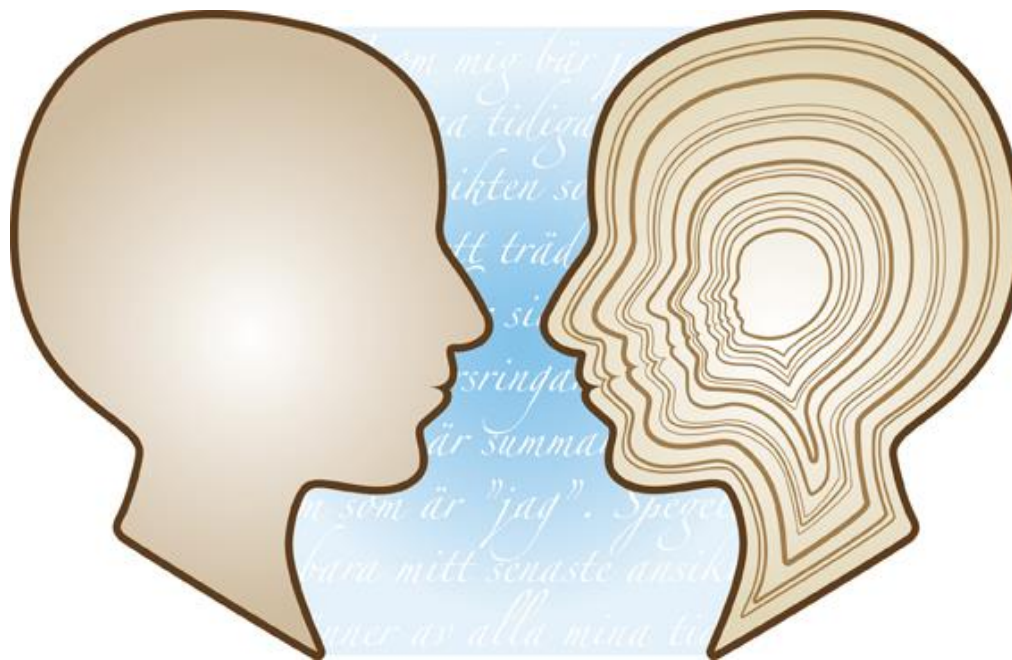


Länsgemensamt program för vård och omsorg vid demenssjukdom



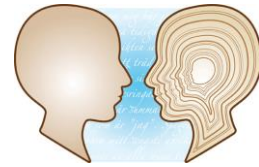
Samverkansrådet för vård och omsorg vid demenssjukdom

November 2019

Samverkansrådet för vård- och omsorg vid demenssjukdom

- Viktoria Axzell
 - Anna Carlsson
 - Carina Ekholm
 - Jeanette Fältskog
 - Matilda Gränsmark
 - Pia Holm
 - Marie Holmberg Clausen
 - Eva Jansson
 - Sara Ohlsson
 - Anna Oldebring
 - Cristina Oprisa Lövdahl
 - Annika Sjöberg
 - Ann-Britt Sundin
 - Therese Wall
 - Annika Pia Wigenstam
- Silviasyster
 - Silviasjuksköterska
 - samordningssjuksköterska
 - anhörigkonsulent
 - utvecklingsledare
 - demenssjuksköterska
 - överläkare
 - arbetsterapeut
 - arbetsterapeut
 - arbetsterapeut
 - läkare
 - demenssjuksköterska
 - MAS
 - enhetschef
 - biståndshandläggare
- Gnesta kommun
 - Trosa kommun
 - Skiftinge VC
 - Flens kommun
 - FoU Sörmland
 - Eskilstuna kommun
 - Eskilstuna Minnesmottagningen
 - Malmköpings VC
 - Vingåkers kommun
 - Nyköping Minnesmottagningen
 - Malmköpings VC
 - Eskilstuna Minnesmottagningen
 - Strängnäs kommun
 - Nyköpings kommun
 - Nyköpings kommun

Syftet med Läns-gemensamt program



- Skapa en hållbar struktur för samverkan och samsyn mellan huvudmän inom området
- Skapa högsta möjliga kvalitet och verka för likvärdig vård och omsorg för vårdtagare och anhöriga utifrån bästa tillgängliga kunskap

