



Frágreiðing um Verkætlan

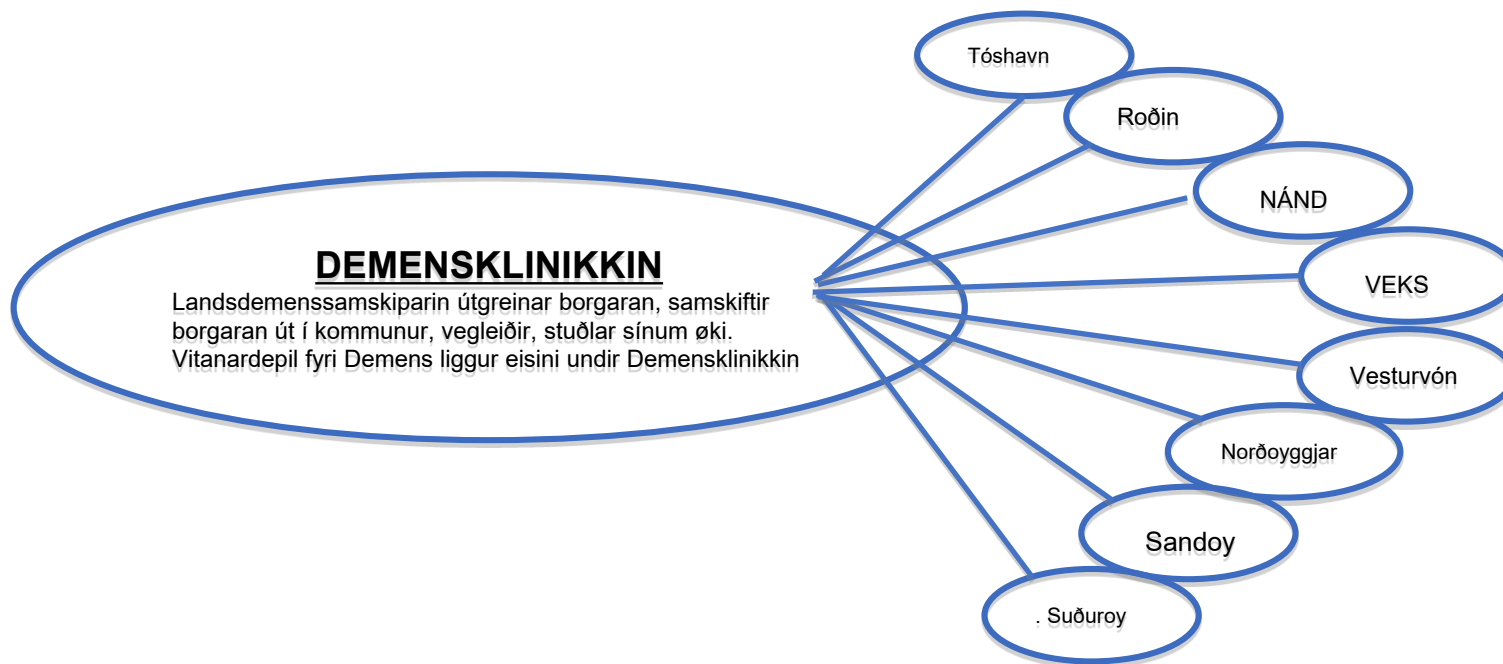
Demensvinarligari 2025

Demensætlan fyri Føroyar

Demensætlan fyri Føroyar

Ár	Søga	Átøk	Annað
2013	Karstin Hansen og Annika Olsen settu ein bólk at gera eina demensætlan fyri Føroyar í 2013	Fyrst og fremst fyri at fáa demensøkið í Føroyum skipað.	(handað mars 2015),
2015	Løgd undir demensklinikkina at umsita	Setast skulu 5 LD og eitt starsfólk til Vitanardepil fyri Demens	Játtaðar 200 tús. og hækka eitt sindur hvør ár
2015 - 2020	1 og 2 LD verið settir	Strategi, alt landið	Og ikki taka allar uppgávur
2021	Verkætlanarleiðari og 3 Ld settir	Eitt øki á 10 tús fólk hvør, fulltíðarstarv.	Tvs. brøk 0,8 gevur eitt øki á 8 tús. fólk at umsita

