

Stödteam inom demensområdet - arbetsbeskrivning

1. Bakgrund

De nationella riktlinjerna för demens ger rekommendationer om åtgärder vid vård och omsorg vid demenssjukdom. Rekommendationerna gäller utredning och uppföljning, multiprofessionellt arbete, stödinsatser, läkemedelsbehandling och utbildning.

Ny forskning visar att cirka 130 000–150 000 personer har demenssjukdom i Sverige i dag. När det gäller antal nyinsjuknade saknas motsvarande forskning, men skattningar pekar på att antalet som insjuknar per år är 20 000 - 25 000 personer. Antalet personer med demenssjukdom förväntas öka kraftigt efter år 2020 när det stora antalet personer som föddes på 1940-talet uppnår hög ålder.

Det går inte att bota en demenssjukdom, utan syftet med hälso- och sjukvårdens och socialtjänstens åtgärder är att underlätta vardagen och bidra till en så god livskvalitet som möjligt i sjukdomens olika skeden. Övergripande för vård och omsorg vid demenssjukdom är att den ges utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. Detta förhållningssätt syftar till att sätta personen med demenssjukdom i fokus och att ha en mer personlig omvårdnad och vårdmiljö samt förståelse för de olika problem och svårigheter som kan uppstå i samband med sjukdomen.

I utredningen, planeringen och utformningen av olika vård- och omsorgsinsatser vid demenssjukdom behövs det som regel bedömningar och åtgärder från flera olika yrkesgrupper. Ett multiprofessionellt och teambaserat arbetssätt som innehåller professioner från hälso- och sjukvården och socialtjänsten bidrar tillsammans till ett helhetsperspektiv i den vård och omsorg som erbjuds.

Inom omvårdnadsförvaltningen har det sedan flera år tillbaka funnits ett stödteam inom demensområdet. En nystart av teamet gjordes i december 2017.

1.1 Målgrupp

Personer med demenssjukdom, deras anhöriga samt personal inom omvårdnadsförvaltningen.

1.2 Syfte

Syftet med teamet är att bidra till att:

- personer med demenssjukdom och deras anhöriga erbjuds information, stöd och vägledning inom demensområdet,
- personal inom omvårdnadsförvaltningen erbjuds information, stöd och handledning i individärenden gällande personer med demenssjukdom,
- frågor gällande anhörigstöd och myndighetsutövning besvaras.

1.3 Övergripande mål

Målen för teamet är att bidra till:

- en ökad livskvalitet för den demenssjuke genom kunskap, råd och stöd.
- att ge personer med demenssjukdom information, stöd och vägledning kring frågor om demenssjukdom, insatser och myndighetsutövning.
- att ge anhöriga information, stöd och vägledning kring frågor om demenssjukdom, anhörigstöd, insatser och myndighetsutövning.
- att ge omvårdnadsförvaltningens personal stöd och handledning som bidrar till att personer med demenssjukdom får sina insatser utförda med god kvalitet.
- att ge omvårdnadsförvaltningens personal stöd och handledning som bidrar till att personer med demenssjukdom så långt som möjligt kan bo kvar i sin ordinarie bostad.
- att ge omvårdnadsförvaltningens personal stöd och handledning i individärenden till personer med demenssjukdom som bor i särskilt boende.
- att ge omvårdnadsförvaltningens personal stöd och handledning som bidrar till att personer med svårare demensproblematik och som bor i särskilt boende i möjligaste mån ska kunna bo kvar.

2. Kompetenser i stödteamet

Stödteamet för demens består av:

- 1 sjuksköterska (Silviasjuksköterska)
- 2 undersköterskor (Silviasystrar)
- 1 Biståndshandläggare
- 1 Anhörigkurator

En samordnare för teamet finns som kan agera bollplank och föra teamets talan.

2.1 Kompetensutveckling

Deltagarna i stödteamet behöver kontinuerligt tillägna sig ny kunskap inom demensområdet. Se bilaga Kompetensutvecklingsplan - Stödteam för demens 2019 - 2021

3. Uppdrag

I stödteamets uppdrag ingår att:

- ge information, stöd och vägledning kring demensfrågor till personer med demenssjukdom, anhöriga och personal.
- handleda personalgrupper utifrån individärenden.
- stödja och handleda personal vid kartläggning av ärenden där personen visar beteendemässiga och psykiska symptom vid demens (BPSD).
- ge förslag på åtgärder utifrån teamets samlade kompetenser.
- följa upp hur åtgärder fungerat.
- samverka med andra aktörer, t ex minnesmottagningen och primärvården.
- verka för att teamet blir känt internt och externt.

3.1 Tidsåtgång:

Stödteamet har avsatt tid för att träffas en gång/vecka, 4 timmar.

3.2 Hur får man kontakt med stödteamet?

1. Personer med demenssjukdom och anhöriga söker stödteamet via Kontaktcenter. Personuppgifter ska inte meddelas.
2. Personal söker stödteamet via Treserva meddelandefunktion där ni hittar oss i den ”gemensamma sändlistan”. Vi heter där ”Stödteam för demens”. Beskriv utifrån det individuella ärendet vilka problem/situationer ni står inför och vilken typ av hjälp ni önskar från stödteamet.
3. Någon av stödteamets deltagare tar kontakt med den sökande och/eller enhetschefen på enheten för att gå vidare i ärendet.

3.3 Dokumentation:

Stödteamets deltagare för inga anteckningar i journal i samband med generella kontakter med anhöriga, handledning av personal etc. Vid de tillfällen då rådgivning, bedömning och förslag på åtgärder samt uppföljning av desamma sker direkt till/för kund/patient finns krav på dokumentation som ska ske i samverkan med ansvariga professioner på enheten och/eller av teamets olika professioner. Dokumentation för legitimerade medarbetare ska utgå ifrån Kvalificerade Vårdåtgärder (KVÅ) för att säkerställa spårbarhet.

I övrigt förs arbetsanteckningar i varje ärende. De förvaras i pärm som hålls inlåst så att obehöriga inte kan komma åt dem. Gallring av dessa arbetsanteckningar sker kontinuerligt när ärendet är avslutat. Teamet för statistik bland annat kring antal ärenden och uppföljningar. Observera att de arbetsanteckningar som innehåller hälso- och sjukvårdsinformation även klassificeras som journaldata.

Behörighetsstyrning

Dokumentationskravet kräver en utökad behörighet för dokumentationsskyldiga i teamet. Ansvarig för denna behörighetsanmälan är närmaste ansvariga chef.

3.4 Verksamhetsplan och Årsberättelse

Stödteamets verksamhet ska beskrivas i en verksamhetsplan och i en årsberättelse. Där presenteras uppdrag, eventuella extra uppdrag såsom t.ex. informationsplan om teamet till övriga verksamheter samt hur året varit inklusive statistiska uppgifter.