



Handläggare
Cecilia Schönewald
Telefon: 08-50814061

Till
Enskede-Årsta-Vantörs
stadsdelsnämnd

Återrapportering av 2012 års statsbidrag för att implementera nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom

Förvaltningens förslag till beslut

Förvaltningens redovisning av 2012 års statsbidrag godkänns och protokollsunderlag anmäls till Socialstyrelsen.

Lena Lundström Stoltz
Stadsdelsdirektör

Leif Kananen
Avdelningschef
Egen regi

Sammanfattning

Socialstyrelsen beviljade stadsdelen 1 350 000 kronor i statsbidrag för år 2012 att i nära samarbete med respektive landsting medverka i arbetet att utveckla modeller för implementeringen av de nationella riktlinjerna för vård och omsorg av personer med demenssjukdom. Medlen kunde föras över till år 2013. Förvaltningen redovisar här hur beviljat statsbidrag för äldreomsorgen använts under år 2013.

Ärendets beredning

Ärendet har utarbetats inom avdelningen för Egen regi.
Ärendet behandlas i stadsdelsnämndens pensionärsråd 2014-03-14.

Bakgrund

I stadsdelen Enskede-Årsta-Vantör har satsningar inom området demensvård pågått under flera år, bland annat har det sociala innehållet inom vård- och omsorgsboenden utvecklats. KISAM, är ett samverkansprojekt mellan Karolinska Institutet och Stureby vård- och omsorgsboende som pågått sedan 2010. Projektets huvudsyfte är implementering av socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och omsorg om personer med demens och utvärdera detta arbete. Det innefattar kompetensutveckling för flera grupper av medarbetare i verksamheten, genom ett reflekterande arbetssätt och förändringar i förhållningssätt. Dementsteam i öppen kommunal hemtjänst har utvecklats och införts. I det sistnämnda tydliggjordes behovet av att utveckla informationskanaler och utöka samarbetet mellan beställare, Capio Geriatrik, Minnesmottagningen Capio Geriatrik, primärvård, hemtjänst, servicehus, demensdagverksamheter samt vård- och omsorgsboenden.

Projektmålen har varit följande

- att förankra Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom, bland annat genom att se över och utveckla samverkan mellan kommun och landsting rörande personer med kognitiv svikt och personer med diagnosticerad demenssjukdom
- att ta fram förslag på rutin för den kommunala hemtjänstens omsorgsarbete i kontakt med brukare med tecken på BPSD-symtom (Beteendemässiga Psykiska Symtom vid Demens)
- att tillsammans med primärvården se över behov av stöd för anhöriga till person med demenssjukdom, gällande palliativ vård i det ordinära boendet.

Måluppfyllelse

Projektet har

1. följt upp och ansvarat för utvecklingsarbete utifrån Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom, genom utbildnings- och handledningstillfällen för stadsdelens omsorgspersonal som är delaktiga i dementsteam. Utbildningen har givits vid ett flertal tillfällen under 2012 och 2013 och

sammanlagt har 59 demensteamsm medlemmar genomfört utbildningen under två heldagar.

Vidare har projektet i syfte att upprätthålla kunskap och som stöd i kompetensutveckling stöttat omsorgspersonalen i att driva demensteamsmöten på respektive enhet. Teamledarna har också fått stöd i att driva ett eget nätverk bestående av 6 teamledare och 5 personal från dagverksamheterna. Träffar har hållits 5 gånger á 2 timmar, under 2013.

2. arbetat med samverkan mellan kommun och landsting rörande personer med kognitiv svikt och personer med diagnostiserad demenssjukdom. Arbetet har skett genom en arbetsgrupp (pilotgrupp). Denna grupp har bestått av distriktssköterskor, sjukgymnast och arbetsterapeut inom primärvården och biståndshandläggare från beställarenheten, samt enhetschefer och demensteamledare från hemtjänsten inom Egen regi, sammantaget 14 personer medräknat projektet. Möten har skett vid sex tillfällen under året och gruppen har utformat och genomfört en testperiod av två instrument, *Samverkan vid misstanke om demenssjukdom* och *Årlig uppföljning*. Vid misstanke om kognitiv svikt har projektet implementerat ett screening instrument för hemtjänstpersonalen att användas som stöd inför kontakt med primärvården *7 frågor runt kognitiv svikt* och *Rutin vid 7 frågor runt kognitiv svikt*.
3. vidare har projektet i arbetet med implementering av riktlinjerna bland annat funnit att rutiner för informationsöverföring inom egna organisationen vid byte av omsorgsform behövde förstärkas. För optimal omsorg av person med demenssjukdom har en rutin tagits fram i syfte att säkerställa informationsöverföring. Dokumentet *Informationsöverföring egen regi*.
4. Projektet har tagit fram förslag på rutiner för hemtjänstens omsorgspersonal för att användas hos brukare med BPSD-symtom, ett screening instrument *11 frågor vid BPSD-symtom*. Rutinens syfte är att säkerställa ett genomförande av symtomkontroll. Rutinen är ännu ej testad men presenterad och utlämnad till hemtjänst chefer och demensteamledarna för fortsatt arbete. Framtagandet av förslaget har skett i

samverkan med Äldrepsykiatrisamordnare/
psykiatrisköterska Södra Stockholm.

5. Projektet har i samverkan med distriktssköterska från vårdcentral och stadsdelens anhörigkonsulent sett över eventuellt behov av stöd för anhöriga till person med demenssjukdom, gällande palliativ vård i det ordinära boendet. Projektets erfarenhet är att för närvarande förekommer ingen palliativ vård av demenssjuk person i ordinärt boende i större omfattning. Om behov uppstår finns stöd att få från vårdcentral, hemtjänst och stadsdelens anhörigkonsulent. På stadsdelens vård och omsorgsboende finns framtagna rutiner. Det palliativa vård och omsorgsarbetet följer WHO:s rekommendationer och palliativ registret.
6. Under året har ett samarbete med Äldrecentrum och Demenscentrum skett. Samarbetet har bland annat inneburit referensarbete och utvärdering av arbetsmaterial *Checklista för hemtjänst* tillsammans med Årsta hemtjänst. Sju arbetsmöten gällande detta har genomförts under året. Checklistan finns att ladda ner från Demenscentrums hemsida www.demenscentrum.se

Förvaltningens synpunkter

Förvaltningen föreslår att nämnden beslutar att godkänna redovisningen av 2012 års statsbidrag och protokollsunderlag anmäls till Socialstyrelsen.

Bilaga

1. Slutrapport; Implementering av Nationella Riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom