

Program



Välkommen till Svenska Demensdagarna
24-25 maj 2023 i Örebro



Välkommen	3
Program	4
Storföreläsningar	5
Seminarieprogram	7
Seminarier	9
Posterutställning	14
Planskiss	16
Utställarkarta	18
Praktisk information	20
Menyer	21
Tack till våra utställare	22

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 fikapauser.

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

PROGRAM

STORFÖRELÄSNINGAR

Tisdag 23 maj
Registrering 18.00-20.00
Plats: Conventum

24 maj

Onsdag

08.00 Registrering, kaffe & smörgås samt utställningsbesök
09:30 Inledning Moderator Jens Berggren
10:00 Storföreläsning Aktuell och framtida farmakologisk behandling av Alzheimers sjukdom
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 Livet 2.0 – ”jag kommer göra allt jag kan för att må så bra som möjligt så länge som möjligt.”
16.35 Slut för dagen
19.00 Konferensmiddag

25 maj

Torsdag

08.30 Dörrarna öppnas
09.15 Storföreläsning Vad är kognition?
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 Äldreomsorgens mångetniska arbete och betydelsen av personcentrerade arbetsvillkor
15.15 – 15.30 Konferensen avslutas

Aktuell och framtida farmakologisk behandling av Alzheimers sjukdom

Professor Bengt Winblad beskriver utvecklingen av läkemedel riktade mot framförallt den kognitiva nedsättningen vid Alzheimers sjukdom. Därefter följer en beskrivning av nuvarande godkända läkemedel. Slutligen beskrivs vad den basalvetenskapliga forskningen åstadkommit för att få läkemedel som påverkar underliggande patologi. Vi har nyligen sett två läkemedel mot Alzheimers sjukdom bli godkända i USA och det ena av dessa, Lecanemab, är svenskutvecklat. Bengt Winblad kommer att beskriva de olika faser som ingår i framtagandet av ett nytt läkemedel och exemplifiera detta med hur antikroppar utvecklats mot de viktigaste patologiska förändringarna i hjärnan, senila plack och neurofibrillförändringar.

Bengt Winblad, Professor/Överläkare, Karolinska Institutet / Karolinska Universitetssjukhuset

Kongressen Onsdag 24 maj 10.00

Livet 2.0 – ”jag kommer göra allt jag kan för att må så bra som möjligt så länge som möjligt.”

Susanne Åsander skulle vidareutveckla sig inom sitt affärssystemarbete men landade med diagnosen Alzheimers sjukdom och en nytt kapitel i livet, 59 år gammal. Hur gör man då? Vilka tankar uppstår och vad kan vi göra bättre? Susanne samtalar med Moa Wibom och de utlovar både skratt och en del tårar. ” Jag själv valde att gå ut offentligt och berätta om min diagnos, det har jag inte ångrat, jag har mött så mycket kärlek och omtanke.”

Susanne Åsander, F.d Produktdirektör och Moa Wibom, Silvaläkare, verksamhetschef, VO Kognitiv medicin Ängelholm

Kongressen Onsdag 24 maj 15.45

Vad är kognition?

Vid utredning och behandling 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? Vad menas med visuospatiala svårigheter eller exekutiv dysfunktion? Aron Sjöberg är neuropsykolog och kommer att ge en introduktion till hjärnans olika kognitiva domäner och hur vi på ett objektivt sätt kan undersöka och mäta kognitiva förmågor. Kunskap om kognition är viktigt både vid utredning och diagnostik av personer med kognitiv svikt men också för att kunna ge rätt stödinsatser, ha ett gott professionellt bemötande och erbjuda god omvårdnad.

