

DEMENSPLAN 2013 - 2020 - RINGERIKE KOMMUNE

Arkivsaksnr.: 13/1774

Arkiv: F01 &30

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
30/13	Eldrerådet	10.06.2013
37/13	Hovedkomiteen for helse, omsorg og velferd	04.06.2013
81/13	Formannskapet	11.06.2013
/	Kommunestyret	

Forslag til vedtak:

Vedlagte planforslag vedtas som Ringerike kommunes "Demensplan 2013 – 2020"

Innledning / bakgrunn

Planen er utarbeidet av en fag/arbeidsgruppe, supplert med medlem fra eldrerådet, hovedkomiteen for helse, omsorg og velferd samt brukerrepresentant.

Følgende har deltatt:

- Maria Bakken Kelly, pårørenderepresentant
- Ole Johan Andersen, politiker Hovedkomiteen for helse, omsorg og velferd
- Ole Einar Dalen, eldrerådet
- Anne Marie Brager, enhetsleder Austjord Behandlingssenter
- Gerd Aase Strand, Sykepleier Hvelven
- Kari Dihle, Sykepleier Hvelven
- Bente Herseth, saksbehandler bestillerenheten
- Kari Hidem Sætre, ergoterapeut
- Kari Thomassen, Fagarbeider
- Kirsten Orebråten, virksomhetsleder institusjon
- Liss Isaksen, Fagarbeider

Spesialrådgiver Sveinung Homme har vært sekretær for gruppen.

Hovedkomiteen for Helse, omsorg og velferd sendte "Forslag til demensplan for Ringerike kommune 2012 – 2020" ut på høring den 3. april 2013 med høringsfrist 10. mai 2013.

Ved fristens utløp hadde det innkommet fire høringsuttalelser (vedlagt).

Rådmannens vurdering

Rådmannen har sammenfattet de endringsforslag som har framkommet og vurdert disse slik:

- *Manglende sidenummerering og innholdsfortegnelse*
Dette er nå på plass i den endelige planen
- *Manglende avsnittsnummerering og manglende figurnummerering*
For å lette høringsreferansene kan dette være gunstig, men vi har ikke innarbeidet dette i den endelige planen.
- *Manglende presisering av oppstart og ferdigstillelse av de forskjellige tiltak*
Dette vil være helt avhengig av behandling av budsjett og handlingsplan, og dette innarbeides derfor ikke i den endelige planen.
- *Utsagnet: De kartleggingsverktøyene som er utarbeidet for å diagnostisere demens, er tilpasset vår kultur og få er lite anvendbare overfor denne gruppen, bør endres til «De kartleggingsverktøyene som er utarbeidet for å diagnostisere demens, er tilpasset vår kultur og få av dem er anvendbare ovenfor denne gruppen».*
Endringen er gjort i det endelige dokumentet.
- *Det er ikke bare nødvendig med kompetente pleiere, men de må også være i et tilstrekkelig antall*
Presiseringen er innarbeidet.
- *Forebyggende tiltak viktig. Det bør presiseres ytterligere viktigheten av riktig ernæring og «trening» av hjernen.*
- *Forebyggende arbeid er for lite vektlagt i rapporten. Momentet «forebygging» bør synliggjøres i eget punkt. Her kan det med fordel argumenteres med faktorer som mosjon og kosthold*
Dette er innarbeidet under kapittel «Aktiviteter og forebygging».
- *Ønske om øremerking av midler til demente i budsjettet*
Budsjettet finansierer tiltakene, - og i den grad disse er spesifikt rettet inn mot pasientgruppen, vil midlene bli brukt direkte i forhold til målgruppen.
- *Viktig at budsjettet styrkes allerede neste år, og oppretting av demenskoordinator og demensteam er avgjørende*
Uttalelsene er videreført i saksframlegget

Med disse endringene legger rådmannen dokumentet frem for politisk behandling.

Vedlegg

- Demensplan 2013 – 2020, - Ringerike kommune
- Høringsuttalelse fra Vegård pensjonistforening
- Høringsuttalelse fra LHL Tyristrand og Nakkerud
- Høringsuttalelse fra FrP, Ringerike
- Høringsuttalelse fra Seniorforeningen i Statens kartverk

Ringerike kommune, 15.05.2013

Wenche Grindrud
Rådmann

Kommunalsjef Kirsten Orebråten

Saksbehandler: Sveinung Homme, spesialrådgiver tlf. 909 99 923