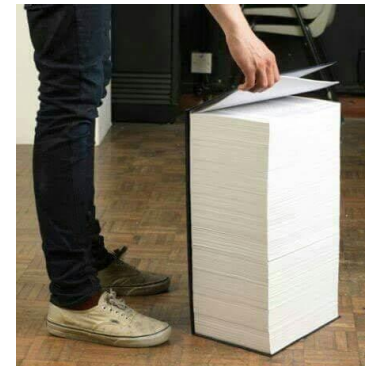
Antal personer med demenssjukdom i Sörmland 65 år och äldre

Kommun	Antal med demens 2018	Incidens 2018	Beräknat antal med demens 2025	Beräknad Incidens 2025
Eskilstuna	1 886	323	2 054	352
Flen	404	69	426	73
Gnesta	227	39	249	43
Katrineholm	706	121	758	130
Nyköping	1 192	204	1 292	222
Oxelösund	299	51	311	53
Strängnäs	713	122	791	136
Trosa	269	46	303	52
Vingåker	217	37	233	40
Länet	5 914	1 014	6 418	1 100

Innehåll

- Mål, syfte, värdegrund, demenssjukdom och personcentrerad vård- och omsorg vid demenssjukdom
- Utredning
- Läkemedelsbehandling
- Rätten till bistånd
- Juridik
- Stödinsatser
- Samverkan och kompetens
- Kvalitetsarbete

BÖR = SKA



Utredning

- Nyheter Rudas och Moca
- Utifrån behov av fortsatt förbättring är det av största vikt att det finns multiprofessionella minnesteam på varje vårdcentral
- På FoUs hemsida finns verktyg, länkar och stöd för basal utredning, utvidgad utredning, uppföljning, läkemedelsbehandling och verktygslåda
- Mycket viktigt att använda Svenskt Demens kvalitetsregister SveDem för att ge underlag för framtida behov och planering

Stödinsatser vid demenssjukdom

- Hemtjänst och hemsjukvård i ordinärt boende
- Dagverksamhet
- Särskilt boende
- Aktivitet
- Hjälpmedel för kognitivt stöd
- Måltider och nutrition vid demenssjukdom
- Anhörigstöd

Kompetens

Arbetsgivaren ska säkerställa att personalen har relevant grundutbildning för respektive profession, samt möjliggöra kompetensutveckling inom området demens

