

Demensværktøjskasse

- evaluering af viden, anvendelse og værktøjernes effekt på patienten



Denne rapport er udarbejdet af:
Projekt- og programleder Mette Foldager
Geriatrisk Afdeling OUH Svendborg Sygehus
Demensvenligt Sygehus OUH

d. 10. februar 2026

Indhold

Demensværktøjskassen – sansestimulation til patienter med demens på sygehus	4
Undersøgelsens baggrund	4
Formål	4
Projektets mål	4
Projektperiode	4
Inklusion af sengeafsnit	4
De inkluderede afdelinger	5
Dataindsamlingsmetoden	5
Dataindsamling i forhold til anvendelsen af værktøjer	5
Validitet	5
Reliabilitet	5
Data	6
Respondentgrundlag	6
Samlet vurdering	7
Antal år uddannet inden for fagområde	8
Samlet vurdering	9
Fordelingen af besvarelser på afdelingsniveau	9
Samlet vurdering	10
Resultater af Før- og Eftermåling demensværktøjskasse	11
Erfaring med sansestimulerende værktøjer	11
Samlet vurdering	11
Viden om sansestimulation	13
Samlet vurdering	14
Anvendelse af sansestimulation i praksis	15
Samlet vurdering	16
Hvor ofte anvendes sansestimulerende værktøjer?	17
Samlet vurdering	18
Kendskab til eksisterende sansestimulerende værktøjer	18
Værktøjernes effekt på patienten	20
Bamse	20
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "BAMSEN"	20
Glitterstav	21
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "GLITTERSTAVEN"	21

Sansebolde uden tyngde	22
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Sansebolde uden tyngde"	23
Sansebolde med tyngde	24
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Sansebolde MED tyngde"	24
Antistress bold	25
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Anti-stress bold"	25
Teleslynge	27
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "teleslynge"	27
MusiCure-puden	28
Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "MusiCure"	28
Samlet vurdering på værktøjernes effekt	30
Ledelsesopbakning, rammer og vilkår, motivation samt støttematerialer	30
Vejledninger	30
Spørgsmål til vejledninger i Demensværktøjskassen	30
Samlet vurdering	31
Motivation	31
Spørgsmål til motivation	31
Samlet vurdering	32
Rammer og vilkår	33
Spørgsmål til Rammer og vilkår for testning af nye tiltag	33
Samlet vurdering	34
Kommentar omkring rammer og vilkår	35
Spørgsmål om ledelsesopbakning for implementering	35
Samlet vurdering	36
Samlet konklusion for indsatsen "Demensværktøjskassen"	37
Strategisk udrulning af Demensværktøjskassen: Fra succes på OUH til regional standard	38

Demensværktøjskassen – sansestimulation til patienter med demens på sygehus

Undersøgelsens baggrund

I udviklingen af et "Demensvenligt Sygehus" på hele Odense Universitetshospital (OUH) arbejdes der inden for følgende tre centrale indsatsområder:

- Viden og kompetencer
- Organisering
- Fysiske omgivelser

Indsatsområderne er inspireret af Idé katalog: [Demensvenlige Sygehuse, Nationalt Videnscenter for Demens](#)

Programleder, demenskonsulenter og nøglepersoner for demensvenligt sygehus på Odense Universitetshospital (OUH), arbejder inden for disse områder med forskellige tiltag, der skal øge følelsen af tryghed og sikkerhed hos patienter med demens. Tiltagene fokuserer på undersøgelse, behandling og pleje af patienter på alle OUH's matrikler.

Gennem evaluering af disse tiltag genereres værdifuld viden, som bruges videre til at understøtte målsætningen om, at alle sygehuse i Region Syddanmark bliver mere demensvenlige.

Formål

Formålet med dette projekt var:

- At teste forskellige sansestimulerende værktøjer, der kan berolige eller aktivere patienter med demens eller nedsat kognition under indlæggelse.
- At øge personalets viden og kompetencer inden for sansestimulation til patienter med demens eller nedsat kognition.
- At evaluere indholdet af demensværktøjskassen og opnå viden om redskabernes relevans og anvendelighed og effekt i behandling og pleje af patienter med demens.

Projektets mål

Projektet har haft som mål at øge personalets viden og handlekompetencer i arbejdet med sansestimulering til indlagte patienter med demens. Demenskonsulenterne på OUH har løbende gennem projektperioden bidraget med undervisning og praksisnær supervision.

Projektperiode

Projektet blev lanceret i marts 2023 og afsluttet i januar 2025.

Inklusion af sengeafsnit

I projektet er sengeafsnit blevet inkluderet efter følgende kriterium:

- Afdelingen skulle have minimum én fungerende nøgleperson for demens.

De inkluderede afdelinger

Otte sengeafsnit på OUH og Svendborg Sygehus bidrog til opgørelsen. De deltagende sengeafsnit fra OUH blev medtaget, da deres datagrundlag var tilstrækkeligt til at understøtte opgørelsen.

Følgende afdelinger indgår i denne analyse:

- Et medicinsk sengeafsnit (OUH, Svendborg Sygehus)
- Et øre-, næse- og halsafsnit (OUH, Odense)
- Et kardiologisk sengeafsnit (OUH, Odense)
- To ortopædkirurgiske sengeafsnit (OUH, Odense og Svendborg Sygehus)
- Et neurokirurgisk sengeafsnit (OUH, Odense)
- Et abdominal kirurgisk sengeafsnit (OUH, Svendborg Sygehus)
- Et neurorehabiliteringsafsnit (OUH, Svendborg Sygehus)

Dataindsamlingsmetoden

Dataindsamlingen i undersøgelsen af demensværktøjskassen blev gennemført ved hjælp af spørgeskemaundersøgelser samt løbende brug af evalueringsskemaer ift. effekten på patienten for de enkelte anvendte værktøjer:

- Førmåling: 224 besvarelser fordelt på faggrupperne: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter og fysioterapeuter.
- Eftermåling: 186 besvarelser fordelt på faggrupperne: sygeplejersker, social- og sundhedsassistenter, ergoterapeuter og fysioterapeuter.
- Anvendelse af værktøjer: evalueringer blev foretaget ved løbende udfyldelse af evalueringsskemaer i forbindelse med anvendelsen af værktøjerne, med fokus på effekten på patientens adfærd i forbindelse med brug af de enkelte konkrete redskaber.

Dataindsamling i forhold til anvendelsen af værktøjer

Evalueringer blev foretaget løbende af personalet via udfyldelse af fysiske skemaer, hvor fokus var på patientens adfærd og effekten af de anvendte værktøjer fra Demensværktøjskassen.

Denne systematiske dataindsamlingsmetode har gjort det muligt at sammenligne før- og eftermålinger og dermed vurdere værktøjernes nytteværdi for patienter med demens.

Validitet

Validiteten er styrket ved, at spørgeskemaerne dækker en bred vifte af relevante faggrupper og afdelinger med både medicinsk og kirurgisk fokus. En udfordring ved spørgeskemaundersøgelsen er dog, at vurderingen af redskabernes effekt i høj grad er subjektiv og situationsbestemt. Designet af spørgeskemaerne kan desuden påvirke præcisionen i svarene, da personalet varierer i erfaring og evne til at observere effekterne.

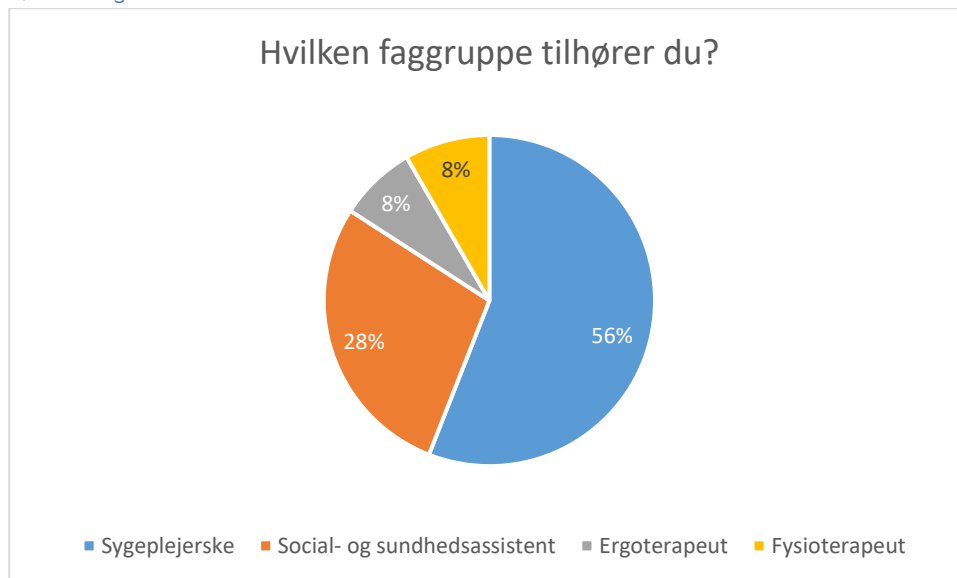
Reliabilitet

Reliabiliteten sikres delvist gennem den systematiske dataindsamling, der er foretaget over en flerårig projektperiode (marts 2023 til januar 2025). Trods dette kan variation i besvarelserne skyldes faktorer som travlhed, patientgrundlag og personalets vidensniveau. Gentagelse af undersøgelsen kunne yderligere styrke reliabiliteten.

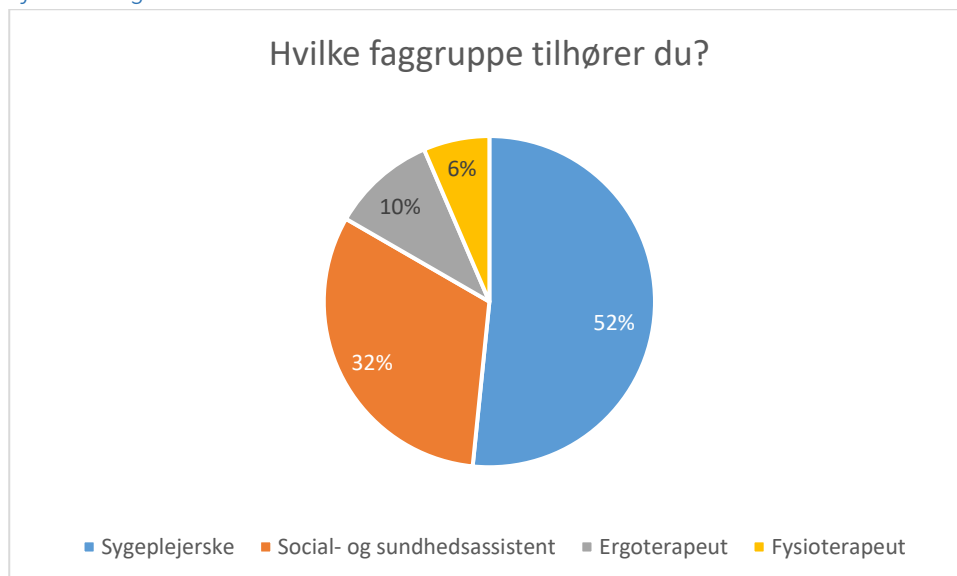
Data

Respondentgrundlag

Førmåling



Eftermåling



Førmåling

I førmålingen angav deltagerne deres tilhørsforhold til følgende faggrupper:

- **Sygeplejerske:** 56 % af deltagerne tilhørte denne faggruppe, som udgjorde den største gruppe.
- **Social- og sundhedsassistent:** 28 % af deltagerne var social- og sundhedsassistenter.
- **Ergoterapeut:** 8 % angav, at de var ergoterapeuter.
- **Fysioterapeut:** 8 % var fysioterapeuter.

Eftermåling

I eftermålingen angav deltagerne følgende faggrupper:

- **Sygeplejerske:** Andelen faldt til **52 %**, hvilket stadig udgør den største faggruppe.
- **Social- og sundhedsassistent:** Andelen steg til **32 %**, hvilket viser en tydelig stigning i repræsentationen fra denne faggruppe.
- **Ergoterapeut:** **10 %** angav at tilhøre denne faggruppe – en mindre stigning fra førmålingen.
- **Fysioterapeut:** Andelen faldt en smule til **6 %**.

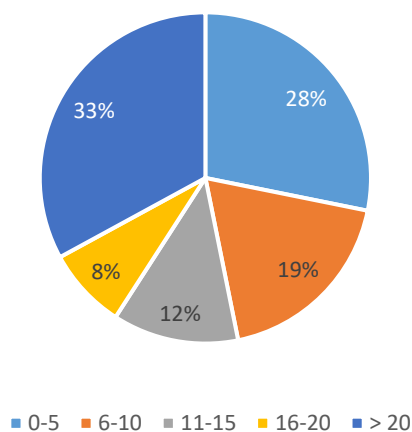
Samlet vurdering

Før- og eftermålingen viser en ændring i sammensætningen af deltagergrupperne. Sociale- og sundhedsassistenter udgjorde en større andel i eftermålingen, mens sygeplejerskers repræsentation faldt en smule. Der ses også mindre variationer i andelen af ergoterapeuter og fysioterapeuter.

Antal år uddannet inden for fagområde

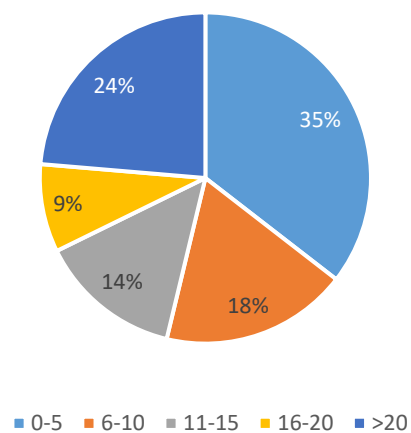
Førmåling

Antal år du har været uddannet?