Aron Sjöberg, Neuropsykolog, Region Gotland

Kongressen Torsdag 25 maj 09.15

SEMINARIEPROGRAM

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

Kongressen Torsdag 25 maj 14.30

Seminariepass 1 Onsdag 11.30-12.30	Seminariepass 2 Onsdag 14.00-15.00
1.1 Aktuellt kunskapsläge vid frontotemporala demenssjukdomar och kliniska prövningar <i>Caroline Graff</i> Lokal: Kongressen	3.1 Att finna balansen mellan mina inre behov och de yttre kraven <i>Egon Rommedahl</i> Lokal: Hjalmar Bergman
2.1 Anhörigfokus inom äldreomsorgen, behövs det? <i>Lisa Schjelde & Iren Bråsth</i> Lokal: Studion	4.1 Att stödja personer med nedsatt beslutsförmåga att uttrycka sin vilja <i>Anders Bergh</i> Lokal: Kongressen
6.1 Dansens mervärde för personer med kognitiv sjukdom <i>Hugo Tham</i> Lokal: Hjalmar Bergman	5.1 CASE, Care Skills Escalator – Kompetensutveckling inom demensomsorg <i>Gunilla Starräng & Matilda Spets</i> Lokal: Skomakaren
9.1 Hormonella förändringar kopplade till kognitiva nedsättningar och hjärnatrofi vid begynnande demens <i>Patrick Quinlan</i> Lokal: Club 700	7.1 Digitalt, multiprofessionellt, gränsöverskridande demensteam vid Örnsköldsviks sjukhus <i>Linda Backman & Ann-Marie Westerlund</i> Lokal: Handskmakaren
10.1 Inga om men eller varför – för säker och jämlik demensvård för alla <i>Rozita Torkpoor</i> Lokal: Tunnbindaren	8.1 Förbättringsarbete med hjälp av BPSD-registret <i>Håkan Minthon, Carina Stenmark & Carina Törnqvist</i> Lokal: Studion
12.1 Kognitiv sjukdom mitt i livet <i>Malin Aspö</i> Lokal: Handskmakaren	11.1 Kognitiva hjälpmedel <i>Sara Ohlsson</i> Lokal: Club 700
13.1 Kognitiv sjukdomar – vilken roll och möjligheter har vi i primärvården <i>Anna Segernäs</i> Lokal: Skomakaren	15.1 Mind the gap- erfarenheter av att stötta barn och unga med en förälder med kognitiv sjukdom <i>Åsa Craftman & Andreas Jönsson</i> Lokal: Bryggaren
14.1 MIN PÄRM – ett hjälpmedel för den som erhåller en demensdiagnos <i>Wilhelmina Hoffman</i> Lokal: Bryggaren	18.1 Rehabilitering efter höftfraktur för personer med demenssjukdom – vad vet vi och hur kan vi gå tillväga? <i>Åsa Karlsson</i> Lokal: Mältaren
16.1 Projektet Rätt att delta – med stöd av en ställföreträdare <i>Joanna Graumann Walnstedt & Boel Karlin</i> Lokal: Näbben	19.1 Tillsammans formar vi de goda måltiderna i äldreomsorgen <i>Sofia Herbertsson & Cecilia Svanberg</i> Lokal: Tunnbindaren
17.1 Queer äldreomsorg? Att ge vård och omsorg till äldre lhbtq-personer <i>Anna Siverskog</i> Lokal: Mältaren	

SEMINARIER



Seminariepass 3 Torsdag 10.45-11.45
1.2 Aktuellt kunskapsläge vid frontotemporala demenssjukdomar och kliniska prövningar <i>Caroline Graff</i> Lokal: Hjalmar Bergman
2.2 Anhörigfokus inom äldreomsorgen, behövs det? <i>Lisa Schjelde & Iren Bråsth</i> Lokal: Kongressen
6.2 Dansens mervärde för personer med kognitiv sjukdom <i>Hugo Tham</i> Lokal: Mältaren
9.2 Hormonella förändringar kopplade till kognitiva nedsättningar och hjärnatrofi vid begynnande demens <i>Patrick Quinlan</i> Lokal: Studion
10.2 Inga om men eller varför – för säker och jämlik demensvård för alla <i>Rozita Torkpoor</i> Lokal: Handskmakaren
12.2 Kognitiv sjukdom mitt i livet <i>Malin Aspö</i> Lokal: Club 700
13.2 Kognitiv sjukdomar – vilken roll och möjligheter har vi i primärvården <i>Anna Segernäs</i> Lokal: Bryggaren
14.2 MIN PÄRM – ett hjälpmedel för den som erhåller en demensdiagnos <i>Wilhelmina Hoffman</i> Lokal: Skomakaren
16.2 Projektet Rätt att delta – med stöd av en ställföreträdare <i>Joanna Graumann Walnstedt & Boel Karlin</i> Lokal: Näbben
17.2 Queer äldreomsorg? Att ge vård och omsorg till äldre lhbtq-personer <i>Anna Siverskog</i> Lokal: Tunnbindaren

