

Demensförbundet har ställt sex frågor till alla partier i kommunfullmäktige. Samma frågor ställs av alla demensföreningar runt om i landet.

I Ystad har vi hittills fått svar från L, S, SD och V. Övriga partier har fått påminnelse och deras svar lägger vi in på föreningens hemsida så snart vi får dem. De svar som vi redan fått kommer strax läggas in på vår hemsida.

Frågorna:

1. Många som får en diagnos för en demenssjukdom upplever att de inte får det stöd och den vägledning de behöver för att hantera sin nya livssituation. Hur vill ni förbättra stödet för nydiagnostiserade och skapa bättre möjligheter att planera för framtiden tillsammans med anhöriga?
2. Socialstyrelsen har satt upp riktlinjer för landets kommuner och regioner att införa ett standardiserat insatsförlopp inom hälso- och sjukvård och socialtjänst, från diagnos till vården i livets slutskede. Hur väl tycker du dessa riktlinjer efterlevs i vår del av landet och vad behöver förbättras?
3. Många personer med demenssjukdom vårdas idag av sina anhöriga i hemmet. Samtidigt är många anhöriga i stort behov av avlastning och annan hjälp för att hantera sin vardag. Vad vill ert parti göra för att utveckla anhörigstödet?
4. Ännu saknas effektiv behandling mot någon demenssjukdom. Samtidigt satsas förhållandevis lite pengar på forskningen om man jämför med cancer, hjärt- och kärlsjukdomar, trots att de kostar samhället lika mycket som dessa sjukdomar tillsammans. Varför är det så, tror ni?
5. WHO har utfärdat livsstilsrekommendationer baserade på den senaste forskningen för att förebygga demens, exempelvis hälsosam kost, social stimulans och fysisk motion. Vad vill ert parti göra för att främja en hälsosam livsstil här på lokal nivå?
6. Inom Demensförbundet har vi en vision som vi kallar för ett demensvänligt samhälle. Hur ser ett sådant samhälle ut för ert parti?

Svar från Liberalerna

Liberalerna tackar för möjligheten att beskriva vår politik för utveckling av demensvården.

Fråga 1: Vi har stor förståelse för hur oroad och otrygg man som nydiagnostiserad resp anhörig känner sig inför en diagnos för en demenssjukdom. För att ge rätt stöd och information menar vi att personalen är nyckeln. Deras kompetens, erfarenhet och engagemang är oerhört viktigt för att ge rätt information och stöd vid rätt tillfälle. Vi anser också att framförhållning och planering är avgörande så att både den sjuke och den anhörige så långt möjligt vet vad som händer, vad som närmast ska hända och vad man kan förvänta sig framöver. Både när det gäller sjukdomsförloppet och det stöd kommunen kan ge. Att behålla och kompetensutveckla personalen är också en nyckelfaktor. Med kunskap och kompetens kommer förståelse och insikt om sjukdomsförlopp och därmed också om vilka insatser som kan komma att behövas. Vi vill därför se att det är medicinsk personal t.ex. sjuksköterskor som är ansvariga och fler Silviasystrar i omsorgen. Dementsteamet bedöm vi som ett bra sätt att arbeta och detta behöver byggas ut efterhand. Liberalerna vill starta en äldrecentral som ett nav i våra äldres välfärd. Där kan man få tillgång till läkare och sjuksköterskor med geriatrisk kompetens tillsammans med Silviasystrar, biståndshandläggare och arbetsterapeuter. Ett ställe, ett telefonnummer, samma personer vid varje besök.

Fråga 2: När det gäller samarbetet med Regionen är det kommunens Silviasjuksköterska som mest har detta utifrån den modell som presenteras i förslaget. Mycket av det som tas upp finns på plats enligt de nationella riktlinjerna för demensvård men mycket kan ytterligare förbättras bl.a. det interna teamarbetet och samordningen.

Vad gäller samarbetet med Regionens sjukvård så sker det inte på ett sådant strukturerat sätt som modellen föreslår utan samarbetet ser olika ut beroende på vårdcentral men också ibland vilken läkare som har behandlingsansvaret. Samarbetet var bättre då det fanns en minnesmottagning som hade nära samarbete med vår Silvia sjuksköterska och de som var nydiagnostiserade fångades upp i ett tidigare skede vilket inte alltid sker i dagsläget. Här tänker vi att det skulle kunna inkluderas en minnesmottagning i en äldrecentral som en naturlig del i den verksamheten.

