

# Inbjudan



Inbjudan till Svenska Demensdagarna  
24-25 maj 2023 i Örebro



# VÄLKOMMEN



24-25 maj 2023 samlas vi för 22:a gången under Svenska Demensdagarna. Konferensen erbjuder varje år en möjlighet att mötas för fortbildning och inspiration inom området kognitiv svikt och demens. Varje år har det tillkommit nya deltagare och vi är nu många som delar med oss till varandra av kunskap och erfarenhet.

Dagarna erbjuder en fantastisk möjlighet att mötas tvärprofessionellt och vi har glatt oss över att bli fler för varje år som gått.

Även 2023 kommer det att finnas en spännande utställning där olika företag och organisationer inom demensområdet är representerade. Det kommer också att finnas en posterutställning där man har möjlighet att själv presentera sitt eget projekt. Besök våra utställare i samband med lunch- och fikapausen.

Vår förhoppning är att alla vi som deltar, oavsett yrkesgrupp och förkunskap, upplever att vi lär oss något nytt som vi kan ta med oss och ha nytta av i framtiden. Ju mer vi lär oss och ju bättre vi blir på att dela med oss, desto bättre blir vi på att omsätta kunskap till praktik. När vi arbetar tillsammans för en bättre demensvård och omsorg driver vi utvecklingen framåt.

**Varmt välkommen att vara med under två dagar med viktigt kunskapsutbyte och nätverkande.**

*Styrelsen för Svenska Nätverket för Demenskunskap*

## Utställning

Ett flertal företag och organisationer inom kunskaps- och hjälpmedelsbranschen ställer ut under konferensen. Vid samtliga kaffe- och lunchpauser kommer det att finnas möjlighet att ta del av utställarnas produkter och tjänster.

Inbjudan, avtal och information om utställningen finns på hemsidan. Har du frågor och är intresserad av att delta som utställare kontaktar du konferenssekretariatet Sweden Meetx via e-post: [demensdagarna@meetx.se](mailto:demensdagarna@meetx.se)

## Posterutställning

Som deltagare är du välkommen att under konferensen sätta upp en poster där du presenterar en verksamhet, ett projekt, en studie eller kanske hur ni genomförde nationella riktlinjerna på er ort.

För att få presentera en poster på Svenska Demensdagarna behöver du skicka in en kort beskrivning av innehållet (t ex bakgrund, metod och resultat).

Information om posters finns på hemsidan [www.svenskademensdagarna.se](http://www.svenskademensdagarna.se)

# PROGRAM

Tisdag 23 maj  
Registrering 18.00-20.00  
Plats: Conventum

## 24 maj

Onsdag

08.00 Registrering, kaffe & smörgås samt utställningsbesök
9:30 Inledning
10:00 Storföreläsning
10:45 Fika, posters och utställningsbesök
11.30 Seminariepass 1
12.30 Lunch och utställningsbesök
14.00 Seminariepass 2
15.00 Fika, posters och utställningsbesök
15.45 Storföreläsning
16.35 Slut för dagen
19.00 Konferensmiddag

## 25 maj

Torsdag

08.30 Dörrarna öppnas
09.15 Storföreläsning
10:00 Fika, posters och utställningsbesök
10.45 Seminariepass 3
11.45 Lunch och utställningsbesök
13.00 Seminariepass 4
14.00 Fika, posters och utställningsbesök
14.30 Storföreläsning
15.15 – 15.30 Konferensen avslutas

# STORFÖRELÄSNINGAR

Tid: TBA

## Vad är kognition?

”Vid utredning av demenssjukdomar/kognitiva sjukdomar spelar kognitiva funktioner en central roll. Kognitiva funktionsnedsättningar kan ta sig många olika uttryck och innebära många olika svårigheter i vardagen för en person som har drabbats av en kognitiv sjukdom. Men vad är egentligen kognition? Hur kan vi undersöka och mäta kognitiva funktioner på ett objektivet sätt?”

