

I dette notat beskrives kort de grundlæggende faktorer og begreber omkring emnet demens og skærmede boliger. Kilden til beskrivelserne i dette notat er primært fra Videnscenter for demens – omskrevet til de udtryk der anvendes i Slagelse Kommune.

Demensvenlige Boliger – benævnt skærmet plejebolig i Slagelse Kommune

Omgivelserne spiller en central rolle for trivsel og livskvalitet for mennesker med demens. Et demensvenligt miljø tager højde for de udfordringer, som demenssygdomme medfører, såsom nedsat hukommelse, forringet orienteringsevne og ændret adfærd.

For at sikre et vellykket skærmet afsnit for demente borgere, er det essentielt at kombinere fysiske rammer, der fremmer tryghed og velvære, med et kompetent og engageret personale. Ved at fokusere på kontinuerlig uddannelse og støtte til personalet kan plejecentret skabe et miljø, der både opfylder borgernes behov og styrker personalets faglige udvikling.

Demensvenligt miljø

Hjemlighed: Boligerne bør være indrettet som hjem med mindre enheder og genkendelige elementer, der støtter borgernes identitet.

- Tryghed og Sikkerhed: Omgivelserne skal være forudsigelige og overskuelige, med fokus på rutiner og nærvær. Fællesarealer er vigtige for at fremme social interaktion, der skal være rum til sociale aktiviteter samt områder hvor borgerne kan trække sig tilbage for at slappe af eller få ro for stimuli
- Orientering: Visuelle pejlemærker og farvekontraster hjælper beboerne med at orientere sig i rummet. Der skal være mulighed for at bevæge sig frit.
- Møbler og Indretning: Møbler bør være funktionelle og lette at navigere, samtidig med at visuelle stimuli skal minimeres for at undgå overbelastning.
- Lys: Tilstrækkelig belysning er afgørende for at støtte syn og trivsel, med muligheder for at justere lysstyrke og farve.
- Udearealer: Let adgang til sikre og stimulerende udearealer er vigtig for beboernes selvbestemmelse og velvære. Dette kan inkludere blomsterhave, gangstier og siddemuligheder.

Personalets kompetencer og faglighed

Personalet skal have en solid grunduddannelse i demenspleje, herunder forståelse for de forskellige typer demens og deres symptomer.

Regelmæssig efteruddannelse, workshops og kurser i demensfaglighed, kommunikation og pleje.

Fokus på at udvikle empatiske kommunikationsevner. Dette inkluderer aktiv lytning, nonverbal kommunikation og evnen til at forstå og respondere på borgernes behov.

Træning i at skabe meningsfulde relationer, der kan styrke borgernes trivsel.

Tværfaglige teams.

Skærmet afsnit kontra skærmet indsats

Hvorvidt borgere med demens trives bedst i skærmede afsnit eller sammen med andre på somatiske plejecentre med skærmet indsats, afhænger af flere faktorer, herunder den enkelte borgers behov, sygdommens progression og de fysiske rammer på plejehjemmet.

Det bedste valg afhænger af den enkelte borgers behov og situation. Nogle demente borgere trives bedst i skærmede afsnit, hvor de kan få den nødvendige støtte i et trygt miljø, mens andre kan have glæde af at bo i et blandet miljø med en skærmet indsats, hvor de kan interagere med forskellige mennesker. Det er vigtigt at tage hensyn til borgernes individuelle præferencer, deres sygdomsstadie og det konkrete plejecentrets faciliteter og tilbud. En kombination af begge tilgange, hvor der er fleksible muligheder for både skærmede og åbne miljøer, kan også være en løsning, der tilgodeser forskellige behov.

At lave en skærmet indsats på et plejecenter kræver en grundig planlægning og implementering af forskellige elementer, der fokuserer på at skabe et trygt og stimulerende miljø for demente borgere.

Skærmede afsnit:

Fordele:

Sikkerhed: Skærmede afsnit kan give en tryk og sikker ramme, hvor der er kontrol over adgang og risici, hvilket kan mindske risikoen for, at borgere går på afveje eller udsættes for farer.

Tilpasset miljø: Disse afsnit kan være designet med særlige hensyn til demente borgers behov, hvilket kan skabe en mere beroligende og genkendelig atmosfære.

Støtte og pleje: Personalet kan være mere fokuseret på demenspleje, hvilket kan føre til bedre støtte og interventioner, der er tilpasset den enkeltes behov.

Udfordringer:

Social isolation: Nogle borgere kan opleve følelser af isolation, hvis de er adskilt fra andre, der ikke har demens.

Manglende stimulation: Der kan være færre muligheder for sociale interaktioner, hvilket kan påvirke trivsel og livskvalitet.

Plejecentre med skærmet indsats:

Fordele:

Social interaktion: Borgerne kan have mulighed for at interagere med en bredere gruppe, hvilket kan fremme socialt samvær og stimulere kognitiv aktivitet.

Variation i aktiviteter: Plejecentre med blandede behov kan tilbyde forskellige aktiviteter, der tilgodeser både demente og ikke-demente borgere.

Udfordringer:

Overstimulation: Nogle borgere med demens kan blive overstimuleret eller forvirret af et mere kaotisk miljø, hvilket kan føre til angst og ubehag.

Manglende specialiseret pleje: Personalet kan have mindre tid og ressourcer til at give specialiseret pleje til demensramte borgere.