För att öka samarbetet krävs det någon som har den samordnade rollen och knyter ihop kommun och Region och de insatser som respektive parter har att erbjuda, dels den som har en demenssjukdom och dels stödet till anhöriga.

Fråga 3: Detta hänger även ihop med vårt svar på fråga 1. Utöver detta menar vi att en fysisk mötesplats och ett forum för anhöriga t.ex. anhörigcenter är oerhört viktigt i den svåra situation med oro och ångslan som de anhöriga ofta befinner sig i. En mötesplats där man kan dela med sig och få del av andras erfarenheter och känna stöd från kompetent och engagerad personal. Detta bör även kompletteras av en digital mötesplats eller forum där man kan diskutera och ställa frågor och kanske också få nya vänner. Kunskap och stöd ger trygghet att hantera situationen bättre och minskar därmed oron. Även här skulle äldrecentralen kunna vara den fysiska platsen för anhörigcenter.

Fråga 4: Vi ser detta som en form av åldersdiskriminering där vi som är inte ännu kommit i kontakt med sjukdomen inte ser omfattningen av problemet. Säkerligen finns också en koppling till att sjukdomar som påverkar produktiviteten i samhället prioriteras. Det är inte acceptabelt så det är ett stort ansvar för oss politiker att sätta fokus på frågan och driva den.

Fråga 5: För det första så behöver sätta oss in i och ta till oss WHO's rekommendationer. Hälsa och välbefinnande under hela livet grundläggs tidigt men behöver underhållas ständigt. Skolan har en oerhört viktig roll i att förmedla en hälsosam livsstil avseende kost, rörelse mm. Skolhälsovården är därför viktig att slå vakt om liksom modeller som Backa barnet. Längre fram livet tror vi att Familjecentralen kan bli en central punkt för att förebygga och behandla både fysisk och psykisk ohälsa. Detta kommer sedan igen i vårt förslag om Äldrecentralen.

Fråga 6: Vi utger oss inte för att vara experter på detta område. Tvärtom tror vi att det finns ett stort kunskapshål avseende vad ett demensvänligt samhälle innebär. När vi läser Demensförbundets information inser vi dock att mycket kan göras bara vi har med det i vår planering och vårt tänkande. Dialog och kompetensuppbyggnad är återigen mycket viktigt. Vi lutar oss gärna mot den kompetens som finns i Demensföreningen och ska arbeta för en utbildningsinsats för kommunens politiker och tjänstemän.

Svar från Socialdemokraterna

1. Det är viktigt att kommunen informerar på ett bra och anpassat sätt. Det är mycket information som ges och det kan vara bra att dela upp informationen till ett par gånger. Här måste finnas en tydlighet i vart någon kan vända sig för att få hjälp, stöttning eller svar på sina frågor. Samma sak med vem. Alla som får stöd via hemtjänsten ska ha en fast omsorgskontakt som kan hjälpa och stödja på bästa sätt.
2. Allting kan alltid bli bättre. Vi tycker att det här är något som måste följas upp av politiken för att se till så att riktlinjerna följs och hur insatserna kan utvecklas.
3. Vi vill ta bort avgiften för avlösning i hemmet som är på mer än tio timmar. Möjligheten till avlastning behöver byggas ut med mer personal samt fler platser på växelboende. Det finns ett uppskattat anhörigcafé. En verksamhet som vi värnar om och vill se utbyggt så fler kan vara med. Dagverksamheten är viktig med sina aktiviteter och den ska stärkas upp. Vi behöver också ha fler Silviasjuksystrar och Silviaundersköterskor.
4. Det kan bero på att de andra sjukdomarna syns mer i media, i reklam och exempelvis har egen gala i TV. Kan också bero på att dessa anses kunna drabba alla medan demens är något som bara äldre drabbas av. Nu drabbar demens också yngre, vilket inte är något som allmänheten vet om. Oavsett vilket behöver samhället vara med i att det satsas mer på forskning med fokus på demenssjukdom.
5. Vi S tycker att kommunen behöver jobba på ett annat sätt rörande folkhälsan. Satsa på friskfaktorer som bra kost, utevistelse i skog och mark, fysisk aktivitet av olika slag och ett socialt liv med tillgång till kulturverksamhet och föreningsaktiviteter av olika slag tillhör en god välfärd. Vi vill exempelvis att den ofrivilliga ensamheten bland äldre i vår kommun ska brytas och alla äldre i kommunen ska få bättre livskvalité. Aktiviteter som erbjuds via mötesplatser som Seniorernas hus och i olika föreningar är viktiga att allt fler äldre kan ta del av. Det behövs fler sociala mötesplatserna för äldre. Fler äldre ska få hjälp i att ta kontakt och vara med i föreningslivet. Här tänker vi att föreningar med inriktning på fysisk aktivitet skulle vara bra att fokusera på. Fysisk träning är bra för hela människan. Exempelvis lyfts styrketräning fram som något allt fler äldre borde ta del av. Via detta går det också att få med bra kost och näringslära. Det är viktigt att den mat som fås via kommunens kök är näringsriktiga på alla sätt och vis. För den som är ensam behöver måltidsstödet bli mer aktivt samt att äldre som är ensamma erbjuds möjlighet att äta tillsammans med andra exempelvis i sitt bostadsområde.

