



Demensplan 2026



Froland kommune

Omsorg

Enkelt og nært!





Innhold

Innhold	1
1.0 Innledning og sammendrag	2
2.0 Bakgrunn for planen.....	3
2.1 Nasjonale og lokale føringer	3
2.2 Flere eldre og flere personer med demenssykdom	3
3.0 Det som er bra for hjertet er bra for hjernen	4
3.1 Forebygging og folkehelse	4
3.2 Aldersvennlig lokalsamfunn	4
4.0 Oversikt over nåværende tjenester	5
5.0 Mål og tiltak	6
5.1 Mål	6
5.2 Tiltak.....	6
Tiltak 1 Demenskoordinator	6
Tiltak 2 Tiltakspakke demens	6
Tiltak 3 Kompetanseheving.....	7
Tiltak 4 Aktivitetstilbud for personer med demens	8
Tiltak 5 Støtte til pårørende	8
Tiltak 6 Velferdsteknologi	9
Tiltak 7 Nytt helsetun	9



1.0 Innledning og sammendrag

En økning i forventet levealder og flere eldre medfører at antallet personer med demens mer enn dobles fra 2015-2050. De fleste av dem vil ha behov for ulike tjenester i eget hjem eller sykehjem i løpet av sykdomsperioden. Deres nærmeste vil ha behov for avlastning og støtte. Regjeringen har nå laget sin tredje nasjonale demensplan; [Demensplan 2025](#). Det er en femårsplan som har som overordnet mål å bidra til et mer demensvennlig samfunn. Froland kommune har egen plan på dette området for å belyse lokale utfordringer og tiltak som skal bidra til å forbedre tjenestetilbudet til personer med demens og deres pårørende. Demensplanen skal si noe om viktige endringer og utfordringer innen demensomsorg og samtidig kommunisere hvilke mål og prioriteringer kommune har for tjenestene. Den vil i hovedsak sette fokus på tiltak innenfor omsorgstjenesten og vil senere suppleres av en egen plan for Aldersvennlig lokalsamfunn.

Nasjonal demensplan 2025 har følgende mål og hovedsatsningsområder:

Mål:

1. Personer med demens og deres pårørende fanges opp til rett tid og sikres gode og tilpassede tjenester.
2. Personer med demens og deres pårørende sikres medbestemmelse og deltakelse i et demensvennlig samfunn, slik at de kan leve aktive og meningsfulle liv med fysisk, sosial og kulturell aktivitet som er tilpasset den enkeltes interesser, ønsker og behov.
3. Økt forskning og kunnskap om forebygging og behandling av demens.

Hovedinnsatsområder:

1. Medbestemmelse og deltakelse
2. Forebygging og folkehelse
3. Gode og sammenhengende tjenester
4. Planlegging, kompetanse og kunnskapsutvikling

HVA ER DEMENS?

Demens er en fellesbetegnelse for flere kroniske sykdommer som rammer hjernen. Sykdommene utvikler seg over tid og fører til endringer på områder som hukommelse, språk og væremåte. Demens påvirker evnen til å fungere i dagliglivet. Det viktigste kognitive symptomet er redusert hukommelse. Demens skyldes progredierende sykdommer som påvirker hele livssituasjonen både for de som er syke, og deres pårørende. De som rammes, vil gradvis fungere dårligere og til slutt bli helt avhengig av hjelp. Demens kan også medføre språksvikt, rom- og retningsproblemer samt svekket tanke-, kommunikasjons- og orienteringsevne. Personer som rammes av demens, får vansker med å anvende innlærte ferdigheter eller å mestre dagliglivets funksjoner. En del viser manglende innsikt, motorisk uro eller aggressivitet. Andre symptomer kan være angst, depresjon, hallusinasjoner og apati. Mange vil i startfasen kunne være deprimerte, engstelige og trekke seg tilbake. Senere i forløpet vil det kunne være større endringer i personlighet og væremåte.

Froland kommune vil de neste årene jobbe med 7 innsatsområder; demenskoordinator, tiltakspakke demens, kompetanseheving, aktivitetstilbud for personer med demens, støtte til pårørende, velferdsteknologi og Nytt helsetun.



2.0 Bakgrunn for planen

2.1 Nasjonale og lokale føringer

I tillegg til de nasjonale føringene Demensplan 2025, viser og Stortingsmelding; Leve hele livet, kommuneplanens samfunnsdel og virksomhetsplanen til Omsorg at demensomsorg er et viktig satsningsområde i årene fremover.

