**Västsvenska träffen för Demensföreningar i Västsverige.**

 2017-04-08 på Aludden Providore i Lerum.

 Minnesanteckningar.

**Ordförande Peter Keusen Demensföreningen i Lerum** hälsade alla välkomna till träffen

Därefter gav Peter en kort beskrivning av händelserna på Drottninggatan i Stockholm fredagen

den 7 april 2017. Det hölls en tyst minut för offren som omkommit i denna tragedi.

**Kommunalråd Eva Andersson presenterades** och lämnade en beskrivning av sitt arbete som

politiker i Lerums kommun – en kommun med många sjöar och vacker natur.

Eva A är ansvarig för Stöd och Omsorg och sitter som ordförande i Samråden för Funktionsfrågor

och Pensionärsföreningar. Lerums kommun har idag en blocköverskridande majoritet bestående av

Socialdemokraterna, Miljöpartiet, Centerpartiet och Liberalerna.

Det är fem kommunalråd i kommunen varav två är på heltid.Moderaterna har ett oppositionsråd.

Arbetet genomförs med dialoger i samhället för att få ett medborgarinflytande.

Lerums kommun vill vara en ledande miljökommun och arbetar för ekologisk hållbarhet.

En social dimension ingår i den nuvarande visionen:

”Nöjdhet inom vården, Förebyggande arbete, Utöka anhörigstödet och ge möjlighet så att en anhörig skall kunna vårda och stötta den sjuke med mycket stöd och hjälp från kommunen.”

Peter K tackade Eva A för informationen och visade ett aktuellt reportage från Lerums Tidning om olika projekt på ett särskilt boende i kommunen.

**Peter K presenterade Susanne Rolfner Suvanto** särskild utredare utsedd av regeringen som lämnat sin utredning om ett förslag till en nationell kvalitetsplan för äldreomsorgen.

Susanne beskrev sin erfarenhet från arbetslivet med början som undersköterska, därefter

sjuksköterska, kvalitetsuppföljare och specialistutbildning i psykiatri.

”Kreativa lösningar är det som behövs inom vården.”

Undersköterska är det vanligaste yrket i Sverige. Det finns inga enkla jobb inom vården av äldre.

Susanne beskrev arbetet som särskild statlig utredare. Regeringen kan få en utredning från en

statlig utredare som är ”fristående”. Betänkandet som lämnats till minister Åsa Regner visades upp.

Direktivet skall utredas. Konsekvensanalys måste göras. EU - rätt med mera.

Sammanfattningen är på 17-18-sidor. Arbetsgruppen var 3 personer med en expertgrupp på

23 personer . Vetenskaplig expertgrupp -13 professorer. Parlamentarisk referensgrupp vald av

riksdagsgrupperna och ytterligare 6 st referensgrupper.

Vilken agenda har särskilda utredaren? - ”Äldre med psykisk sjukdom.”

Betänkandet heter ”Läs mig”.

Susanne visade därefter bildspel av ”Huvuduppdrag enligt direktivet” 2017:21.

Jämställd och jämlik vård och omsorg.

1.Högre kvalitet och ökad effektivitet. 2. Bättre förebyggande och rehabiliterande åtgärder

3.Tryggad personalförsörjning. 4. Översyn av särskilda boendeformer.

5. Flexibla former för beslut om äldreomsorg. 6. Användning av välfärdsteknik.

**Utredningens utgångspunkt:**

- Den äldre människan, - Människor i den delen av sitt livslopp, - 65 år och äldre = 2milj i Sverige,

- Inte en homogen grupp – Vem är den äldre - Jämställd och jämlik vård och omsorg om äldre -

- Kön, ålder, nationella minoriteter, HBTQ, funktionsnedssättning, socioekonomisk bakgrund och

var man bor i landet.

**Utgångspunkter och grund för den nationella kvalitetsplanen.**

Värdegrund, - Utgångsläge, - Mål på kort och lång sikt, - Uppföljning.

**Högre kvalitet och effektivitet.**

Långsiktighet – 4 mandatperioder = 2019-2034, - Den äldre personens delaktighet och inflytande,

God och säker vård och omsorg, - Personalens betydelse.

**Kompetensförsörjning.**

Det finns inga enkla jobb i vård och omsorg av äldre personer.

God kompetensförsörjning: Nationella kvalitetskrav för undersköterskor – legitimation senast 2025

Antalet personer som årligen slutför utbildningen till undersköterska behöver öka från 4 000 / år

till 16 000 / år – Vuxna bör ges rätt till studier av yrkesämnen på Gymnasienivå.

Ny bestämmelse i Socialtjänstförordningen om att enhetschef eller motsvarande skall ha lämplig

utbildning – Nationell ledarskapsutbildning – Biståndshandläggare med Högskoleutbildning.

Öka andelen kurser i gerontotologi och geriatrik.

**Hälsobefrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser.**

Folkhälsomyndigheten föreslås ta fram ett kunskapsstöd riktat tilll kommunerna för hälsofrämjande

och förebyggande insatser – Inrätta ett nationellt kompetenscentrum om äldre och psykisk hälsa.