6. För oss är det ett samhälle som bygger på solidaritet, rättvisa, jämlikhet och därmed skapar trygghet. Den enskildes självständighet, delaktighet och frihet värnas. Det finns en stor kunskap om demens i samhället oavsett om det gäller välfärden, civilsamhället, myndigheter, näringslivet, föreningslivet. Byggandet och utvecklande av bostäder och boendemiljöer utgår ifrån den senaste forskningen om demens och hur människor som har detta kan bo på ett tryggt sätt. För att stärka samhällsbygget behöver fler äldreboenden byggas. Därför har ett särskilt investeringsstöd till äldreboenden införts. Bristen på äldreboenden ska aldrig vara ett skäl till att äldre inte får det stöd hen behöver. Vi vill införa en fast omsorgskontakt i hemtjänsten för att öka tryggheten och bryta många äldres ensamhet genom ett trygghetspaket för mer social samvaro. Vi vill genomföra en satsning på idrott och friluftsliv för äldre och öka stödet till frivilligorganisationer så som pensionärsorganisationer, studieförbund och kulturföreningar. Så kan fler aktiviteter anordnas, till exempel matlag, promenader, konserter, sommarkollo för äldre och studiecirklar. Människors arbete är det som bygger samhället starkt och den som jobbat ett långt arbetsliv ska känna sig trygg med att pensionen och välfärden går att lita på. Därför vill vi att pensionen ska motsvara 70 procent av slutlönen och höja inbetalningarna till pensionssystemet. Vi vill införa ett garantitillägg för de pensionärer som har en låg pension. En bra pension är också en del i demensvänligt samhälle.

Svar från Sverigedemokraterna

Tack för era frågor. För vårt parti är en god vård och ett gott omhändertagande vid demens ett högaktuellt område