Eftermåling

Antal år du har været uddannet?



Diagrammerne sammenligner, hvor mange år deltagerne har været uddannet inden for eget fagområde i førmålingen og eftermålingen.

Førmåling

I førmålingen fordelte svarene sig således:

- **0-5 år:** 28 % af deltagerne var forholdsvis nyuddannede inden for fagområdet.
- **6-10 år:** 19 % angav at have 6-10 års erfaring.
- **11-15 år:** 12 % havde 11-15 års erfaring.
- **16-20 år:** Kun 8 % angav at have 16-20 års erfaring.

- **> 20 år: 33 %** af deltagerne havde mere end 20 års erfaring inden for området, hvilket udgjorde den største gruppe.

Eftermåling

I eftermålingen ses en lidt anderledes fordeling:

- **0-5 år:** Andelen steg til **35 %**, hvilket indikerer en større tilstedeværelse af nyuddannede i denne måling.
- **6-10 år:** Andelen faldt en smule til **18 %**.
- **11-15 år:** **14 %** af deltagerne havde 11-15 års erfaring – en lille stigning fra førmålingen.
- **16-20 år:** **9 %** angav at have 16-20 års erfaring, hvilket udgør en marginal stigning.
- **> 20 år:** Andelen faldt til **24 %**, hvilket viser et fald i antallet af meget erfarne deltagere i eftermålingen.

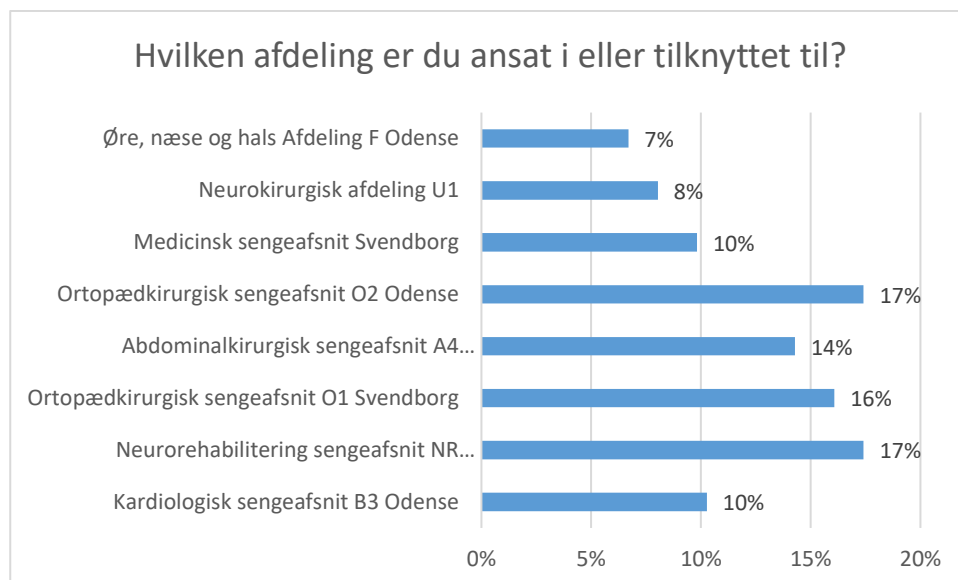
Samlet vurdering

Resultaterne viser, at der i eftermålingen er flere deltagere med kortere erfaring (0-5 år) sammenlignet med førmålingen, mens gruppen med over 20 års erfaring er blevet mindre. Dette kan afspejle en ændring i den demografiske sammensætning af deltagerne mellem de to målinger, muligvis på grund af nytilkomne medarbejdere eller ændringer i deltagernes repræsentation.

Fordelingen af besvarelser på afdelingsniveau

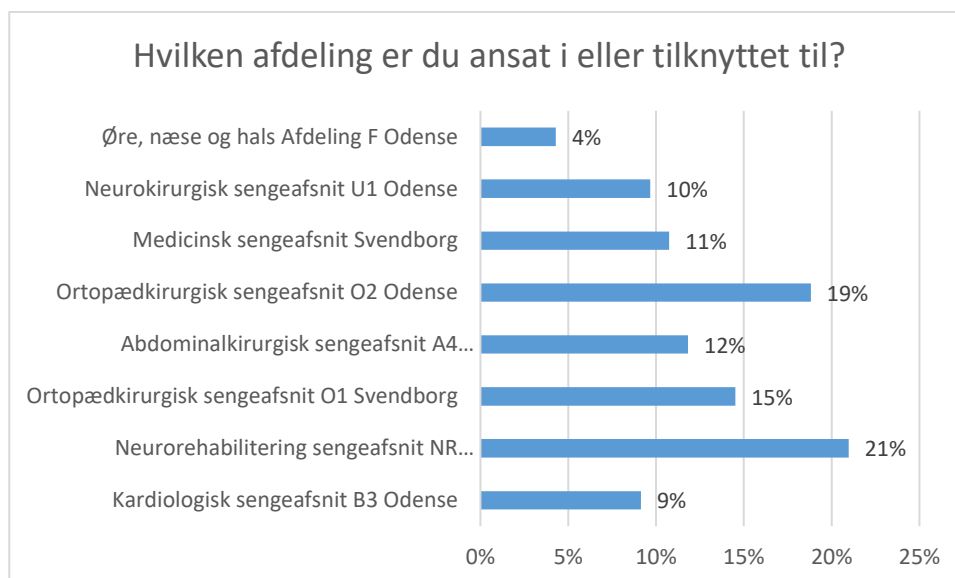
Førmåling

Samlet antal besvarelser i førmålingen 224. Faggrupper der indgår i besvarelserne er: Sygeplejersker, Social og sundhedsassistenter, Ergoterapeuter og Fysioterapeuter.



Eftermåling

Samlet antal besvarelser i eftermålingen 186 fordelt på faggrupperne: Sygeplejersker, Social og sundhedsassistenter, Ergoterapeuter og Fysioterapeuter.



Samlet vurdering

Fordelingen af respondenter mellem afdelinger har ændret sig fra før- til eftermålingen. Blandt de mest markante observationer er:

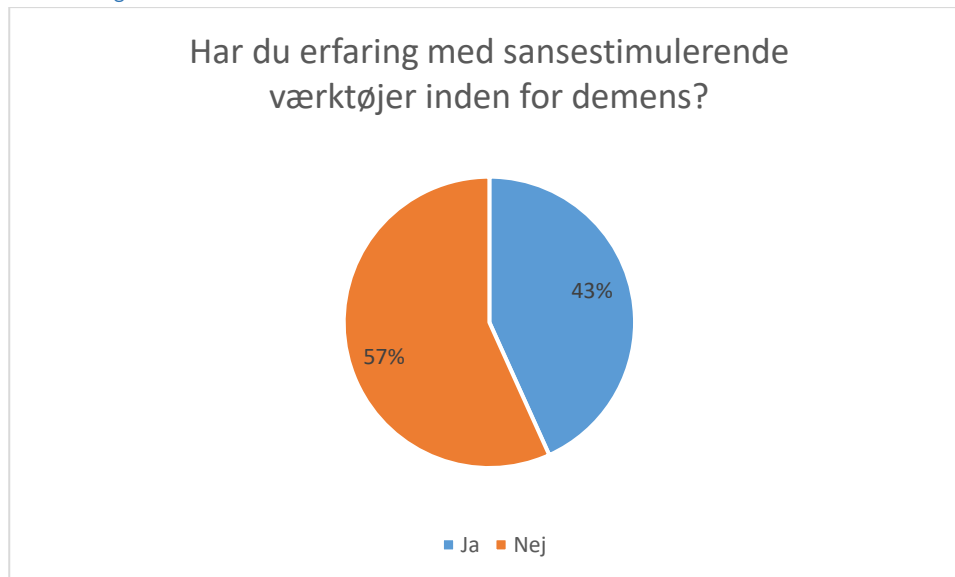
- En stigning i andelen af respondenter fra **Neurorehabilitering sengeafsnit NR Odense** fra **17 %** til **21 %**, hvilket indikerer øget repræsentation herfra.
- Flere respondenter fra **Ortopædkirurgisk sengeafsnit O2 Odense** (fra **17 %** til **19 %**).
- Et fald i repræsentationen fra **Øre, næse og hals afdeling F Odense** (fra **7 %** til **4 %**) samt **Kardiologisk sengeafsnit B3 Odense** (fra **11 %** til **8 %**).

Ændringerne kan skyldes variation i deltagelsen blandt afdelingerne mellem de to målingstidspunkter eller fokus på særlige afsnit under implementeringen af værktøjerne. Resultatet understreger betydningen af systematisk inddragelse på tværs af afdelinger for at sikre bred repræsentation og anvendelse af værktøjerne.

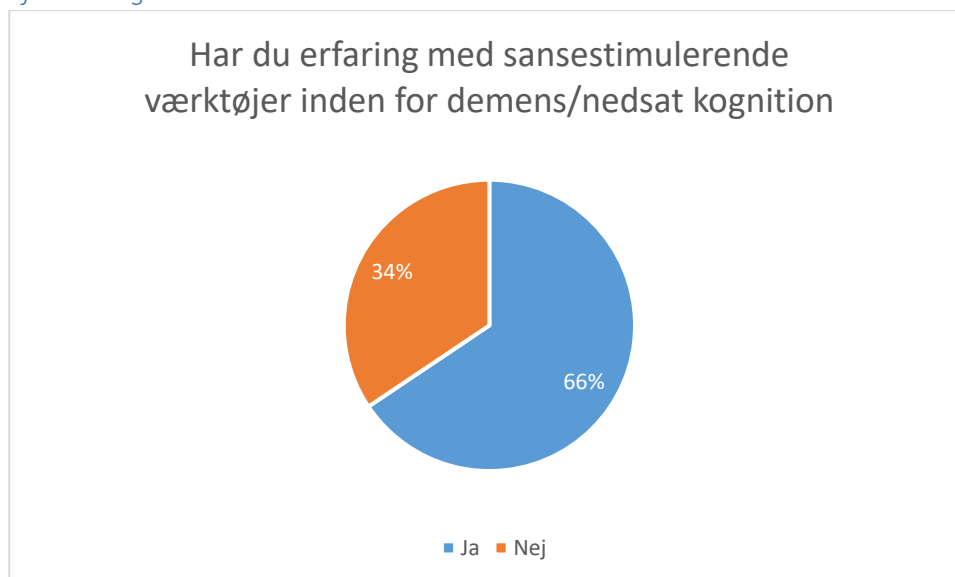
Resultater af Før- og Eftermåling demensværktøjskasse

Erfaring med sansestimulerende værktøjer

Førmåling



Eftermåling



Målingen viser en markant stigning i deltagernes praktiske erfaring med sansestimulerende værktøjer fra projektets start til slut.

Samlet vurdering

- **Førmåling:** Ved projektets begyndelse svarede kun **43%**, at de havde erfaring med værktøjerne, mens et flertal på **57%** ikke havde arbejdet med dem før.
- **Eftermåling:** Ved projektets afslutning var andelen med erfaring steget til **66%**, mens gruppen uden erfaring var faldet til **34%**.

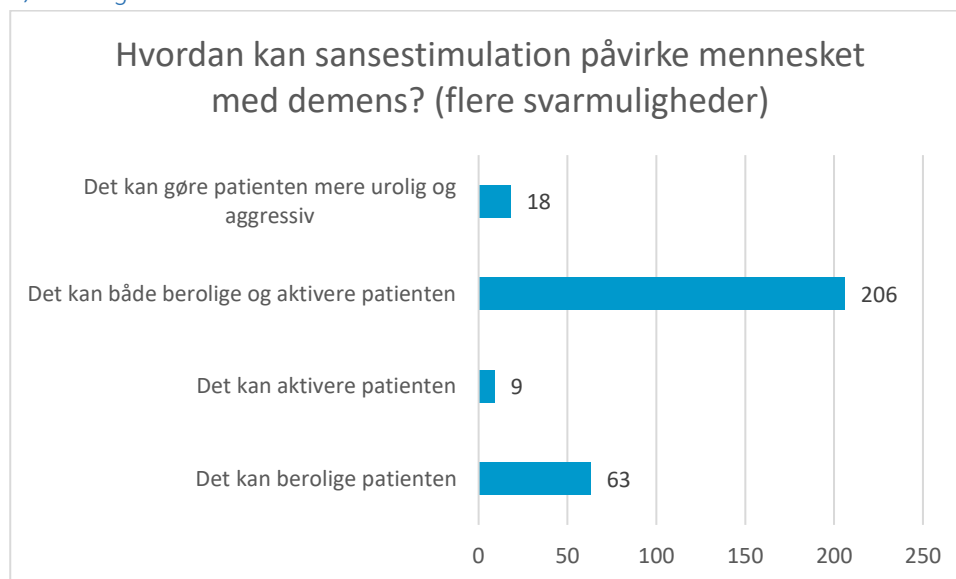
En stigning på **23 procentpoint** (fra 43% til 66%) indikerer, at indsatsen har været effektiv. Resultatet kan tolkes på følgende niveauer:

1. **Højere implementeringsgrad:** En betydelig del af de medarbejdere eller deltagere, der før var "nybegyndere", har nu haft værktøjerne i hænderne i en professionel sammenhæng.
2. **Nedbrydning af barrierer:** Da flertallet startede med "Nej" (57%), har projektet haft succes med at introducere nye metoder til en gruppe, der ikke tidligere var fortrolige med sansestimulering.
3. **Kvalitetsløft i opgaveløsningen:** Skiftet fra nej til ja tyder på, at sansestimulering er gået fra at være et teoretisk begreb til at være et aktivt redskab i hverdagen. Dette giver medarbejderne flere muligheder at vælge imellem i komplekse situationer.