**Sammanhållen vård och omsorg.**

Tillgång till vård och omsorg som utförs gemensamt mellan huvudmännen –

Multiprofessionella team – Socialstyrelsen föreslås få i uppdrag att följa upp hemsjukvården -

Uppföljning och utvärdering av hur samordnad individuell plan (SIP)används, dess effekt och hur

den bidrar till en mer samordnad vård och omsorg.

**Anhöriga.**

Socialstyrelsen föreslås att regelbundet följa upp hur stödet till anhöriga fungerar.

**Välfärdsteknik.**

Utgångspunkt är den enskilda personens bästa – kommunikation och ökat självbestämmande -

Stimulansbidrag som stöd till verksamhetsnära innovationer = 40 miljoner / år i sex år.

**Bostäder för äldre personer.**

Uppföljning och tillämpning av gällande lagstiftning om rätt till särskilt boende –

Stöd och information för att förändra sitt boende inför åldrandet – Utreda förändrade regler för att höja bostadstillägget.

**Flexibla former för handläggning och beslut om insatser enligt socialtjänstlagen.**

Ny bestämmelse i socialtjänstlagen som ger en kommun möjlighet till förenklad biståndsprövning.

**Mer material finns på Regeringens webbplats** [**www.sou.gov**](http://www.sou.gov/) **Betänkandet SOU 2017:21**

**Information från Demensförbundet Margareta Svensson och Pär Ramström.**

Margareta S påminde deltagarna om att protokoll från årsmöten i föreningarna skall skickas in till

Demensförbundet. Förbundsavgift 30kronor/ medlem och år skall vara inskickat senast 2017-03-31

för registrerade medlemmar i föreningen 2016-12-31.

Margareta visade därefter broschyrer och annat informationsmaterial från Demensförbundet.

En föreningsdag skall hållas i Skövde 23 maj 2017.

Demensforum skickas nu direkt till medlemmar som finns registrerade i arcMember.

Demensföreningarna får extra tidningar i antal som tidigare beställts.

**Margareta S och Pär R informerade om skriften HANDLA.**

Informationen finns också i en film som visades på träffen.

I Danmark har detta provats med ett bra resultat.

**Pär R** berättade därefter om sin erfarenhet av demenssjukdom i familjen.

Pär blev engagerad i Demensförbundet genom att först deltaga i en anhöriggrupp.Demensvården i

landet skiljer sig idag avsevärt mellan olika kommuner.

Demensförbundet har lämnat synpunkter på Nationella Riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom, som kom 2010.

Demensförbundet har ett samarbete med Svenskt Demenscentrum i samband med kontakten

gentemot polis och väktare.

I Stockholm finns det Lundagårdsgrupper för demenssjuka som är med i dagverksamhet.

Denna verksamhet kommer att spridas i övriga landet.

**Utbyte erfarenheter mellan föreningar.**

**Peter K** visade en powerpoint på Demensföreningen i Lerum.

**Morgan** från Demensföreningen i Kungälv informerade om ”Mat, Musik och Minnen”som är ett gemensamt projekt mellan Demensförbundet, Hushållningssällskapet och Kungälvs kommun med

ekonomiskt bidrag från Allmänna Arvsfonden.

Vid redovisningen till Allmänna Arvsfonden söktes ett nytt bidrag som också beviljades.

För dessa beviljade medel har ”appar” tagits fram som går att ladda ner på smartphones.

”Apparna” har tio olika tema – och varje tema har listor för ”tillbehör, matvaror med mera”.

Frågelister har tagits fram för att kunna ha en diskussion med demenssjuka och deras anhöriga.

Produktion av alla teman pågår och blir färdigt till en mässa i Göteborg 4-6 maj 2017.

Dietist och matkonsulent har deltagit i samband med framtagandet av ”apparna”

**Västsvenska träffen 2018 föreslås att hållas i Skaraborg.**

Margareta S och Anna Anteryd från Studieförbundet Vuxenskolan förbereder träffen.

**Demensföreningen i Jönköping** vill ha förslag på hur man kan engagera och få medlemmar att komma till medlemsmöten och att få medlemmar till att bli representanter i styrelser.

**Birgitta G Demensföreningen i Härryda-Mölndal** har samarbete med Anhörigföreningen och ordnar gemensamma informationsmöten i båda kommunerna.

Medlemmar i Demensföreningen kommer från anhöriggrupper.

**Demensföreninmgen i Uddevalla** har gemensamma möten för demenssjuka och dess anhöriga.

**Melleruds kommun** har tidigare minskat antalet platser på särskilda boenden men har nu

påbörjat ett nytt boende. **Demensföreningen i Mellerud** deltager i planeringen av boendet.

**Minnesanteckningarna skickas till Margaret S på Demensförbundet för vidare distribution.**

**Peter K Demensföreningen i Lerum tackade deltagarna för en givande träff.**

**Vid pennan**

**Lennart Stålarm Demensföreningen i Lerum.**