1. Det är viktigt att det finns tydliga kontaktvägar om var man ska vända sig för stöd och vägledning, särskilt eftersom vården och omsorgen av demenssjuka till stor del delas mellan kommun och region. Varken patient eller anhörig ska behöva lotsa sig själv igenom kontaktvägarna, utan bör få spendera sin energi tillsammans med sina anhöriga.
Insatserna från kommunen ska sättas in utan dröjsmål. Multiprofessionella team inriktade på omhändertagande av personer med nydiagnostiserad demens i nära samarbete med kommunens vårdplaneringsteam och samordningsfunktioner anser vi är en av faktorerna för att säkerställa god vård. En annan faktor är se över att befintliga resurser används maximalt samt att de verktyg som finns avseende utvärdering, rätt hjälpinsatser och omvårdnad används rätt d.v.s. utifrån kunskap och utbildning avseende dessa.
2. Även här behövs en tydlighet från alla parter att det är detta arbetssätt som gäller. Det ska inte förekomma några geografiska skillnader, stödet vid en demenssjukdom ska inte bero på var i landet eller i Skåne du bor.
Samtidigt behövs en kontinuerlig översyn och utvärdering av befintliga resurser, samt behovet av kunskap och utbildning är områden vi anser behöver prioriteras. Nationella riktlinjer ska efterlevas i kommunen med kontinuerlig uppföljning som praxis. Tillgänglighet till ny forskning är väl så viktig.
3. Anhörigstödet är en av de viktigaste frågorna för oss. Här ska det tydligt framgå vem i verksamheten som anhöriga och närstående kan kontakta för stöd, råd och hjälp. Anhöriga blir ofta oerhört belastade, varpå snabb och professionell hjälp har stor betydelse. I kommunens verksamheter anser vi också att en volontärverksamhet kan ha en stor betydelse som en extra resurs för social samvaro, möten mellan människor. För att förtydliga; någon att fika med för den som är ensam, en lätt promenad eller kanske läsa tidningen eller titta på tv tillsammans. Vi behöver alltså se över anhörigstödet, ha en flexibilitet i stödet och ännu en gång trycka på vikten av att anhöriga inte ska behöva leta efter hjälp och information.
4. Forskning är i sin natur komplext och ganska svårt. Att forska på botande behandlingar inom området tror vi också försvåras av att majoriteten av de drabbade är äldre och multisjuka, vilket försvårar både forskningsprocessen men också hanteringen av forsknings resultaten. Med det sagt så är det dock viktigt att forskning bedrivs, och förhoppningsvis sår regeringens tillskjutna medel ett frö som skapar mer forskning inom området - för det behövs utan tvekan.

Vi noterar också att idag finansieras mycket av forskningen, framförallt när det gäller hjärtsjukdomar och cancer, av fonder och olika galor/event med insamlade privata medel. Forskning gällande hjärtsjukdomar och cancer är stora populära områden som det ser ut idag. Vi anser givetvis att forskning ska bedrivas jämlikt oavsett vilken sjukdom/diagnos det handlar om.

5. Vi anser att det finns många förbättringsområden gällande satsningen på hälsosam livsstil som kommunen kan bidra med. Några exempel på dessa är fler ute gym, uteaktiviteter, mer stimulans för idrott för alla unga, bättre matkultur med bättre råvaror och regelbundna måltider, sångkvällar, samlingsplatser för social samvaro. Självklart med tillgänglighet för alla.
6. Ett demensvänligt samhälle sett ur vår synvinkel är ett samhälle som är tillgängligt för personer med demensdiagnos i form av t.ex. anpassade aktiviteter, tillgänglig kollektivtrafik, stöd i vardagen såsom i dagligvaruhandeln med bevarande av kontanterna och kunskap och förståelse hos medborgarna. Att kunna leva sitt liv så normalt som möjligt trots en diagnos främjar hälsa och välbefinnande och kan i sin tur minska vårdbehov och även läkemedelsanvändning. Vi anser att det är en självklarhet att man ska kunna åldras tryggt i vår kommun oavsett diagnos eller inte.

Svar från Vänsterpartiet

1.

Att få en diagnos kan vara en krissituation för såväl den nydiagnostiserade som dess anhöriga. Det är viktigt att stödet, i form av information och samtalsstöd, ges vid flera tillfällen och av olika personalkategorier såsom kuratorer, läkare, Silviasystrar, arbetsterapeuter, logopedier.

2.

Vi är inte helt insatta i dessa riktlinjer, men menar naturligtvis att vården för demenssjuka ska bedrivas utifrån samma höga värden som all annan vård. Utan att veta om följande är sådant som ingår i de nämnda riktlinjerna så menar vi ändå att vården via Silviasystrar, som finns i Ystad, behöver utökas och utvecklas. Bedömningar ska göras utifrån bästa tillgängliga kunskap, beprövad erfarenhet och den enskildes samt anhörigas egna önskemål, dvs så kallad evidensbaserad praktik. Samverkan mellan somatiska sjukdomar och demens behöver stärkas. Självklart ska kommunen sträva efter att följa de nationella program som finns, liksom demensförbundets egna erfarenheter. De anhöriga gör en enorm insats och inte sällan insjuknar de själva i sjukdom eller har stressrelaterade symtom. Därmed är det också viktigt med en psykosocial lättillgänglig resurs.

3.