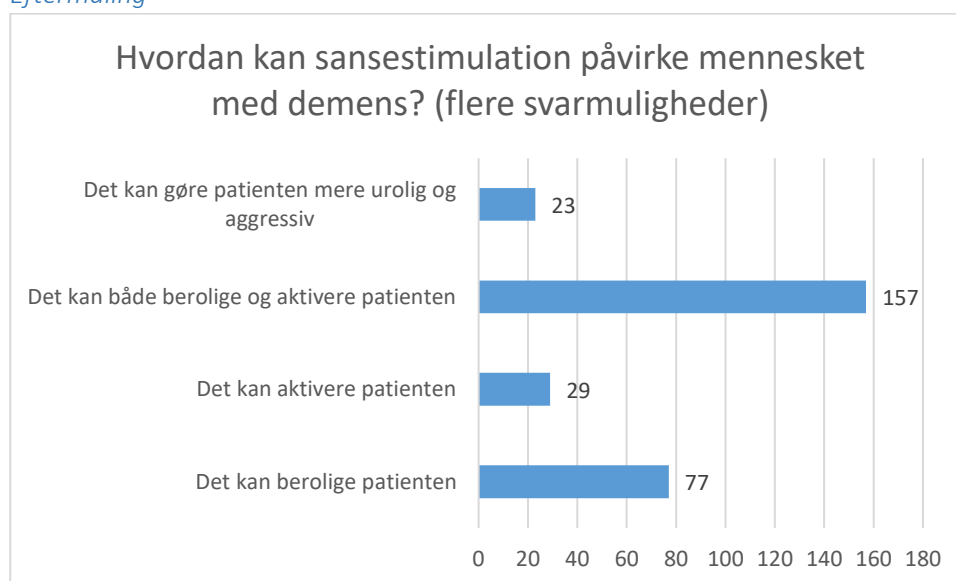
Over halvdelen af personalet manglede erfaring med sansestimulerende værktøjer før projektets implementering, men eftermålingen viser en klar ændring, hvor nu et solidt flertal (**to tredjedele**) af deltagerne føler sig erfarne. Dette repræsenterer en markant forbedring, der statistisk set flytter tyngdepunktet i gruppen. Denne udvikling skaber et stærkt fundament for vidensdeling, implementering og fastholdelse af de nye metoder i organisationen.

Viden om sansestimulation

Førmåling



Eftermåling



Datagrundlaget viser respons på forskellige aspekter af sansestimulationens påvirkning hos mennesker med demens før og efter en måling. Her er svarene fordelt på fire kategorier:

Det kan gøre patienten mere urolig og aggressiv:

- **Førmåling:** 18 svar
 - **Eftermåling:** 23 svar
- Der ses en mindre stigning i personalets observation af effekter som uro og aggression. Dette kan tyde på, at personalet har opnået en værdifuld indsigt i, hvordan sansestimulation kan påvirke patienter forskelligt, og at den rette balance kan være vigtig for den enkelte patients trivsel.

Det kan både berolige og aktivere patienten:

- **Førmåling:** 206 svar
- **Eftermåling:** 157 svar
Denne kategori var fremtrædende i førmålingen, hvor personalet beskrev sansestimulation som noget, der både beroliger og aktiverer. Eftermålingen viser en ændring, som muligvis afspejler en styrket forståelse og en mere fokuseret anvendelse af redskaber, der nu bruges med specifikke formål – enten til at berolige eller aktivere.

Det kan aktivere patienten:

- **Førmåling:** 9 svar
- **Eftermåling:** 29 svar
Her ses en tydelig stigning i observationen af sansestimulationens aktiverende effekt. Dette tyder på, at personalet bedre har kunnet implementere værktøjer, der specifikt stimulerer aktivitet.

Det kan berolige patienten:

- **Førmåling:** 63 svar
- **Eftermåling:** 77 svar
Der er registreret en positiv stigning i observationer af værktøjernes beroligende effekt. Dette fremhæver værktøjernes betydning som en værdifuld ressource til at skabe ro og reducere agitation, uro og stress hos patienter med demens.

Samlet vurdering

Resultaterne viser, at personalet generelt har fået større viden om sansestimulationens påvirkning på mennesker med demens, men de oplever stadig individuelle variationer i effekterne. Data peger på følgende:

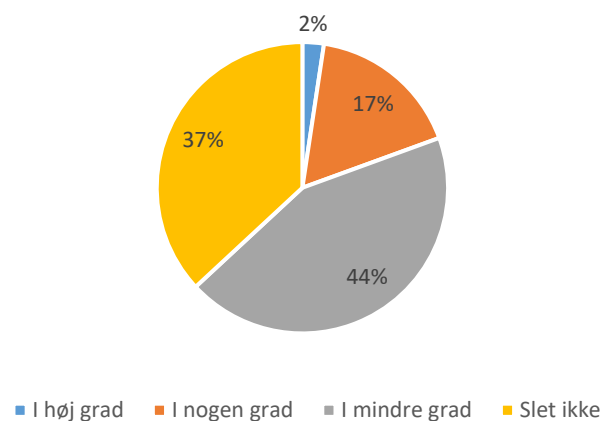
1. Personalet har opnået en **bedre forståelse af værktøjernes målrettede effekter**, hvilket afspejles i stigningen af observationerne af aktivering og beroligelse.
2. Den nedgang i observationer af sansestimulationens dobbelte effekt ("både berolige og aktivere") kan indikere en mere nuanceret tilgang, hvor personalet anvender redskaberne med større præcision.
3. Enkelte patienter reagerer negativt på sansestimulation, hvilket understreger vigtigheden af individuel vurdering og tilpasning af metoderne.

Samlet set viser resultatet, at personalet har fået bedre kompetencer i at vurdere og anvende sansestimulerende værktøjer systematisk, hvilket forbedrer pleje og patientoplevelse for mennesker med demens.

Anvendelse af sansestimulation i praksis

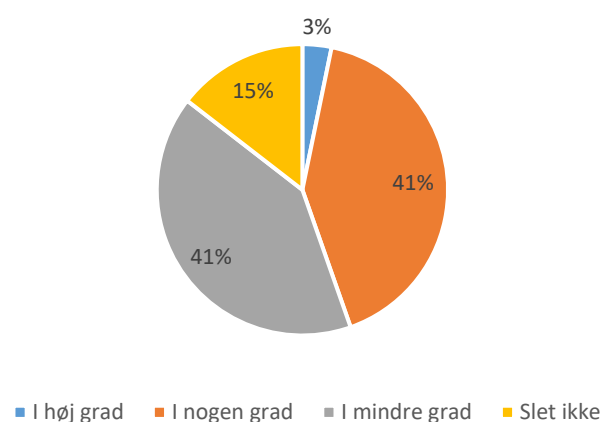
Førmåling

Arbejder du til dagligt med sansestimulation til patienter med demens?



Eftermåling

Arbejder du til dagligt med sansestimulation til patienter med demens?



Resultatbeskrivelse: Arbejder du dagligt med sansestimulation til patienter med demens?

Førmåling

I førmålingen blev deltagerne spurgt om deres daglige arbejde med sansestimulation:

- **I høj grad:** Kun **2 %** angav, at de dagligt arbejder med sansestimulation i høj grad.
- **I nogen grad:** **17 %** beskrev, at de arbejder med sansestimulation i nogen grad.
- **I mindre grad:** Det største segment på **44 %** angav, at deres daglige arbejde med sansestimulation var begrænset til mindre grad.
- **Slet ikke:** **37 %** af deltagerne svarede, at de slet ikke anvender sansestimulation i deres daglige arbejde.

Eftermåling

Efter implementeringen blev de samme spørgsmål stillet, og resultatet viser:

- **I høj grad:** Andelen steg til **3 %**, hvilket indikerer en lille, men positiv udvikling i brugen af sansestimulation på daglig basis.
- **I nogen grad:** Andelen faldt til **15 %**, hvilket tyder på, at nogle deltagere er rykket til kategorierne "i høj grad" eller "i mindre grad."
- **I mindre grad:** **41 %** angav, at de til dagligt arbejder med sansestimulation i mindre grad – et lille fald fra tidligere.
- **Slet ikke:** **41 %** af deltagerne svarede, at de slet ikke anvender sansestimulation. Denne andel steg en smule i forhold til førmålingen.

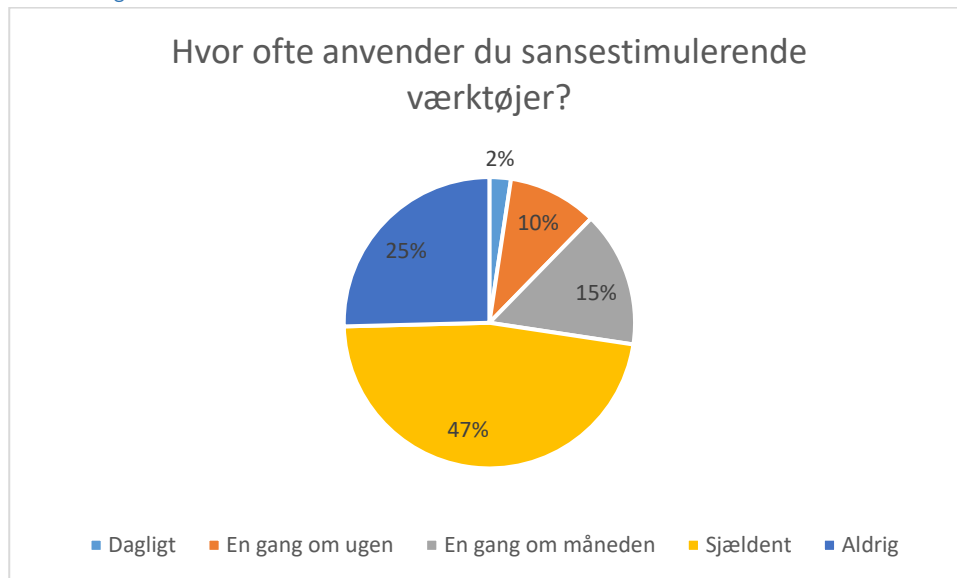
Samlet vurdering

Førmålingen viser, at en stor del af deltagerne enten slet ikke eller kun i mindre grad arbejdede med sansestimulation. Eftermålingen viser en lille fremgang i kategorien "i høj grad," hvilket kan indikere en positiv, men langsom udvikling. Samtidig ses en reduktion i kategorien "i nogen grad," som dog kan skyldes en op- eller nedjustering af deltagernes egen vurdering.

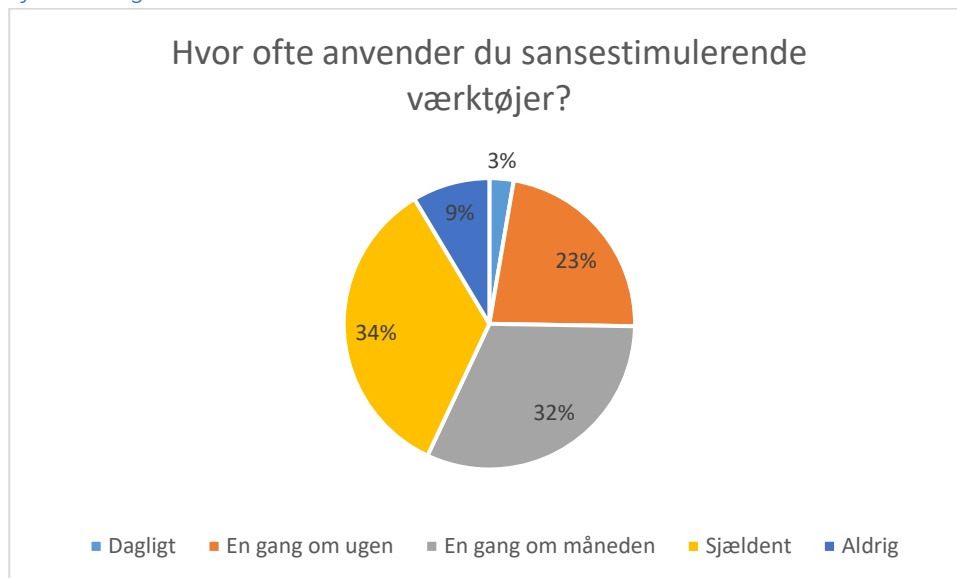
Resultaterne viser, at der stadig er behov for yderligere støtte og tiltag, der kan fremme en mere systematisk anvendelse af sansestimulation i daglig praksis. Dette kan fx inkludere uddannelse, bedre vejledning og øgede ressourcer i arbejdet med patienter med demens.

Hvor ofte anvendes sansestimulerende værktøjer?

Førmåling



Eftermåling



Diagrammerne viser, hvordan deltagernes anvendelse af sansestimulation til patienter med demens har udviklet sig fra førmålingen til eftermålingen.

Førmåling

I førmålingen blev deltagerne spurgt, i hvilket omfang de anvender sansestimulation til patienter med demens:

- **I høj grad:** Kun 2 % af deltagerne anvendte sansestimulation i høj grad.
- **I nogen grad:** 17 % angav at bruge sansestimulation i nogen grad.
- **I mindre grad:** Den største andel, 44 %, angav at anvende det i mindre grad.
- **Slet ikke:** 37 % af deltagerne svarede, at de ikke arbejdede med sansestimulation.

