



20. marts 2006

Sagsnr.: 290803
Dok.nr.: 1798137

/SKN

Budget 2007 – Ønskeliste – 4 ugers garanti til målrettede demensboliger

Kort beskrivelse af området/opgaven/ydelsen

Københavns Kommune har i dag en 4-ugers garanti på plejeboliger. Denne garanti gælder imidlertid ikke for de målrettede demenspladser. Det foreslås, at der sikres samme serviceniveau for demente borgere som for øvrige borgere med behov for plejebolig.

Motivation

Kommunen har en særlig forpligtelse til at drage omsorg for resourcesvage borgere. Det er derfor også kommunens ansvar at sikre, at de svageste borgere får den rette hjælp til at bevare funktionsniveau og livskvalitet. Denne forpligtelse gælder også over for borgere med demens, som har behov for en særlig indsats fra personale med en specialiseret viden om demens.

Ifølge den vedtagne demenspolitik for Københavns Kommune skal borgere med demens tilbydes en målrettet indsats, både i forhold til botilbud og i den individuelle pleje i borgerens eget hjem. Forslaget har fokus på, at borgere med demens skal have en pladsgaranti på fire uger på lige fod med borgere, der visiteres til almindelige plejeboliger.

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen ønsker derfor, at der afsættes midler til at oprette flere specialtilbud til borgere med demens. Der er konkret brug for, at der oprettes flere demenscentre, hvor der kan ydes en specialiseret indsats over for denne gruppe borgere. Ikke mindst i form af varige botilbud til borgere med svær demens, som ikke er i stand til at bo i en traditionel plejebolig. Derudover er der også brug for flere midlertidige botilbud målrettet borgere med demens, hvor der enten er behov for en vurdering af borgerens fremtidige situation (hvorvidt borgeren kan blive boende i eget hjem, kan flytte ind i en traditionel plejebolig eller skal tilbydes en bolig på et af demenscentrene), eller hvor den nærmeste pårørende har brug for et pusterum.

Etableringen af demenscentre er et led i demenspolitikken handleplaner. Et demenscenter er et lokalt kompetencecenter, hvor der er specialiserede tilbud til borgere med en diagnosticeret demenssygdom. På demenscentrene kan borgere med diagnosticeret

Ældrestaben

**Sjællandsgade 40
2200 København N**

**Telefon
35 30 35 30**

**Telefax
35 30**

**Direkte telefon
35 30**

**E-mail
@suf.kk.dk**

www.kk.dk

demens tilbydes permanente eller midlertidige boliger og dagtilbud i mindre og overskuelige enheder, der er indrettet under hensyntagen til borgernes særlige behov. Udover en demensdiagnose skal borgerens emotionelle funktion være så påvirket, at borgeren ikke kan rummes i et almindeligt plejetilbud. Det kan være symptomer som forvirring, øget irritabilitet, ængstelighed, forsænket stemningsleje og/eller rastløshed, der udløser den særlige visitation til en plejebolig på et demenscenter.

Konkret foreslås bevilget økonomiske midler til at oprette yderligere tre demenscentre. Hermed vil kommunen råde over i alt syv demenscentre, og der vil derfor være et målrettet botilbud til borgere med demens i alle byens lokalområder. Hvert demenscenter kan rumme ca. 35 boliger. Det forventes, at kommunen med syv demenscentre med sammenlagt ca. 300 boliger vil kunne opfylde 4-ugers garantien på demensplejeboliger.

Udover oprettelsen af yderligere tre demenscentre foreslås det, at der oprettes 15 botilbud til borgere, som lider af de særlige demensformer Huntingtons Chorea og Frontrallapsdemens. Disse foreslås placeret i Demenscentret Pilehuset, hvor der i forvejen er 15 pladser til disse to grupper, og hvor man således vil kunne samle den faglige viden om plejen af disse borgere. Pilehuset er i dag ét af to steder i landet, hvor man har målrettede pladser til borgere med Huntingtons Chorea, og det vil derfor være muligt at sælge evt. uudnyttede pladser til andre kommuner.

Hvis borgere, der vurderes at have behov for den særlige pleje og omsorg, der gives på et demenscenter, tilbydes plads på de almindelige plejehjem, vil borgerens adfærd ofte udløse et ønske om ekstrabevillinger til f.eks. fast vagt eller ekstra personale i hele eller dele af døgnet. Med den særlige plejekrævende adfærd vil den svært demente også let kunne ødelægge et godt socialt miljø på en almindelig plejhjemsafdeling. Det er derfor hensigtsmæssigt at samle disse borgere med svær demens i særlige botilbud, både for at sikre kvaliteten i tilbudet til borgeren, og for at sikre et godt miljø for de øvrige beboere på de almindelige plejehjem.