Det är viktigt att informera om de stöd som finns. En möjlighet är att vara generös med utökad avlastningstid i hemmet, dvs att någon från hemtjänst kommer till hemmet så att den närstående kan gå iväg i lugn och ro oavsett ärende. Anhöriga, som omfattas av SGI, kan ha rätt till x-antal dagar med ersättning per år i likhet med närståendesättningen. Detta för avlastning av en annan och/eller för att kunna följa med på vårdbesök och liknande. Sådant borde vara självklart och enklare än vad det är idag.

En ytterligare möjlighet är rimliga och generösa bedömningar gällande korttidsvård, om det fungerar att flytta mellan hem och boende för den sjuke. Det är därmed viktigt att kommunens biståndshandläggare har specifik kunskap om demenssjukdom för att i samråd med närstående kunna göra personcentrerade bedömningar.

En annan särskild problematik är att anhöriga ibland känner skuld för att ta emot avlastning. Det går att tänka sig möjligheten att den anhörige och personen med demenssjukdom får vara tillsammans på avlastningsboende. Avlastningen består då i att byta miljö och avlastas från hushållssysslor. Det kan vara ett alternativ.

Det är viktigt att det finns platser på särskilt boende/demensboende när behovet finns, det är inte acceptabelt som situationen är idag i Ystad.

4.

Som en ren gissning antar vi att demens ibland ses som en mer "onämbar" sjukdom. Vi tror att det är gamla fördomar och okunskap som ligger bakom ett sådant synsätt.

5.

Vi vill möjliggöra aktiviteter och träffpunkter för alla åldersgrupper i hela Ystads kommun.

Vi menar även att det är av stor vikt att maten inom äldreomsorgen är näringsrik, vällagad och god. Det är därmed viktigt att de restauranger som riktar sig till äldre också är tillgängliga för demenssjuka, så att även de som är mer sjuka ska kunna få ta del av restaurangkänslan till ett billigt pris.

6.

Vi vill att det ska vara en självklarhet att det finns tillgång till stöd och hjälp för demenssjuka och dennes anhöriga oavsett var du bor och utan väntetider. Att ett sammanhållet team samverkarmellan kommun och region, samt mellan olika professioner.

Svar från Moderaterna

1. Eftersom vi blir allt fler äldre och därmed fler med särskilda behov, inte minst just dementas och anhörigas behov särskilt måste tillgodoses. Därför gav jag uppdrag till förvaltningen om att vi måste göra en särskild plan för framtiden för att bättre än tidigare komma till skott med rätt resurser till denna stora och växande grupp. Vi är verkligen bekymrade över bristen på bra politiska beslut hittills som t.ex. har lett fram till bostadsbristen för särskilda boende mm. I det vi har sett i det hittills framarbetade arbetsunderlaget från dialoggrupperna kommer vårt fokus i beslut att ligga inom boendeformer även trygghetsboenden, hemtjänstutförandet, rekrytering och specialistkompetens, hemsjukvården, välfärdsteknik, förebyggande insatser och demensvård och anhörigstöd efter de behoven om dialogerna har framfört.

2. Vårt svar (i samråd med Ajsela Music, verkschef HVO): Vi har åtskilligt på plats av det som står de nationella riktlinjerna för demensvård. Men av det som behöver förbättras ytterligare är internt teamarbete och samordningen. Det är främst Silviasjuksköterskan som kan svara för hur arbetet fungerar. Avseende samarbetet med Regionens sjukvård så sker det inte på sådant strukturerat sätt som modellen föreslår utan samarbetet ser olika ut beroende på vårdcentral men också ibland vilken läkare som har behandlingsansvaret. (Samarbetet var bättre då det fanns en minnesmottagning som hade nära samarbete med vår Silvia sjuksköterska och de som var nydiagnostiserade fångades upp i ett tidigare vilket inte alltid sker i dagsläget.) För att öka samarbetet krävs det någon som har den samordnade rollen och knyter ihop kommun och Region och de insatser som båda parter har att erbjuda dels den som har en demenssjukdom, dels stödet till anhöriga. Den modell som beskrivs är ett ypperligt sätt att bygga upp ett gemensamt samarbete för den här patientgruppen och dess anhöriga med ett gemensamt mål för patienten och dessutom hade vården blivit mer jämlik. I dag har jag en känsla av att vi arbetar sida vid sida i stället för att arbeta tillsammans.