Eftermåling

Efter intervenerende tiltag blev der registreret følgende udvikling:

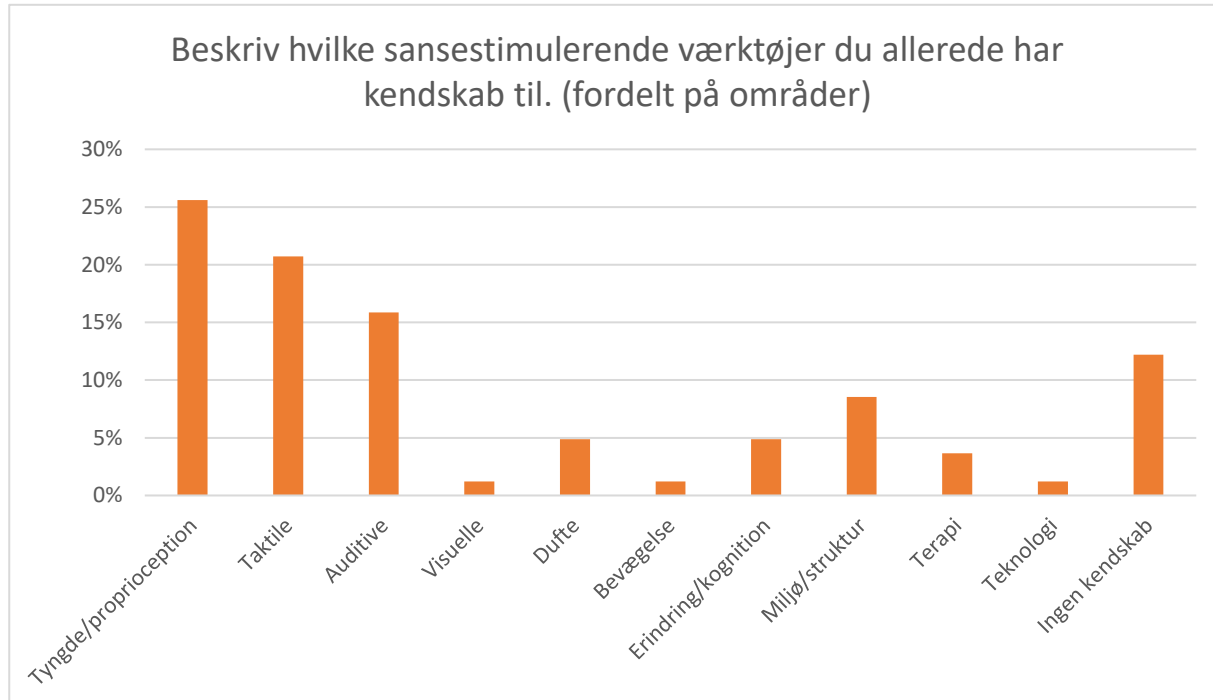
- **I høj grad:** Andelen steg til **3 %**, hvilket indikerer en lille, men positiv udvikling i brugen af sansestimulation i høj grad.
- **I nogen grad:** Andelen faldt marginalt til **15 %**, muligvis fordi flere deltagere nu føler sig mere sikre og har rykket sig til at anvende det i højere grad.
- **I mindre grad:** **41 %** af deltagerne angav stadig at anvende det i mindre grad, hvilket er en stabil andel med et lille fald.
- **Slet ikke:** Andelen af deltagere, der slet ikke anvender sansestimulation, faldt til **41 %**, hvilket kan tolkes som en positiv udvikling mod øget bevidsthed og implementering.

Samlet vurdering

Selvom den overordnede udvikling i brugen af sansestimulation sker gradvist, ses en positiv tendens med øget fokus på anvendelsen – især med en lille vækst i kategorien "i høj grad." Det er lovende, at færre deltagere angiver slet ikke at anvende sansestimulation, hvilket indikerer, at flere er begyndt at integrere det i deres daglige praksis. Dette markerer et positivt skridt fremad og understreger vigtigheden af fortsat støtte og uddannelse i arbejdet med sansestimulation til patienter med demens.

Kendskab til eksisterende sansestimulerende værktøjer

Førmåling



Førmåling

Førmålingen viser, at medarbejdernes kendskab til sansestimulerende værktøjer er meget ujævnt fordelt. De mest udbredte kategorier er **tyngde- og proprioceptive hjælpemidler** (fx kugle-, kæde- og tyngdedyner),

som nævnes hyppigst af deltagerne. Også **taktile redskaber** som bolde, bamser, børster og håndklæder fylder markant. Flere nævner **auditive stimuli** såsom musik, sang og lydpudder som kendte værktøjer.

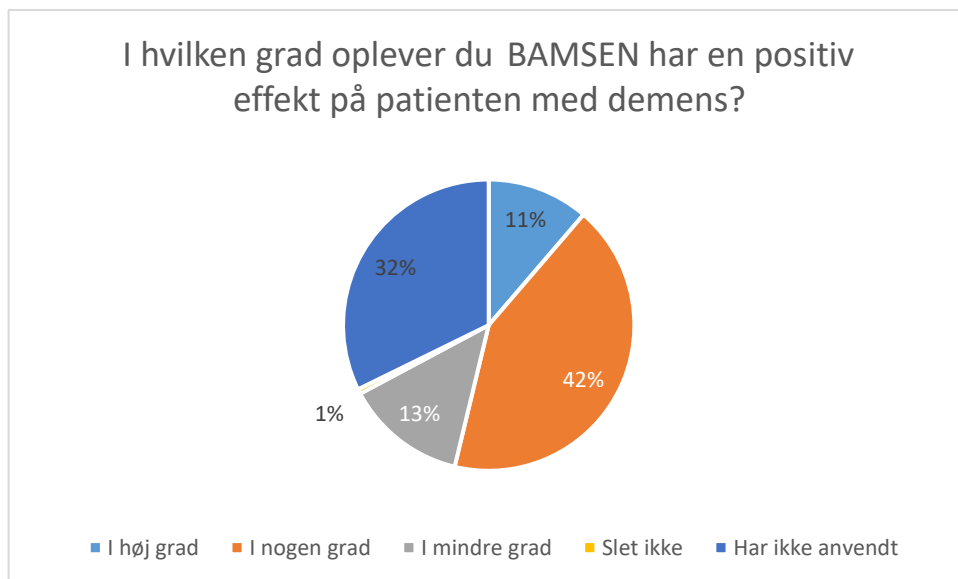
Derimod er kendskabet til **visuelle stimuli**, **bevægelsesbaserede hjælpemidler** (fx gyngestole, tilt-senge) og **teknologiske løsninger** (fx PARO-sælen, VR) mere begrænset. Samtidig angiver en forholdsvis stor gruppe, at de **ikke kender** nogen sansestimulerende værktøjer.

Overordnet peger førmålingen på, at medarbejderne primært forbinder sansestimulation med tyngdeprodukter, musik og taktile redskaber, mens mere specialiserede eller teknologiske interventioner kun kendes af få. Det understøtter behovet for fælles viden og introduktion til det brede spektrum af sansestimulerende muligheder.

Der er ikke gennemført en *eftermåling* på dette spørgsmål, da "Demensværktøjskassen" var blevet testet af mellem før- og eftermålingen. Derfor vil de næste besvarelser dreje sig om en vurdering af de enkelte værktøjs effekt på patienten, vurderet ud fra personalets perspektiv.

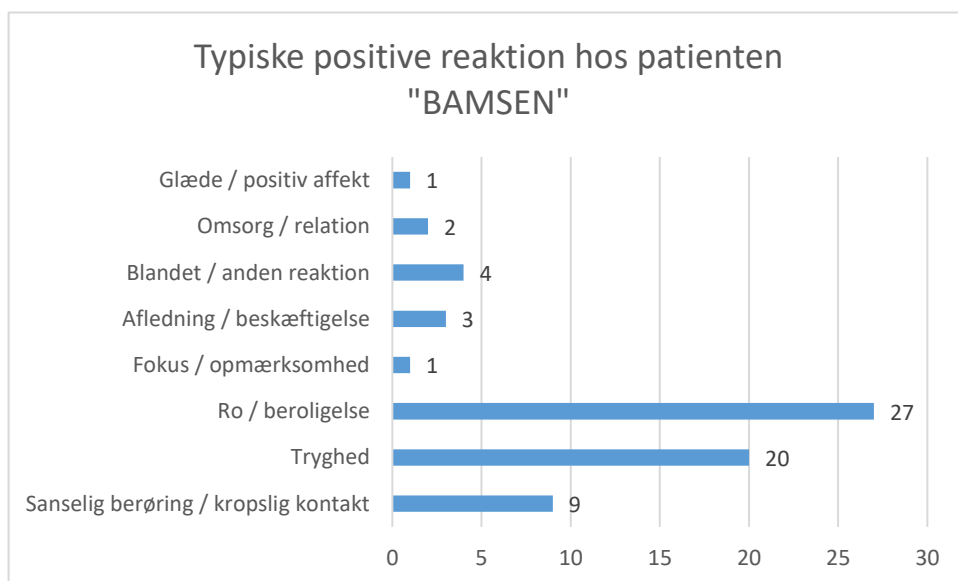
Værktøjernes effekt på patienten

Bamse



Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "BAMSEN"

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på BAMSEN hos patienter med demens



(N=74 udsagn)

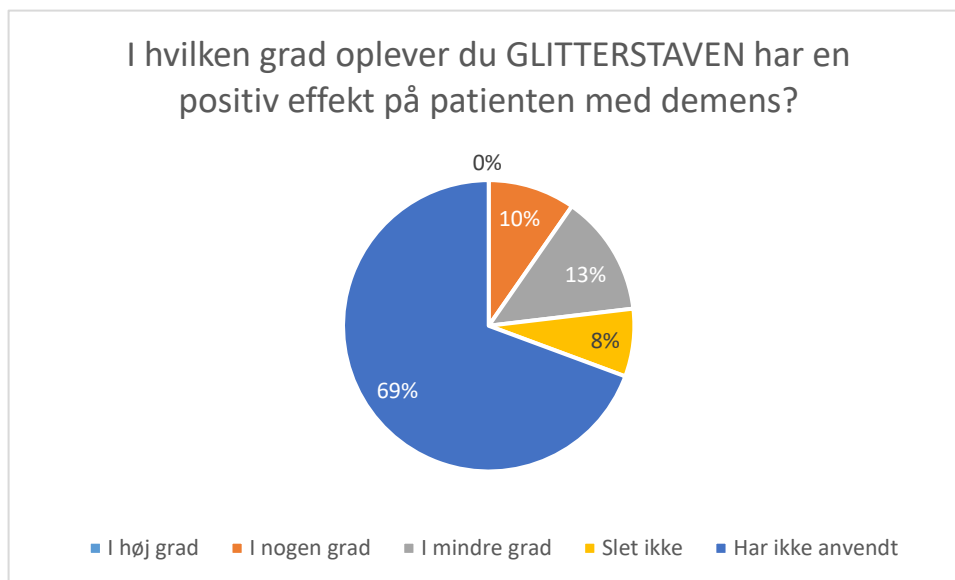
Nedenfor beskrives indholdet og de typiske udsagn for ovenstående søjlediagram

Kategori	Beskrivelse af typiske positiv reaktion hos patienten
Ro / beroligelse	Falder til ro, mindsket motorisk uro, beroligende effekt, afslapning
Tryghed	Oplevelse af tryghed, nærvær, følelsesmæssig sikkerhed

Sanselig berøring / kropslig kontakt	Krammer, aer, nulrer, blødhed, kropslig regulering
Blandet / anden reaktion	Undren, kortvarig interesse, ambivalens, ikke entydig positiv effekt
Afledning / beskæftigelse	Noget at holde ved, fingre beskæftiget, mindre pilleri
Omsorg / relation	Taler med bamsen, passer på den, relationsskabende
Glæde / positiv affekt	Smil, glæde ved gestussen
Fokus / opmærksomhed	Forbedret opmærksomhed, brugt målrettet terapeutisk

De hyppigst beskrevne positive reaktioner ved anvendelse af BAMSEN er ro/beroligelse og oplevelse af tryghed. Derudover fremhæves sanselig berøring og kropslig kontakt som en væsentlig mekanisme. Samlet peger udsagnene på, at BAMSEN understøtter både følelsesmæssig regulering, relationsdannelse og reduktion af motorisk uro hos en stor del af patienterne.