*Aron Sjöberg, Neuropsykolog, Region Gotland*

Tid: TBA

## Äldreomsorgens mångkulturella arbete och betydelsen av personcentrerade arbetsvillkor

Sinnebilden av den förväntade äldreomsorgspersonalen är en svenskfödd kvinna med en kortare utbildningsbakgrund. Detta är under omvandling. En åldrande befolkning i samspel med tilltagande svårigheter att rekrytera och behålla personal har inneburit att utrikesfödda kvinnor och män redan utgör och kommer att utgöra en nödvändig rekryteringsbas i vård och omsorgsarbete. Men även om andelen utrikesfödd personal i äldreomsorgen fördubblats de senaste tio åren, är kunskapen om deras upplevelser och arbetsvillkor fortfarande begränsad. I denna föreläsning presenteras resultat som visar både på möjligheter och utmaningar som denna personalkategori kan möta i det dagliga arbetet. Vidare kommer presentationen att fokusera på betydelsen av personcentrerade arbetsvillkor för att skapa en inkluderande och icke-diskriminerande arbetsmiljö för denna personalkategori, men också som en förutsättning för att kunna utföra en personcentrerad vård- och omsorg.

*Palle Storm, Socionom, fil. dr i socialt arbete, Institutionen för socialt arbete, Stockholms universitet*



Bild från konferensen 2022. Foto: Yanan Li

# SEMINARIER

## 1. Aktuellt kunskapsläge vid frontotemporala demenssjukdomar och kliniska prövningar

Caroline Graff är mest känd för sin genetiska forskning på kognitiva sjukdomar och leder en världskänd forskningsenhet vid Karolinska Institutet med en translationell (brygger över mellan genetik till behandling) genetisk strategi. Nu har nya forskningsrön kommit kring frontotemporala demenssjukdomar där man även prövar olika behandlingsalternativ särskilt för de genetiska formerna. Kanske kan vi i framtiden ha nya strategier att möta denna utmaning där vi hittills inte kunnat erbjuda effektiv farmakologisk behandling.

*Caroline Graff, Professor*

## 2. Anhörigfokus inom äldreomsorgen, behövs det?

Äldreomsorgens uppdrag är förstås i första hand att lyssna till omsorgsmottagaren. Men med en god dialog med den personens anhöriga, dess partner, ökar möjligheterna till att ge god omsorg. Dessutom kan en förtroendefull dialog och samarbete med anhöriga bidra till en bättre arbetsmiljö för personalen.

Med nästan 20 års erfarenhet av äldreomsorg, som vårdbiträde, pedagog och senast som enhetschef, är det först nu efter tre år i ett projekt med fokus på just anhöriga som jag har fått en annan syn på vikten av anhörigstöd. Det finns stora vinster med ett utvecklat samarbete. I det här seminariet har jag sällskap av en anhörig.

Tillsammans önskar vi öka förståelsen för hur det kan upplevas att vara anhörig. Vi kommer också belysa frågor som många verksamheter har kring om vad, hur och för vem vi ska ha ett anhörigfokus i just vår verksamhet.

*Lisa Schjelde, Socionom, Projektledare, I nöd och lust, Bräcke diakoni  
Iren Bråsth, Anhörig*

## 3. Att finna balansen mellan mina inre behov och de yttre kraven

Att följa människor den sista etappen av livsresan kan vara en av de finaste och viktigaste uppgifterna vi kan ha, men att följas åt den sista biten ger ofta psykisk och existentiell "träningsverk". Vi utforskar vad som är centralt för psykiskt och existentiellt välbefinnande för både den som är professionell vårdgivare och för den som går mot livets slut. Hur bygger vi livslänkar för en människa som endast har spår av minnet av vem de var och vilket liv de levt? Ni får både teori och praktiska arbetsmetoder för att föra det existentiella samtalet med människor med kognitiva sjukdomar.

*Egon Rommedahl, teolog, legitimerad psykoterapeut, handledare*

A large audience is seated in a conference hall, looking towards the front. The image is slightly blurred, focusing on the foreground. A quote is overlaid on the image in a white, serif font. The quote is: "konsten att göra vardagen till något du bara inte vill missa!"

