillige, manglende viden om demens, forening/berøringsangst.

Bruges for at løse udfordringer?

Sjov, lethed, fokus, mere åbenhed om demens, oplysning fra f.eks. demenskonsulenter, uddannelse af frivillige, demens-ven-match (app), ressourcestærk (klar på konflikt og at miste).

Hvem skal involveres?

Foreninger, mindre kommuner, tidligere kolleger, studerende (svært).

Hvor skal løsninger bruges?

Idéer til løsninger

Borger til borger, boligindretning -> frivillighed lokalt, pårørende som frivillige, udflugter, partnerbytte, m.m., byrum (f.eks. Toiletadgang), sparer ressourcer hos kommunerne, f.eks. app med udflugter, tilbud, m.m., eller udvikling af områder, naturen, lyde, sanser, "to good to go", Aarstiderne, sweetdeal m.m., memory madboks.

Opsamling af mundtlige præsentationer

Udfordring: Når en dement er i en klub -> Hvordan kan de bevares i sådan en klub?

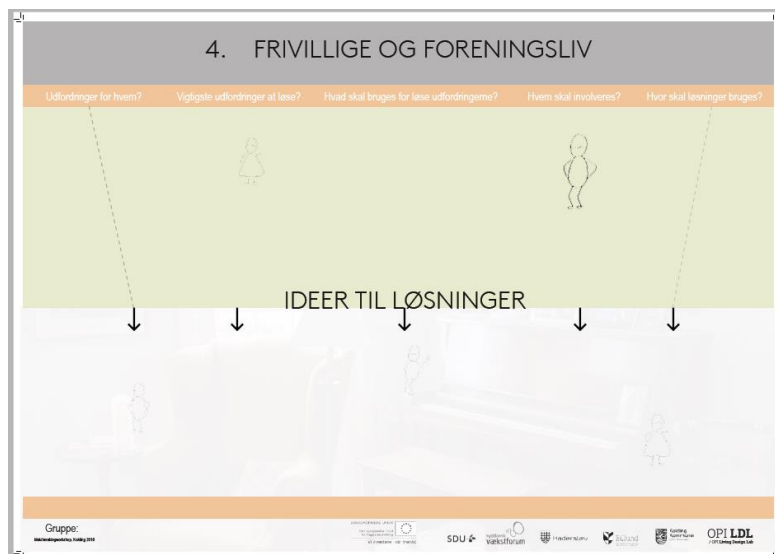
Hvordan takler de frivillige det, når en demensrat man har socialiseret med et halvt år fx dør?

Løsninger: "Bytte demensramt", således man ikke er så følelsesmæssigt tæt knyttet til hinanden. Man kan fx tage på udflugter sammen.

Frivillige studerende kan også matches med en demensramt.

Der er god aktivitet blandt unge frivillige, men der kan med fordel sættes mere fokus på at rekruttere frivillige via universitetsstuderende.

Hvordan er det, vi bor sammen, og hvordan er vi berøring med hinanden?



Unge og ældre bør bo tættere på hinanden. Kan skaterbanen være en del af plejehjemmets område?

Demens er et tabubelagt område, og unge kan føle en berøringsangst ift. De demensramte. Demensramte kan virke "farlige".

Der er brug for at skabe bredere forståelse blandt unge om, hvad demens er for en sygdom og at afmystificere det.

Det er vigtigt, at det er aktiviteten imellem den frivillige og demensramte, der er i fokus og ikke den demensramte selv.

En buddy-ordning kan udbredes.

5. Tidlig opsporing af demens

Opsamling af plancher

Udfordringer for hvem?