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: Kongressen
4.2 Att stödja personer med nedsatt beslutsförmåga att uttrycka sin vilja <i>Anders Bergh</i> Lokal: Studion
5.2 CASE, Care Skills Escalator – Kompetensutveckling inom demensomsorg <i>Gunilla Starräng & Matilda Spets</i> Lokal: Skomakaren
7.2 Digitalt, multiprofessionellt, gränsöverskridande demensteam vid Örnköldsviks sjukhus <i>Linda Backman & Ann-Marie Westerlund</i> Lokal: Handskmakaren
8.2 Förbättringsarbete med hjälp av BPSD-registret <i>Håkan Minthon, Carina Stenmark & Carina Törnqvist</i> Lokal: Bryggaren
11.2 Kognitiva hjälpmedel <i>Sara Ohlsson</i> Lokal: Hjalmar Bergman
15.2 Mind the gap- erfarenheter av att stötta barn och unga med en förälder med kognitiv sjukdom <i>Åsa Craftman & Andreas Jönsson</i> Lokal: Mältaren
18.2 Rehabilitering efter höftfraktur för personer med demenssjukdom – vad vet vi och hur kan vi gå tillväga? <i>Åsa Karlsson</i> Lokal: Tunnbindaren
19.2 Tillsammans formar vi de goda måltiderna i äldreomsorgen <i>Sofia Herbertsson & Cecilia Svanberg</i> Lokal: Club 700

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 förstas 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 levde? Ni får både teori och praktiska arbetsmetoder för att föra det existentiella samtalet med människor med kognitiva sjukdomar.

Egon Rommedahl, teolog, legitimerad psykoterapeut, handledare

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, Enhetsansvarig, 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 omtumlande 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, Länsamordnare, 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., Överpsykiolog, Psykiatri Psykos, Sahlgrenska Universitetssjukhuset och Avdelningen för Invärtesmedicin och Klinisk Nutrition, Institutionen för Medicin samt Forskargruppen för Kognitiv Medicin vid Sahlgrenska Akademin, 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 Hälsohögskolan, 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*



TA VARA PÅ MINNET

Souvenaid har utvecklats för kostbehandling av tidig Alzheimers sjukdom och innehåller näringsämnen som också finns i vanlig mat.

✓ Souvenaid tillför viktiga näringsämnen som är svåra att få i sig via vanlig kost.

Souvenaid finns att köpa hos utvalda Apotek Hjärtat eller hos ditt digitala apotek.

Läs mer om Souvenaid på nutricia.se eller kontakta Nutricia på tel 08-24 15 30.



Souvenaid är ett livsmedel för speciella medicinska ändamål och används under medicinsk övervakning.



SENIORLIVE

POWERED BY EXORLIVE

Fallförebyggande träning för de äldre. Glädjefyllda träningsvideor med motiverande musik till boenden och träffpunkter.



LÄS MER OM SENIORLIVE



KONTAKTA OSS OCH AKTIVERA ERA SENIORER

sunniva@exorlive.com | 08 525 00 170 | www.exorlive.com/seniorlive

POSTERUTSTÄLLNING

1

Proaktiv SIP vid demensdiagnos

Ett sätt för primärvård och kommun att samarbeta

*Sara Jakobsson, äldresjuksköterska, Närhälsan Lerum Vårdcentral
Anna Carlström, demensjuksköterska, Lerums kommun/förebyggandeenheten*

2

Demenslotsar och öppen träffpunkt för personer med demenssjukdom

Att skapa ett mer personcentrerat stöd för personer med demenssjukdom och deras närstående.