[Kommuneplanens samfunnsdel](#) har tre mål der alle henger tett sammen med arbeidet med demensomsorg:

- God helse og livskvalitet (FNs bærekraftsmål nr. 3)
- God utdanning (FNs bærekraftsmål nr. 4)
- Bærekraftige byer og lokalsamfunn (FNs bærekraftsmål nr. 11)

Denne planen er et av tiltakene som kan bidra til å gi «God helse og livskvalitet» til noen av våre innbyggere. «God utdanning» er viktig for å forebygge demens og det er viktig med god utdanning hos ansatte i omsorgstjenesten for å kunne hjelpe de som trenger det på en god måte.

Kommunen jobber for tiden med en egen plan for et Aldersvennlig lokalsamfunn, det henger tett sammen med målet «Bærekraftige byer og lokalsamfunn». Arbeidet med aldersvennlig lokalsamfunn vil utfylle denne planen og beskrives derfor kun kort i kap. 3.2. Aldersvennlig lokalsamfunn er et av fem satsningsområder i Stortingsmeldingen; [Leve hele livet](#) og derfor og en del av Froland kommune sin egen [plan for Leve hele livet](#).

[Virksomhetsplanen](#) til Omsorg har flere satsningsområder som henger sammen med tiltakene i nasjonal demensplan. Blant annet velferdsteknologi, frivillighet, aktivitet og fellesskap, fagutvikling, brukermedvirkning og et eget kapittel tilegnet demensomsorg. Froland kommune sin demensplan vil være en delplan til virksomhetsplanen, den skal gi et utvidet bilde av utfordringer og tiltak spisset for demensomsorgen.

2.2 Flere eldre og flere personer med demenssykdom

Andelen eldre forventes å øke betraktelig i årene fremover, spesielt eldre over 80 år. Forekomst av demens øker med alderen, og en regner med at antallet personer med demens vil fordobles frem mot 2040. Dette vil påvirke og ha konsekvenser for flere områder i samfunnet og vil kreve nye løsninger. Vi ser imidlertid at eldre i dag har bedre helse enn tidligere, og flere studier indikerer at andelen med demens i ulike aldersgrupper er i ferd med å synke. Men siden vi lever lenger, og det vil bli flere eldre de neste tiårene, forventes antallet med demens likevel å øke betydelig

I 2020 var det 89 personer med demens i Froland, dvs. 1,5% av befolkningen, gjennomsnittet i Norge er 1.88%. Befolkningen i Froland er yngre enn gjennomsnittet i Norge og har derfor også en lavere andel med demens. I 2030 er antall som har en demensdiagnose beregnet å øke til 140 personer som er 2.12% av befolkningen og i 2040 er det antatt at vi har 209 personer med demens det utgjør 2,98% av befolkningen. Tallene er hentet fra [Demenskartet – Aldring og helse](#)

Årstall	2020	2030	2040
Antall personer med demens	89	140	209

Den demografiske utviklingen vil og gi en økende mangel på helse- og omsorgspersonell både i kommune og spesialisthelsetjenesten Dette sammen med flere eldre vil stille store krav til ledelse, planlegging, organisering og styring av tjenestene fremover. Det økte behovet for tjenester kan ikke møtes med økning av personell alene. Man må finne gode løsninger og utnytte tilgjengelige ressurser bedre.



3.0 Det som er bra for hjertet er bra for hjernen

3.1 Forebygging og folkehelse

I arbeidet med forebygging av demens legges det til grunn de samme prinsippene som ligger til grunn for folkehelsepolitikken. Ved å legge til rette for god helse for alle med flere gode leveår og livskvalitet vil man kunne forebygge demens. Forskning peker på flere risikofaktorer for demens: lav utdanning, høyt blodtrykk, nedsatt hørsel, røyking, overvekt, depresjon, fysisk inaktivitet, diabetes, lite sosial kontakt, høyt alkoholforbruk, traumatiske hodeskader og luftforurensning. Ut fra denne kunnskapen vil tiltak som rettes mot disse risikoene være med på å forebygge demens. Dette er f.eks. skolegang, fysisk aktivitet, sunt kosthold, intellektuell stimulering, sosial aktivitet og fritidsaktiviteter. Helsedirektoratet oppsummerer kortfattet at «Det som er bra for hjertet er også bra for hjernen».

