

# DEMENSPLAN 2013 - 2020 - RINGERIKE KOMMUNE

Arkivsaksnr.: 13/1774

Arkiv: F01 &30

Saksnr.:	Utvalg	Møtedato
/	Eldrerådet	
37/13	Hovedkomiteen for helse, omsorg og velferd	04.06.2013
/	Formannskapet	
/	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 Behandlingscenter
- Gerd Aase Strand, Sykepleier Hvelven
- Kari Dihle, Sykepleier Hvelven
- Bente Hersest, 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 Tyrstrand og Nakkerud
- Høringsuttalelse fra FrP, Ringerike
- Høringsuttalelse fra Seniorforeningen i Statens kartverk

Ringerike kommune, 15.05.2013

Wenche Grinderud  
Rådmann

Kommunalsjef Kirsten Orebråten  
Saksbehandler: Sveinung Homme, spesialrådgiver tlf. 909 99 923