

Utvecklingsarbete för samverkan kring äldre personer med demenssjukdom - slutredovisning år 2015

Bakgrund

Socialstyrelsen publicerade år 2010 nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom. Mot bakgrund av detta avsatte Äldrenämnden under 2012-2014 medel för att utveckla specialiserade hemtjänstgrupper med inriktning mot demenssjuka personer. Under 2015 avsattes det även medel för att utveckla samarbetsformer med stadsdelarnas biståndshandläggare.

Ansökan om utvecklingsmedel för 2015

Enheten för biståndsbedömning, Östermalms stadsdelsförvaltning, sökte och beviljades totalt 650 tkr av Äldreförvaltningen för att under 2015 utveckla kompetens och arbetssätt vad gäller samverkan kring äldre personer med demenssjukdom. Syftet med ansökan var dels att utveckla rutiner och nya arbetssätt med andra aktörer för att bilda ett multiprofessionellt arbetsteam kring personer med demenssjukdom. Syftet var också öka kompetensen inom området demens.

Slutredovisning av sökta medel för 2015

Detta ärende är en slutredovisning till Äldreförvaltningen hur de beviljade utvecklingsmedel om 650 tkr för år 2015 har nyttjats.

1. Utveckla arbetssätt med syfte att delta i ett multiprofessionellt team

Målet var att förankra en varaktig organisation med ett multiprofessionellt teamarbete för att säkerställa en god vård, omsorg och trygghet för personer med demenssjukdom. Enheten ville uppnå bättre kommunikation, tydliggöra ansvarsfördelningen och samverkan mellan de aktörer som är delaktiga i samordnad individuell planering (SIP), det vill säga hemtjänst, primärvård, biståndshandläggare samt göra samverkan tydligare för den enskilde.

biståndsenheten har organisationen bestått av 0,5 tjänst som varit huvudansvarig samt en biträdande enhetschef och två biståndshandläggare som bland annat svarat för förankringen på enheten.

Det har genomförts styrgruppsmöten, samverkanskonferens och samverkansmöten som har bidragit till klargöranden av ansvarsområden och ökad förståelse för de olika uppdragen. Samverkansformer har skapats för återkommande möten mellan aktörerna.

Bedömningen är att det nu finns tydligare kommunikationsvägar och rutiner. Inom det lokala samverkansprogrammet finns rutiner för att utveckla samordnad individuell plan. Dessa förtydligar bland annat när och hur kontakt mellan aktörerna ska ske före, under och efter samordnad individuell planering. Regelbundna nätverksträffar minst en gång om året planeras för kontinuerlig uppföljning av teamarbetet, bland annat genomgång av inkomna avvikelser i samverkansarbetet. Uppföljning på biståndsenheten sker på veckomöten.

En framgångsfaktor i utvecklingsarbetet har varit deltagarnas engagemang. Utvecklingsmedlen har fyllt en viktig funktion genom att möjliggöra ett aktivt arbete med det lokala samverkansprogrammet. Detta har nyligen undertecknats av styrgruppen och övriga samverkansparter kommer att erbjudas möjlighet att ansluta sig till programmet under 2016. Alla husläkarmottagningar har inte aktivt deltagit i samverkansarbetet. Bedömningen är att i och med att alla får kännedom av det lokala programmet och möjlighet att underteckna det blir sättet att arbeta i team tydligare för alla, även för dem som inte deltog i arbetet. Representanter från stadsdelen har träffat flera husläkarmottagningar och informerat om samverkansavtalet.

Nästa steg är fortsatt implementering och uppföljning av programmet samt utveckling av arbetet med SIP.

2. Utveckla kompetensen inom området demens

Målet var att med utbildningsinsatser utveckla den individuella bedömningen av målgruppen genom en ökad förståelse för hur en demenssjukdom påverkar den enskilde och hur man kan ta hänsyn till det vid behovsutredning. Målet var också en ökad förståelse för varandras professioner och ansvarsområden.

Samtliga biståndshandläggare har deltagit i en heldagsutbildning från Silviahemmet samt genomgått Demens ABC plus. Kunskapen lever vidare i metodmöten, handledning i demensfrågor, faldiskussioner samt implementeras vid varje möte med demenssjuka. Det är positivt att alla har fått samma utbildning och har samma utgångspunkt, även ledningen. Risken



är ändå att en likvärdig bedömning inte görs, detta kommer att vara ett fortsatt uppföljningsområde bland annat med aktgranskning, fortsatta metoddiskussioner och handledning.

Studiebesök i andra kommuner kvarstår liksom ett fortsatt erfarenhetsutbyte med andra vårdgivare för ett helhetsperspektiv av den enskildes behov. För att stärka biståndshandläggarna i sin roll planeras utbildning i motiverande samtal.

Resursanvändning

De sökta medlen har under år 2015 nyttjats för kostnader för personal, föreläsare och utbildning, hyra av lokaler för utbildning, konferenser och seminarier samt utbildningsmaterial.

Birgitta Charlez

Enhetschef, Enheten för biståndsbedömning
Östermalms stadsdelsförvaltning