*Carita Standerth undersköterska, demenslots, hemtjänst, Lerums kommun
Judy Arnoldsson undersköterska, demenslots, hemtjänst, Lerums kommun
(Anna Carlström) demensjuksköterska, Lerums kommun*

3

Att få leva tills man dör

Lena Olai, Kvalitet- och verksamhetsutvecklare, MAS, Samariterhemmet Diakoni, Uppsala

4

Framgångsrik hantering av Influenza A utbrott på demensboende Akvarellen i Kumla, februari 2023

*Zbigniew Dzialanski, distriktsläkare, Kumla VC
Malin Strandfors, kommunsköterska
Elin Fogelkvist, kommunsköterska
Ann Rausberg, kommunsköterska
Camilla Edholm, kommunsköterska*

5

Samtalsgrupp – för dig med kognitiv sjukdom/demenssjukdom i tidigt skede

*Camilla Boström, äldrekonulent, Hälsofrämjande och förbyggande
Maria Landin, Silviaarbetsterapeut/Expertuppdrag demens, Hälso-och sjukvård – Rehabenheten*

6

Swedish FTD Initiative

Helena Venuti Hansén, forskningssamordnare, Karolinska Institutet, Neurogeriatrik

7

Team på Teams

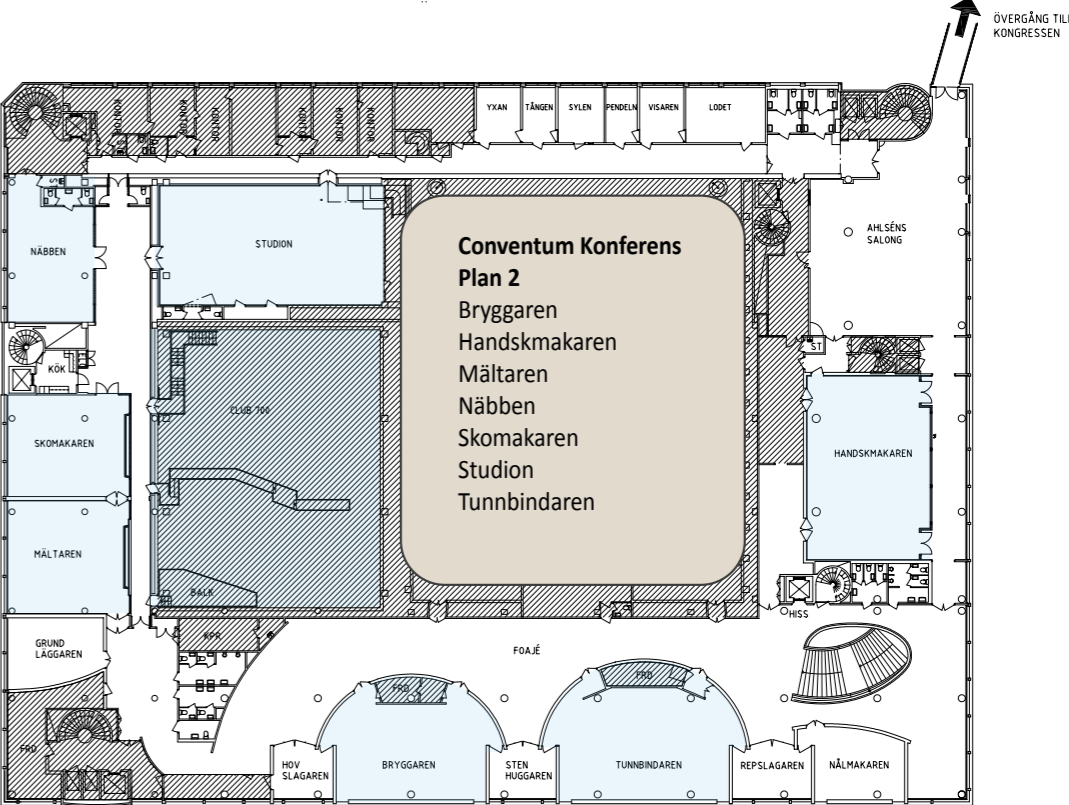
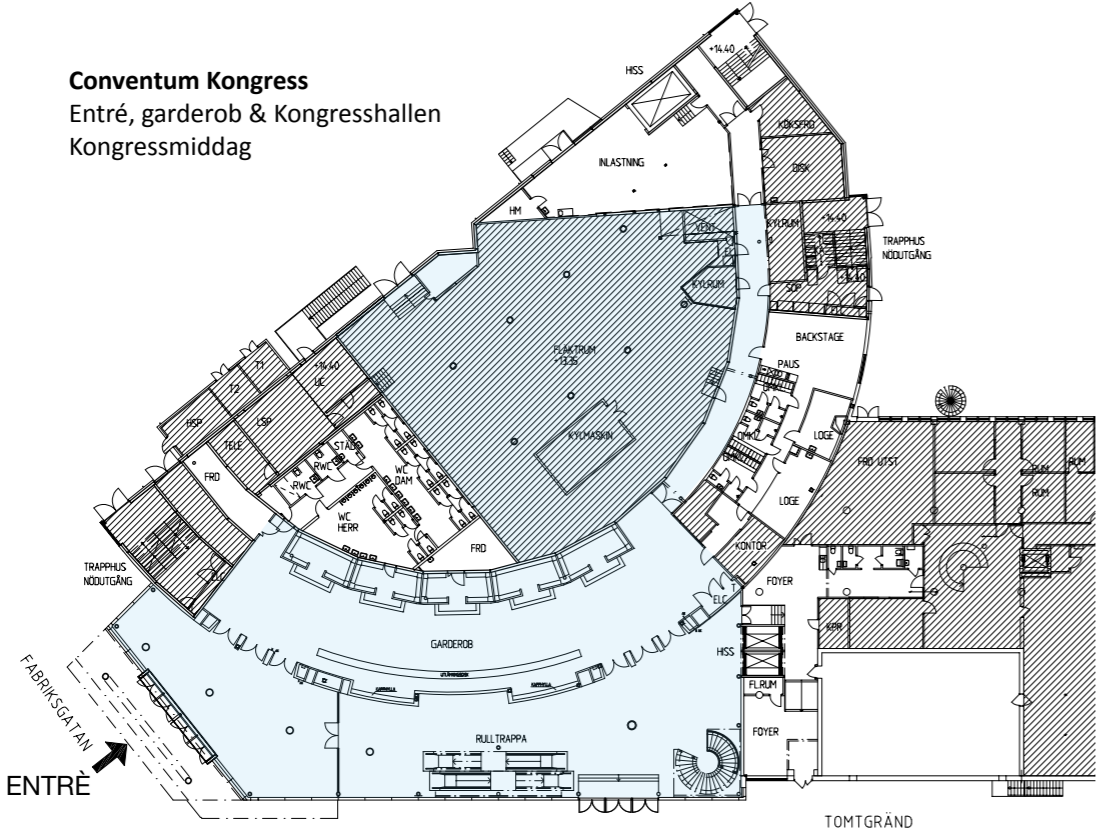
*Maria Landin, Demensarbetsterapeut / Silviaarbetsterapeut / Expertuppdrag demens, Göteborgs stad,
stadsområde Centrum*



