Team: Östermalmsteamet

Syfte med deltagandet i Genombrott:	**Teammedlemmar:**
Skapa trygghet för demenssjuka och deras närstående som bor i eget boende med stöd av dagverksamhet.	Undersköterska Anneli Bergström Bo Bergmangården Demensdagvården anneli.bergstrom@ostermalm.stockholm.se Ordförande i demensföreningen Stockholmslän Majken Ploby Distriktssköterska Lena Kjellberg Narvavägens husläkarmottagning
Population:	
Vi har valt ut 9 demenssjuka som tillhör samma husläkarmottagning på Östermalm.	

Bakgrund och problem:

Vi upplever att det behövs ett bättre samarbete mellan kommun och landsting, samt demensföreningen i Stockholmslän och att öka kunskapen om demenssjukdomar och bemötande hos vårdpersonalen i hemmet.

Mål:

Minska oro/ångest hos demenssjuka. Vid 80% av mättillfällena ska oro/ångest vara ≤ 2 på VAS-skalan.
Öka glädje/välbefinnande hos de demenssjuka. Vid 80% av mättillfällena skall glädje/välbefinnande vara ≥ 4 på Uggledalens glädje- och välbefinnandeskala.
Målet skall vara uppnått 2005-03-31.

Mått:

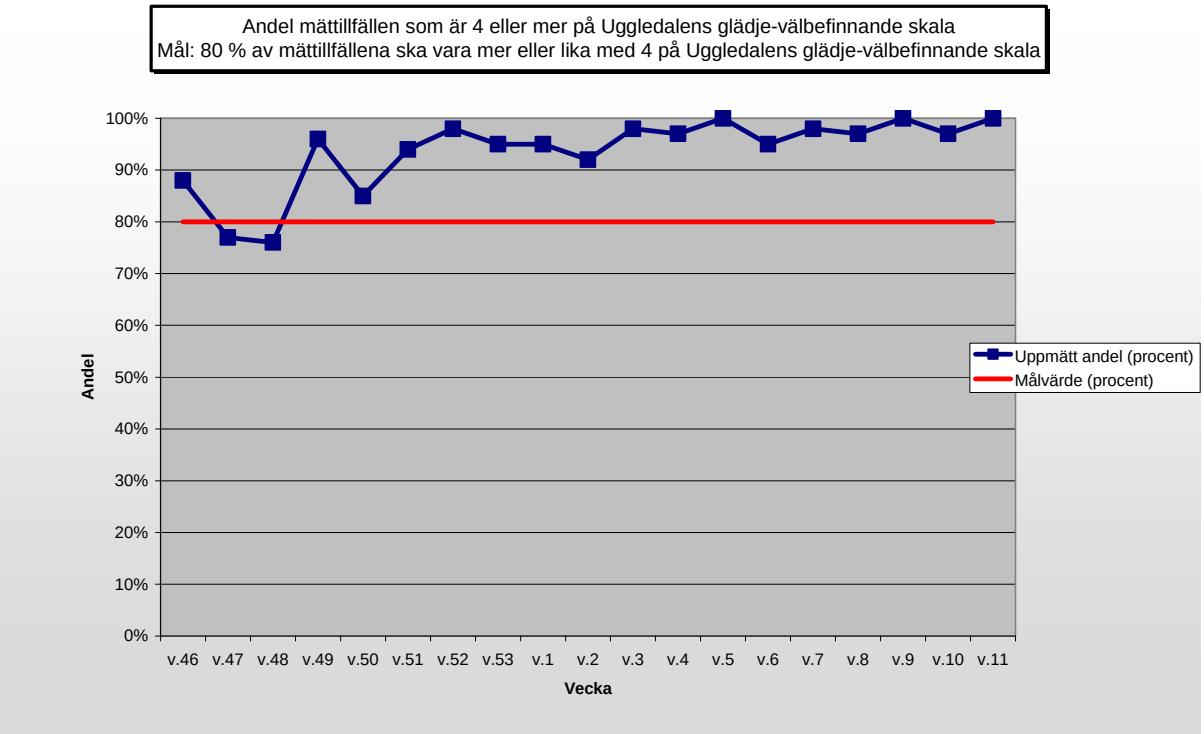
Oro har mätts mellan 1- 10 på en VAS-skala. Glädje/välbefinnande har mätts mellan 1- 5 på Uggledalens glädje- och välbefinnandeskala. Där skalstegen inneburit:

