

Tiltakspakke demens

DEMENSKONFERANSEN ÅLESUND

Birgitte Nærdal

Mars 2016

Tiltakspakke demens....

..... systematisk oppfølging
av hjemmeboende personer med
demens.

Tiltakspakke demens

**Kunnskap og observasjoner satt i system -
samhandling i en kommune.**

Bakgrunn for ”Tiltakspakke demens”

- Etter en demensutredning blir aktuelle hjelpetiltak vurdert og eventuelt igangsatt med oppfølging av demensteamet hver 6. mnd.
- Denne oppfølgingen har vist seg å være utilstrekkelig!

Utfordring

- Hvem følger opp pasienten etter utredning fra demensteamet?
- Hvem observerer endringer/effekt av tiltakene?
- Hvordan forebygge sykehusinnleggelse, evt. reinnleggelse pga underernæring, infeksjoner, dehydrering?
- **Så:** hvordan sikrer vi at pasientene får forsvarlig oppfølging?

MÅL

- Flest mulig eldre skal oppleve trygghet, og kunne bo lengst mulig i eget hjem.
- Det er et ønske å sette inn individuelt tilpassede hjelpetiltak til personer med demens til rett tid, og forutse når hjelpen må økes.

Metode og delmål

- Hjemmetjenesten observerer symptomer på underernæring, dehydrering og infeksjoner i tide, for så å sette i gang riktig og rask behandling.
- Forebygge forvirring, delir og sykehusinnleggelseser.

Løsning: ”Tiltakspakke demens”

Hjemmetjenesten utfører allerede mange av tiltakene,
men:

”Tiltakspakke demens” bidrar til å organisere, systematisere og kvalitetssikre individuelt tilpasset oppfølging av hjemmeboende personer med demenssykdom.

Tiltaket sikres gjennom vedtak fra Bestillerenheten.

Tiltakspakke demens

- Individuelt tilpasset oppfølging av en times varighet en gang i måneden
- Tiltakspakke demens bygger på prinsippene om personsentrert omsorg

Personsentrert omsorg

Målet er :

- Å sette den enkelte i stand til å bruke sine ressurser maksimalt
- Bidra til å opprettholde selvstendigheten så langt det er mulig
- Respektere den identitet som personen har på et hvert tidspunkt av demensutviklingen.

Anne Marie Mork Rokstad

Innhold "Tiltakspakke demens"

Samtale/samvær med pasienten – 1 time en gang pr. mnd. – samme primærkontakt. Ved første samvær er pårørende tilstede og "Min historie" fylles ut.

Videre vurderes:

- Behov for medikamenthåndtering
- Behov for hjelp til ernæring
- Vektkontroll x 1 pr mnd.
- Behov for hjelp til personlig hygiene
- Gangfunksjon, balanse, svimmel, ustø

Innhold "Tiltakspakke demens" (2)

- Sjekke sikkerheten i hjemmet
- Være behjelpelig med å gjøre hjemmet oversiktlig
- Behov for praktisk bistand, dagaktivitetstilbud, eventuelt vurderer behov for ytterligere hjelp fra kommunen.
- Vurdere velferdsteknologi
- **Vurdere pårørendes behov for hjelp og avlastning**