3. Vårt svar: Vi vill fortsätta den positiva satsningen på anhörigstödet som redan gett nöjdhet och fungerar bra, Vi vill ha fler utbildade Silviasystrar och demensteam som kan förutse och hantera behov från dementa och anhöriga. Vi vill också fortsätta utvecklingen av arbetsmetoder såsom musik som metod. Detta har gett fint engagemang hos dementa, anhöriga och personal.

4. Vårt svar: Det är förstås svårt att för mig att på rak arm svara. Men det är verkligen bekymmersamt och oförståeligt när så många som blir drabbade av sjukdomen. Jag tror faktiskt inte att det handlar om pengar, utan jag tänker att det är i sig ett komplicerat område att forska i. Troligtvis svårare än de sjukdomarna som ni jämför

med. Och det konstiga är då att detta inte i stället skulle inspirera fler till forskning och att det skulle finnas större chans till finansiering också. Men vi i kommunerna kan påverka kring utvecklingen lokalt Vi kan även själva göra det vi kan för att mota demenssjukdomarna och stödja anhöriga på de sätt som verkligen blir problemlösande. Och även själva satsa vidare på fortsatt specialistkompetens med fler medarbetare som är utbildade.

5. Vårt svar: Vi tror att meningsfulla vardagliga aktiviteter är en förutsättning för rehabilitering och ett liv i delaktighet och gemenskap som förbygger hälsa och även förgyller livet för alla seniorer. Vi tror också att alla som vill vara aktiva långt upp i åldern och känner sig behövda och kan tillföra i samhället också behåller hälsa och livslust. Vi vill ta tillvara den egna kraften och kan vara med och bidra, oavsett ålder. Viktigt:

- Att vi ökar tryggheten inom hemtjänsten med goda relationer och tillit mellan hemtjänstpersonal och den äldre.
- Att vi ökar tryggheten inom hemtjänsten genom en bättre personalkontinuitet.
- Att vi säkrar tillgången till äldreboenden och trygghetsboenden, genom att uppmuntra till olika driftsformer. Det ska finnas en plats när man behöver det.
- Att vi ökar valfriheten för omsorgstagarna gällande deras kost.
- Att lagen om valfrihet (LOV) bör prövas inom hemtjänsten.
- Att vi stärker arbetet mot psykisk ohälsa.
- Att vi säkerställer att vi har lager med skyddsutrustning i kommunen för framtida behov.
- Att gator, parker och torg är upplysta i hela kommunen. Det är en viktig del för att alla ska känna sig trygga.
- Att seniororganisationerna ges goda möjligheter att utvecklas och erbjuda en mångfald av aktiviteter för seniorer.
- Att vi erbjuder aktiviteter för att förbättra folkhälsan.
- Att uppmuntra föreningslivet att ha attraktiva hälsofrämjande aktiviteter för våra seniorer.
- Att fler ges möjlighet att arbeta efter att man har gått i pension.

6. Vårt svar: I alla sammanhang och kontaktytor med våra medborgare i Ystad ska vi möjliggöra ett aktivt deltagande för alla och inriktas på dementas särskilda behov och anhörigas särskilda behov av stöd. Jag tänker att det är viktigt för dementa att kunna förstå den miljön man kommer till och även underlätta för användning och tillgänglighet av t.ex. kommunal verksamhet men även andra allmänna miljöer i samhället. Detta ska dock bygga på mer än amatörmässigt tyckande d.v.s. vara framarbetade behov av åtgärder som behövs för att göra ett tryggare, välkomnande och lyhört samhälle där man ska kunna vara delaktig och kunna tillhöra och tillföra.

Svar från KD

1. Detta är en viktig del av arbetet inom demenssjukvården och det är i flera fall den första kontakten man har med vården. En välfungerande demensvård är en av grundförutsättningarna för en fungerande omsorg, men även en viktig förutsättning för diagnostik och behandling av psykisk ohälsa.