Glitterstav

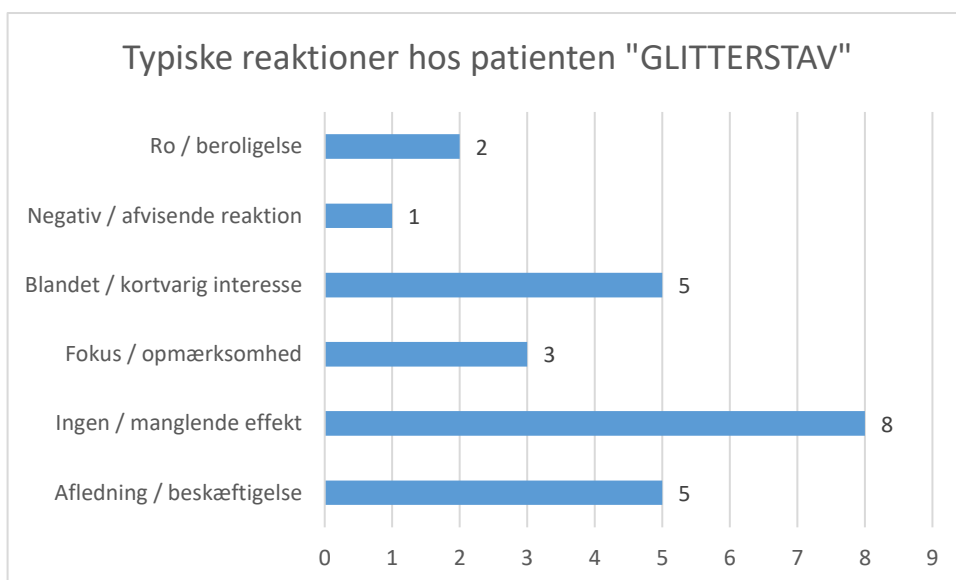


Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "GLITTERSTAVEN"

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på GLITTERSTAVEN hos patienter med demens

Kategori	Beskrivelse af typisk reaktion på patienten
Afledning / beskæftigelse	Glitterstaven bruges som meningsfuld beskæftigelse, især ved pillende adfærd og motorisk uro. Patienten har noget at holde ved og manipulere med.
Fokus / opmærksomhed	Patienten bliver optaget af farver og rolige bevægelser; hos nogle fastholdes fokus kortvarigt.
Ro / beroligelse	Hos enkelte patienter virker staven beroligende, særligt når den anvendes langsomt og uden kraftig stimulation.
Blandet / kortvarig interesse	Indledende fascination eller interesse, som hurtigt aftager, hvorefter staven lægges væk.

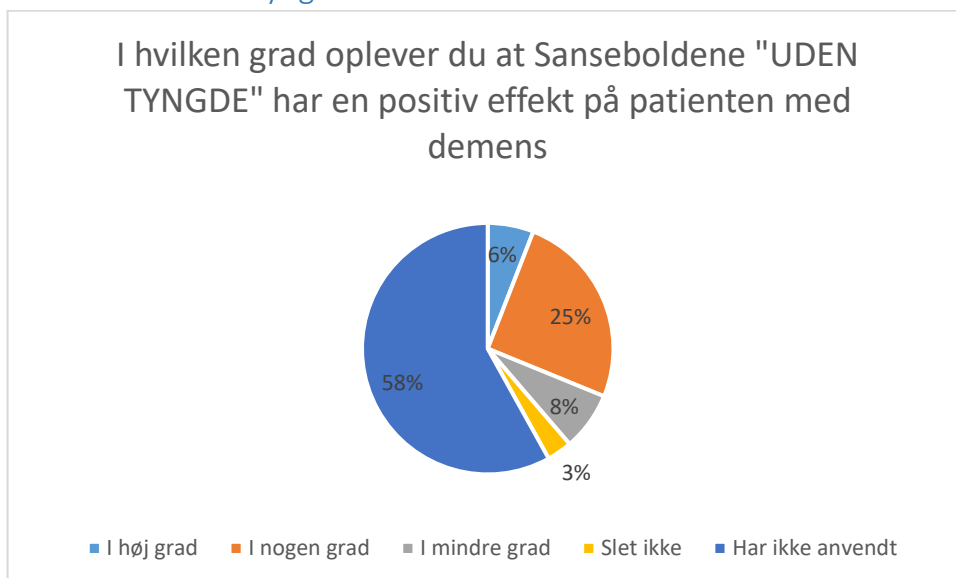
Ingen / manglende effekt	Ingen observerbar effekt, manglende interesse eller manglende anvendelse (fx pga. funktionsniveau).
Negativ / afvisende reaktion	Opleves som barnlig, forvirrende eller "magisk" og kan skabe utryghed hos enkelte patienter.



(N=24 udsagn)

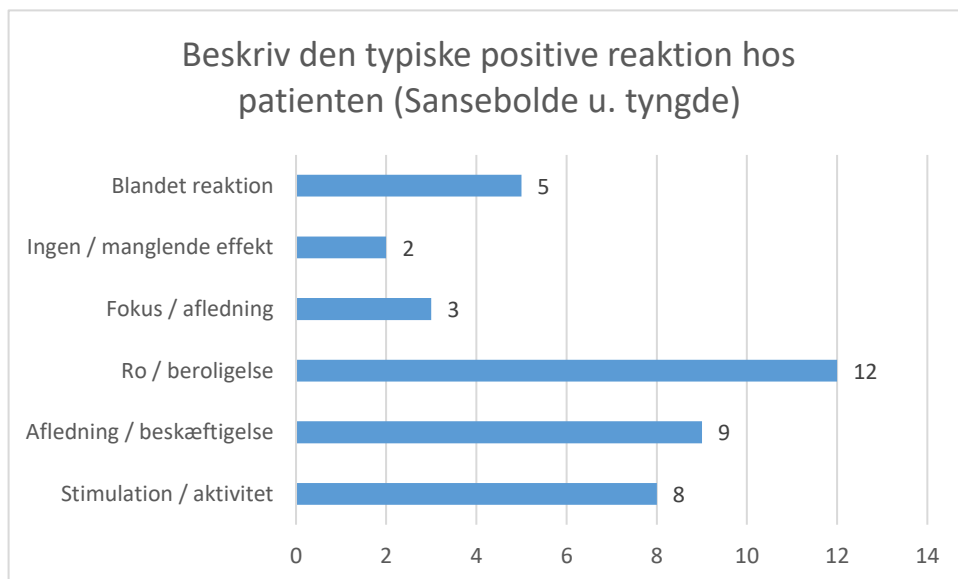
Anvendelsen af glitterstav viser en overvejende effekt relateret til afledning og kortvarig fokusering hos nogle patienter, særligt ved motorisk uro. Effekten er dog ofte situationsbestemt og for mange patienter begrænset eller fraværende. Enkelte oplever glitterstaven som forvirrende eller barnlig, hvilket understreger behovet for individuel vurdering af egnethed.

Sansebolde uden tyngde



Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Sansebolde uden tyngde"

Hyppeghed af kategorier for positiv reaktion på SANSEBOLDE UDEN TYNGDE hos patienter med demens



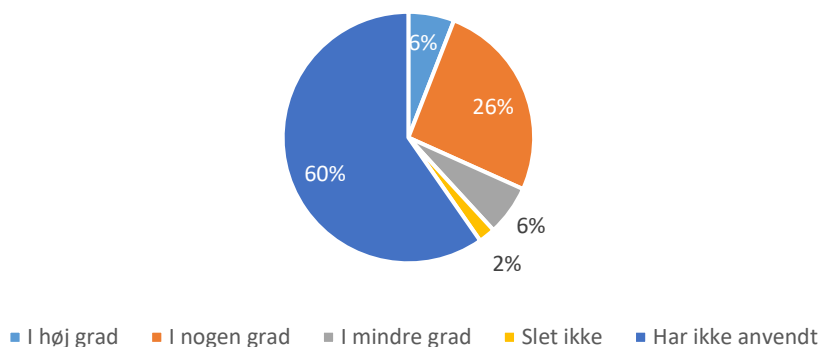
(N=39 udsagn)

Kategori	Beskrivelse af typisk reaktion hos patienten
Afledning / beskæftigelse	Sanseboldene holder hænderne beskæftiget, reducerer pillende adfærd og mindsker risiko for utilsigtet seponering af PVK/KAD.
Stimulation / aktivitet	Aktiverer sanserne via berøring, tryk og bevægelse; anvendes til igangsætning af aktivitet og motorisk aktivering.
Ro / beroligelse	Bidrager til mindre motorisk uro, øget ro i kroppen og kan understøtte afslapning og søvn.
Fokus / afledning	Flytter patientens opmærksomhed fra uhensigtsmæssig adfærd til bolden som meningsfuldt fokuspunkt.
Ingen / manglende effekt	Enkelte patienter udviser ingen tydelig reaktion eller oplever begrænset effekt.
Blandet reaktion	Kombination af aktivering og beroligelse afhængigt af situation og patientens tilstand.

Sansebolde uden tyngde opleves primært som et effektivt redskab til afledning, sansemæssig stimulation og beskæftigelse. Udsagnene peger samtidig på en tydelig beroligende effekt ved motorisk uro og pillende adfærd. Redskabet fremstår anvendeligt uden behov for instruktion og kan tilpasses patientens funktionsniveau, om end enkelte patienter ikke oplever effekt.

Sansebolde med tyngde

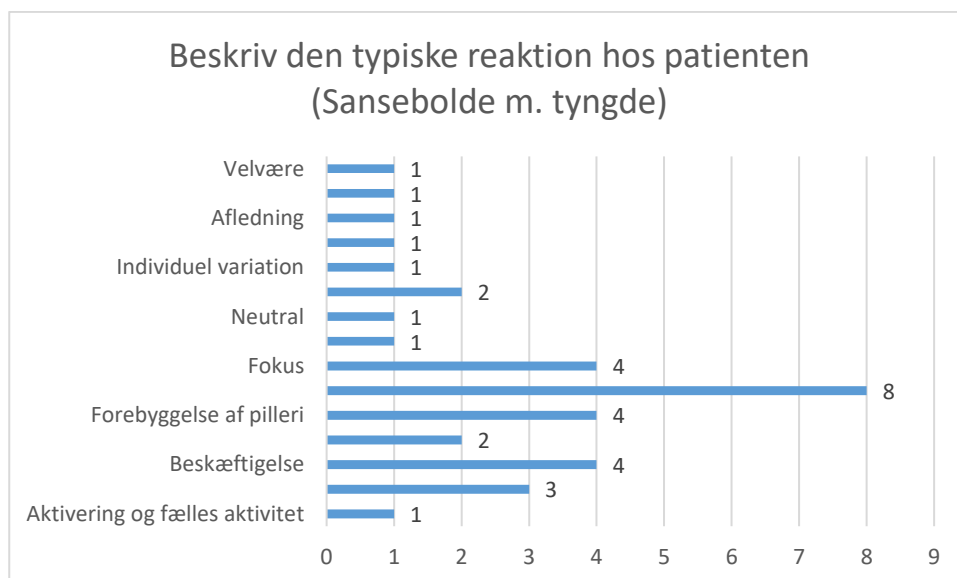
I hvilken grad oplever du at Sanseboldene "MED TYNGDE" har en positiv effekt på patienten med demens



Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Sansebolde MED tyngde"

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på SANSEBOLDE MED TYNGDE hos patienter med demens

Kategori	Beskrivelse af typisk positiv reaktion hos patienten
Beroligelse / ro	Patienten falder til ro, bliver mindre urolig og mere afslappet. Boldenes vægt bidrager til en dæmpende effekt ved agitation, uro og stress.
Aktivering	Patienten bliver aktiv i hænder og arme, trykker, ruller eller undersøger bolden. Særligt anvendelig ved behov for meningsfuld aktivitet.
Beskæftigelse	Begge hænder holdes beskæftiget i en periode, hvilket giver patienten noget konkret at være optaget af.
Fokus og opmærksomhed	Patientens opmærksomhed flyttes fra omgivelser eller uønsket adfærd til bolden. Fokus fastholdes på den sanselige oplevelse.
Sansestimulation (taktil og proprioceptiv)	Boldenes struktur og vægt stimulerer følesansen og kropsfornemmelsen. Patienten opleves mere kropsligt forankret.
Afledning	Bolden anvendes som afledning i situationer med pleje, fx ved ble-skift eller ved optræk til uro eller aggressiv adfærd.
Forebyggelse af pillende adfærd / auto-seponering	Reducerer pilleri i slanger, PVK, KAD m.m., idet hænderne er optaget af bolden.
Velvære / positiv affekt	Patienten oplever bolden som rar at holde i hånden, viser smil, grin eller nysgerrighed.
Individuel variation	Effekten varierer mellem patienter; nogle oplever tydelig effekt, mens andre reagerer neutralt.
Begrænsninger / ingen effekt	Hos enkelte patienter opleves ingen effekt, eller bolden vurderes for tung og efterlades.

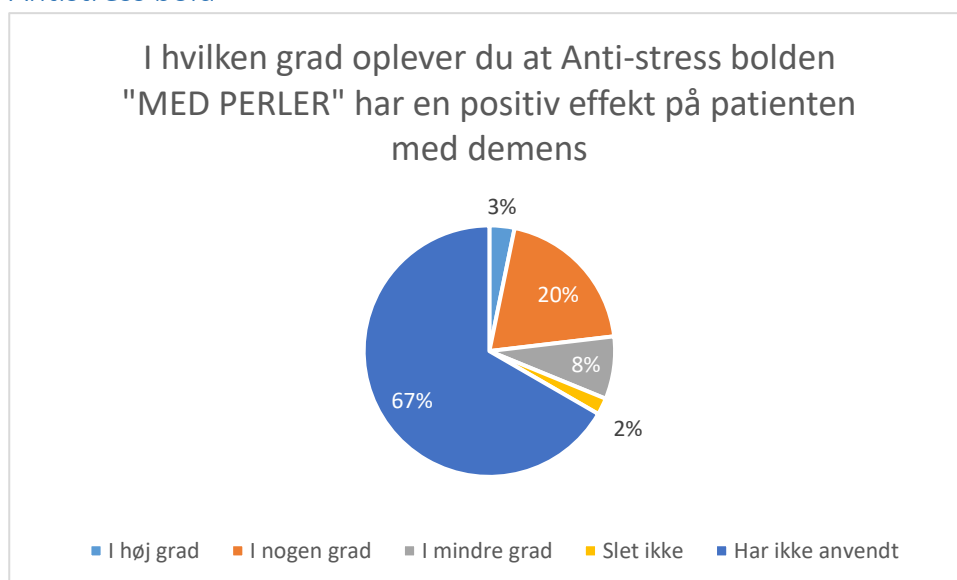


Data viser, at **sansebolde med tyngde** i høj grad associeres med:

- beroligelse kombineret med aktivering
- reduceret pillende adfærd og forebyggelse af auto-seponering
- øget taktil og proprioceptiv sansestimulation

Samtidig fremgår det, at effekten – som ved øvrige sansestimulerende redskaber – er individuelt betinget.

Antistress bold

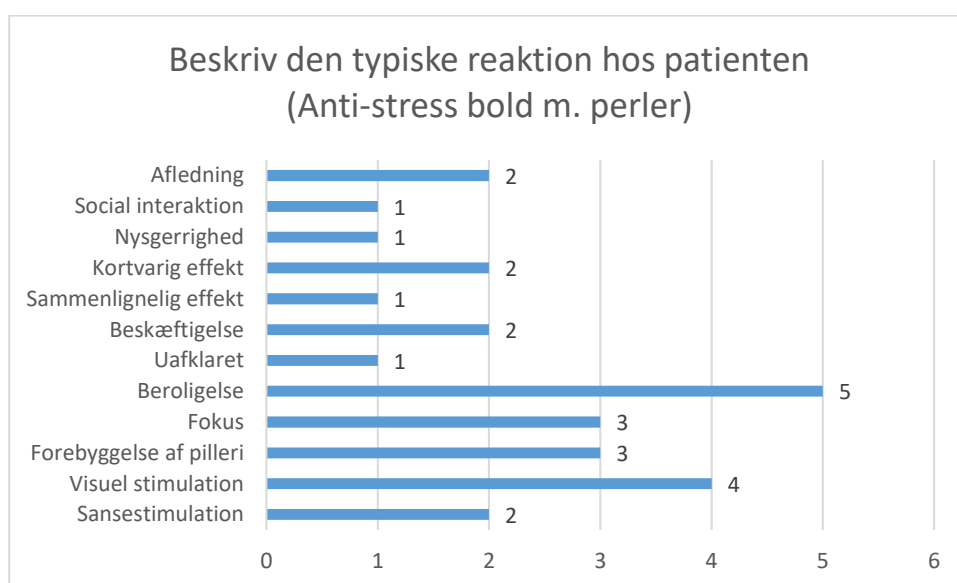


Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "Anti-stress bold"

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på ANTI-STRESS BOLDEN hos patienter med demens

Hovedkategori	Typisk positiv reaktion hos patienten
Beroligelse / afstressning	Patienten bliver mere rolig, afslappet og opleves mindre urolig ved kontakt.

Hovedkategori	Typisk positiv reaktion hos patienten
Fokus og opmærksomhed	Patienten fastholder opmærksomheden ved at kigge på perlerne og boldens bevægelse.
Sansestimulation (taktil og visuel)	Kombinationen af perler, farver og bevægelse aktiverer både følesans og syn.
Beskæftigelse	Patienten har noget meningsfuldt i hænderne, som kan studeres, drejes og masseres.
Afledning	Flytter fokus fra uønsket adfærd eller stimuli i omgivelserne.
Forebyggelse af pillende adfærd	Mindsker pilleri i slanger, PVK m.m., da hænderne er optaget.
Nysgerrighed / undersøgelse	Patienten udforsker bolden, undersøger perlerne og deres bevægelse.
Social interaktion	Bolden giver anledning til samtale og fælles opmærksomhed i kontakten med personalet.
Kortvarig effekt	Effekten er tydelig i en begrænset periode hos enkelte patienter.
Uafklaret / ingen vurdering	Enkelte svar angiver usikkerhed eller manglende observation.



(N=27 udsagn)

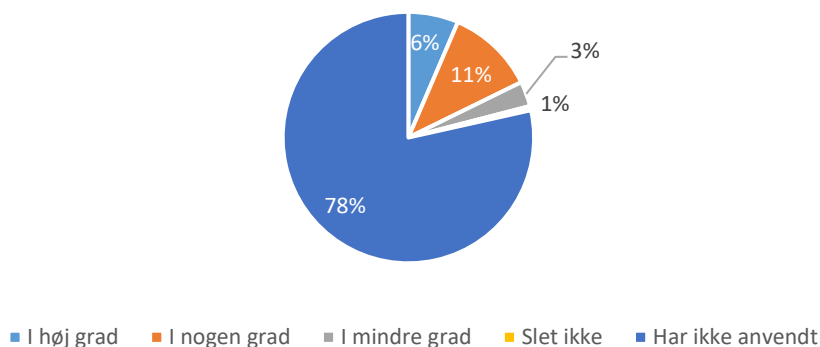
Data viser, at **Anti-stress bolden** med perler er et effektivt sansestimulerende og afledende redskab, der særligt:

- understøtter fokus
- reducerer uro og pillende adfærd
- fremmer ro og kontakt i konkrete plejesituationer

Bolden fremstår særligt anvendelig i situationer, hvor patienten har behov for **aktiv sansestimulation kombineret med visuel interesse**, og hvor målet er at skabe ro uden at passifisere patienten.

Teleslynge

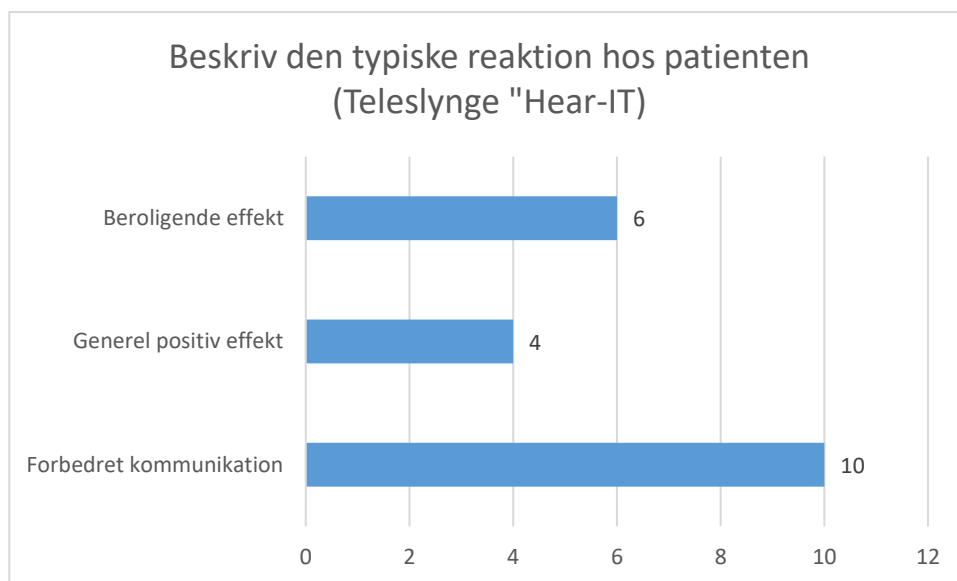
I hvilken grad oplever du Teleslyngen – ”Hear IT” har en positiv effekt på kommunikationen med patienten med demens



Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten ”teleslynge”

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på TELESLYNGEN hos patienter med demens

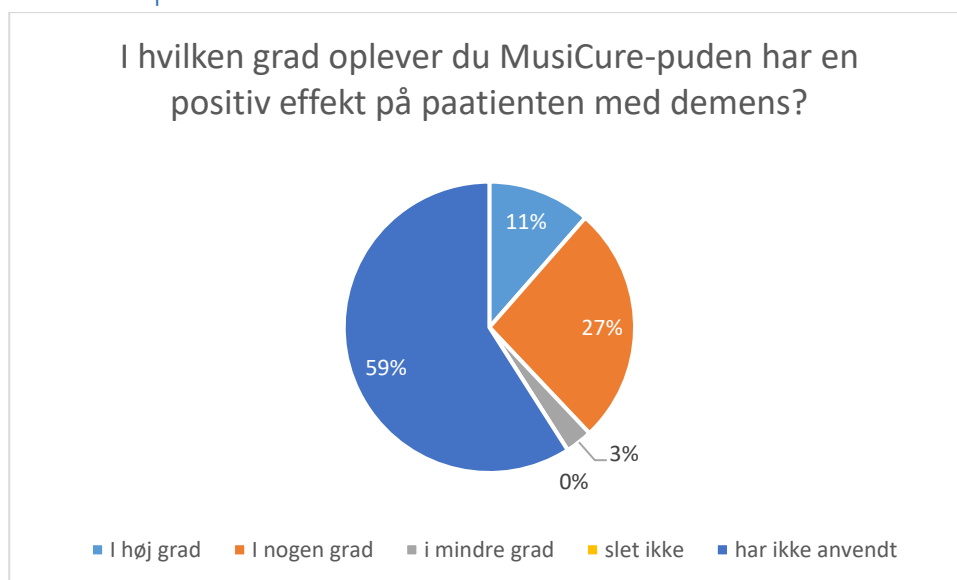
Kategori	Typisk positiv reaktion hos patienten
Forbedret kommunikation	Patienten hører det sagte tydeligere, kan forstå spørgsmål, deltage i korte samtaler og oplever større nærvær i kontakten. Mindre behov for at tale højt reducerer misforståelser og frustration.
Beroligende effekt	Øget forståelse af kommunikationen medfører ro, mindre uro og lavere frustration. Patienten opleves mere tryk og afslappet i kontakten.
Generel positiv effekt / hjælpemiddel	Teleslyngen beskrives som et brugbart hjælpemiddel, der understøtter pleje og kontakt – særligt ved nedsat hørelse – og skaber bedre samarbejde i situationen.



(N=20 udsagn)

Anvendelse af teleslynge medfører primært forbedret kommunikation, hvilket i sig selv har en tydelig beroligende effekt. Patienterne oplever større deltagelse og forståelse i samtalen, hvilket reducerer frustration og øger tryghed og nærvær i kontakten. Effekten er mest udtalt hos patienter med nedsat hørelse, hvor teleslyngen understøtter både pleje og relation.

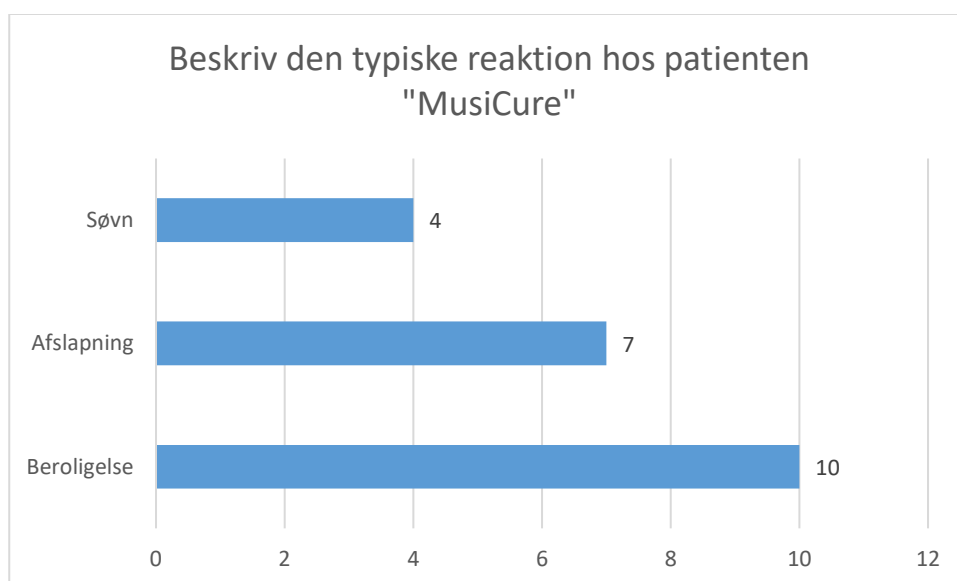
MusiCure-puden



Beskriv den typiske positive reaktion hos patienten "MusiCure"

Hyppighed af kategorier for positiv reaktion på MusiCure-puden hos patienter med demens

Kategori	Typisk positiv reaktion hos patienten
Beroligelse og ro	Patienten falder til ro, virker mindre opkørt og mere afspændt
Afslapning	Kroppen slapper af, spænding reduceres, rolig vejtrækning
Søvnfremmende effekt	Patienten falder hen eller i søvn, særligt i aften- og nattetimer
Afledning	Opmærksomheden flyttes fra uro og stimuli i omgivelserne
Emotionel regulering	Mindre angst, større tryghed, evt. nynnen eller positiv mimik
Varierende/ingen effekt	Nogle patienter lytter uden tydelig reaktion eller afviser lyden



(N=21 udsagn)

Samlet viser udsagnene, at Musicure har en tydeligt beroligende, afslappende og søvnfremmende effekt hos langt de fleste patienter. Effekten er især mærkbar i situationer med uro, opkørthed, angst samt i overgangene til hvile og søvn.

Observationer fremhæver:

- Hurtig indtræden af ro omkring patienten
- Tydelig fysisk afslapning
- Fald til ro eller indsovning
- Reduceret agitation og indre uro

Effekten af Musicure er generelt positiv og effektiv for mange patienter, hvilket fremhæver værktøjets værdifulde potentiale. Da patienters reaktioner kan variere, er det dog vigtigt at tage højde for individuelle behov. For nogle patienter kan effekten være mindre tydelig, og enkelte kan have brug for en justeret tilgang for at opnå størst mulig tryghed og komfort. Dette understreger betydningen af en individuel og fleksibel tilgang samt løbende vurdering for at sikre optimal anvendelse af Musicure i patientplejen.