Dette viser at forebygging av demens involverer flere sektorer i en kommune, der alle har ansvar og virkemidler som kan bidra. Kommunen har en egen [folkehelsemelding](#) som tar for seg mange av de faktorene som er nevnt over.

3.2 Aldersvennlig lokalsamfunn

Det er nettopp startet opp et tverrsektorielt arbeid i kommunen som skal jobbe med Et aldersvennlig lokalsamfunn. Dette innebærer samtidig et arbeid med å skape et demensvennlig samfunn. Målet er at personer med demens møtes med åpenhet, respekt og forståelse og at de inkluderes på lik linje med andre. Mange som får demens, opplever at de blir umyndiggjort, og at andre tar avgjørelser på deres vegne. Frykten for å bli ekskludert fra samfunnet gjør at mange fortsatt ikke tør å være åpne om sykdommen.

Arbeidet med et alders- og demensvennlig lokalsamfunn er viktig satsningsområde for regjeringen som allerede i 2016 la frem Strategien for et aldersvennlig samfunn «Flere år flere muligheter». Senere kom Stortingsmelding 15, «Leve hele livet». Det er opprettet en egen avdeling som jobber med [Aldersvennlig Norge](#) i Helsedirektoratet, og det er laget egen [håndbok for aldersvennlige lokalsamfunn](#) og [håndbok aldersvennlig stedsutvikling](#).

Alt dette mm. er med på å understreke viktigheten av arbeidet.

Arbeidet med aldersvennlig lokalsamfunn i Froland vil være et langsiktig prosjekt. Noen tiltak kan iverksettes raskt, andre tiltak vil ta mer tid før man får gjennomført. En viktig del av arbeidet vil være å få innspill, utarbeide og gjennomføre tiltak sammen med innbyggere, næringsliv, frivillige og organisasjoner, samt og øke kunnskapen om sykdommen.



4.0 Oversikt over nåværende tjenester

Nedenfor vises en oversikt over kommunens helse- og omsorgstjenester. Listen er ikke uttømmende.

Lavterskeltilbud	Helsetjenester i hjemmet, inkl. i omsorgsbolig	Institusjons-tjenester	Avlastning	Dag- og aktivitets-tilbud	Personlig assistanse	Omsorgsstønning
Aktivitets-tilbud for eldre omsorgsbolig	Hjemmesykepleie	Tidsbegrenset opphold – inkludert rullerende korttid	Avlastning utenfor institusjon – timer/døgn i hjemmet	Dagsenter/ dagaktivitets-tilbud ved Mølla	Praktisk bistand – daglige gjøremål	Omsorgsstønning timer per uke
Forebyggende hjemmebesøk	Fysioterapi i hjemmet	Tidsbegrenset opphold – behandling /utredning /observasjon /lindrende	Avlastning utenfor institusjon – besøkshjem /privat avlastning døgn utenfor hjemmet	Dagsenter for personer med demens, Furutoppen	Praktisk bistand - opplæring	
Treff 28	Ergoterapi i hjemmet	Tidsbegrenset opphold – rehabilitering	Avlastning dagsenter	Støttekontakt	Praktisk bistand - BPA	
Trygghetsalarm	Velferdsteknologi	Langtidsopphold i institusjon – ordinær sykehjemsplass	Avlastning institusjon / bolig			
Matombringning	Habilitering / rehabilitering i hjemmet	Langtidsopphold i institusjon – forsterket sykehjemsplass	Avlastning timer utenfor hjemmet			
Prestegården (Inn på tunet-samarbeid)	Hverdags-rehabilitering i hjemmet	Langtidsopphold i institusjon – skjermet sykehjemsplass	Avlastning Praktisk bistand			



5.0 Mål og tiltak

De fleste som får demens, er eldre, men også yngre kan få demenssykdom. Demens kan ramme alle, uansett bakgrunn og utdanning. Mange som blir syke, vil selv merke at noe er galt, men vil ofte prøve å skjule det. Pårørende, venner og arbeidskollegaer vil også legge merke til at vedkommende har endret seg. Dette er en vond tid for alle. Det er derfor viktig at kommunen har en målrettet plan for kartlegging og oppfølging både av den som får en demensdiagnose og deres pårørende. Det å jobbe målrettet betyr at vi har en plan for hva kommunen skal tilby i de ulike fasene av sykdomsforløpet og hvem som skal utføre oppgavene. Demenssykdommen er progredierende og det vil gjennom hele forløpet være behov for å forebygge, evaluere behovet for tjenester og vurdere nye tiltak. For bruker og pårørende skal tjenestene oppleves gode og sammenhengende.