Verkætlan: Demensvinarligari 2025



Røktarheimspláss

*Fyribyrgja innflytan á røktarheim í
minst 5 ár (fleiri ára gransking),
at arbeiða fyribyrgjandi og
rehabiliterandi*

Dagtilhald fyri demens

Menniskja- og fíggjarlig framtíð

1 demensraktur persónur:

Eitt røktarheimspláss 650 tús.

12 demensraktir persónar:

2 starvsfólk, 1 mill.

1 LD pr. 10 tús. fólk

Økir	Fólkatal	Fólkatal 67 ár o.e.	Brøk: landsdemenssamskipan	Brøk: útgreinan á demensklinikkini	Brøk tilsamans
Bú- og heimatænastan í Suðri (og yngri enn 67 ár)	4.661	945	0,47	0,17	0,6. Bírta
Økistænastan á Sandi (og yngri enn 67 ár)	1.293	280	(0,13)	0,07	0,2 <u>Marjun og Eydna, bert útgreinan (0,07)</u>
Heilsuhúsið í Havn (og yngri enn 67 ár)	22.359	3.228	(2,23)	0,8	3,0 <u>Marjun og Eydna, bert útgreinan (0,8)</u>
Veks (og yngri enn 67 ár)	4.455	720	0,47	0,17	0,6. Guðrun og Winnie
Vesturvón (og yngri enn 67 ár)	3.362	549	0,35	0,15	0,5. Guðrun og Winnie
Roðin (og yngri enn 67 ár)	6.730	1.007	0,6	0,2	0,8. Lis
Nánd (og yngri enn 67 ár)	3.789	593	0,38	0,16	0,55. Guðrun og Winnie
Norðoyar bú- og heimatænasta (og yngri enn 67 ár)	6.302	1.015	0,6	0,2	0,8. Anikka

Tilsamans dekkja vit nú.	30.299		3,1	2,1	5,2
--------------------------	--------	--	-----	-----	-----

Manglar at dekkja.	23.652		2,3	0	2,3
--------------------	--------	--	-----	---	-----

Tilsamans, tá alt er dekkja.	52.951	8.337	5,4	2,1	<u>7,5</u>
------------------------------	--------	-------	-----	-----	------------

Tey 7 átaksøkini (innsatsøkir) í demensætlanini



Verkætlan

Demensvinarligari 2025 – Demensætlan fyri Føroyar

Mál 1.0. Organisering og samstarv	Mál 2.0. Sjúkugreinan (diagnostisering). Málið snýr seg bert um kanningar, testir og	Mál 3.0. Tann sosialfakligi innsatsurin	Mál 4.0. Jura og demens	Mál 5.0. Tann demensrakti og avvarðandi	Mál 6.0. Vitanardepil fyri demens
Mál 1.1. Uppgávubýtið millum Dk, LD og KD	Mál 2.1. Kommunulækni	Mál 3.1. Heima sum longst	Mál 4.1. Valdsnýsla	Mál 5.1. Demensrakt í miðdepilin	Mál 6.1. Gransking og kanningar
Mál 1.2. Samstarvsavtalur	Mál 2.2. Demensklínikkin	Mál 3.2. Sosial fakligt tilboð til heimabúgvandi	Mál 4.2. Røktartestamenti	Mál 5.2. Sálarliga hjálp	Mál 6.2. (menning) Landsdemenssamskipan, Demensklínikkin og Vitanardepilin fyri demens
Mál 1.3. Samstarvsskema	Mál 2.3. Landsdemenss.	Mál 3.3. Fyribyrgjandi heimavitjanir	Mál 4.3. Verjulógin	Mál 5.3. At avvarðandi sjálvi velja stuðul	Mál 6.3. STARVSFÓLK Fakligt innihald
Mál 1.4. Demenstoymir	Mál 2.4. Kommunal demenss.	Mál 3.4. Ansingartoymi	Mál 4.4. G.P.S	Mál 5.4. Lætta atgongd til kunning og vitan	Mál 6.4. Vitan og samla vitan
Mál 1.5 Kontaktpersónsskipanin	Mál 2.5. Almannaverkið	Mál 3.5. Umlætting, demensdeildir	Mál 4.5. Heilsunýskipan	Mál 5.5. Umsorgarnarpersónur Samstarvsfelagi	Mál 6.5. Undirvísing , útbúgvín
Mál 1.6 Netverk		Mál 3.7 Rehabilitering	Mál 4.6. Sosialráðgevi		Mál 6.6. Reflektiún, læringsprosessir, vegleiðing og menning
Mál 1.7. Liðiligar organisatoriskar loysnir		Mál 3.8. Sjálvboðin			Mál 6.7. Samstarv við aðrar deplar
Mál 1.8. Delir (organisatoriskt)		3.9 Yngri demenssjúk			Mál 6.8. Samla hagtøl
					6.9. Heimasíða (Demenspolitik)