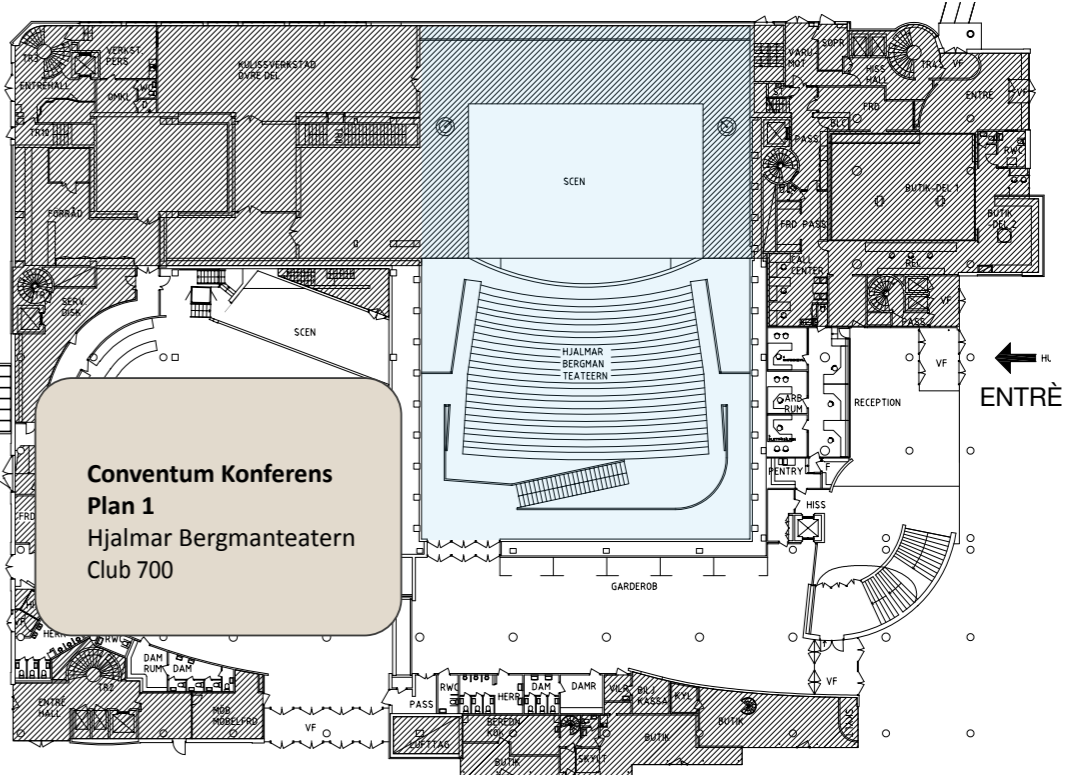
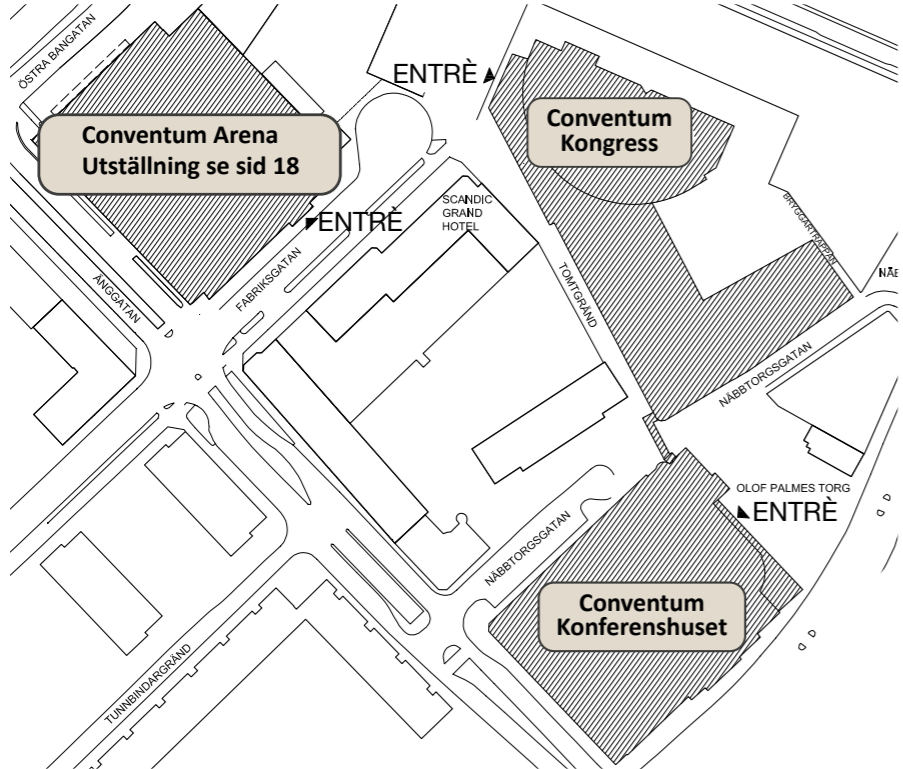
Bild från konferensen 2022. Foto: Yanan Li