Når der oprettes et demenscenter, er det nødvendigt at tænke uddannelse og kompetenceudvikling til personalet med ind i planlægningen. Der arbejdes på demenscentrene med målrettet personcentreret omsorg og pleje. Kvaliteten af omsorgen og plejen på centrene måles og udvikles systematisk med en særlig metode, Dementia Care Mapping, udviklet til løbende at forbedre omsorgen for de svært demente. Erfaringer viser, at en målrettet indsats med personcentreret pleje ikke alene fremmer livskvaliteten, men også kan bidrage til at udskyde forværring af demenssymptomerne. Det er

derfor vigtigt, at personalet bliver undervist i principperne for den personcentrerede omsorg og pleje.

Målgruppen

Det anslås, at ca. 8000 borgere i Københavns Kommune lider af en demenssygdom, og at der årligt kommer 1500 til 2000 nye tilfælde¹. Et forsigtigt skøn er, at ca. 60 procent af alle borgere på plejehjem har demens. Det vil sige, at omkring 2400 borgere på Københavns Kommunes plejehjem er berørt af demens. En lille del af dem har på grund af deres særlige symptomer så specielle behov, at de har brug for en langt mere intensiv og målrettet pleje og omsorg, end de kan få på et normalt plejehjem. Sundheds- og Omsorgsforvaltningen anslår, at denne gruppe omfatter ca. 300 borgere.

Aktiviteter/nøgletal

Københavns Kommune råder i dag over tre demenscentre, som i alt rummer 148 varige botilbud til borgere med svær demens. Herudover er der 74 pladser fordelt på afdelinger for særlige demensformer (alkohol- og frontallapsdemens, Chorea Huntington) og årsbevillinger til skærmede enheder. Nogle af disse 74 pladser er der planer om at konvertere til et fjerde demenscenter i løbet af 2006. Hermed vil der dog stadig mangle ca. 100 specialiserede pladser.

Kommunen har ikke som til de traditionelle plejeboliger nogen pladsgaranti på demensboliger. Den gennemsnitlige ventetid til en demensbolig var i 2005 på 5,3 måneder. Hensigten er, at der etableres så mange pladser målrettet borgere med demens, at der kan udmeldes en pladsgaranti på fire uger for også denne gruppe borgere, så den lange ventetid, der har eksisteret hidtil, undgås.

Økonomi

Sundheds- og Omsorgsforvaltningen foreslår et rammeløft fra 2006 og frem, så målsætningen om målrettede demenspladser i hvert lokalområde kan indfries. Indsatsen foreslås iværksat over to år:

2007: Etablering af to demenscentre – ca. 70 botilbud, samt midlertidige døgntilbud og dagtilbud (beløbet skal dække den ekstra udgift, der er ved at gå fra en basisnormering til den særlige normering ved demensboliger samt bygningstilpasning, eksempelvis etablering af fællesarealer mv.).

Etablering af syv pladser til Huntington Chorea og 8 pladser til Frontallapsdemens (beløbet skal dække ekstra udgift ved

¹ Iflg. Professor, dr.med. Gunhild Waldemar, temamødet SOU 28. april 2005.

omlægning af beskyttede boliger til den ekstra høje normering, disse specialpladser har).

Uddannelse af personale i to nye demenscentre

2008: Etablering af et demenscenter – ca. 35 botilbud, samt midlertidige døgntilbud og dagtilbud (beløbet skal dække den ekstra udgift, der er ved at gå fra en basisnormering til den særlige normering ved demensboliger samt bygningstilpasning, eksempelvis etablering af fællesarealer mv.).

Uddannelse af personale i et nyt demenscenter.

<i>(mio. kr.) (2007 PL)</i>	<i>2007</i>	<i>2008</i>	<i>Fremover</i>
<i>Varig drift</i>	<i>26,0</i>	<i>35,0</i>	<i>35,0</i>
<i>Engangsinvesteringer</i>	<i>0,5</i>	<i>0,25</i>	
<i>Anlæg</i>	<i>15,0</i>	<i>7,5</i>	
<i>I alt</i>	<i>41,5</i>	<i>42,75</i>	<i>35,0</i>