*”konsten att göra vardagen till något du bara inte vill missa!”*

Bild från konferensen 2022. Foto: Yanan Li

## 4. Att stödja personer med nedsatt beslutsförmåga att uttrycka sin vilja

En förutsättning för att kunna ge insatser till personer med behov av stöd i det dagliga livet är att den enskilde vill ha insatser. För att den enskilde ska få ett bra stöd och hjälp behöver personalen veta vad personer vill. Att veta vad den enskilde vill kan vara svårt när den enskilde har nedsatt beslutsförmåga. I föreläsningen beskrivs varför det är så viktigt att veta vad den enskilde vill och förmedlas hur man kan arbeta för att stödja den enskilde att uttrycka sin vilja.

*Anders Bergh, Utredare, Socialstyrelsen*

## 5. CASE, Care Skills Escalator – Kompetensutveckling inom demensomsorg

Vi kommer berätta om projektet CASE, bakgrunden till att det skapades och om demografiska läget samt andra utmaningar i partnerländerna. Vi beskriver de olika partnerländerna och deras utgångsläge. Vi beskriver metod och hur vi gått tillväga i de olika delarna/faserna i projektet. Vi berättar även om projektets resultat, hur det internationella samarbetet bidragit till mervärde och andra tankar om användbarheten i framtiden. Vi kommer visa lärplattformen och lärmaterialet samt berätta om hur det är tänkt att användas och vilken utvecklingspotential som finns.

*Gunilla Starräng, Projektledare, FoU-Centrum, Linköpings kommun*

*Matilda Spets, Enhetssamordnare, Fou-Centrum, Linköpings kommun*

## 6. Dansens mervärde för personer med kognitiv sjukdom


All aktuell forskning visar att de grundläggande behoven av rörelse och auditiv stimulans med musik stimulerar hjärnan på sätt vi tidigare inte varit medvetna om. Dans är överlägsen jämfört med repetitiv fysisk träning för att inducera hjärnans plasticitet. Känslan av välbefinnande ökar och sömn, aptit, balans och förmåga till social interaktion förbättras. Utöver det självklara med stimulans för målgruppen är denna aktivitet enkel och billig att iscensätta!

*Hugo Tham, Danskonstnär, HT Danshalsa*

## 7. Digitalt, multiprofessionellt, gränsöverskridande demensteam vid Örnsköldsviks sjukhus”

Att få ett besked om en demensdiagnos kan vara omtumlade på många sätt. Livet förändras och kommer aldrig mera att bli detsamma. Hur kan vi då göra för att underlätta för patienter och deras anhöriga när man får det svåra beskedet? Vid Örnsköldsviks geriatriska mottagning får de patienter som får en kognitiv diagnos/ demensdiagnos erbjudandet om att ”lyftas in” i demensteamet i snar anslutning till diagnosbeskedet. Syftet är att öka tryggheten för patienten och de närstående genom att paketera det stöd och den information som finns på ett mer





strukturerat och samlat sätt samt minska risken att man bollas mellan de olika verksamheterna inom regionen och kommunen. Dessutom sparar man på så vis de olika professionernas resurser. Modellen har även visats sig ge en kompetensökning inom själva demensteamet.

*Linda Backman, Silviasjuksköterska, specialistsjuksköterska vård av äldre och demens, Demenssjuksköterska Örnsköldsviks kommun*

*Ann-Marie Westerlund, Länssamordnare, demenssköterska, specialistsjuksköterska vård av äldre och demens, Region Västernorrland*

## 8. Förbättringsarbete med hjälp av BPSD-registret

Hur kan man använda sina resultat i BPSD-registret? Under seminariet visar vi hur man kan ta fram sin statistik i BPSD-registret. Hur man på olika sätt kan arbeta med förbättringsarbete utifrån statistiken. Dessutom visar vi en förbättringsmodul som kan hjälpa enheten att enkelt och strukturerat arbeta med förbättringsarbete.