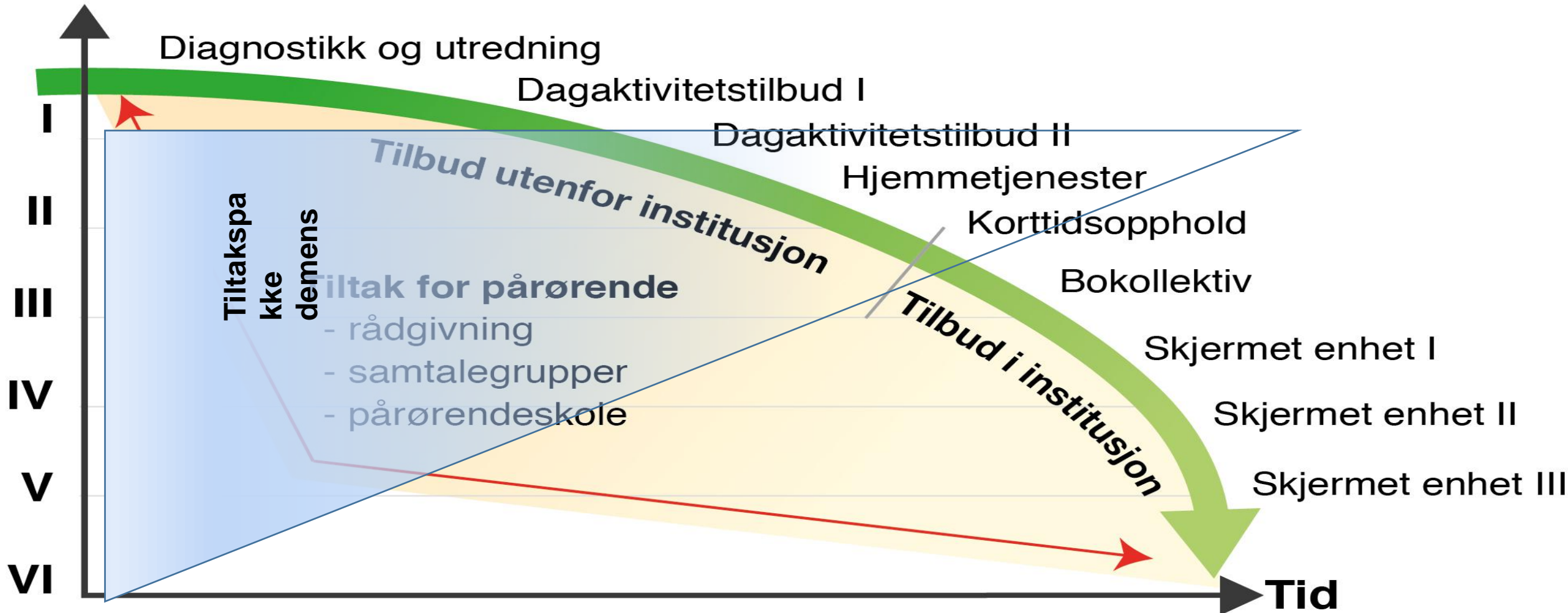
Etter utredning

- Etter utredning vurderer demenskoordinator om det er aktuelt å tilby «Tiltakspakke demens».
- Bestillerenheten fatter vedtak på «Tiltakspakke demens», og legger ved et informasjonsskriv som forteller hva TPD innebærer.
- Punktet «Tiltakspakke demens» opprettes i tiltaksplanen, der primærpleier dokumenterer månedlig oppfølgingsbesøk.