Baskompetens

- Demens ABC
- Demens ABC+ för aktuell verksamhet
- Nollvision
- BPSD

Påbyggnadsutbildning

Kontinuerlig reflektion och handledning

Kvalitetsarbete i Sörmland

Lokala överenskommelser om samverkan

En lokal överenskommelse om samverkan mellan primärvård och kommunen ska finnas

Uppföljning av vården och omsorgens kvalitet

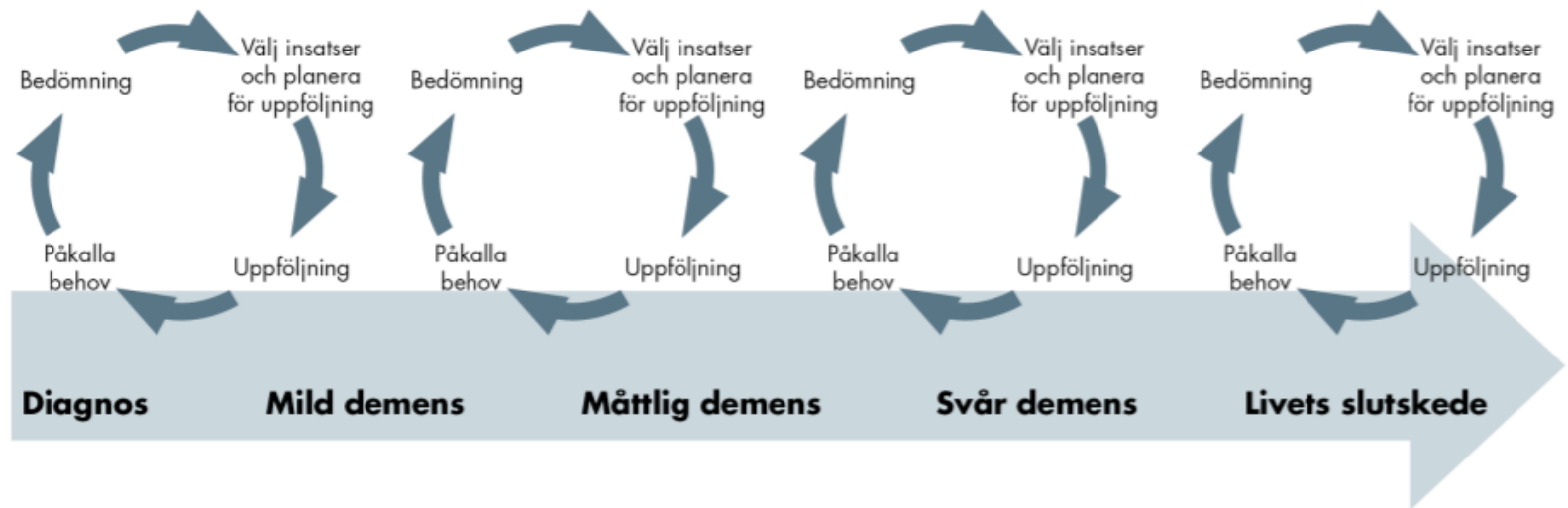
Nationella målvärden finns angivna för de olika områdena i SveDem respektive BPSD registret. I Sörmland gäller följande:

- Primär- och specialistvårdens utredning och uppföljning i SveDem
- Särskilda boendens uppföljning av personer med demenssjukdom i SveDem
- Kommunernas arbete med att identifiera, analysera och åtgärda beteendemässiga och psykiska symtom hos personer med demenssjukdom i BPSD-registret

Ett standardiserat insatsförlopp vid demenssjukdom

- en modell för mångprofessionell samverkan för personcentrerad vård och omsorg vid demenssjukdom

Bedömning och uppföljning av standardiserade insatser under demenssjukdomens förlopp



Samverkan

För trygg och säker vård, behövs en generell struktur för samverkan mellan vårdaktörerna finnas, samt ett gott samarbete i vardagen



Workshop

- Hur behöver ni i er verksamhet samverka med andra verksamheter för att ge god kvalitet på vård och omsorg
- Vilka utmaningar ser ni gällande samverkan, vad behöver ni utveckla?
- Vilka styrkor har ni i er samverkan som ni kan sprida som goda exempel?

Utmaningar

- Vad ska göras?
- Hur ska det göras?
- Vem ska göra det?
- När ska det göras?

Gör en sammanställning över utmaningar
i er kommun

Besök gärna rådets hemsida....



HEM / RÅD / Rådet för vård och omsorg vid demenssjukdom / NATIONELLA RIKTLINJER

NATIONELLA RIKTLINJER

LÄNSGEMENSAMT PROGRAM

BASAL UTREDNING

UTVIDGAD UTREDNING

UPPFÖLJNING

LÄKEMEDELSBEHANDLING

INTELLEKTUELL
FUNKTIONSNEDSÄTTNING OCH
DEMENSJUKDOM

VERKTYGSLÅDA

LEDAMÖTER

Nationella riktlinjer – Vård och omsorg vid demenssjukdom. Stöd för styrning och ledning

I de reviderade nationella riktlinjerna ger Socialstyrelsen rekommendationer om vård och omsorg vid demenssjukdom. Rekommendationerna gäller utredning och uppföljning, multiprofessionellt arbete, stödsatser, läkemedelsbehandling och utbildning. Riktlinjerna innehåller också bedömningar av ekonomiska och organisatoriska konsekvenser av några av rekommendationerna samt indikatorer för uppföljning. Riktlinjerna vänder sig främst till politiker, tjänstemän och verksamhetschefer. Andra viktiga mottagare är yrkesverksamma inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Riktlinjerna finns tillgängliga på www.socialstyrelsen.se

Har ni frågor kring anslutning till kvalitetsregistret SveDem kontakta utvecklingsledare Anita Segring, FoU i Sörmland

Matilda Gränsmark



Utvecklingsledare

E-post: matilda.gransmark@fou.sormland.se
Tel: 016-541 40 92