Samlet vurdering på værktøjernes effekt

De værktøjer, der blev testet i demensværktøjskassen, viste en generelt positiv effekt på patienter med demens eller kognitive udfordringer. De vigtigste fund opsummeres nedenfor for udvalgte værktøjer:

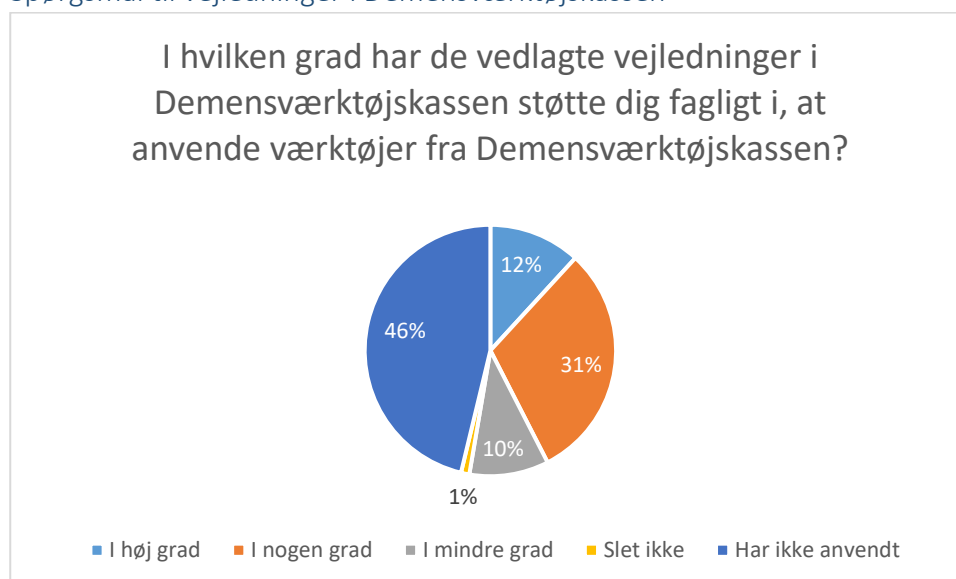
1. **Bamse:**
Havde en beroligende effekt, reducerede motorisk uro og skabte tryghed hos patienter via sanselig berøring og følelsesmæssig regulering.
2. **MusiCure-pude:**
Primært anvendt til beroligelse, afslapning og søvnfremmende formål. Puden var især nyttig i situationer med uro eller angst, men virkningen var individuel.
3. **Sansebolde med og uden tyngde:**
Bidrog til både beroligelse og aktivering og reducerede uhensigtsmæssig adfærd som pilleri ved PVK eller slanger. Effektiviteten varierede afhængigt af patientens tilstand
4. **Glitterstav og antistress bold:**
Bruges til afledning og sansestimulation, men effekten var ofte kortvarig og mest relevant til specifikke situationer såsom pleje eller ro-skabende aktiviteter.
5. **Teleslynge:**
Forbedrede kommunikationen mellem patienter og personale, hvilket reducerede frustration og forbedrede relationen og trygheden.

Samlet set viste værktøjerne potentiale som effektive hjælpemidler, og samtidig er det vigtigt at personalet har fokus på, at tilpasse anvendelsen individuelt til den enkelte patient.

Ledelsesopbakning, rammer og vilkår, motivation samt støttematerialer

Vejledninger

Spørgsmål til vejledninger i Demensværktøjskassen



Diagrammet viser, hvordan deltagerne vurderer den faglige støtte fra de vedlagte vejledninger i Demensværktøjskassen i forhold til at anvende værktøjerne:

I høj grad: 12 % af deltagerne angiver, at vejledningerne i høj grad har givet dem faglig støtte til at anvende værktøjerne fra Demensværktøjskassen.

I nogen grad: 31 % af deltagerne vurderer, at vejledningerne har givet dem støtte i nogen grad.

I mindre grad: 10 % angiver, at vejledningerne kun i mindre grad har været til hjælp.

Slet ikke: 1 % oplever, at vejledningerne slet ikke har givet støtte.

Har ikke anvendt vejledninger: 46 % angiver, at de ikke har anvendt vejledningerne.

Samlet vurdering

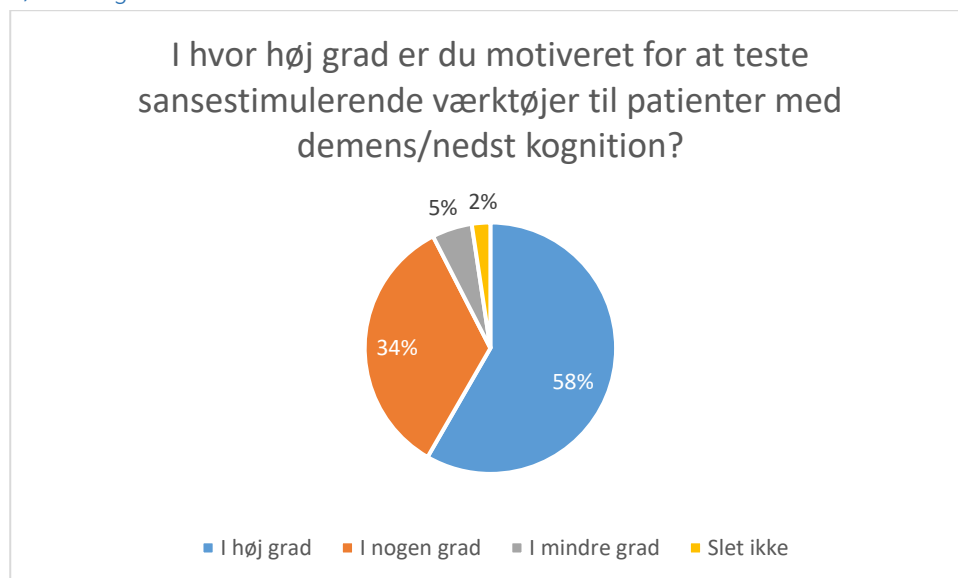
Resultatet viser, at lidt over halvdelen af deltagerne (53 %) har anvendt vejledningerne og oplevet dem som en værdifuld faglig støtte. Dette fremhæver, at vejledningerne allerede har haft en positiv indvirkning for mange. Samtidig peger andelen af deltagere, der endnu ikke har anvendt vejledningerne (46 %), på et stort potentiale for yderligere udbredelse og implementering.

For at øge effekten kan der fokuseres på at styrke kommunikationen omkring vejledningerne og deres betydning. Initiativer, der fremmer deres synlighed og gør dem endnu mere brugervenlige i den daglige praksis, vil yderligere understøtte en bredere og mere effektiv anvendelse blandt personalet.

Motivation

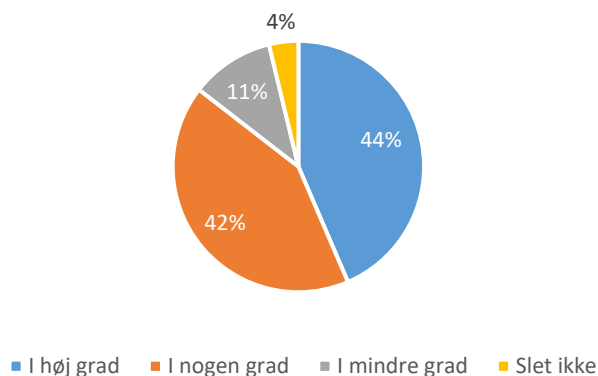
Spørgsmål til motivation

Førmåling



Eftermåling

I hvor høj grad er du motiveret for at fortsætte med at anvende sansestimulerende værktøjer til patienter med demens?



Diagrammerne illustrerer udviklingen i deltagernes motivation til at anvende sansestimulerende værktøjer til patienter med demens/nedsat kognition fra førmåling til eftermåling.

Førmåling

I førmålingen blev deltagerne spurgt om deres motivation for at teste sansestimulerende værktøjer:

- **I høj grad:** 58 % af deltagerne angiver, at de er meget motiverede.
- **I nogen grad:** 34 % svarede, at de er motiverede i nogen grad.
- **I mindre grad:** 5 % angiver, at de kun er motiverede i mindre grad.
- **Slet ikke:** Kun 2 % angiver, at de ikke er motiverede.

Eftermåling

I eftermålingen blev deltagernes motivation for at fortsætte med at anvende sansestimulerende værktøjer vurderet:

- **I høj grad:** Andelen faldt til 44 %, hvilket indikerer, at motivationen er lidt reduceret blandt de mest motiverede.
- **I nogen grad:** 42 % angiver, at de er motiverede i nogen grad, hvilket er en stigning sammenlignet med førmålingen.
- **I mindre grad:** Andelen, der er motiverede i mindre grad, steg til 11 %.
- **Slet ikke:** Andelen, der slet ikke er motiverede, holdt sig stabil på 4 %.

Samlet vurdering

Førmålingen viser en høj initial motivation blandt deltagerne, mens eftermålingen indikerer en mere jævn fordeling af motivation mellem grupperne. Selvom andelen af dem, der er motiverede "i høj grad," er faldet, er det bemærkelsesværdigt, at en større del nu er motiverede "i nogen grad." Dette kan afspejle en mere realistisk tilgang, hvor deltagerne har fået øget indsigt i anvendelsen af sansestimulerende værktøjer og oplevet praktiske udfordringer, hvilket har nuanceret deres motivation.

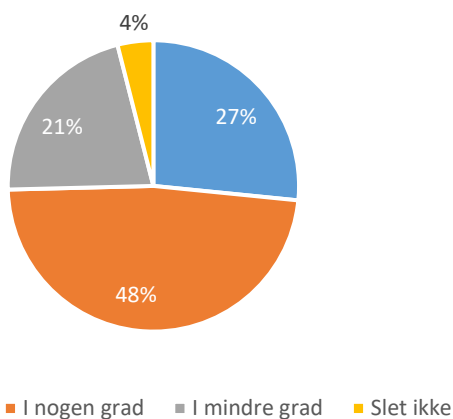
Overordnet set viser resultatet, at der stadig er en stærk motivation hos deltagerne, og dette understreger vigtigheden af fortsat støtte og opfølgning for at fastholde og styrke motivationen over tid.

Rammer og vilkår

Spørgsmål til Rammer og vilkår for testning af nye tiltag

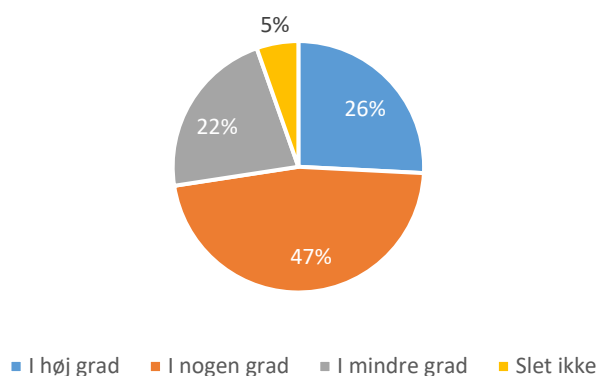
Førmåling

I hvor høj grad oplever du muligheden for at teste og afprøve nye tiltag i din afdeling?



Eftermåling

I hvor høj grad oplever du at have haft rammer og vilkår for at anvende de nye værktøjer i din afdeling til patienter med demens



Diagrammerne viser deltagernes oplevelse af mulighederne og rammerne for at teste og anvende nye tiltag inden for afdelingen.

Førmåling

I førmålingen blev deltagerne spurgt, i hvor høj grad de oplevede muligheden for at teste og afprøve nye tiltag:

- **I høj grad:** 27 % angiver, at de oplever gode muligheder for testning i høj grad.

- **I nogen grad: 48 %** vurderer, at de i nogen grad har rammer for at teste og afprøve tiltag.
- **I mindre grad: 21 %** føler, at rammerne er begrænsede.
- **Slet ikke:** Kun **4 %** oplever, at der slet ikke er muligheder for testning.

Eftermåling

I eftermålingen blev deltagernes oplevelse af rammer og vilkår for anvendelse af nye værktøjer vurderet:

- **I høj grad: 26 %** angiver, at de har haft gode rammer i høj grad, hvilket er en mindre reduktion fra førmålingen.
- **I nogen grad:** Andelen faldt marginalt til **47 %**.
- **I mindre grad:** Andelen steg en smule til **22 %**.
- **Slet ikke:** Kun **5 %** angiver, at de slet ikke har haft rammer for anvendelse af værktøjerne, hvilket er en mindre stigning fra førmålingen.

Samlet vurdering

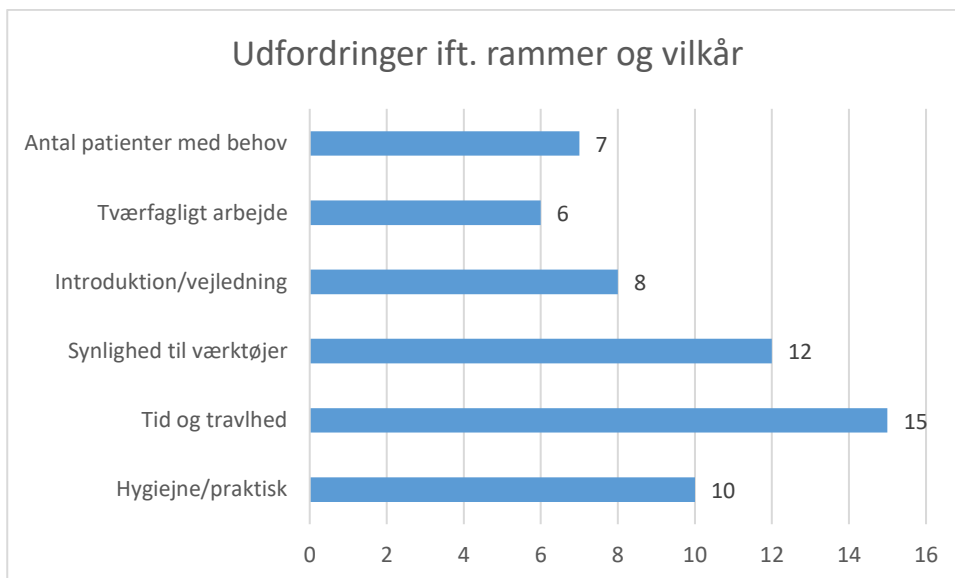
Resultaterne viser, at størstedelen af deltagerne oplever at have haft rammer og vilkår for testning og anvendelse af nye tiltag enten "i nogen grad" eller "i høj grad" i både før- og eftermålingen. Der er dog en lille reduktion i andelen, der oplever rammerne "i høj grad," og en mindre stigning i andelen, der oplever det "i mindre grad" eller "slet ikke." Dette kan afspejle udfordringer i implementeringen af nye tiltag, fx ressourcemæssige eller organisatoriske udfordringer.