Vi är av den uppfattningen att stödet för de med demenssjukdom är starkt i Ystad kommun. Om så inte är fallet är det väldigt viktigt för oss att detta framkommer så att vi genom rätt kanaler kan förbättra och skapa bättre förutsättningar för nydiagnostiserade och deras anhöriga. Det finns flera möjligheter att framföra sina åsikter om eventuellt missnöje eller upplevd otillräcklighet. Bland annat genom samtal med den sjuksköterska i kommunen man fått som kontaktperson eller genom att svara på de brukarundersökningar kommunen sänder ut.

2. Vi är medvetna om att Socialstyrelsen tagit fram ett standardiserat insatsförlopp för personer med demens, som ska leda till att insatserna planeras bättre och att vården blir mer jämlik. Vi får dock erkänna att vi i dagsläget inte vet hur långt man kommit i detta arbete i Ystads kommun. Vi tar givetvis detta med oss som en stor och viktig del i vårt vidare arbete med att utveckla demensvården.

3. Varje person är unik och inget sjukdomsförlopp är det andra likt. Därför är det viktigt att möta varje individ och familj på deras villkor i deras unika situation. Vi i KdYstad anser att avlösning i hemmet är en viktig del av anhörigstödet och för oss är det en självklarhet att den personal som avlöser ska vara utbildade demensvänner. Som anhörig ska man kunna känna sig trygg med att lämna hemmet med vetskapen om att den demenssjuka får den vård och stöd den behöver.

Dagverksamheten är en annan viktig del av anhörigstödet. I dagsläget är det kö till kommunens dagverksamhet, vi vill arbeta för att få bort kön och utveckla dagverksamheten så att det finns en plats när man behöver det.

4. Det är uppenbart att medvetenheten om demenssjukdomar måste öka samt att det krävs mer forskning. Det är viktigt att vi samordnar oss med internationell forskning och att kommuner deltar i de EU-gemensamma forskningsprojekt som initierats på demensområdet.

Kristdemokraterna vill att staten tar fram en långsiktig demensstrategi som tar sikte på dels medicinskt stöd och behandling dels socialt stöd till den demenssjuka och dess anhöriga.

Under denna mandatperiod har vi tillsammans med treklövern avsatt medel för att utveckla "Musik som metod". Ett välfungerande och evidensbaserat arbetssätt som minskar oro hos personer med demenssjukdom.

5. I Ystad finns det goda möjligheter till både social stimulans och fysisk motion, samt ett stort utbud av livsmedelsbutiker och restauranger. Livet i Ystad erbjuder således många alternativ, vilket är fantastiskt, men det innebär inte att man alltid väljer det mest hälsosamma. Vi vill uppmuntra och göra det enkelt att leva hälsofrämjande. I Ystads kommun ger vi bidrag och stöd i olika former till ideella föreningar.

På våra boenden och till de som får mat hemlevererad av kommunen erbjuds nu näringsberäknad kost med sallad som gratis tillval. Vi vill se fler trygghetsboenden som en förebyggande insats. Det ger möjlighet till aktiviteter, social gemenskap och gemensamma måltider.

Kristdemokraterna har i år fått stöd i riksdagen för ett ökat stöd till civilsamhället -närmare bestämt till olika typer av hjälpverksamheter och arbetet med att aktivera barn och unga. Vi fick även igenom ett kraftigt ökat stöd till idrottens arbete bland barn och unga.

6. På samma sätt som vi under lång tid arbetat med och gjort samhället tillgängligt och fungerande för personer med olika fysiska funktionsnedsättningar måste vi nu se över vad vi kan göra för att hela samhället ska fungera även för personer med demenssjukdom. Vi anser att anpassningen måste både handla om att ge personer med demenssjukdomar och deras anhöriga rätt förutsättningar och verktyg för att hantera den nya vardagen, samt att förändra samhället för att bli bättre på att bemöta personer med kognitiva funktionsnedsättningar.

Vi i KdYstad vill skapa mötesplatser för personer i tidiga skeden av demenssjukdom som har behov av att möta andra i samma situation. Vi vill även utbilda flera nyckelpersoner i kommunen till demensvänner, så som till exempel bibliotekarier, ordningsvakter och butikspersonal. Kunskap är en viktig del i grunden för ett gott bemötande och trygghetsskapande relationer.