Mál 1.0. Organisering og samstarv

<p>Mál 1.1. Uppgávubýtið millum Dk, LD og KD</p>	<p>Alt ov ofta veit høggra hond ikki, hvat vinstra hond ger - koyra í hvør sínum spori. Sitat frá FF: <i>Altíð at leita og roynd at finna vegin, har sum eingin vegur er, er tíðarkrevjandi og tíðarspill.</i></p>	<p>Málið: skapa ein leist fyri uppgávu-, ábyrgd- og arbeiðsbýtið. (kemur á næstu síðu)</p>
<p>Mál 1.2. Samstarvsavtalur</p>	<p>Oftani fleiri instansir og sera tíðarkrevjandi bæði av samskipan og at fáa eina heildarætlan fyri tann demensrakta og familjuna at koyra.</p>	<p>Málið er at gera samstarvsavtalur ímillum sektorar.</p>
<p>Mál 1.3. Samstarvsskema</p>	<p>Samstarvsskemað (Fylgiskjal 5, Verkætlan Vágur 2019), at fáa greiðari mannagongdir ímillum demenslinikkina og heimatænastuna í Vágum; eitt skjótari og betri samskipti, sum lætti nógv um, tá mannagongdir vóru gjørdar.</p>	<p>Málið er at fáa gjørt samstarvskemu við øll økir.</p>
<p>Mál 1.4. Demenstoymir</p>	<p>At arbeiða í skipaðum tvørfakligum toymum, gera heildarætlanir har “borgarin og familjan eru í miðdeplinum” og hevur fingurin á pulsinum við øllum demensraktum á sínum øki.</p>	<p>Málið er at LD og KD saman við lyklapersónum uppbyggja demenstoymi.</p>
<p>Mál 1.5 Kontaktpersónsskipan (Persónsentrera umsorgan)</p>	<p>Hvør hevur ábyrgd av borgarum ? Fyri at verða “heima sum longst” krevur tað, at kontaktpersónskipanin kemur upp á koyra, sum ein intergreraður partur av demenstænastuni.</p>	<p>Málið er at arbeiða fram ímótir, at KD er kontaktpersónurin hjá øllum sum blíva útgreinaði, í góðum samstarvið við LD.</p>
<p>Mál 1.6 Netverk</p>	<p>Vitunarnetverkan. Samla demensøkið fyri at deila vitan og soleiðis, at cirkulerar vitanina og á tann hátt kemur vitan og læring breitt út, tvørturum øki.</p>	<p>Málið er 4 ymiskar vitunarnetverkan `Hettar er eitt umráðandi mál, sum verður partur í at loysa nógvar útfordringar viðv. samskipan, avtalur, fakligt einsemi, faklig sparring, vitanardeiling v.m.</p>
<p>Mál 1.7. Liðiligar organisatoriskar loysnir</p>	<p>Kassamentan riggar ikki til demensrakt. Liðiligar loysnir. Td at øll demensrakt og familjan fáa bjóða ein kontaktpersón beinanvegin, eitt fakligt væl ílati starvsfólk, ið eisini fær hjálpt familjuni við teimum nýggju lívsumstøðurnar tey standa í.</p>	<p>Málið eruhugskot um, hvussu loysnin kann verða; demenstoymir, kontaktpersónsskipan og at uppbyggja tilboð og tænastur (sí mál 3.0.) har tann demensrakti og familjan eru í miðdeplinum. (ansingartoymið)</p>