*Håkan Minthon, Verksamhetsutvecklare, BPSD-registret*

*Carina Stenmark, Demenssjuksköterska, Torsby kommun*

*Carina Törnqvist, Verksamhetsutvecklare, BPSD-registret*

## 9. Hormonella förändringar kopplade till kognitiva nedsättningar och hjärnatrofi vid begynnande demens

Vid det normala åldrandet sjunker hormonnivåerna i de flesta av våra endokrina system. För att upprätthålla kognitiva funktioner och en frisk hjärna i hög ålder krävs optimala hormonnivåer. Flera studier tyder på att även mindre förändringar i dessa system kan göra hjärnan sårbar för neurodegenerativa sjukdomar och öka risken att utveckla demens. Huruvida det hormonella systemet är en potentiell modifierbar faktor som påverkar demensförloppet är debatterat och det finns få kliniska studier som undersökt den kopplingen. I detta seminarium belyses det komplexa sambandet mellan hormoner och demenssjukdomar. Även aktuella studieresultat som tyder på att hormoner är dysreglerade tidigt i demensförloppet och relaterade till kognitiv svikt och hjärnatrofi presenteras.

*Patrick Quinlan, Med dr., Överpsykolog, Psykiatri Psykos, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Avdelningen för Invärtesmedicin och Klinisk Nutrition, Institutionen för Medicin samt Forskargruppen för Kognitiv Medicin vid Sahlgrenska Akademien, Göteborgs Universitet.*

## 10. Inga om men eller varför – för säker och jämlik demensvård för alla

Demensvården är inte säker för utrikesfödda på grund av olika utmaningar som kan uppstå. Föreläsningen skildrar dessa utmaningar, men också om de möjligheter som finns för en mer personcentrerad, säker och jämlik demensvård för utrikes födda.

*Rozita Torkpoor, Vårdutvecklare vid enheten Kognition och migration, Region Skåne, PhD student Lunds universitet*

## 11. Kognitiva hjälpmedel

I föreläsning kommer ni att få exempel på kognitiva hjälpmedel som kan vara till nytta för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom, när både minne och planeringsförmåga försämras. Föreläsaren kommer att dela med sig av sina erfarenheter av att som arbetsterapeut i ett demensteam utprova, förskriva, utvärdera och följa upp förskrivna kognitiva hjälpmedel.

*Sara Ohlsson, Demensvårdsutvecklare Hallsbergs kommun*

## 12. Kognitiv sjukdom mitt i livet

Omkring 10.000 personer i Sverige lever med en kognitiv sjukdom som debuterade innan 65 års ålder. Att insjukna mitt i livet påverkar vardagen i större utsträckning än när en person insjuknar i hög ålder. Att befinna sig i en aktiv fas av livet när symtomen debuterar medför specifika utmaningar för såväl den sjuke som personer i dennes närhet. Föreläsningen tar sin utgångspunkt i intervjuer som är genomförda med personer med Alzheimers sjukdom samt närstående till personer med olika typer av kognitiva sjukdomar. Personerna med Alzheimers sjukdom har intervjuats en tid efter att de fått diagnosbeskedet och fokuserar på deras upplevelser och erfarenheter av att leva med sjukdomen. Intervjuerna med närstående är genomförda med familjemedlemmar till yngre personer med kognitiv sjukdom som befinner sig i de senare faserna av sjukdomen och fokuserar på den närståendes upplevelser av perioden från att personen blir sjuk tills denne flyttar till särskilt boende.

*Malin Aspö, Doktorand och Specialistsjuksköterska Vård av äldre, Karolinska Universitetssjukhuset/ Karolinska Institutet*

## 13. Kognitiv sjukdomar – vilken roll och möjligheter har vi i primärvården

Primärvården befinner sig i en tid av Nära vård omställning tillsammans kommunal hälso – och sjukvård, specialistvård och rehabenheter. Samtidigt befinner sig utredning av kognitiva sjukdomar i ett förändringsskede där förbättrade utredningar och tidigare diagnostik behövs. Inte minst utifrån möjliga kommande nya behandlingsalternativ. Hur påverkas primärvårdens roll i utredning, handläggning av omhändertagande av kognitiva sjukdomar. Vilken roll har primärvården idag och vad går att se framöver i perspektiv nya samverkansformer, labprover och digitala testverktyg. En möjlighet till översikt i ett primärvårdsperspektiv till nuvarande Nationella riktlinjer och Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp kognitiv svikt, men också en diskussion om möjligheter och utmaningar för primärvården framåt.