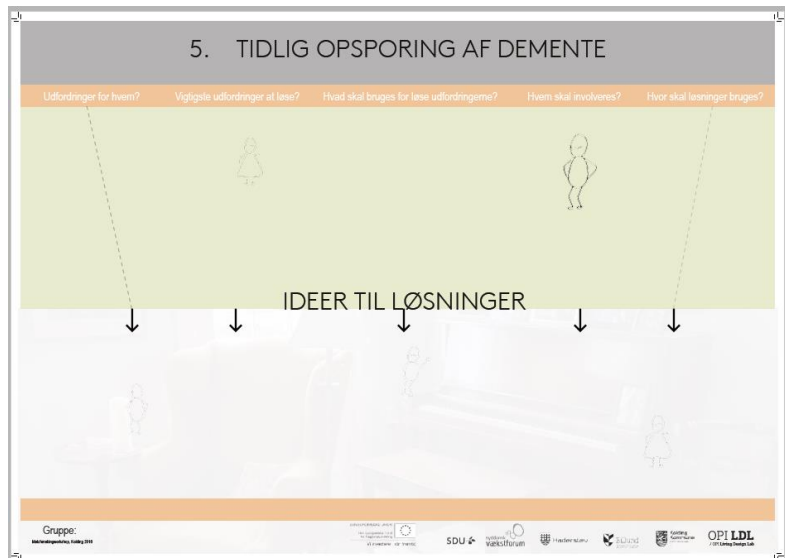
Mennesker med demens, familier, arbejdsplads, foreningslivet.

Vigtigste udfordringer?

Dobbelt diagnose, overblik, manglende sygdomsindsigt, læge, "gid jeg vidste hvad det var", stress/diff.

diagnose, 25 % fejler

noget andet, tabu arbejdsenhed, enlige uden netværk, psykisk sygdom er et tabu?



Bruges for at løse udfordringer?

Hvem skal involveres?

Kollegaer, venner, familie, nabo, læge.

Hvor skal løsninger bruges?

Idéer til løsninger

Offentlig oplysning, Prins Henrik, argumenter for at blive udredt, søge hjælp, nationale film, skal flere kunne henvises til udredning? Menneskeligt nærvær, skræmmebilleder, ego/jeg, få viden om at der er noget at gøre, netværk, demenstest som personale, "gode" teknologier.

Opsamling af mundtlige præsentationer

Udfordring: At fortælle folk, at de snart skal dø
Negative paradigmer i at blive testet -> Hvor ender vi?

Kortsigtet plan (tab ved at blive dement) vs. langsigtet plan (bedre liv med demens).

Vi håber på, vi ikke ser rigtigt: Det kunne være stress, travl uge, etc.
-> Svært for netværk at agere på: Fx hvis man siger "Jeg synes ikke, du har performeret så godt på det sidste, måske er det stress eller demens".

Øvrige pointer

Tidlig opsporing er en præmis/et forhold, som er vigtigt, at fremtidige løsninger udvikler hen imod. Der vil være flere med let eller moderat demens, end dem vi ser nu, og de stiller nogle andre krav til os som samfund end på nuværende tidspunkt.

Demensens centrum

- Er der en løsning til de demente, eller er det en løsning til byen, vi stiler efter?
- Der er umiddelbart stor værdi i at fokusere på udvikling af løsninger, der understøtter hjælp fra pårørende og frivillige

Elementer:

- Holdningspåvirkning
- Sociale interaktioner (tinder for demente)
- Fysiske elementer i byrummet

Det demensvenlige samfund med henblik på at:

1. Understøtte den sociale interaktion mellem demensramte, frivillige, foreningsliv, pårørende mv.
2. Den fysiske indretning i by og butikker
3. Løsninger der gør det muligt socialt at anerkende dem

Holdningspåvirkning kan være en implicit del af løsningen på lige fod med tidlig opsporing. Det handler ikke kun om folk med demens, men det er her, afsættet tages.

Business case:

- Vi sparer på pårørende, fordi de demensramte bedre kan hjælpe sig selv
- De demente bliver mere selvhjulpne

Next step

Borgere skal inviteres med til næste workshop.

De tre kommunale ankerpersoner, som repræsenterer BYF, spørges om de vil interviews sammen ift., hvad der er.

Ekspert workshop:

Wayfinding:

1. Hvordan indretter vi butikker?
2. Hvordan finder folk rundt på vejene?

Vigtigt at få *framet*, så det er tydeligt, at social anerkendelse, pårørende og tidlig opsporing er gennemgående.

1. Relationel pleje og omsorg
2. Hvordan kan vi tale om demens?
3. Hvordan kan vi nyindrette butikkerne, så folk kan finde rundt?
4. Hvordan kan vi omorganisere parker og veje, så folk kan finde rundt?
5. Hvordan navigerer demensramte borgere i butikker mv.
6. Hvordan navigerer demensramte i parker og veje