5.1 Mål

- Innbyggere med kognitiv svikt i Froland kommune får grundig utredning, kartlegging og oppfølging/ tjenester etter behov.
- Kommunens tjenester til personer med demens er personsentrert.
- Innbyggere med demens i Froland kommune vet hvem de kan kontakte når de lurer på noe.
- Ansatte i helse- og omsorgstjenesten i Froland kommune har god kompetanse på fagområdet demens.
- Helse- og omsorgstjenestene i kommunen samarbeider med frivilligheten for å bedre tilbudet til personer med demens. (Tiltak beskrives i plan for Aldersvennlig lokalsamfunn)
- Kommunen benytter aktuell velferdsteknologi i tjenestene der det er hensiktsmessig.

5.2 Tiltak

Det er et mangfold av ulike muligheter og tiltak for å forbedre tjenestene til personer med demens og deres pårørende. Froland kommune har valgt 7 innsatsområder som vi ønsker å implementere eller forbedre de neste 5 årene. Vi vet at nye ting kan komme på og noe av det vi beskriver her kan endre seg. Men vi mener likevel det er viktig å ha en plan som gjør at vi drifter systematisk og målrettet.

Tiltak 1 Demenskoordinator

Vi vil i budsjettprosessen melde inn behov for en demenskoordinator i ca. 20% og jobbe for at det skal bli godkjent politisk.

Opgavene til en demenskoordinator kan blant annet være:

- Gir råd og veiledning til pasienter, pårørende og andre som har spørsmål om demens.
- Være støttespiller og kunne formidle kontakt videre ved behov for andre tjenester.
- Utredning og oppfølging.
- Samarbeid med fastlege, sykehjem, hjemmesykepleie, dagsenter mm.
- Ha oversikt over tilbudene til personer med demens.

Tiltak 2 Tiltakspakke demens

I løpet av høsten 2022 skal hjemmesykepleien i Froland opprette en arbeidsgruppe som skal jobbe med oppstart og implementering av tiltakspakke demens. Dette er og et satsningsområde



for utviklingscenteret for sykehjem og hjemmesykepleie i Agder øst. Vi ønsker å følge deres opplegg med dette arbeidet.

Tiltakspakke demens er en modell som innebærer en strukturert, faglig og individuelt tilpasset oppfølging av hjemmeboende personer med demens og deres pårørende. Målet er at personer med demens skal få bo lengst mulig i eget hjem, og at pasient og pårørende skal oppleve trygghet og støtte gjennom det samlede tjenestetilbudet. Modellen bygger på prinsippene for personsentrert omsorg.

Tiltakspakke demens innebærer at:

- Personer med demens som har fått innvilget tjenesten får oppnevnt en primærkontakt
- Primærkontakten gjennomfører månedlige oppfølgingsbesøk til personen med demens. Disse besøkene kommer i tillegg til ordinær oppfølging fra hjemmebaserte tjenester og har ca. en times varighet
- Pårørende inviteres til å delta på de månedlige oppfølgingsbesøkene
- På første hjemmebesøk anvendes et skjema kalt «Min historie» for å samle informasjon om pasientens livshistorie
- Ved hvert oppfølgingsbesøk anvendes en sjekklister for å kartlegge endringer i pasientens helsetilstand og demensforløp
- Pasientens fastlege informeres om endringer i helsetilstand via kommunens og fastleges elektroniske journalsystem.

I første del av sykdomsforløpet vil Tiltakspakke demens ofte være pasientens og pårørendes eneste kontakt med kommunens hjelpeapparat. Etter hvert som sykdommen utvikler seg og hjelpebehovet øker, vil Tiltakspakke demens komme i tillegg til andre kommunale tjenester. Tiltakspakke demens er aktuell for hjemmeboende personer med demens frem til pasienten ikke lenger kan bo hjemme.

Det skal søkes støtte hos Statsforvalterens kompetanse og innovasjonstilskudd til dette arbeidet og det skal utarbeides en egen fremdriftsplan i løpet av våren 2022.