*Anna Segernäs, Verksamhetschef VC Ekholmen, adjungerad lektor, Region Östergötland, adj lektor Linköpings universitet (LiU)*

## 14. MIN PÄRM – ett hjälpmedel för den som erhåller en demensdiagnos

I pärmen som innehåller 10 flikar ges tips och råd om hur hälsan kan bibehållas. Här finns bland annat information om fullmakter, körkort och samtal med närstående. Här finns också information om var man kan läsa mer om sin sjukdom. Vid en flik ska personens vårdplan kunna sättas in. I bakre delen finns utrymme för egna dokument och plats för telefonnummer och namn till kontaktpersoner. MIN PÄRM är en fysisk pärm som vi föreslår att alla som diagnosticerar kognitiv sjukdom ska kunna dela ut. Då kan patienten och närstående få mer information och inte minst i pärmen samla information, brev, namn och telefonnummer. Innehållet i MIN PÄRM kan laddas ner avgiftsfritt från Svenskt Demenscentrums hemsida eller så kan en hel pärm beställas.

*Wilhelmina Hoffman, geriatriker, verkställande direktör, Svenskt Demenscentrum*

## 15. Mind the gap- erfarenheter av att stötta barn och unga med en förälder med kognitiv sjukdom

Barn och ungdomar med en förälder med kognitiv sjukdom är ännu inte beforskat i större grad i Sverige. Seminariet belyser barn och ungdomars situation när man har en förälder med en kognitiv sjukdom, och hur huvudmäns struktur av vård- och omsorg kan påverka möjligheten att få stöd. Även hur vård- och omsorgspersonal möter utmaningar och hittar vägar att stärka barn och ungdomars resurser.

*Åsa Craftman, Sjuksköterska & Assisterande lektor, avdelningen för omvårdnad på NVS Karolinska Institutet*

*Andreas Jönsson, Silviasjuksköterska, Specialistsjuksköterska – Vård vid kognitiv sjukdom, Sophiahemmet Högskola / Minnesmottagningen Ystad*

## 16. Projektet Rätt att delta – med stöd av en ställföreträdare

Under seminariet presenteras projektets material och utbildningar som riktar sig till gode män och andra aktörer runt personer som har demens. Vi diskuterar bland annat hur en god man kan stödja en person som har demens och göra hen delaktig utifrån sina förutsättningar. Vi lägger extra vikt vid hur den gode mannen kan bidra till att sätta guldkant på huvudmannens tillvaro. Det kommer att finnas utrymme att ställa frågor om godmanskap och projektets material.

*Joanna Graumann Walnstedt, Förbundssekreterare, RFS*

*Boel Karlin, Medie- och webbpedagog, Svenskt Demenscentrum*

## 17. Queer äldreomsorg? Att ge vård och omsorg till äldre lhbtq-personer

Bland de äldre vi möter inom vård och demensomsorg finns personer som identifierar sig som lesbiska, homosexuella, bisexuella, transpersoner eller queera och som vuxit upp och levt i en tid och i ett samhälle där synen på könsidentitet och sexualitet skiljer sig på många sätt jämfört med hur det ser ut idag. Många äldre lhbtq-personer uttrycker en oro för hur det ska bli den dag de behöver omsorg. Denna handlar om en oro för hur en ska bli bemött, och för att det ska saknas kunskap om ens erfarenheter och behov. Denna föreläsning utgår från forskningsintervjuer med äldre lhbtq-personer. Hur kan vi förstå dessa erfarenheter? Vad betyder den historiska tid de vuxit upp i? Hur ser livet ut med hemtjänst eller på äldreboende för dessa personer, och vilken roll spelar könsidentitet och sexualitet i omsorgens vardag? Vad blir viktigt att tänka på i mötet med äldre lhbtq-personer?

