



RAPPORTSKJEMA FOR PÅRØRENDESKOLE 2019

Frist for rapportering 31. oktober 2019. Skjemaet kan lastes ned fra www.aldringoghelse.no

Rapporten gjelder tilskudd for Vår 2019 Høst 2019

Dato for utfylling: _____

Referansenr. (i tilskuddsbrev): _____

Pårørendeskole i én kommune

Interkommunal pårørendeskole

Hvis interkommunal, navn øvrige kommuner / spesialisthelsetjeneste som er medsökere:

Skjemaet er fylt ut av: Tittel: _____ Navn: _____

Tlf.: _____ E-post: _____

Ansvarlig søkerinstans: _____

Tilbudet er ferdig gjennomført

Tilbudet skal gjennomføres/er under gjennomføring inneværende år

Fyll ut skjemaet så fullstendig som mulig og gi utfyllende opplysninger om når tilbudet er ferdig gjennomført under ANDRE KOMMENTARER (punkt 16).

NB: Når tilbudet er gjennomført må skjemaet sendes inn på nytt med endelig rapport og avkrysning for at tilbudet er ferdig gjennomført.

ORGANISERING

1. Har pårørendeskolen vært i samarbeid med andre instanser? Ja Nei
Hvis ja, hvilke? (Flere avkrysningsmuligheter)

Kommuner, hvilke? _____

Demensforening/annen frivillig organisasjon, hvilke? _____

Spesialisthelsetjeneste, hvilke? _____

Andre instanser, hvilke? _____

2. Var målgruppen for pårørendeskolen alle pårørende, uansett slektskapsforhold, grad av demens, alder og bosted til personen med demens? Ja Nei

Hvis nei, beskriv målgruppen?

3. Pårørendeskolen ble gjennomført i en tidsperiode på totalt antall uker:

Antall kurssamlinger totalt: Antall timer på hver kurssamling:

Kurset har foregått på: Kveld Dag Helg

4. Undervisningstemaer på kurssamlingene
(Flere avkrysningsmuligheter)

- Demens – sykdomslære
- Kommunikasjon med personer med demens
- Utfordrende atferd hos personer med demens
- Pårørendes opplevelse; som taps- og sorgreaksjoner, opplevelse og bearbeidelse av sorg m.m.
- Lovverket; som rettigheter, klageadgang, rettssikkerhet, samtykkekompetanse, vergeordning m.m.
- Informasjon om tilbud i kommunen
- Tekniske hjelpemidler
- Andre temaer, hvilke?

5. Har dere benyttet pårørende som forelesere? Ja Nei

6. Har dere hatt gruppesamtaler som en del av kurset? Ja Nei

Beskriv hvilken betydning dere mener gruppesamtalene har for deltakerne på pårørendeskolen:

7. Hvor mange har vært engasjert som gruppeledere på gruppesamtalene? Totalt antall gruppeledere:

8. Hvor mange av gruppelederne hadde sosial- og helsefaglig kompetanse? Antall totalt:

9. Hvordan har dere markedsført pårørendeskolen?
(Flere avkrysningsmuligheter)

- Brosjyre Medieomtale
- Plakat/oppslag Internett
- Avisannonse Intranett
- Direkte kontakt med aktuelle deltakere
- Annet, spesifiser: _____

DELTAKELSEN

10. Antall pårørende som deltok totalt:

Antall kvinner:

Antall menn:

11. Bosituasjon

Her telles hver pårørende selv om de representerer den samme personen med demens.

Antall pårørende til hjemmeboende personer med demens:

Antall pårørende til personer med demens som bodde på institusjon:

12. Hvilket slektskap til personen med demens representerte pårørende?
(Kryss av og sett inn antallet)

- | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Ektefeller/samboere, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Barnebarn, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Døtre, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Søsken, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sønner, antall | <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> Svigerbarn, antall | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Andre, spesifiser: _____, | antall | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

INFORMASJONSMATERIELL M.M.

13. I hvilken grad har dere hatt nytte av Temakofferten og materialet dere fikk tilsendt?

- Ingen nytte Til en viss grad nytte Stor nytte

Kommentarer:

14. Forslag til utvikling av nytt materiell.

Beskriv:

15. Ønsker dere å fortsette med pårørendeskole?

- Ja Nei Usikker

Hvis nei eller usikker, hva er grunnen:

ANDRE KOMMENTARER

16. (Positive og negative erfaringer knyttet til arrangering av pårørendeskole, vurdering av tilskuddsordningen osv.)
(Dersom tilbudet ikke er ferdig gjennomført innen fristen 31. oktober 2019 gi utfyllende opplysninger her.)

Skjemaet skannes og sendes sammen med utbetalingsskjema e-post til: pskole@aldringoghelse.no eller sendes i post til:
"PÅRØRENDESKOLE", ALDRING OG HELSE, Postboks 2136, 3103 Tønsberg

Dataene som samles inn anvendes for godkjenning av gjennomført tiltak og rapportering til Helsedirektoratet.
Ønsker du mer informasjon om personvern gå inn på www.aldringoghelse.no/personvernerklæring