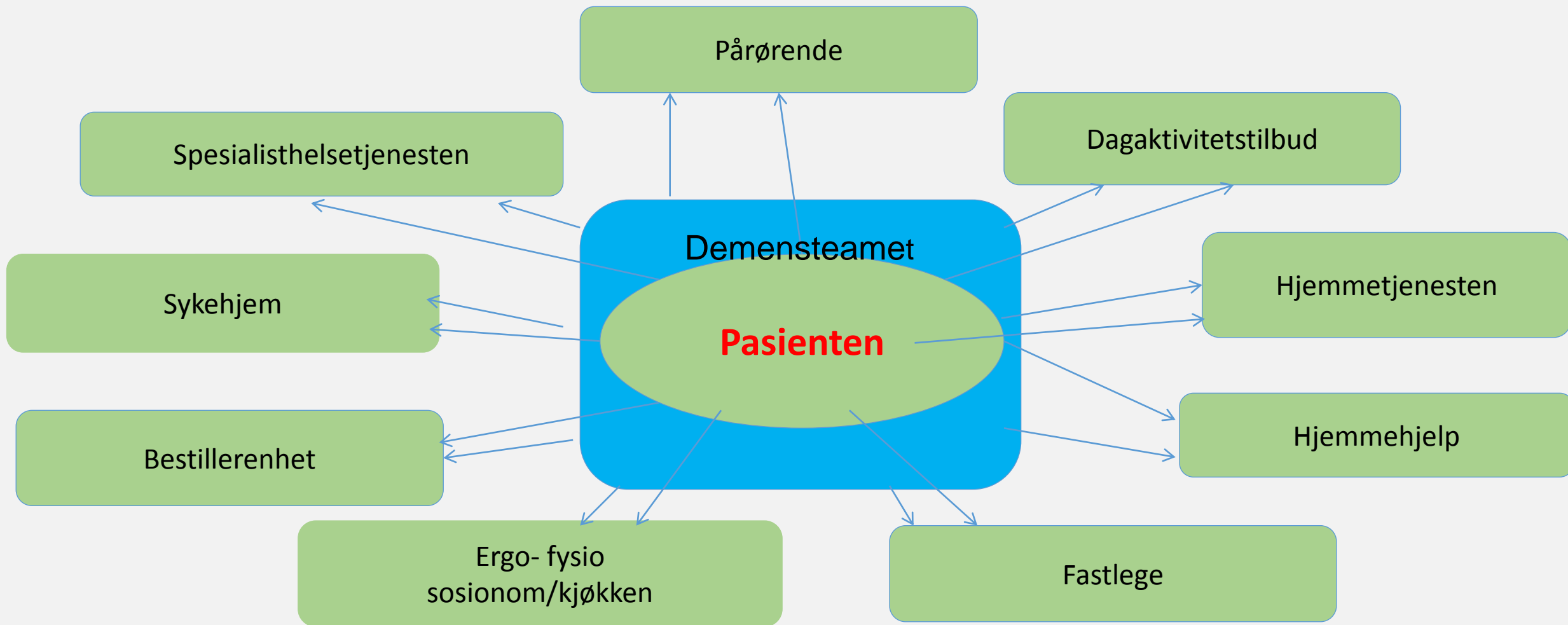
Info fra Bestillerenheten

- TILTAKSPAKKE DEMENS
- Bestillerenheten sender ut denne informasjonen til pasienten sammen med vedtak.
- **Informasjon:**
-
- Demensteamet i Grimstad kommune har sett at det er behov for tettere oppfølging av hjemmeboende eldre med demenssykdom i kommunehelsetjenesten.
- Erfaringer viser at systematisk samarbeid med pårørende er viktig for å få til en god oppfølging av personer med demens.
- En tettere og strukturert oppfølging vil kunne forebygge sykdom og gi økt livskvalitet.
- Intensjonen er også at vi tidlig skal kunne fange opp endringer i pasientens fysiske og psykiske helsetilstand, og iverksette aktuelle tiltak.
- Det er ønskelig at flest mulig eldre skal få bo hjemme lengst mulig, og da er det viktig å kunne legge til rette for det.
- Ved å tilby "tiltakspakke demens", ønsker Grimstad kommune å bidra til denne utviklingen.
- **2. Mål:**
- Grimstad kommune ønsker at personer med demenssykdom skal ha det best mulig i eget hjem lengst mulig. Det er viktig å kunne forutse når hjelpen må økes, og sette inn riktige hjelpetiltak til rett tid.
- **Innhold:**
- "Tiltakspakke demens" er et tilbud om oppfølging fra hjemmesykepleien en gang pr. mnd. med hjemmebesøk og samtale. Hjemmetjenesten vil tilstrebe å kontakte pårørende i forkant av hvert besøk. Under besøket vil det bli vurdert om pasientens hjelpetilbud til en hver tid er tilstrekkelig.
- **4. Hensikt:**
- Gi pasientene størst mulig grad av trygghet i eget hjem.
- Forebygge underernæring og dehydrering (lite drikke), noe som ofte er årsak til innleggelse i sykehus.
- Videre kunne oppdage infeksjoner tidlig i sykdomsforløpet og dermed kunne igangsette rask behandling.
- **5. Administrativ gjennomføring:**
- Bestillerenheten vil tildele "Tiltakspakke demens" etter søknad om denne tjenesten.

Funksjonsnivå



Samarbeidspartnere



Grimstad kommune

MIN HISTORIE

Brukers navn: _____

Pårørendes navn: _____

Pårørendes adresse: _____

Telefonnummer: _____

Vårt mål er å kunne gi en tjeneste med god kvalitet tilpasset den enkeltes individuelle behov. Da er det viktig å kunne vite litt om historien til hver enkelt samt behov, ønsker, vaner, væremåte, atferd osv.

