



*Tvårprofessionellt demensteam  
i Ovanåkers kommun*



Vårt tvärprofessionella demensteam startades i maj 2010

Vi har varit med i BPSD-registret sedan årsskiftet  
2010/2011

Syftet med teamet:

- Hitta bra rutiner för att göra systematiska utredningar och handlingsplaner
- Handleda och stödja den personal som arbetar närmast kunden
- Lära av varandra

Teamet består av:

### Nivå 1

En baspersonal från varje enhet (särskilt boende) kallas demensombud och ansvarar för sina respektive enheter med att stödja sina medarbetare i arbetet med demenssjuka, göra NPI-skattningar och delta i vårdplaneringar och uppföljningar.

En rehabassistent är också medlem i Nivå1 och har möjlighet att gå in och jobba på olika enheter där det behövs. Är även diplomerad taktill massör.

### Nivå 2

Arbetsterapeut, sjukgymnast, sjuksköterska, enhetschef har till uppgift att stödja demensombuden i sitt arbete, fortbilda där det behövs, dokumentera och omvärldsbevaka

Hittills har registrering i BPSD-registret gjorts av sjuksköterska och arbetsterapeut i Nivå 2, men under 2012 planerar vi att alla demensombuden i Nivå 1 skall utbilda sig till BPSD-administratörer. Vi ser en vinst i att den personal som arbetar närmast kunden har huvudansvaret för registreringarna.



Kontaktperson Lena Johansson och Demensteammedlem Lena Ståhl från Nivå 1 sitter ned och gör en NPI-skattning

Så här arbetar vi:

**När baspersonalen registrerar att en kund har ett förändrat beteende ser arbetsgången ut så här:**

- Kontaktperson utesluter fysiska orsaker. Kontaktperson sjuksköterska som utesluter medicinska orsaker
- Kontaktperson signalerar till Nivå 1 om NPI-skattning och bokar tid för vårdplanering

Vi använder oss av Gun Arenmyrs registrering av välmående/registrering av BPSD-symtom som personalen är noga att fylla i fram till vårdplaneringen för att det skall vara lättare att komma fram till bra vårdåtgärder

-Vid vårdplaneringen (som är ett HSL-dokument) är kontaktperson och Demensombud med tillsammans med HSL-personal.

Omvårdnadsåtgärder dokumenteras och följs ca 4 veckor innan uppföljning

Registrering i BPSD-registret

- Ny NPI-skattning görs av demensombud och kontaktperson. Uppföljning av vårdplanen.
- Kontakt med läkare om ickefarmakologisk behandling ej fungerar tillfredsställande.

(detta leder i så fall till att en ny uppföljning och NPI-skattning görs efter en tid)

-När uppföljning visar att BPSD-symtomen minskat tillfredsställande, blir vårdåtgärderna inskrivna i SoL-dokumentet

Om nya problem uppstår, börjar man om från början



Här är från vänster: Annika Andersson, Marina Eriksson, Magdalena Hansson och Torun Eliasson.

Annika är sjukgymnast, Magdalena sjuksköterska och Torun är arbetsterapeut-alla i Nivå 2

Marina arbetar som rehabassistent i Nivå 1 och kan därmed gå in på alla enheter och stötta där det behövs vid krångliga vårdssituationer t.ex





Här har vi lyckats samla sjuksköterska och enhetschef från Nivå 2 tillsammans med två av demensombuden från Nivå 1

Från vänster: Gunilla Hammarlund, Maria Hallingström, Ann Tigerstrand, Eva Jonsäll