Tiltak 3 Kompetanseheving

For å kunne yte best mulig tjenester til pasienter og pårørende må vi jobbe kunnskapsbasert og målrettet. Å jobbe kunnskapsbasert vil si at vi bruker både forskningsbasert kunnskap, erfaringer fra praksis og pasientens kunnskap og behov.

Kompetansebehovet i helsetjenesten er stort knyttet til demens og det er mange ansatte som skal ha ett løft. Kompetanseheving er ett kontinuerlig tiltak. For å spisse kompetansen ønsker vi å dele opp kompetansehevingen i ulike nivå.

Nivå 1	Grunnkompetanse demens Grunnkompetanse den sårbare pasient	Alle ansatte i omsorg
Nivå 2	Videregående kompetanse demens <ul style="list-style-type: none">• Forebygge, evaluere og igangsette nye tiltak Eksempel: Tiltakspakke demens <ul style="list-style-type: none">• Individbasert tilnærming og jobbe personsentrert• Utfordrende adferd• Velferdsteknologi	For ressurspersoner i hjemmesykepleien, utvide til flere ansatte etter hvert. For ansatte på sykehjemmet.
Nivå 3	Nasjonale kartleggingsverktøy Arrangere pårørendeskole og samtalegrupper	To-fire ansatte som har god kompetanse ang. dette.



I forbindelse med nivå 1 skal det utarbeide en opplæringspakke i Dossier. Når denne opplæringspakken er gjennomført skal den ansatte kunne grunnleggende kompetanse om demens. Opplæringspakken kan blant annet bestå av e-læringskurs, webinarer, simulering og faglitteratur.

På nivå to ønsker vi å øke kompetansen hos en gruppe ansatte i hjemmesykepleien som skal jobbe målrettet med å både innføre og drifte tiltakspakke demens og til ansatte på sykehjemmet som i forbindelse med personsentrert demensomsorg.

Nivå tre består av to til fire ansatte som har ansvar for kartlegging i forbindelse med utredning og diagnostisering. Dette gjøres i samarbeid med lege. De skal og kunne ha ansvar for å planlegge og gjennomføre pårørendeskole og samtalegrupper. For å ha dette ansvaret bør man som hovedregel ha helsefaglig høgskoleutdanning med videreutdanning innenfor geriatri eller demensomsorg. For å sikre at vi har dette fremover må vi jobbe med å få til gode støtteordninger til de som ønsker å ta videreutdanning innenfor dette fagfeltet. Det blir viktig å få til et godt samarbeid mellom de ansatte på nivå to og tre.

Tiltak 4 Aktivitetstilbud for personer med demens

Et aktivitetstilbud bidrar til mening, mestring og gode opplevelser for personer med demens, i tillegg til at det avlaste pårørende.

Dagsenter for personer med demens er et aktivitetstilbud vi har i kommunen. Her ønsker vi å ha fokus på individuell tilpasning av aktiviteter og oppfølging av de som bruker dagsenteret. I årene fremover må vi se på hvordan vi skal drifte det i forhold til antall deltagere, evt. inndeling i grupper, beliggenhet og åpningstider. Vi ønsker å tilstrebe en fleksibel bruk av dagsenter for å avlaste pårørende best mulig.

Vi har for tiden et samarbeid med Inn på tunet med støtte fra Statsforvalteren. Dette er et flott tilbud til personer med demens i en tidlig fase. Vi kommer til å jobbe for å få videre støtte eller skape de økonomiske rammene som må til på andre måter for å fortsette dette samarbeidet.

Vi ønsker og å få i gang samarbeid med frivillige til å drifte en demenskafe. Her kan personer med demens og deres pårørende møtes.

Voksene og eldre som er lite fysisk aktive vil ha stor helsegevinst ved å utøve aktivitet 30 min. hver dag. Daglig øvelser gir økt styrke balansen og redusere risiko for fall. Eksempler på aktivitet kan være turgåing, styrketrening, balansetrening, dans og trening med ball. Det er et mål at personer med demens, både de som har – og ikke har tjenester, får et tilbud om fysisk aktivitet. For å få til det vil vi samarbeide med Frolandia, fysioterapeut og frivillige.