Fund som disse kan pege på et behov for at styrke de strukturelle og organisatoriske rammer for testning og anvendelse af nye værktøjer samt en tættere opfølgning på de konkrete udfordringer, deltagerne møder i praktikken.

Personalet har beskrevet udfordringer med rammer og vilkår i forhold til implementeringen af Demensværktøjskassen.

Kategori	Typiske udfordringer i praksis
Tid og travlhed	Manglende tid til fordybelse, prioritering af sansestimulering nedprioriteres på travle vagter
Kompetencer og undervisning	Manglende introduktion, undervisning og kendskab til korrekt anvendelse
Synlighed og tilgængelighed	Værktøjskassen står ikke synligt, redskaber glemmes eller er svære at finde
Tværfagligt samarbejde	Opleves som et ergoterapeutisk projekt uden fuld forankring i plejen
Dokumentation og opfølgning	Manglende systematisk evaluering af effekt og brug
Fysiske rammer	Flersengsstuer, manglende plads og urolige omgivelser
Patientrelaterede forhold	Patienter for delirøse, smertepåvirkede eller ikke i stand til at anvende redskaber
Patientgrundlag	Få relevante patienter, korte indlæggelser, varierende behov

Hyppighed af kategorier fremgår af nedenstående grafiske fremstilling



(N=58 udsagn)

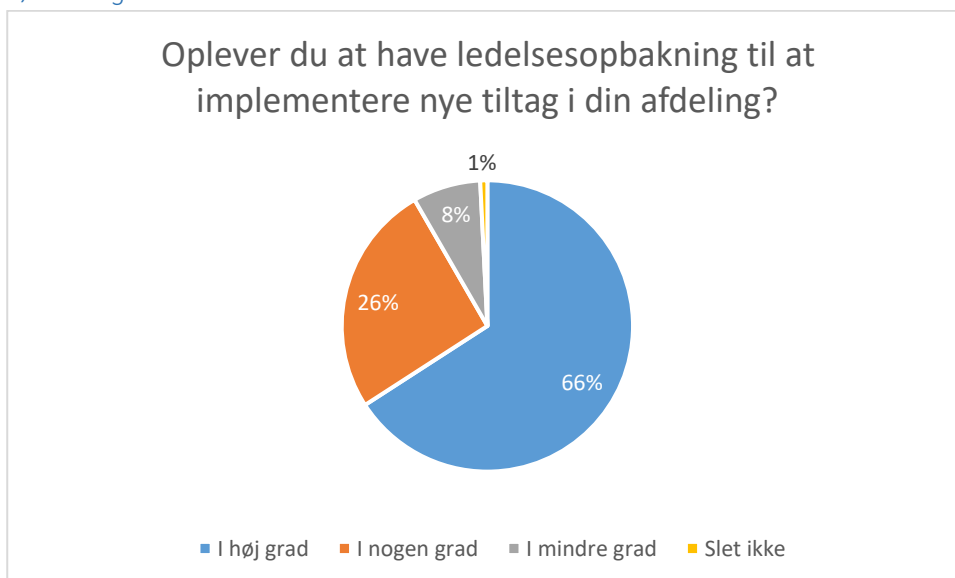
Kommentar omkring rammer og vilkår

De fremhævede udfordringer viser, at både **tid**, **ressourcer**, og **synlighed** er væsentlige temaer, der skal adresseres. Rammerne omkring demenskassen peger på organisatoriske og logistiske forhindringer, som kunne løses ved:

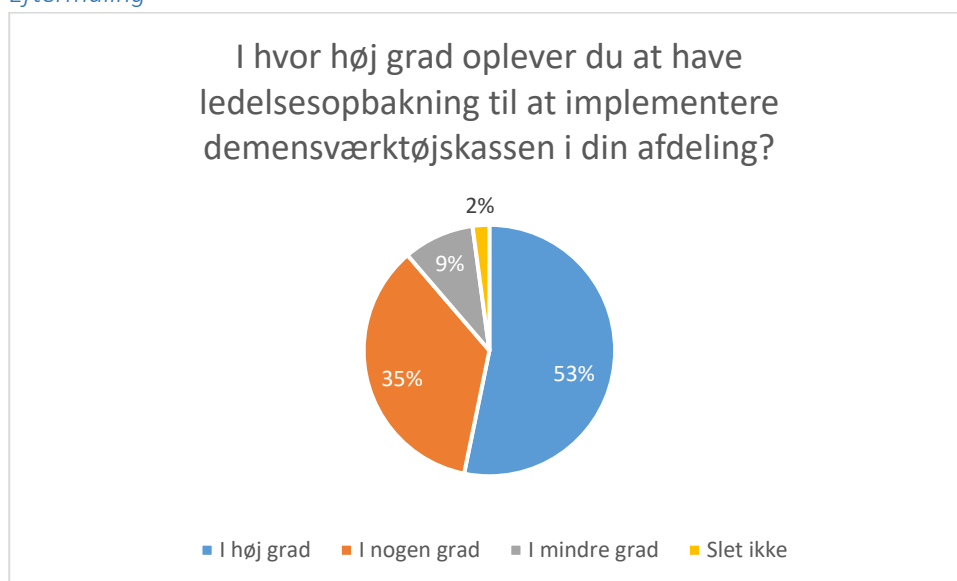
- Bedre placering og synlighed af hjælpemidler.
- Øget tværfagligt samarbejde.
- Tydeligere vejledninger og systematisk opfølgning og evaluering af brugen.

Spørgsmål om ledelsesopbakning for implementering

Førmåling



Eftermåling



Diagrammerne viser udviklingen i oplevelsen af ledelsesopbakning til implementering af nye tiltag fra før- til eftermålingen.

Førmåling

I førmålingen blev deltagerne spurgt, i hvor høj grad de oplevede ledelsesopbakning til at implementere nye tiltag i deres afdeling:

- **I høj grad:** 66 % af deltagerne angav, at de oplevede stærk ledelsesopbakning.
- **I nogen grad:** 26 % svarede, at de oplevede opbakning i nogen grad.
- **I mindre grad:** Kun 8 % angav, at de følte begrænset opbakning.
- **Slet ikke:** 1 % oplevede, at der slet ikke var ledelsesopbakning.

Eftermåling

Efter interventionen blev deltagernes oplevelse af ledelsesopbakning vurderet, nu med fokus på implementeringen af Demensværktøjskassen:

- **I høj grad:** 53 % angiver, at de oplevede stærk ledelsesopbakning – en reduktion fra førmålingen.
- **I nogen grad:** Andelen steg til 35 %, hvilket indikerer en mere jævn fordeling af opbakningsniveauet.
- **I mindre grad:** Andelen steg en smule til 9 %.
- **Slet ikke:** Kun 2 % angiver, at de slet ikke følte ledelsesopbakning.

Samlet vurdering

Førmålingen viser en høj grad af ledelsesopbakning, hvor flertallet af respondenter angav, at de oplevede støtte "i høj grad." Eftermålingen viser et skift, hvor flere nu vurderer støtten til at være "i nogen grad." Dette kan være et naturligt udtryk for, at arbejdet med konkrete implementeringsopgaver, såsom Demensværktøjskassen, tydeliggør behovet for løbende ledelsesmæssig involvering og støtte.

Resultatet understreger, at ledelsesopbakningen generelt er positiv, men peger samtidigt på muligheden for at styrke dialogen mellem ledelse og personale for at sikre en optimeret implementering af tiltag som Demensværktøjskassen.

Rammer og vilkår for implementering præsenterede følgende barrierer og udviklingspotentialer:

1. **Tid og travlhed:**
Personalets mulighed for at fordybe sig og anvende værktøjerne blev ofte udfordret af travle vagter og tidspres.
2. **Synlighed og tilgængelighed:**
Værktøjskassen blev flere steder opbevaret utilgængeligt, hvilket reducerede incitamentet til anvendelse i daglig praksis.
3. **Kompetencer og oplæring:**
Begrænset oplæring og manglende systematisk introduktion til værktøjerne gjorde det svært at sikre en bred og ensartet anvendelse.
4. **Tværfagligt samarbejde:**
Projektet blev primært oplevet som fagligt drevet af ergoterapeuter, hvilket kan have udfordret det tværfaglige samarbejde og integration i plejearbejdet.
5. **Ledelsesopbakning:**
Implementeringen ville styrkes yderligere med systematisk evaluering, opfølgning og prioritering, så værktøjerne indgår som en naturlig del af den daglige pleje.

Samlet konklusion for indsatsen "Demensværktøjskassen"

Demensværktøjskassen på OUH har vist sig som en værdifuld og lovende intervention for patienter med demens. Vejledninger og værktøjerne har haft dokumenterbare positive effekter, især inden for beroligelse, afledning og følelsesmæssig regulering, hvilket også understøttes af personalets generelt positive oplevelser af værktøjernes værdi. Samtidig giver indsatsen konkrete muligheder for yderligere optimering:

- **Tidspres og travlhed** i afdelingerne peger på behovet for at integrere værktøjskassen endnu bedre i den daglige arbejdsgang.
- Et fokus på **øget synlighed og tilgængelighed** kan yderligere styrke anvendelsen af værktøjerne.
- Der er potentiale for mere **tværfagligt samarbejde** med klare retningslinjer, som kan understøtte implementering og evaluering.

For at bygge videre på det store potentiale i Demensværktøjskassen anbefales følgende indsatsområder:

- **Større ledelsesopbakning** og prioritering af demensvenlige indsatser.
- **Udvikling af personaleuddannelse** med fokus på sansestimulering som praktisk værktøj.
- **Optimale organisatoriske rammer**, der både fremmer let adgang til værktøjerne og sikrer brug på tværs af afdelinger.
- En **systematisk tilgang til evaluering og tilpasning**, så værktøjskassens anvendelse løbende kan udvides og forbedres.

Samlet viser rapporten, at Demensværktøjskassen har stort potentiale i behandlingen af patienter med demens. Med målrettede indsatser kan OUH tage skridtet videre og skabe optimale rammer for implementering af sansestimulering som en integreret del af plejen af patienter med demens på sygehuset.

Strategisk udrulning af Demensværktøjskassen: Fra succes på OUH til regional standard

Demensværktøjskassen har allerede bevist sit værd som en værdiskabende intervention på Odense Universitetshospital (OUH). Med dokumenterede effekter inden for beroligelse, afledning og følelsesmæssig regulering er fundamentet lagt for at skalere succesen til hele **Region Syddanmark**. Ved at udbrede værktøjskassen kan regionen skabe en ensartet høj kvalitet i demensplejen, der øger trygheden for både patienter og medarbejdere på tværs af alle sygehusenheder.

For at cementere regionens position som national foregangsorganisation og indfri potentialet i den [nationale demenshandlingsplan](#) anbefales følgende indsatsområder:

1. Regional ledelsesopbakning som strategisk løftestang

Ved at løfte demensvenlige indsatser til et regionalt strategisk fokus sikres en ensartet prioritering. En stærk ledelsesmæssig forankring på tværs af regionens sygehuse vil gøre værktøjskassen til en integreret del af det daglige arbejde og sende et klart signal om, at Region Syddanmark prioriterer værdig demenspleje højest.

2. Fælles kompetenceløft og vidensdeling

En målrettet, regional indsats for uddannelse i [sansestimulering](#) vil maksimere effekten af værktøjerne. Ved at skabe fælles læringsrum på tværs af matrikler styrkes medarbejdernes engagement og faglighed, hvilket sikrer en sammenhængende patientoplevelse uanset lokation.

3. Stærke organisatoriske rammer og synlighed

Let adgang og høj synlighed af værktøjerne på alle afdelinger i regionen er nøglen til succesfuld implementering. En fælles regional struktur for adgang til materialer vil fremme det tværfaglige samarbejde og gøre det nemt for personalet at vælge de bedste løsninger i en travl hverdag.

4. Systematisk evaluering for en datadreven fremtid

Ved at etablere en fælles regional model for evaluering og vidensopsamling kan Region Syddanmark positionere sig som en visionær og datadreven aktør. Systematisk opsamling af erfaringer fra de forskellige enheder vil muliggøre løbende forfinelse af værktøjerne til gavn for hele landet.

Hvorfor skal vi handle nu?

Region Syddanmark har med de eksisterende erfaringer fra OUH en unik mulighed for at sætte den nationale dagsorden for [demensvenlige sygehuse](#). Ved at skalere indsatsen kan vi omsætte dokumenteret værdi til varige forbedringer i tryghed og sikkerhed for en sårbar patientgruppe – og samtidig skabe et arbejdsmiljø, hvor medarbejderne føler sig optimalt rustet til fremtidens plejopgaver.