Mál 1.1. Uppgávubýtið millum Dk, LD og KD

Vitanardepil fyri demens (Demensklinikkinn)	Útgreinan fyri demens. Landsdemenssamskiparn (Demensklinikkinn)	Kommunal demenssamskipan (Eldraøkini)
<p>Arbeiðir við gransking.</p> <p>Menna útbúgving og miðlan av vitan um demens til starvsfólk, demensrakt, avvarðandi v.m. á øllum stigum tvørtur um geirar.</p> <p>Undirvísing eina ferð um árið til øll, sum á ein ella annan hátt varða av, ella arbeiða við demensinum. Eisini tey, har demensrakt koma; handlar og annað.</p> <p>Ráðgeva starvsfólki, ið gera undirvísingartilfar.</p>	<p>Útgreinan: kanningar, viðgerð og uppfylging av viðgerð.</p> <p>LD greinar og fær vitan um borgaran, hvat hjálpin skal verða, so undanarbeiði er gjørt klárt, tá farið verður út í borgarans kommunu</p> <p>Er annars forlongdi armurin út til KD um borgarar, sum hava fingið staðfest demens og annars landið sum heild og umvent.</p> <p>Annað:</p> <p>Skapa heildartænastu</p> <p>Stuða ella saman við KD; undirvísing og samrøðubólkum til demensrakt og avv</p> <p>Hugburður:</p> <ul style="list-style-type: none">• Persóncentrera umsorgan• Socialpædagogiska tilgongdin• Reflektións- og læringsprosess: <i>At ivast er ein náðigáva</i>	<p>Er kontaktpersónur hjá teimum sum verða útgreinaði</p> <p>Samskipa borgarar á sínum øki, sum verða útgreinaðir</p> <p>Veita stuðul og ráðgeving til tann demensrakta og familjuna við støði í tørvinum og treytunum hjá teimum, persónsentrera</p> <p>Gera skriftligt upplýsandi tilfar</p> <p>Við stuðli frá LD, at standa fyri samrøðubólkum fyri avvarðandi og demensraktum.</p> <p>Verða bindilið millum kommunulækna, demenstoymið, dagtilboð og aðrar viðkomandi stovnar ella tænar.</p> <p>Stuðla tí demensrakta í at fáa tilboð og tænar, so tey fáa ein skipaðan, innihaldsríkan og sjálvhjálpan gerandisdag.</p> <p>Stuðla tí demensrakta at koma til venjingum, kostætlan v.m.</p>

Mál 2.0.
Sjúkugreining
fylgiskjal 3. Flowskema

Mál 2.1.

Kommunulækni

Mál 2.2.

Demensklínikin

Mál 2.3.

Landsdemenss.

Mál 2.4.

Kommunal demenss.

Mál 2.5.

Almannaverkið

Mál 3.0. Tann sosialfakligi innsatsurin

Mál 3.1. Bæði politikkarar og tey demensraktu tosað um, at verða heima sum longst. Seta inn tíðliga: Kontaktpersón, KD, dagtilhald, ergo og fys a.a.