PLANSKISS

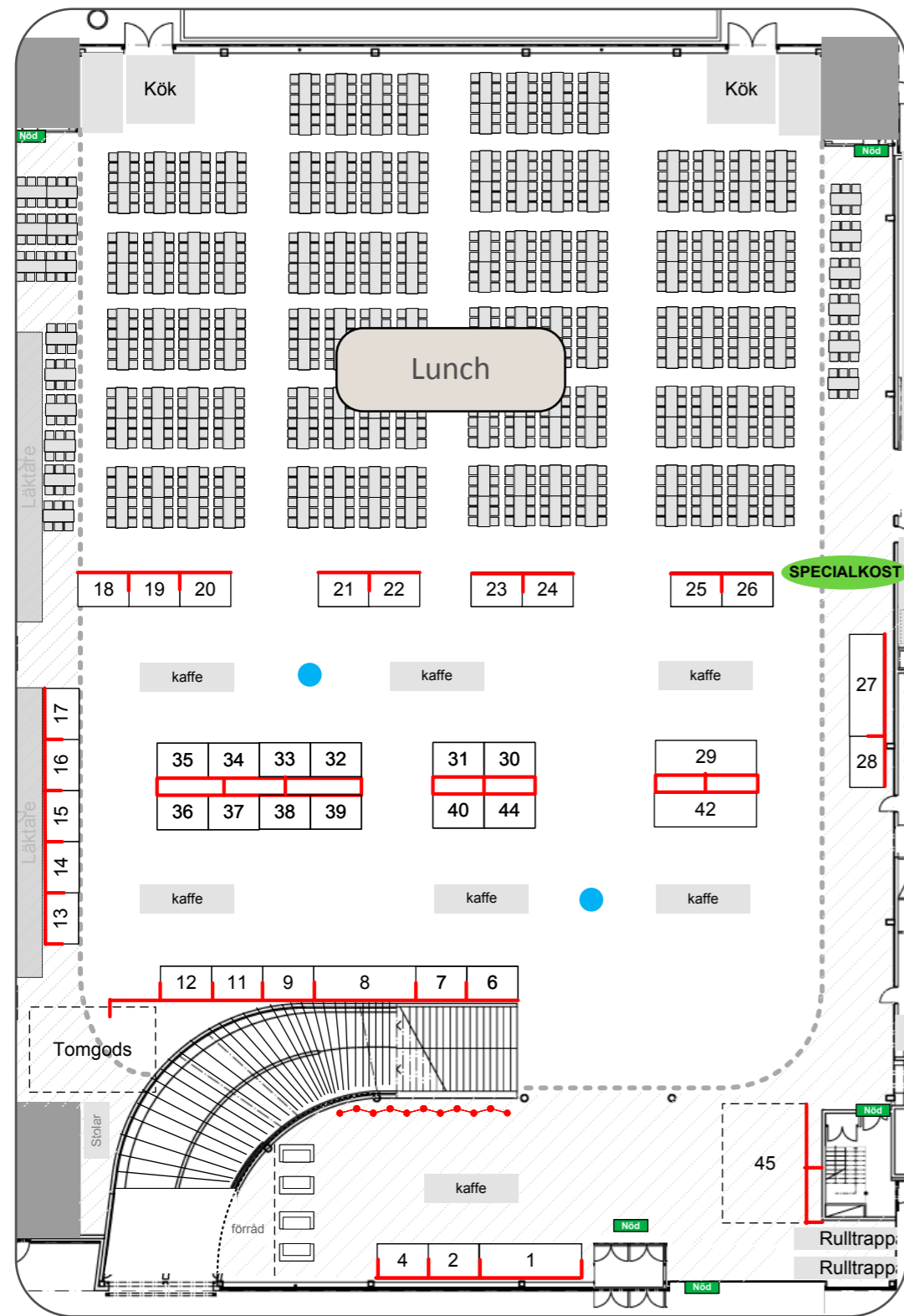
Conventum Kongress
Entré, garderob & Kongresshallen
Kongressmiddag



Conventum Översikt



UTSTÄLLARE



FÖRETAG

ABENA	2
Abilia AB	38
Alzheimer Sverige	25
Alzheimerguiden och Demenslotsen	44
Anhörigas Riksförbund	24
Betaniastiftelsen	19
BioArctic AB	30
BPSD-registret	20
Chromaviso	13
ComfortSystem Scandinavia AB	27
Danone/Nutricia	37
Demensförbundet	16
dormakaba Sverige AB	11
Ergo-Nova Sweden AB	29
Essity Hygiene and Health AB	6
ExorLive AS	34
Geras Solutions	33
inNature West/Musikantens Förlag	35
Kinnarps Sverige Försäljning AB	45
Komikapp AB	8
Lunnagårds Sjukhem AB	28
Mentex AB	32
Mindmore AB	9
Nationellt kompetenscentrum anhöriga	4
Nestor FoU-center (Haninge kommun)	7
Nömmebergs vårdhem/ Vittsjö	26
Region Skåne	18
Returnmedia AB	31