*Anna Siverskog, Fil.Dr. Genusvetenskap, Södertörn Högskola, samt Hälsöhögskolan, Jönköping University*

## 18. Rehabilitering efter höftfraktur för personer med demenssjukdom – vad vet vi och hur kan vi gå tillväga?

Konsekvenserna av en höftfraktur är ofta mycket allvarliga och en särskilt utsatt grupp är personer med demenssjukdom. De har en 2-3 gånger ökad risk att drabbas av höftfraktur jämfört med personer utan demenssjukdom och drabbas i högre grad av komplikationer i efterförloppet. Trots detta erbjuds de inte rehabilitering i samma utsträckning som personer utan demenssjukdom trots att studier visat på positiva effekter som t.ex. förbättrad funktion, minskning av postoperativa komplikationer och minskat behov av att flytta till särskilt boende. I seminariet sammanfattas kunskapsläget inom området och resultat och kliniska erfarenheter presenteras från en randomiserad kontrollerad studie som utvärderat teambaserad hemrehabilitering efter höftfraktur.

Åsa Karlsson, Fysioterapeut, Medicine Doktor, Geriatriskt centrum, Umeå/Umeå Universitet

## 19. Tillsammans formar vi de goda måltiderna i äldreomsorgen

Genom samverkan och ett gott teamarbete mellan olika professioner i Växjö kommun har måltiderna på det särskilda boendet Kinnevaldsgården i Vederslöv kommit att utgöra en viktig del av navet i verksamheten. Mat, måltider och nutrition är centrala i arbetet för en god och nära vård och omsorg. Med hjälp av teamets samlade kompetens och strukturerat arbete i olika kvalitetsregister har måltidens olika perspektiv utvecklats, vilket gör det möjligt för personer med kognitiva sjukdomar att kunna tillgodogöra sig måltiden på bästa möjliga sätt. Under denna presentation kommer du få ta del av det arbete som ligger till grund för goda och individanpassade måltidsrutiner, och hur vi gjort för att implementera dessa i vår vardag.

Sofia Herbertsson, Enhetschef, Växjö kommun  
Cecilia Svanberg, leg dietist, Växjö kommun



Seminariepass 1 Onsdag 11.30-12.30
1.1 Aktuellt kunskapsläge vid frontotemporala demenssjukdomar och kliniska prövningar <i>Caroline Graff</i> Lokal: TBA
2.1 Anhörigfokus inom äldreomsorgen, behövs det? <i>Lisa Schjelde &amp; Iren Bråsth</i> Lokal: TBA
6.1 Dansens mervärde för personer med kognitiv sjukdom <i>Hugo Tham</i> Lokal: TBA
9.1 Hormonella förändringar kopplade till kognitiva nedsättningar och hjärnatrofi vid begynnande demens <i>Patrick Quinlan</i> Lokal: TBA
10.1 Inga om men eller varför – för säker och jämlik demensvård för alla <i>Rozita Torkpoor</i> Lokal: TBA
12.1 Kognitiv sjukdom mitt i livet <i>Malin Aspö</i> Lokal: TBA
13.1 Kognitiv sjukdomar – vilken roll och möjligheter har vi i primärvården <i>Anna Segernäs</i> Lokal: TBA
14.1 MIN PÄRM – ett hjälpmedel för den som erhåller en demensdiagnos <i>Wilhelmina Hoffman</i> Lokal: TBA
16.1 Projektet Rätt att delta – med stöd av en ställföreträdare <i>Joanna Graumann Walnstedt &amp; Boel Karlin</i> Lokal: TBA
17.1 Queer äldreomsorg? Att ge vård och omsorg till äldre lhbtq-personer <i>Anna Siverskog</i> Lokal: TBA