Heima sum longst

Mál 3.2. <i>Sosial fakligt tilboð til heimabúgvandi</i>	Demenspakkar: <ul style="list-style-type: none">• Tilboðspakki 1.• Tilboðspakki 2.• Tilboðspakki 3.	Verður lýst á einum skjali fyri seg á næstu síðu
Mál 3.3. <i>Fyribyrgjandi heimavitjanir</i>	Fyribyrgjandi heimavitjanir lofta serliga nógvum við demensi.	Málið er at fáa talið sett niður: <i>frá 75 niður til 67 ár.</i>
Mál 3.4. <i>Ansingartoymi</i>	Tað lítt tilboðið, sum kann verða alt hjá einum hjúnarfelagið kontra umlætting ella røktarheim	Málið/framtíðin er at seta slíkar kreativar loysnir íverk, bæði menniskja- og fíggjaliga
Mál 3.5. <i>Umlætting</i> <i>Demensdeildir (verkætlan fyri seg)</i>	Tørvur á tí vanliga konseptinum, har man fær umlætting til planløgda tíð. Tørvur á akuttum umlættingarplássum, avv knappliga gerast sjúk og innløgð.. Demensdeildir fokus verður; umhvørvið, leiðsla, starvsfólk, normur.	Fleksibult samstarv. Afturvendandi umlættingar. Vikuskiftisumlættingar. Alzheimerfelagið fer saman við Vitandardeplinum undir eina verkætlan á demensdeildum - aftaná summari..
Mál 3.6 <i>Rehabilitering</i>	Rehabilitering, fyribyrgjan og heilsufremjan í samband við demens, snýr seg grundleggjandi um at stuðla tí demensrakta, við at verða verandi so sjálvstøðugur og virkin sum møguligt, útfrá fortreytinum hjá tí demensrakta..	Málið er at fáa rehabilitering við tá ein heildarætlan verður gjørd. Tvørfakliga samstarv, viðv kost, ergoterapeuti, fysioterapeuti (gransking: Menniskju við demens kunnu mennast)
Mál 3.7. <i>Sjálvboðin</i>	Samstarvið við sjálvboðin eigur at útbyggjast, soleiðis at sjálvboðin verða ein partur av tænastruni til heimabúgvandi, á dagtilhaldum og bústovnum.	Pilotprojekt: allir aldursbólkar eru við, fáa góða sømdir, útreiðslur goldnar, at tey fáa neyðugu undirvísingina, supervisión, vegleiðing, reflektiún o.s.fr
3.8. <i>Yngri demenssjúk</i>	..Skipanina er stirvin, nógv markamót og tí eru ikki glíðandi yvirgangir fyri tey ungu (1, 2 og 3), hóast tað er best fyri tey..	Málið er at fáa arbeiðsmarknaðin á banan, tí í flestu førum blíva tey uppsøgd aftaná tey eru útgreinaði, og onkutíð áðrenn. Og nógv annað.....

Mál 3.2. Sosialfaklig tilboð til heimabúgvandi

Demenspakkar	Demenssjúkan	Aktivitetir
Tilboð/tænastu pakki 1.	<u>Tíðliga í demenssjúkuni</u>	Undirvísing, ráðgeving. Tímatilboð: gangitúrar, café, flot, venjingar (ergo/fys.).
Tilboð/tænastu pakki 2.	<u>Miðal í demenssjúkuni</u>	Økja tænastr, td. við heimahjálp, matarstöðum
Tilboð/tænastu pakki 3.	<u>Seint í demenssjúkuni</u>	Longri dagar, góðan stól og/ella eina song at hvíla í. Hjálpr til fríðska luft hvønn dag og endurskoða kost. Skipa teirra dag. Umlætting.

