

ÄN/14

Handläggare  
Lotta Olofsson  
Telefon: 076-82 53 580

Till  
Äldrenämnden  
den 17 nov 2015

## Anmälan om pågående arbete med utveckling av specialiserade hemtjänstgrupper och multiprofessionellt arbetssätt år 2015

### Äldreförvaltningens förslag till beslut

Äldrenämnden lägger ärendet till handlingarna



Ann-Christine Hansson  
Förvaltningschef



AnnMarie Ståhl  
Avdelningschef

### Sammanfattning

Ett led i arbetet med att utveckla specialiserade hemtjänstgrupper med inriktning mot personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt samt ett multiprofessionellt arbetssätt har varit att öka kompetensen kring bemötande av personer med demenssjukdom samt att utveckla sin organisation och hitta nya arbetsmetoder. Detta är en nulägesbeskrivning som visar på de satsningar som har gjorts hittills. Bland annat har utbildningsåtgärder och nätverksträffar för hemtjänst och beställarenheterna genomförts. Nätverksträffarna har innehållit presentationer av goda exempel samt workshops där enheterna har kunnat utbyta erfarenheter och lära av varandra.

Samverkan med den äldre i fokus har varit den röda tråden. Syftet med satsningen är att utveckla personcentrerad vård och omsorg samt att säkerställa ett multiprofessionellt teambaserat arbete inom vården och omsorgen av personer med demenssjukdom.

### Ärendets beredning

Ärendet har beretts av äldreförvaltningen. Kommunstyrelsens pensionärsråd (KPR) har tagit del av ärendet den 10 november 2015. De fackliga organisationerna har tagit del av ärendet i

förvaltningsgruppen den 11 november 2015. Funktionshinderrådet delges ärendet för kännedom 19 november 2015.

### **Bakgrund**

Äldrenämnden har avsatt medel för utveckling av hemtjänst inom demensområdet åren 2012, 2013, 2014 och 2015:

För år 2014 och 2015 gällde att även beställarenheterna kunde söka medel

År 2015 har 10 beställarenheter och 26 hemtjänstenheter fått utvecklingsmedel.

Målet för de specialiserade hemtjänstgrupperna är att utveckla personcentrerad vård och omsorg samt att säkerställa ett multiprofessionellt teambaserat arbete inom vården och omsorgen av personer med demenssjukdom

I ansökan ska arbetsätt och utveckling beskrivas för varje område gällande.

- organisation och ledarskap
- kompetens
- kontinuitet och kontaktmanaskap
- teambaserat arbetsätt

Målet för beställarenheternas utvecklingsarbete:

- Systematiskt utveckla arbetsätt med syfte att delta i team.
- Utveckla kompetens inom området demens
- Utveckla den individuella bedömningen av demenssjuka personer.
- Utveckla lokala samverkansprogram där det tydliggörs hur beställarenheten kan få kontakt med demenssjuka personer tidigare i sjukdomsförloppet.

### **Nulägesbeskrivning**

Resultatet så här långt visar att det finns flera goda exempel på där de specialiserade hemtjänstgrupperna har organiserat sitt arbete så att en avgränsad grupp i personalen har spetskompetens inom området demenssjukdom och bemötande. I vissa fall går de endast till brukare med demensdiagnos och när antalet brukare med demensdiagnos inte är tillräckligt många har den specialiserade hemtjänstgruppen haft en mer rådgivande funktion gentemot sina kollegor.

De specialiserade hemtjänstgrupperna på servicehus har arbetat för att hela teamet med såväl paramedicinare som distriktssköterska ska öka samarbetet kring personer med demenssjukdom eller kognitiv svikt.

Framgångsfaktorer för såväl den öppna hemtjänsten som servicehus har visat sig vara ett flexibelt och personcentrerat arbetsätt, kunskap om demenssjukdomar, kontinuitet i arbetet samt möjlighet till handledning reflektion. Det är tydligt att det tar tid att förändra arbetsätt och rutiner. I de enheter som har varit med i projektet under flera år har den specialiserade hemtjänstgruppen en tydligare plats i organisationen och är säkrare i sin roll.

