

Kontaktformular til Fokusforløb ved Demensrejseholdet

Dato:

Type plejeenhed: Plejehjem (sæt x) Hjemmepleje (sæt x) Midlertidige pladser (sæt x)

Navn på plejeenhed

Kontakt person

Navn:

Titel:

Kontaktoplysninger: Mail: Mobil;

Motivation

Skriv kort, hvorfor I ønsker et Fokusforløb, herunder hvilke udfordringer I møder i hverdagen.

Skriv gerne, hvis I har konkrete udfordringer eller er blevet gjort opmærksomme på dette tilbud via Ældretilsynet.

Formål

Skriv, hvordan I ser, at et Fokusforløb kan styrke jeres arbejde med trivsel i et dobbeltperspektiv, forebygge omsorgstræthed og forråelse eller understøtte omsætning af ældrelovens værdier til konkret praksis i hverdagen.

Fokusforløb tager udgangspunkt i en konkret problematik eller udviklingsopgave i jeres praksis, som knytter sig til trivsel i et dobbeltperspektiv og til arbejdet med at omsætte værdierne i den nye ældrelov til hverdagen

Deltagere

Skriv her, hvem (navn og stilling) der forventes at deltage i rejseholdsforløbets implementeringsgruppe, herunder hvem der har ledelsesansvaret for den videre implementering og forankring, og hvem der er den primære kontaktperson for Fokusforløbet.

Har jeres plejeenhed før modtaget læringsaktiviteter eller andre ydelser fra Sundhedsstyrelsen? Fx et Demensrejseholdsforløb, et Værdighedsrejseholdsforløb eller et Implementering- og læringsforløb.

Ja Nej

Hvis ja, hvilke?