Mál 4.0. Jura og demens

Mál 4.1. Valdsnýsla	Ongin lóg er í Føroyum, sum loyvir at fremja atgerðir, har borgarin ikki er førur fyri at geva samtykki. Ein demenssjúka inniber, at borgarin ikki altíð megnar sjálvur at taka neyðugar avgerðir um síni viðurskiftir, ella at hann ikki megnar at seta orð á sín tørv, og at geva samtykki, serliga tá sjúkan er framkomin.	At gera undirvísing til starvsfólk um valdsnýtslu, og ein implementeringsleist um valdsnýtslu (minkar um valdsnýtslu, vísa royndir aðrastaðnis frá)
Mál 4.2. Røktartestamenti	Fólk við demens eiga at hava møguleika at taka støðu til, hvussu framtíðin skal vera. Demensætlanin: <i>at persónar við demens og avvarðandi teirra verða kunnaði um møguleikan, at skriva eitt røktartestamenti, og at hetta verður lagt sum eitt skjal saman við umsókn um búpláss.</i>	Verkætlanin í Vágum hevur gjørt røktartestamenti, sum er klárt at implementera á hinum økjum
Mál 4.3. Verjulógin	Tað eru hend framstig, tá talan er um verju. Eftir gomlu Verjumálslógin frá 1922, merkti ómyndiggerð, at ein bleiv ómyndiggjörður í øllum viðurskiftum, bæði persónliga og peningaliga. Nýggja Verjulógin frá 1. Mai 2010 gevur møguleika fyri, at ein vegna demens kann fáa ein verja, um so er, at ein ikki sjálvur megnar síni persónligu og/ella peningaligu viðurskiftir.	At hyggja eftir lógini umaftur og fáa dialóg um hana; hvat fyri broytingar eiga at verða gjørdar
Mál 4.4. G.P.S	Hjálpartól sum GPS, elektronisk yvirvaking, verða nýtt til fólk við demens. Yvirvaking er inntriv í persónliga frælsið, og onki lógarverk er um nýtslu av slíkum hjálpartólum í Føroyum. Hjálpartólamiðstøðin kann tí ikki útvega GPS, og tí er tað, at familjan útvegar GPS til tann demensrakta.	Málið er at fáa elektroniska yvirvaking inn í lógarverkið
Mál 4.5. Heilsunýskipan	Heilsunýskipan	Málið er att vitanardepilin fyri demens eisini fær orðið í heilsunýskipanini, hvat demensi viðvíkur
Mál 4.6. Sosialráðgevi	Demensætlan: viðmælt verður at socialráðgevi verður settur til tey yngri enn 67 ár	Ein socialráðgevi er settur. (men ongin fakligur persónur, td. til fyrbygjandi ella visitatión.

Mál 5.0. Tann demensrakti og avvarðandi

Mál 5.1. Demensrakt í miðdepilin

..Sum serfrøðingar á økinum, kemur glið á og tann demensrakti er glaður fyri vitjanina.

Har sum tað RIGGAR, hvíkur familjan í tí hjálpini, at fólk eru rundan um og taka sær av teimum..

At tann demensrakti og familjan vita, at tey kunnu ringja til LD og KD; *rúmar, lurtar og vegleiðir*. Avvarðandibókar, samrøður og undirvísing tíðliga (LD og KD samarbeiða).

At hava eyguni við teimum eldru avv., sum eru serliga útsett og hjálparleys, tilvitaðar samrøður

Familjan torir oftani ikki at biða síni kærnu um at blíva útgreina. At LD og KD hjálpa teimum við hesum

At bjóða avv. at koma saman við øðrum í somu støðu soleiðis, at tey kunnu vera væl íklødd til uppgávu sum avvarðandi.

At demesøkið arbeiðir fram ímótir at góðtaka og virða, at avv. eru umsorganarpersónar og samstarvsfelagir og tíðliga í forløbinum hevur familjan ofta krefir og vilja fegin gera alt fyri at hjálpa.