Disse opplysningene kan gi et godt grunnlag for god kommunikasjon mellom deg og oss. Vi vil også lettere kunne tilby aktiviteter som stemmer overens med dine ønsker og interesser.

Alle ansatte som utfører tjeneste hos deg vil få tilgang til disse opplysningene.

Du og dine pårørende bestemmer selv hvilke opplysninger som skrives ned og som vi kan få del i. Hvis det finnes opplysninger som er sensible og som alle ikke bør ha tilgang til, bør denne informasjonen gis til primærkontakten.

Under hvert spørsmål er det oppført en del underpunkter som er forslag/stikkord som kan gi ideer om hvilken informasjon personalet kan bruke i dagliglivet.

Det er primært brukeren selv som skal gi disse opplysningene. I de tilfellene hvor hukommelsen svikter eller det er behov for supplerende opplysninger er det nærmeste pårørende som gir disse.

Glede finner du i
hverdagens små
øyeblikk
Birgitte Nærdal

Min historie

I demensomsorgen må vi kjenne til personens:

- ✓ Livshistorie
- ✓ Personlighet
- ✓ Sykdomsforandringer i hjernen
- ✓ Helse
- ✓ Sosial støtte
- ✓ Samtykkekompetanse



Dokumentasjon i GERICA

otek Rapportert Verktøy Vindu Hjelp

Sak ADL Journal Tiltaksplan Medisin Labsvar Timebok Internmelding eLink Plassadmin

Tiltaksplan - Tiltaksplan, Test

Velg Nytt tiltak

Bruker: 53517 Tiltaksplan, Test Faggruppe: Vis kun aktive

Tiltaksplan Tiltak

Situasjon:

Her dokumenteres den månedlige oppfølgingen fra hjemmetjenesten ca.1 time.

*Ved første hjemmebesøk bør pårørende være til stede og "Min historie" fylles ut. |

*Ved hvert besøk utføres følgende:

1. Innhente opplysninger fra pårørende om hvordan hjemmesituasjonen har fungert siden forrige oppfølgingsbesøk.
2. Vurder hjelp til medikamenthåndtering.
3. Vurder behov for hjelp til ernæring, tips - sjekk kjøleskap, vurderer når det må gis tilsyn under måltid for å sikre at personen med demens spiser og drikker fredsstillende. Vurderer middagsombringning, næringsdrikker.
4. Vektkontroll x 1 pr mnd.
5. Observer tegn på infeksjon; forvirring, uro, endret atferd.
6. Observere hygiene; påkledning, sko, behov for dusj, munn/tannstell, fotpleie.
7. Sjekke sikkerheten i hjemmet; behov for komfyrvakt, kaffevakt, røykeforkle, stearinlys, løse ledninger, stråleovn.

Mål:

Fra dato: 18.08.2014 Kun med fritekst

Journaltype	Initialer	Fra dato	Til dato	Fra kl.	Til kl.	Informasjon	Faggruppe	Adl	Jou Id.

Anne Lungrøth / Sukanleir

Oppskrift i tiltaksplanen

Tiltaksplan | Tiltak

Situasjon:

Her dokumenteres den månedlige oppfølgingen fra hjemmetjenesten ca.1 time.

*Ved første hjemmebesøk bør pårørende være til stede og "Min historie" fylles ut. |

*Ved hvert besøk utføres følgende:

1. Innhente opplysninger fra pårørende om hvordan hjemmesituasjonen har fungert siden forrige oppfølgingsbesøk.
2. Vurder hjelp til medikamenthåndtering.
3. Vurder behov for hjelp til ernæring, tips - sjekk kjøleskap, vurdere når det må gis tilsyn under måltid for å sikre at personen med demens spiser og drikker fredsstillende. Vurdere middagsombringning, næringsdrikker.
4. Vektkontroll x 1 pr mnd.
5. Observer tegn på infeksjon; forvirring, uro, endret atferd.
6. Observere hygiene; påkledning, sko, behov for dusj, munn/tannstell, fotpleie.
7. Sjekke sikkerheten i hjemmet; behov for komfyrvakt, kaffevakt, røykeforkle, stearinlys, løse ledninger, stråleovn.