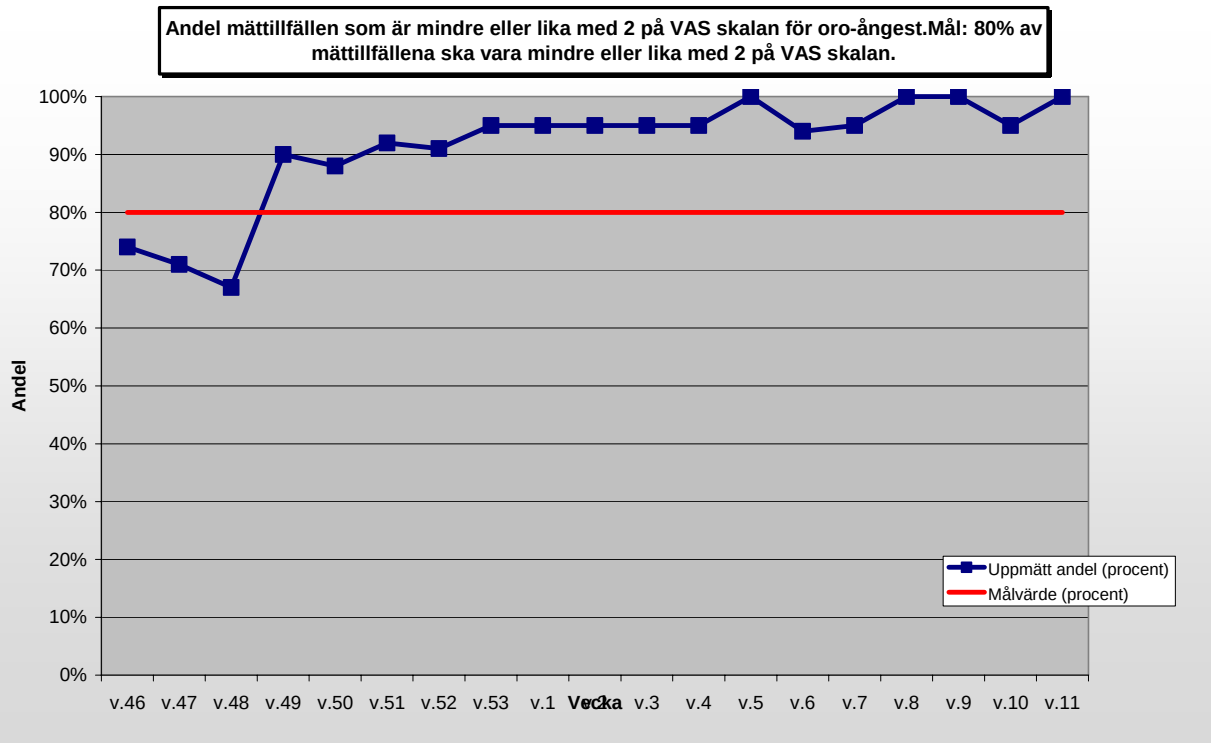
1= Djupt olycklig, nedslagen, väldigt nedslagen eller illa till mods.
2= Bekymrad, en smula olycklig.
3= Neutralläge.
4= Någorlunda nöjd och belåten, relativt obekymrad och harmonisk.
5= Mycket glad, på väldigt gott humör.

Hur gjordes mätningarna?

Mätningarna har gjorts på demensdagvården på 9 personer som tillhör samma husläkarmottagning på Östermalm.
Oro/ångest har mätts 3ggr/dag med VAS-skalan.
Glädje/välbefinnande har mätts 3ggr/dag med Uggledalens glädje- och välbefinnandeskala.

Resultat:





Kommentarer:

Diagrammen går ner v.47 och v.48, vi fick en ny man som var väldigt orolig och han påverkade hela gruppen. Två andra var frånvarande v.47.

Förändringar som testats:

Under projekttiden har vi genomfört 11 tester vilka har lett till bestående förbättringar. Förbättringar har bl.a. skett genom:

- Förenkla för de demenssjuka att hitta till toaletten genom att måla dörrkarmarna på toaletten i en röd färg. Tidigare fanns det endast röda hjärtan på två av de 10 vita dörrarna i hallen. Det var inte tillräckligt.