Mál 5.2. Sálarlíga hjálp	Tann sjúki og familjan fáa ikki sálarlíga hjálp	Málið er at fara í samstarv við AV um hettar
Mál 5.3. At avvarðandi sjálvi velja stuðul	Demensætlan: at avv sjálvi stuðul	Trupuleikin er at ongin fær stuðul, so málið er at fara í samstarv við AV um hettar. (Ja ella nei) (onkur einkultur undir 67 ár, aftaná at fortalt sína søgu í miðlinum)
Mál 5.4. Lætta atgongd til kunning og vitan	Avvarðandi ynskja lætta kunning um td., hvar tey skulu venda sær, fyri at fáa hjálp.	Málið: Ein bólkur av avv. eru sett, og skulu siga okkum frá, hvussu tey høvdu ynskt og ynskja lættari kunning og vitan.
Mál 5.5. Umsorgarnarpersónur, samstarvsfelagi	Avv. eru næstan altíð eisini umsorgarnarp. og tí eru tey eisini samstarvsfelagar.	Málið er, at tey verða styrkt í umsorgarnararbeiðnum frá fakfólki og tað ynskja avv. eisini sjálvi.

Mál 6.0. Vitandardepil fyri demens

Mál 6.1. Gransking og kanningar	Seinastu árin hevur verið granskað í Føroyum	Granskari, Maria Skaalum P og kliniskur vegleiðari, Tórmóður Stóra
Mál 6.2. (menning) Landsdemenssamskipan, Demensklinikkinn og Vitandardepilin fyri demens	Fakliga dyggar arbeiðsgongdir, tryggja trivna og støðuga menning. Menna og eggja fyri góðsku, góðari tænastru, eisini fyri at skapa arbeiðsgleði og fakligan stoltleika	Menningin koyrir í 6 modulum
Mál 6.3. STARVSFÓLK	<i>Seta fokus á og menna “faklig skikkað starvsfólk” til demensumhvørvið allastanis.</i> <i>Ein háttur at tryggja, at vit megna at mæta framtíðar tørv á demensøkinum.</i>	Málið er at seta faklig aðalmál og at fáa grundfest ávíst fakligt fokus í arbeiðinum móti meira fyriryrgjandi tilgongdum, tryggja høggu fakligu ábyrgdina, sum skal hava og eigur at verða sett út í kortið, so at td. tilboð og fyriskipanir, verða bygd á holla og nútímans vitan og samstundis
Mál 6.4. Vitan og samla vitan	Vitandardepilin skal hava holla vitan, sum verður miðlað til samfelagið sum heild og at tryggja, at allir boðgarar í samfelagnum fáa somu atgongd til hesa vitan gjøgnum Vitandardepilin.	Málið er at miðsavn og at fáa samlað fakligu vitanina um demens á einum staði. Somuleiðis eisini politikkarum sum taka avgerðir, bæði á lands- og kommunal plan.
Mál 6.5. Undirvísing, útbúgvinn	Vitandardepilin eigur at hava týðandi leiklut í undirvísing og útbúgvinn av starvsfólkum og skal skapa góðar karmar fyri servitan.	Málið er: at samla allar demenssamskiparnar í Føroyar til vitanardeiling og menning eina ferð um árið og at gera undirvísingar tilfar til: ráðgeving og undirvísing av demensraktum - avvarðandi bólkar - samrøðubólkar - gera eina undirvísingarætlan fyri sjúkrahúsini - stuðla kommunum og ørðum at gera sítt egna undirvísingartilfar
Mál 6.6. Reflektiión, læringsprosessir, vegleiðing og menning	At flyta læring innan demens í dagliga læring. Demens er ein vitanartung sjúka, sum krevur servitan. Nógv undirvísing hevur verið og er úti á teimum ymsu økjum, men onkuntíð hevur tað víst seg, at mangul er av móttøku og uppfylging av undirvísingina.	Málið er at landsdemenssamskiparnir verða førir fyri at hugsa menning, reflektiión, vegleiðing og læringsprosessir inn, fyri at menna økir og starvsfólk,
Mál 6.7. Samstarv við aðrar deplar	Vitandardepil fyri demens eru í okkara grannalondum, og hava Føroyar havt mest samband við Videncenter for demens í Danmark. Td. tí árligu demensráðstevnu í Keymannahavn, har nýggjasta vitan innan demens er á skrá.	Málið er at Vitandardepilin skal hava tætt samstarv við líknandi deplar í grannalondinum, at fylgja teimum neyvt, fyri at hava vitan um, hvat hendir aðrastanis t.d. gransking og verkætlanir v.m.
Mál 6.8. Samla hagtøl	Demensætlanin mælir til at demensklinikkinn samlar hagtøl og at hagtølini verða samla í einum vitunarbanka.	Málið er at gera ein vitunarbanka og samla hagtøl um td., <i>hvussu nógv eru útgreinaði fyri hvørt ár, hvussu er aldurbítið, hvussu er kynsbýtið? Vm.</i>
6.9. Heimasíða	At fáa samlað fakligu vitanina um demens á einum staði og at hettar verður gjørt við eina heimasíðu.	Málið er at heimasíðan kemur at miðla vitan, nýggjastu vitan, hagtøl, verkætlanum, gransking og kanningar, hvar ein kann venda sær, hvørji tilboð eru hvar....
Demenspolitikkur	Demensætlanin mælir til at Føroyar gera ein demenspolitikk	Vitandardepilin ger undanarbeiði fyri landstýrismannin. Á Várið 2021.