Organisering

- Hjemmetjenesten organiseres etter primærkontakt prinsippet. Primærkontakt med kunnskap om demens utfører Tiltakspakke demens månedlig.
- Primærkontakt innhenter opplysninger fra pårørende om hvordan hjemmesituasjonen har fungert siden forrige oppfølgingsbesøk.
- Demensteamets medlemmer er veileder for primærkontakt.

Organisering (2)

- Hver spl. bil skal ha utstyr som: urin stix, borsyreuringlass, bl.s. apparat, CRP- apparat og vekt tilgjengelig.
- Pårørende og lege informeres om hvem som er pasientens primærkontakt.
- Kontakt med fastlege ved behov.
- Primærkontakt skriver rapport etter oppfølgingsbesøket i Tiltaksplanen i kommunens journalsystem.

Hvordan sikre god oppfølging?

- Primærkontakt
- Personalet i hjemmetjenesten med kunnskap om demens - "Demensomsorgens ABC", videreutdanning - er primærkontakt og har den månedlige oppfølgingen av "Tiltakspakke demens"
- Demensteamets medlemmer er veileder for primærkontakt.

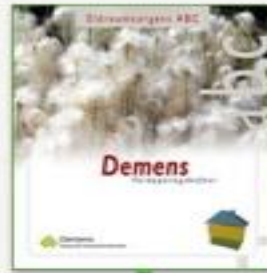
Primærpleier

- **Finnes primærpleierprinsippet i deres kommune?**

Vi trenger kunnskap og kompetanse på:

- ✓ Demens
- ✓ Kommunikasjon
- ✓ Etikk - holdninger
- ✓ Personsentrert omsorg, miljøbehandling
- ✓ Dokumentasjon
- ✓ *Kunnskap og kompetanse på alle de aktuelle punktene i Tiltakspakke demens.*

ABC-studiematerialet 2014-2015



Nye og reviderte permer
Eldreomsorgens ABC



Demensomsorgens ABC

«**Psykiske lidelser i eldre år**»
En ny ABC perm under arbeid - utgis 2015

Gjennomføring

- «Faglederne» organiserer oppfølgingsbesøkene ved å rydde plass til denne oppgaven.
- Fokus på "Tiltakspakke demens" første uke i hver måned.

Hvordan lykkes med Tiltakspakke demens?

- Administrativ forankring av "Tiltakspakke demens"
- Vedtak på tjenesten fattes av «Bestillerenheten»
- Motiverte fagledere og deres organisering av tjenesten i turnus
- Opplæring av personalet i hjemmetjenesten

Hva er suksessfaktorene for Tiltakspakke demens?

- Tiltakspakke demens muliggjør:
 - Kontinuitet, forutsigbarhet og trygghet; primærkontakt – samme person - følger opp personen med demens og pårørende
 - Bedre samarbeid på tvers
 - Personsentrert omsorg; kan skreddersy tilbudet til den enkelte ut i fra pasientens ressurser og behov. Primærkontakt ser når det er nødvendig med justering eller økning av tjenesten
 - Personalet opplever tettere relasjoner og tillit
 - Kompetanse; motiverte ansatte som opplever mestring, måloppnåelse og som får brukt sin kompetanse. Kompetanse gir trygghet hos de som mottar hjelp, hos pårørende og hos de ansatte selv.
 - At pasienten kan være selvhjulpen så lenge som mulig ved at helsepersonell tilrettelegger
 - Riktig tjeneste til riktig tid kan utsette heldøgnsomsorg

Månedlig oppfølging "Tiltakspakke demens"

M = "Min historie" er utfylt S = Samtale med pårørende

ID.nr	Jan.	Feb.	Mars	April	Mai	Juni	Juli	Aug.	Sep.	Okt.	Nov.	Des.	Primær

Takk for oppmerksomheten



Birgitte.naerdal@aldringoghelse.no

Tlf. 913 35 175