- Bytt till mörkblå toalettsitsar. Lättare för de demenssjuka att hitta på toaletten.

- Vi har skaffat en katt som har ett värmekrus i magen. Inköpt från Demensbutiken. Våra demenssjuka blir berörda och lugnade av att ha katten i knät. Den väcker känslor och blir även ett dagligt samtalsämne.

- Musiken är alltid närvarande på demensdagvården. Vi börjar med att lyssna på klassisk musik för att ge alla en lugn start på morgonen. Musiken är som en röd tråd genom dagen. När orden saknas kan musiken vara till hjälp. En av våra demenssjuka går ostadigt när han promenerar men när man samtidigt sjunger en vandringssång sträcker han på ryggen och tar stora stadiga steg.

- För att stimulera aptiten för en av våra demenssjuka har vi använt cornflakes eller lingonsylt på lunchen. Det var hans favorit och han ville ha det både till frukost och lunch. Han visade tydligt om han var missnöjd med maten men när han fick lingonsylt eller cornflakes på så blev han lugn.

- Medicingenomgång av smärtlindring för att uppnå optimalt resultat.

- Tagit bort laxermedel på två av våra demenssjuka med gott resultat.

- En demenssjuk man blir orolig under dagen , för att undvika det får han en promenad vid varje besök på demensdagvården.

- Erbjuda promenader när vädret tillåter.

Aktiviteter:

Vi har haft anhörigmöte där vi informerade om Genombrottsprojektet en bättre demensvård.

Köpings demensteam har varit på studiebesök hos oss. Vi tillbringade en eftermiddag tillsammans där vi diskuterade olika hinder och utbytte idéer.

Kontakt har tagits med minnesmottagningen på S:t Göran sjukhus, Danderydssjukhus och Karolinska Sjukhuset angående vetskapen om diagnos demenssjukdom på patienter i upptagningsområdet Narvavägens husläkarmottagning.

Apo-doscenter levererar from v. 14 Apo-dospåsar och mediciner till Narvavägens husläkarmottagning.

From 15/3-05 startas kursen ”Leva med demenshandikapp”. Kursen vänder sig till personer som arbetar inom öppen hemtjänst och omfattar 14 timmars undervisning vid 7 tillfällen. Kursens syfte är att fördjupa sig i demensområdet och öka livskvalitén för den demenssjuke.

Kurs för närstående till personer med demenssjukdom, startar den 11/5-05 vid tre tillfällen. Kursen innehåll är bemötande, förhållningssätt, symtombild och olika beteenden samt olika vårdformer och hjälpinsatser. Båda kurserna hålls av Silviasystern Lotta Roupe.

De privata hemtjänstgrupperna får handledning i bemötande och förhållningssätt samt om demenssjukdomar av teamet under våren.

Ett informationsmöte om Genombrotts projektet har ägt rum för äldrevårdscheferna på Östermalm.

Sammanfattning kring måluppfyllelse:

Vi har uppnått våra mål. Förändringar som har genomförts är numera bestående och kommer att spridas inom Östermalms statsdelsförvaltning. Förhoppningen är att fler distriktssköterskor blir involverade. Uppföljningen av hur de anhöriga uppfattar förändringsarbetet kommer att ske under året.

Så här arbetar vi vidare:

- Visning av filmen ” Känsla av ett Genombrott…” på de olika arbetsplatserna för att involvera arbetskamraterna i förändringsarbetet. Filmen kommer även att visas på Demensförbundet och Demensföreningen.
- Vi börjar omgående med förbättringsarbete på den andra demensdagvården.
- Utarbeta en anhörigenkät.

Att arbeta med Genombrott:

- *Mest givande* – Bra att få utbyta erfarenheter med andra team som har liknande förutsättningar. Olika erfarenheter i teamet berikar.
- *Fördelar* – Att kunna bolla olika idéer med handledaren.
- *Nackdelar* – Tidsbrist, svårt att hinna med eftersom det dagliga arbetet måste skötas. Genom att team- medlemmarna kommer från olika verksamheter har det ibland varit svårt att hitta tider för träffar.
- *Svårast* – Att få med sig alla runt omkring.
- *Lärdomar* – Vi har fått bekräftelse på att våra befintliga kunskaper och arbetsmetoder fungerar i stort.