Under maj-september har hemtjänsten haft fyra nätverksträffar med workshops där enheterna, både de nya och de som varit med i projektet sen 2012 har kunnat utbyta erfarenheter. Goda exempel har lyfts fram. Temat har bland annat varit vad som krävs för att en specialiserad hemtjänstgrupp ska fungera både när det gäller arbetsätt och organisation samt vilken kompetens som behövs hos medarbetarna. Olika metoder och verktyg för att kartlägga symtom och vara professionell i bemötandet av personer som har kommit längre i sin demenssjukdom såsom BPSD –registret, Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens, har diskuterats.

Beställarenheterna har haft två nätverksträffar med workshops där de har utbytt erfarenheter samt lyft fram goda exempel och nya arbetsmetoder. Temat har främst varit samverkan med minnesmottagningar, primärvården och aktörer i den egna stadsdelen. Framgångsfaktorer har varit att utbilda i och komma igång med SIP, Särskild Individuell Planering, samt att uppdatera och jobba igenom sitt lokala samverkansprogram.

För att stimulera till ökad samverkan mellan biståndshandläggare, specialiserade hemtjänstgrupper och anhörigkonsulenter har gemensamma utbildningsdagar genomförts under oktober och november. Vid fem tillfällen har det varit halvdagsutbildningar i Inspirationsmiljön. Syftet har varit att få ökad kunskap om hur anpassningar av miljön, ny teknik och teamarbete kan leda till ökad trygghet, delaktighet och självständighet.

Vid två tillfällen har det varit heldagskonferenser ”Samverkan kring personer med demensdiagnos” där innehållet har varit demenssjukdomar, kommunikation och bemötande samt stödinsatser och anhörigperspektivet.

Under november och december kommer det att genomföras ytterligare fyra nätverksträffar med workshops där arbetsmetoder, organisation, samverkan, utvärdering och förbättringsidéer kommer att diskuteras.

### **Äldreförvaltningens kommentarer**

En summering av resultaten hittills har visat att det behövs tydligare kommunikationsvägar även inom den egna kommunen för att samverkan ska fungera. Det är även nödvändigt att olika yrkesgrupper får ökad kunskap om varandras förutsättningar, arbetsmetoder och rutiner men även om de demenssjukas och de anhörigas situation i sjukdomens olika skeden. Många personer med demensdiagnos får stöd och hjälp alltför sent i sjukdomen vilket orsakar onödigt oro och lidande samt försvårar att genomföra stöd och hjälpinsatserna när de väl ges eftersom situationen ofta är akut istället för förebyggande.

Dessa utmaningar kommer att ligga till grund för det fortsatta arbetet under 2016 i syfte att ytterligare utveckla de specialiserade hemtjänstgrupperna och det multiprofessionella arbetssättet hos beställarenheterna.

### **Bilaga**

1. Förteckning över specialiserade hemtjänstgrupper och beställarenheter som fått utvecklingsmedel.

## Specialiserade hemtjänstgrupper 2015

	Namn:	Grupper
1.	Hemtjänsten på Hantverkargatan	1
2.	ADEO Care	2
3.	Aleris Omsorg AB team Maria/Gamla stans hemtjänst	1
4.	Aleris Omsorg AB team Högalids hemtjänst	1
5.	Aleris Omsorg AB team Katarina/Eriksdals hemtjänst	1
6.	Aleris Omsorg AB team Sofia hemtjänst	1
7.	Aleris Omsorg AB team Tanto hemtjänst	1
8.	Aleris Omsorg AB team Östermalms hemtjänst	1
9.	Bandhagen-Högdalen hemtjänst	1
10.	Hägersten-Liljeholmens hemtjänst	1
11.	Hornstulls servicehus	1
12.	Omsorgshuset i Stockholm AB Söderort	1
13.	Hemtjänst Norrmalm	1
14.	Enskede hemtjänst	2
15.	Enskede nya servicehus	1
16.	Eveo AB	1
17.	Famntagat Omsorg AB	3
18.	HSB Omsorgs väst	1
19.	Stureby hemtjänst	1
20.	Årsta hemtjänst	1
21.	Söders demens-och specialteam	1
22.	Rågsved servicehus	1
	<b>Antal enheter</b>	<b>26</b>

## Beställarenheter 2015

	Namn:
1.	Enskede-Årsta-Vantör SDF
2.	Hässelby-Vällingby SDF
3.	Kungsholmens SDF
4.	Norrmalms SDF
5.	Älvsjö SDF
6.	Bromma SDF
7.	Östermalms SDF
8.	Farsta SDF
9.	Södermalm SDF
10.	Hägersten-Liljeholmen SDF