Tiltak 5 Støtte til pårørende

Mange pårørende ønsker å hjelpe og støtte sine nærmeste når det er behov for det. Pårørendeomsorgen er nesten på størrelse med den offentlige omsorgstjenesten og er et viktig bidrag til det offentlige tjenestetilbudet. Det er derfor et mål å ta vare på, og avlaste pårørende som har omsorgsoppgaver og legge forholdene til rette for at det er mulig å kombinere arbeid og omsorg. Pårørendestøtte kan gis i form av avlastning, opplæring, veiledning, støttekontakt og omsorgsstønad.

I Froland vil vi de neste ha fokus på å videreutvikle disse tilbudene:

- Pårørendeskole 1 gang pr. år.
Pårørendeskolen skal være en møteplass som gir pårørende til personer med demens støtte til å mestre praktiske og følelsesmessige utfordringer. Den har faglige foredrag i



plenum og gruppesamtaler der pårørende kan utveksle erfaringer og gi hverandre støtte.

- Samtalegruppe 1-2 ganger pr. år, der en samtalegruppe har ca. 3 møtepunkter. Hensikten med samtalegrupper er at mennesker som står i en vanskelig livssituasjon skal finne støtte hos hverandre. Deltakerne får et forum der de kan sette ord på sine opplevelser, og den enkelte kan få hjelp til å finne løsninger og måter å mestre hverdagen og familielivet på. Deltakere og gruppeledere har til sammen mye erfaring og viktig kunnskap å dele.
- Fleksibel avlastning
For at pårørende skal klare å ivareta en omsorgsoppgave så lenge de ønsker det vil kommunen samarbeide om å finne gode avlastningsløsninger. Vi ønsker å tilby en fleksibel avlastningsordning som samtidig er forutsigbar. Det skal gi pårørende fri til å ivareta personlige behov, sosiale aktiviteter hente seg inn eller delta i arbeidsliv og samfunnsliv. Kommunen tilbyr avlastning på dagsenter for personer med demens, på sykehjemmet og i eget hjem.

Tiltak 6 Velferdsteknologi

Velferdsteknologi kan gi mulighet til å mestere eget liv og helse, skape trygghet både hos bruker og pårørende og bidra til at flere kan bo lenger i eget hjem. Velferdsteknologi kan aldri erstatte menneskelig omsorg, men det kan understøtte en ny utvikling der det er større fokus på selvstendighet. Velferdsteknologi kan og legges til rette for nye arenaer for samarbeid med brukere, pårørende, organisasjoner og frivillige.

Froland har i flere år vært med i Nasjonalt velferdsteknologiprogram, «Innføring av velferdsteknologi i helse- og omsorgssektoren» og prosjektet "Innføring av velferdsteknologi Agder" sammen med 30 andre kommuner. Kommunene på Agder har gått sammen om felles anskaffelse av velferdsteknologiske løsninger. I tillegg har kommuner testet ut ulike velferdsteknologiske løsninger og delt erfaringer i etterkant. Videre vil vi være en del av prosjektet Innovasjonspartnerskap i Agder, som jobber med å optimalisere løsninger i samarbeid med leverandører.

Froland kommune vil tilby velferdsteknologiske løsninger til hjemmeboende som en del av ordinær tjeneste der det er hensiktsmessig. Vi vurderer fortløpende behov for GPS, medisindispensere, elektroniske dørlås, digitalt tilsyn og røykvarslere, bevegelsessensorer mm. Vi har for tiden i bruk en del velferdsteknologiske hjelpemidler, f.eks. epilepsialarm, bevegelsessensor, trygghetsalarm og døralarm.

Det finnes flere typer velferdsteknologi som kan kjøpes på det private markedet. Vi ønsker å utarbeide informasjon om dette og om hvilke muligheter som finnes slik at hver enkelt kan kjøpe hvis de ønsker. Dette kan være med på å skape en ekstra trygghet og frihet. Kommunen tildeler velferdsteknologi når det kan erstatte en annen tjeneste, men mange ønsker seg mer enn dette.

Tiltak 7 Nytt helsetun

Det nåværende sykehjemmet er gammelt, og blir med årene for lite. Det er derfor planlagt å bygge nytt sykehjem, eller Helsetun, som vi har valgt at det skal hete. Det er viktig at det i planlegging og bygging blir lagt til rette for gode botilbud for personer med demens. Det handler f.eks. om antall pasienter som kan være på en avdeling, fellesområder, vandreruter og utearealer. I samarbeid med brukere, pårørende, ansatte og ved bruk av [veilederen til Husbanken](#) ønsker vi å finne de optimale løsningene.

