

Kalmardokumentet 2004

Kalmarmötet 2004

Nordisk demenskonferens

3-5 juni

Regeringarna i de nordiska länderna och Nordiska rådet uppmanas att fortsätta beakta den stora utmaning som demenssjukdomarna innebär.

§ 1

Demens är en folksjukdom med ett kroniskt förlopp innebärande svåra funktionshinder, handikapp och etiska ställningstaganden. Detta måste erkännas av de nordiska länderna och berörda internationella organisationer.

§ 2

Demens är en konsekvens av hjärnsjukdom som kräver utredning i tidigt skede, korrekt diagnos och behandling. Riktade mediciner ger både livskvalitet och samhällsekonomiska vinster som patienter med demenssjukdom måste få tillgång till. Patientens andra sjukdomar skall också behandlas.

§ 3

De nordiska länderna måste med utgångspunkt från detta dokument skapa handlingsplaner för att ge patienter med demenssjukdom och deras anhöriga rätt till god livskvalitet med beaktande av fysiska, psykiska, sociala och existentiella dimensioner. Detta skall ske i samverkan med patient- och anhängigorganisationer.

§ 4

All personal inom hälso- och sjukvården samt i hemtjänsten har stora behov av utbildning inom demensområdet. En plan för grundutbildning, kompetensutveckling och kvalitetssäkring måste tas fram.

§ 5

Vården av patienter med demenssjukdom kräver specialistutbildad ledning och personal. En plan för specialiserad utbildning, kompetensutveckling och kvalitetssäkring måste tas fram. Riktlinjer för personaltäthet skall finnas. En tydlig vårdfilosofi på etisk grund är nödvändig.

§ 6

Anhöriga och närstående skall bemötas som goda samarbetspartner i vården. De måste i sin svåra situation och utifrån egna förutsättningar få stöd och flexibel avlösning, också i sin sorgesituation.

§ 7

Vården av patienter med demenssjukdom kräver teamsamverkan, en god kommunikation och relation mellan berörda parter.

§ 8

Samhällsinformationen om demenssjukdomar måste förbättras.

§ 9

De nordiska länderna måste satsa mer resurser på forskning om demenssjukdomarnas orsaker, behandlingsmöjligheter, hälsoekonomiska utvärderingar samt en kvalitetssäkrad och samordnad vård och omsorg.

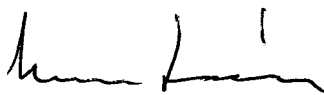
§ 10

Patienter med demenssjukdom och deras anhörigas rättssäkerhet måste stärkas – inte minst vid eventuell tvångsvård – och när det gäller rätt till god vård, självbestämmande och anpassat boende.

Demens- och Alzheimerförbunden i Norden



Aase Staer, Danmark



Pekka Laine, Finland



Sigrún Mohr, Färöarna



Maria Th Jónsdóttir, Island



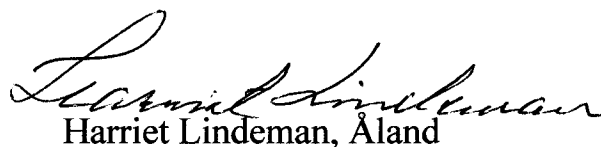
Sigurd Sparr, Norge



Stina-Clara Hjulström, Sverige



Agneta Persson, Sverige



Harriet Lindeman, Åland