Seminariepass 2 Onsdag 14.00-15.00
3.1 Att finna balansen mellan mina inre behov och de yttre kraven <i>Egon Rommedahl</i> Lokal: TBA
4.1 Att stödja personer med nedsatt beslutsförmåga att uttrycka sin vilja <i>Anders Bergh</i> Lokal: TBA
5.1 CASE, Care Skills Escalator – Kompetensutveckling inom demensomsorg <i>Gunilla Starräng &amp; Matilda Spets</i> Lokal: TBA
7.1 Digitalt, multiprofessionellt, gränsöverskridande demensteam vid Örnsköldsviks sjukhus <i>Linda Backman &amp; Ann-Marie Westerlund</i> Lokal: TBA
8.1 Förbättringsarbete med hjälp av BPSD-registret <i>Håkan Minthon, Carina Stenmark &amp; Carina Törnqvist</i> Lokal: TBA
11.1 Kognitiva hjälpmedel <i>Sara Ohlsson</i> Lokal: TBA
15.1 Mind the gap- erfarenheter av att stötta barn och unga med en förälder med kognitiv sjukdom <i>Åsa Craftman &amp; Andreas Jönsson</i> Lokal: TBA
18.1 Rehabilitering efter höftfraktur för personer med demenssjukdom – vad vet vi och hur kan vi gå tillväga? <i>Åsa Karlsson</i> Lokal: TBA
19.1 Tillsammans formar vi de goda måltiderna i äldreomsorgen <i>Sofia Herbertsson &amp; Cecilia Svanberg</i> Lokal: TBA

Seminariepass 3 Torsdag 10.45-11.45
1.2 Aktuellt kunskapsläge vid frontotemporala demenssjukdomar och kliniska prövningar <i>Caroline Graff</i> Lokal: TBA
2.2 Anhörigfokus inom äldreomsorgen, behövs det? <i>Lisa Schjelde &amp; Iren Bråsth</i> Lokal: TBA
6.2 Dansens mervärde för personer med kognitiv sjukdom <i>Hugo Tham</i> Lokal: TBA
9.2 Hormonella förändringar kopplade till kognitiva nedsättningar och hjärnatrofi vid begynnande demens <i>Patrick Quinlan</i> Lokal: TBA
10.2 Inga om men eller varför – för säker och jämlik demensvård för alla <i>Rozita Torkpoor</i> Lokal: TBA
12.2 Kognitiv sjukdom mitt i livet <i>Malin Aspö</i> Lokal: TBA
13.2 Kognitiv sjukdomar – vilken roll och möjligheter har vi i primärvården <i>Anna Segernäs</i> Lokal: TBA
14.2 MIN PÄRM – ett hjälpmedel för den som erhåller en demensdiagnos <i>Wilhelmina Hoffman</i> Lokal: TBA
16.2 Projektet Rätt att delta – med stöd av en ställföreträdare <i>Joanna Graumann Walnstedt &amp; Boel Karlin</i> Lokal: TBA
17.2 Queer äldreomsorg? Att ge vård och omsorg till äldre lhbtq-personer <i>Anna Siverskog</i> Lokal: TBA

Seminariepass 4 Torsdag 13.00-14.00
3.2 Att finna balansen mellan mina inre behov och de yttre kraven <i>Egon Rommedahl</i> Lokal: TBA
4.2 Att stödja personer med nedsatt beslutsförmåga att uttrycka sin vilja <i>Anders Bergh</i> Lokal: TBA
5.2 CASE, Care Skills Escalator – Kompetensutveckling inom demensomsorg <i>Gunilla Starräng &amp; Matilda Spets</i> Lokal: TBA
7.2 Digitalt, multiprofessionellt, gränsöverskridande demenssteam vid Örnsköldsviks sjukhus” <i>Linda Backman &amp; Ann-Marie Westerlund</i> Lokal: TBA
8.2 Förbättringsarbete med hjälp av BPSD-registret <i>Håkan Minthon, Carina Stenmark &amp; Carina Törnqvist</i> Lokal: TBA
11.2 Kognitiva hjälpmedel <i>Sara Ohlsson</i> Lokal: TBA
15.2 Mind the gap- erfarenheter av att stötta barn och unga med en förälder med kognitiv sjukdom <i>Åsa Craftman &amp; Andreas Jönsson</i> Lokal: TBA
18.2 Rehabilitering efter höftfraktur för personer med demenssjukdom – vad vet vi och hur kan vi gå tillväga? <i>Åsa Karlsson</i> Lokal: TBA
19.2 Tillsammans formar vi de goda måltiderna i äldreomsorgen <i>Sofia Herbertsson &amp; Cecilia Svanberg</i> Lokal: TBA