Ein demensvinnarlig kommuna



- Kommunalur demenssamskipari
- Fyribyrgjandi heimavitjanir/visitator
- Demenstoymi
- Tænastu- og tilboðspakka 1
- Tænastu- og tilboðspakka 2
- Tænastu- og tilboðspakka 3
- Umlætting
- Demensdeildir/heim

Við vón um demensvinnarligari 2025

Takk fyri

Mál 1.0. Organisering og samstarv	Mál 2.0. Sjúkugreinan (diagnostisering)	Mál 3.0. Tann sosialfakligi innsatsurin	Mál 4.0. Jura og demens	Mál 5.0. Samstarv við avvarðandi	Mál 6.0. Vitanardepil fyri demens
Mál 1.1.	Mál 2.1.	Mál 3.1.	Mál 4.1.	Mál 5.1.	Mál 6.1.
Uppgávubýtið millum Dk, LD og KD	Kommunulækni	Heima sum longst	Valdsnýsla	Demensrakt í miðdepilin	Gransking og kanningar
Mál 1.2.	Mál 2.2.	Mál 3.2.	Mál 4.2.	Mál 5.2.	Mál 6.2.
Samstarvsavtalur	Demensklínikkin	Sosial fakligt tilboð til heimabúgvandi	Røktartestamenti	Umsorganarpersón	Landsdemenssamskipan, Demensklínikkin og Vitanardepilin fyri demens
Mál 1.3.	Mál 2.3.	Mál 3.3.	Mál 4.3.	Mál 5.3.	Mál 6.3.
Samstarvsskema	Landsdemenssamskipanin	Demenseildir/heim	Verjulógin	Sálarliga hjálp	Fakligt innihand
Mál 1.4.	Mál 2.4.	Mál 3.4.	Mál 4.4.	Mál 5.4.	Mál 6.4.
Demensstoymir	Kommunal demenssamskipan	Umlætting	G.P.S	Lætta atgongd til <u>tað</u> tey hava brúk fyri	Vitan og samla vitan
Mál 1.5	Mál 2.5.	Mál 3.5.	Mál 4.5.	Mál 5.5.	Mál 6.5.
Kontaktpersónsskipanin	Kanningar og testir	Terapeutar	Heilsunýskipan	At avvarðandi sjálvi velja stuðul	Undirvísing og útbúgvín
Mál 1.6		Mál 3.6.	Mál 4.6.	Mál 5.6.	Mál 6.6.
Trygd og Dygd (KT)		Sjálvboðin	Sosialráðgevi	Samstarvsfelagi	Reflektión, læringsprosessir, vegleiðing og menning
Mál 1.7.					Mál 6.7.
Liðiligar organisatoriskar loysnir					Samstarv við aðrar deplar
Mál 1.8.					Mál 6.8.
Delir (organisatoriskt)					Samla hagtøl 6.9. Heimasíða