Svar från Centerpartiet

I Ystad kommun har vi ju Silviasystrar som vi tycker att vårdcentralen skall vara behjälpliga att ta kontakt med vid en demensdiagnos. Deras uppgift är att ge stöd o hjälp, även till de anhöriga.

Vi i Centerpartiet vill ju att vården från diagnos till vård i livets slutskede skall fungera löpande mellan Regionen och kommunens socialtjänst.

Att de som bor ensamma ordinärt boende skall ha tillsyn ofta och även erbjudas plats på ett demensboende.

De anhöriga bör ha rätt till stöd och avlösning i hemmet.

De som får en demensdiagnos och de anhöriga, skall få bättre information om hälsosam kost och motion av en dietist och där demensteamet i kommunerna skall hjälpa och stötta dem.

Vi vill även att det skall byggas fler boende till dementa där man tänker på att ett det skall efterlikna ett hem, med vardagsrum och kök där man kan vara med o laga mat o baka om man vill.

Svar från Miljöpartiet

1. Miljöpartiet vill ge mer resurser till vården, inklusive kommunens demensteam. Alla som får en diagnos för en demenssjukdom ska få mer tid med demensteamet, en personlig kontakt i demensteamet och kontinuerlig uppföljning.

2. Arbetet med att ta fram och införa ett standardiserat insatsförlopp för diagnosticering av demens i enlighet med Socialstyrelsens riktlinjer är på gång i Region Skåne, men det tar lång tid och vi i Miljöpartiet anser att mer behövs göras. I juni förra året beslutade Region Skånes hälso-och sjukvårdsnämnd att lägga ned samtliga kunskapscentrum, däribland kunskapscentrumet för demensvård. Miljöpartiet i Region Skåne kämpade för att Demenscentrumet skulle behållas då det utgjorde en viktig funktion för forskning, utbildning och samordning kring demensfrågor och för att fånga upp personer med demenssjukdom i ett tidigt skede.

Nu måste arbetet för att utveckla vården vid demens stärkas, både i Skåne och i Ystad. Miljöpartiet vill att det ska vara lätt att få en första screening vid tecken på förvirring och att det är möjligt att få genomgå en demensutredning utan väntetid. Vid diagnos ska stöd omedelbart erbjudas av ett demensteam. Vårdpersonalen både i Region Skåne och i kommunen måste få den utbildning som behövs för att kunna korrekt bedöma och bemöta demens.

3. Miljöpartiet vill tillskjuta mer resurser för att utveckla anhörigstödet. Vi vill utöka antalet timmar för anhörigassistans. Eftersom det bästa för den dementa är att få stanna i sin hemmiljö är det viktigt att anhöriga får ordentlig avlastning och hjälp så att de orkar att både vårda sina anhöriga och ta hand om sig själva.

4. Vi tror att det är så för att demenssjukdomar är svåra att ta till sig, både för de som drabbas och för deras anhöriga, och att demenssjukdomar fortfarande är belagt med en hel del känslor av skam. Det innebär att många inte pratar om sin egen eller anhörigs diagnos och istället försöker dölja diagnosen så länge det är möjligt. Vi måste prata mer om demenssjukdomar och skapa ett samhälle som är mer accepterande inför personer med demenssjukdomar.

5. Miljöpartiet har länge kämpat att bra och hälsosam mat ska serveras i kommunen. Vi vill också ge fler möjlighet att leva ett aktivt liv, med fler mötesplatser i hela kommunen, stöd till föreningslivet, och fler möjligheter för alla att komma ut i naturen och att delta i kulturlivet. Även äldre och personer med demenssjukdomar ska få bättre möjligheter att delta i dessa aktiviteter.

6. Ett demensvänligt samhälle är ett samhälle där personer med demenssjukdomar och deras anhöriga får tillräckligt mycket stöd för att känna en trygghet och glädje i vardagen tillsammans. Det finns mötesplatser och skapandecentrum för äldre demenssjuka och även generationsöverskridande mötesplatser för personer i alla åldrar som delar ett intresse. Miljöpartiet vet att alla människor mår bra av kultur, natur och djur och vill att personer med demenssjukdomar får större möjlighet att ta del av kulturupplevelser och få komma ut i vår vackra natur samt att de får tillgång till den glädje och trygghet som djur kan ge.