# KONFERENSFAKTA

## I korthet:

**Plats:** Conventum, Örebro

**Datum:** 24–25 maj 2023

**Avgift:** 3950 kr exkl. moms. Från 21 mars förhöjd avgift till 4650 kr exkl moms.

**Anmälan:** Anmäl dig på [www.svenskademensdagarna.se](http://www.svenskademensdagarna.se)

**Betalning:** Sweden Meetx AB fakturerar deltagaravgift och logikostnad.

**Logi:** Ett antal hotellrum i olika prisklasser har reserverats i Örebro för konferensen. Vänligen besök hemsidan för att se priser och du bokar ditt hotellrum i samband med anmälan.

**Anmälan** till konferensen och hotellbokning görs online. Bekräftelse på deltagande får du omgående efter anmälan via e-mail.

## Anmälan

Anmälningsavgiften inkluderar:

- Tillgång till konferensen onsdag 24 maj och torsdag 25 maj.
- Kaffe/te och luncher båda dagarna och konferensmaterial
- Konferensmiddag onsdag 24 maj

Alla priser är listade i SEK och exkl. 25% moms.

## Seminarieval

I anmälan kommer du göra sex seminarieval och rangordna dina val från 1-6. Utifrån dessa val kommer vi planera programmet och vår målsättning är att du ska få fyra av dina sex seminarieval. Du kommer i ett senare skede få besked om vilka seminarier du fått. Läs mer om seminarierna för att du ska kunna göra dina val på programsidan. [svenskademensdagarna.se](http://svenskademensdagarna.se)

## Betalning

Konferensavgiften kan faktureras till angiven fakturaadress, alternativt betalas med kort via vår säkra DIBS lösning. Vid betalning mot faktura

tillkommer en fakturaavgift om 49 kr. Sweden Meetx bekräftar och fakturerar inkl. moms. Betalningsvillkor är 30 dagar. Betalningen skall dock vara oss tillhanda innan mötet börjar.

## Avbokningsregler anmälan

Anmälan är avbokningsbar fram tom 20 mars 2023 minus en avbokningsavgift på 500 kr exkl moms. Från 21 mars 2023 är anmälan bindande men kan överlåtas till kollega inom samma organisation till en kostnad av 250 kr exkl.moms.

Vänligen meddela Sweden Meetx eventuell avbokning via E-mail: [demensdagarna@meetx.se](mailto:demensdagarna@meetx.se)

## Hotell

Sweden Meetx är den officiella leverantören av hotellrum för besökare till Svenska Demensdagarna 2023. Ett antal hotellrum i olika prisklasser har reserverats i Örebro för konferensen. Hotellrum bokas i samband med anmälan till konferensen.

För personlig service eller ändringar vänligen kontakta oss via e-post: [demensdagarna@meetx.se](mailto:demensdagarna@meetx.se) eller telefon: +46 031 708 86 90

## Konferenssekretariat

Sweden Meetx är konferensbyrån som hanterar sekretariatet för konferensen. Om du har frågor är du välkommen att kontakta oss enligt nedan uppgifter:



**MEETX**

**Sweden Meetx AB**

Epost: [demensdagarna@meetx.se](mailto:demensdagarna@meetx.se)

Telefon: +46 31 708 86 90

Fax: +46 31 20 91 03

Postadress:

Sweden Meetx AB

Ref. Svenska demensdagarna

412 94 Göteborg



[svenskademensdagarna.se](https://svenskademensdagarna.se)