MONTER

FÖRETAG

Senior alert	14
Silentia AB	40
Socialstyrelsen	15
Stella Care ApS	17
Stiftelsen Silviahemmet	12
SveDem (Svenska registret för kognitiva sjukdomar)	22
Svenskt Demenscentrum	21
Textilia	36
TFH EUROPA AB	1
Trident Industri AB	42
Uppdragsutbildning, Karolinska Institutet	39
Wiktorson Hjälpmedel AB	23

MONTER

PRAKTISK INFORMATION

Praktisk info

Conventum Kongress
Fabriksgatan 17-19
Örebro

Konferenssekretariat och registrering

Plats: Conventum Kongress
Tisdag 23 maj 18:00-20:00
(förregistrering, ej utställningsbesök)
Onsdag 24 maj 08:30-17:00
Torsdag 25 maj 08:30-15:00

Sweden Meetx bemannar sekretariatet.
Kontakt: demensdagarna@meetx.se

Utställning öppettider

Onsdag 24 maj 08:00-15:45
Torsdag 25 maj 10:00-14:30

Namnbricka

Vänligen bär din namnbricka under hela konferensen. Denna fungerar som biljett för seminarier, fika, luncher och middag.

Byte av seminarier

I mån av plats går det bra att byta seminarier. Vi gör inga byten av seminarier på förhand, finns det plats när seminariet startar är du välkommen att byta.

Middag

Konferensmiddagen äger rum på Conventum Kongress, 24 maj kl. 19.00. En trerätters middag med underhållning och dans efter middagen. Observera att inläpp till middagen startar kl. 19.00.

Wifi

Namn nätverk: **CONVENTUM WIFI**
Lösenord: **conventum2023**

Mobilwebb

Om du har en smartphone och har angett ditt mobilnummer när du anmälde dig till konferensen ska du ha fått ett sms skickat till dig med en länk till mobilwebben. Via mobilwebben kan du se dina seminarieval, programmet, praktisk information mm. Mobilwebben är internetbaserad, ingen nedladdningsbar app och tar därför inte upp plats av din telefons minne.

Tips! Spara ner länken till startsidan på telefonen så har du enkel access till mobilwebben under hela konferensen.

MENYER



Luncher

Onsdag

Vegetarisk biff fylld med färskost och soltorkade tomater, serveras med cous-coussallad med tomat, persilja, citron och olivolja serveras med tomatiserad BBQ-sås med pepparrot.

Innehåller: mjölkprotein och gluten.

Torsdag

Örtmarinerad kyckling, serveras med potatissallad av två sorters potatis, gurka, syrad lök, fänkål, örter, vinäger, olivolja och parmesankräm.

Innehåller: ägg och mjölkprotein.

Bankettmiddag

Förrätt

Kyld grönärtskräm smaksatt med mousserande vin och örter serveras med en chilirostad granola och tångcaviar.

Innehåller: mjölkprotein

Varmrätt

Bakad röding, serveras med säsongens grönsaker, rostad potatis, jordärtskocka och hollandaise med gräslök och dill.

Innehåller: ägg

Dessert

Citrontarte med vispad grädde, halloncoulis och mynta.

Innehåller: gluten, mjölkprotein och ägg

Specialkost

Ovan framgår de vanligaste allergenerna i lunchen som serveras. För dig som föranmält specialkost eller annan avvikande kost finns det en specialkoststation dit du vänder dig för hjälp.

Specialkoststationen finner du väl utmärkt under lunchen, sett från ingångarna på höger sida i lokalen.

Under bankettmiddagen talar ni med serveringspersonalen som serverar vid ert bord gällande eventuell specialkost, så hjälper personalen er.

TACK TILL



STELLA CARE

Vi skyddar personer med demens från att försvinna spårlöst

Vi erbjuder ett lokaliseringssystem och GPS-enheter i världsklass. Det ger frihet åt personer med demenssjukdom och ger trygghet åt anhöriga och vårdare.

GPS:en finns i olika former, antingen som ett armbandsur eller en liten dosa

Det gör att personen med demens kan bära GPS-hjälpmidlet med värdighet, diskret eller osynligt på kroppen.

Våra kunder berömmar oss för att vi erbjuder ett användarvänligt och säkert system.

Läs mer på www.stellacare.se
Hitta oss i monter 17



Ni är väl anslutna till världens största kvalitetsregister för kognitiva sjukdomar/demenssjukdomar?

Besök oss gärna i monter 22

