

Demenscenter Linköpings kommun

Från delar till en helhet

– skapandet av multiprofessionella team
på Demenscenter i Linköpings kommun



Linköping

Vi som är här idag

Lena Rhedin

Projektledare för framtidens Demenscenter

Specialistsjuksköterska – inriktning vård vid kognitiv sjukdom

Silviasjuksköterska, Demenscenter Linköpings kommun

lena.rhedin@linkoping.se

013-20 87 18

Malin Färnlöf

Sjuksköterska

Magisterexamen i Gerontologi, Demenscenter Linköpings kommun

malin.farnlof@linkoping.se

013- 20 72 65

Seminariets innehåll

- Demenscenter – verksamhetsuppdrag
- Historik – från delar till en helhet
- Hur vi på Demenscenter skapade vårt teamarbete
- Andra arbetsgrupper – Yngreteamet
- Framgångsfaktorer
- Frågestund



**Hur många av er
arbetar i team idag?**



Linköping

Varför team?

Multiprofessionellt teambaserat arbete inom vård och omsorg

“Beprövad erfarenhet talar för att åtgärden har positiv effekt på viktiga effektmått, såsom den demenssjuka personens livskvalitet och funktion samt de anhörigas livskvalitet. Den demenssjuka personens komplexa behov innebär att flera olika kompetenser, som kan innefatta både vård och omsorg, behövs för ett heltäckande omhändertagande”.

(Socialstyrelsen, 2017)



Lite om Linköpings kommun

- I Linköpings kommun bor cirka 165.000 invånare
- Här finns ett universitetssjukhus med specialistvård samt 14 vårdcentraler
- Linköpings kommun Äldreomsorg finns i kommunalt och privat utförande och det finns 656 vårdplatser för personer med kognitiv sjukdom
- I Linköpings kommuns Äldreomsorg finns idag verksamheten Demenscenter



Demenscenter

På Demenscenter arbetar idag 17 personer med olika yrkesprofessioner:

- Specialistsjuksköterskor
- Silviasjuksköterska
- Sjuksköterska
- Arbetsterapeuter
- Specialistundersköterskor

Vi arbetar i tre team geografiskt kopplade till regionens vårdcentraler.

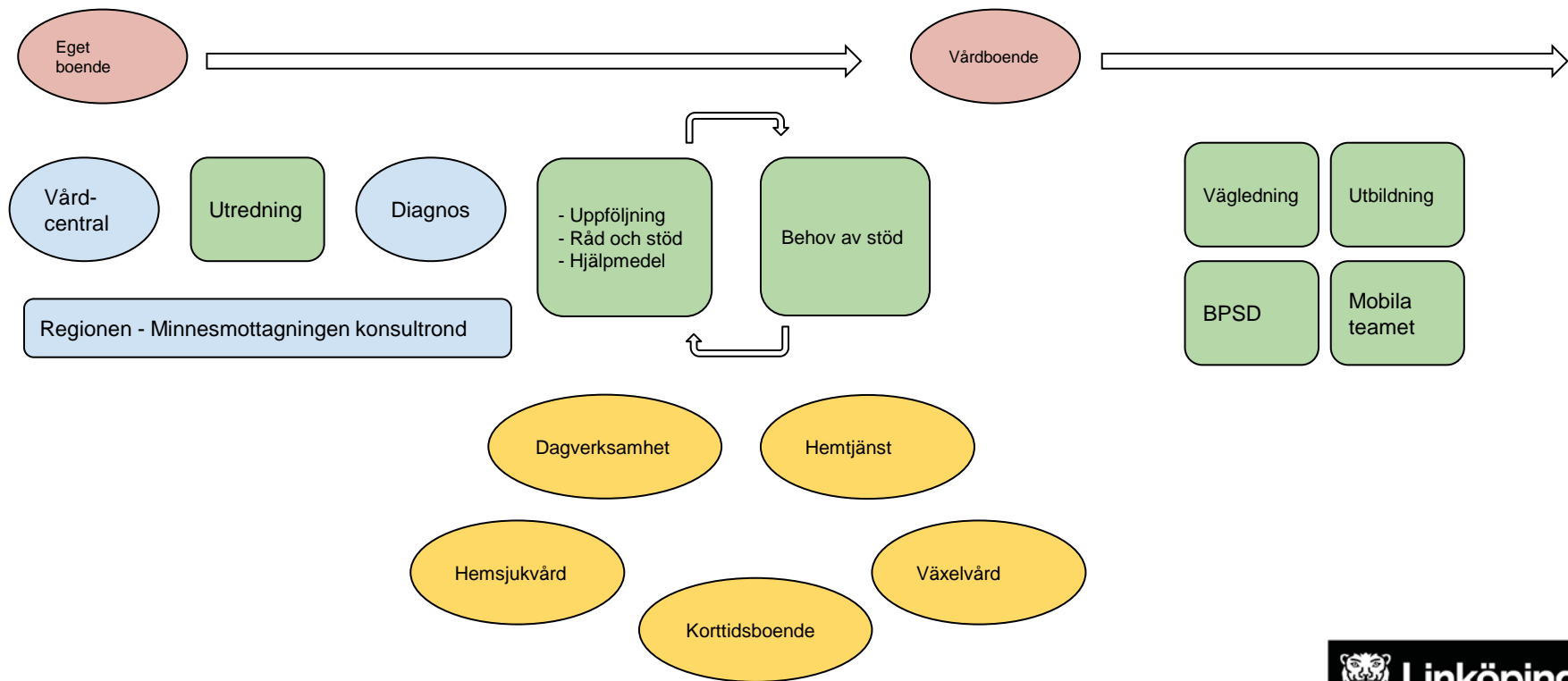


Demenscenter verksamhetsuppdrag

- I samverkan med Regionens vårdcentraler genomför Demenscenter basala kognitiva **utredningar**
- Genomför **årlig uppföljning** av kognitiv sjukdom
- Ger **råd och stöd** till personer med kognitiv sjukdom samt anhöriga under hela vårdprocessen
- I samverkan med Regionen finns **“Mobila demensteamet”**
- Demenscenter ska vara en **kunskapsmotor** och innovatör för framtidens demensvård samt öka kunskap inom området hos personal inom äldreomsorgen genom **utbildning och vägledning.**



Idag har vi en sammanhållen vårdprocess



Samla all kompetens i en verksamhet

**Vägledning,
utbildning & Mobila
demensteamet**
Undersköterskor
Lärcenter

Årlig uppföljning/råd & stöd
Sjuksköterskor
Kommunala demensteamet

Utredning
Arbetsterapeuter
Kommunrehab

Mål & Vision

Mål och vision är att utveckla framtidens bästa demensvård i Linköpings kommun samt ligga i framkant i Sverige.

Vård och omsorg som utvecklas på Demenscenter ska bygga på;

- Författningar - lagar, förordningar och föreskrifter
- Evidens
- Socialstyrelsens nationella strategi för demenssjukdom
- Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom
- Regeringens nationella anhörigstrategi
- Lokala direktiv och rutiner



Linköping

Steg 1 – Arbetsgrupp Team

I arbetsgruppen är det viktigt att alla professioner är representerade då samtligas erfarenhet och kompetens ska tillvaratas.

Arbetsgruppens första uppgifter;

- Omvärldsbevaka - hur jobbar man i team i andra kommuner
- Inhämta fakta och kunskap om teamsamverkan
- Planera för genomförande av workshops med övriga kollegor, skapa delaktighet



Steg 2 – Workshops

Ledordet för våra workshops har varit **delaktighet**.

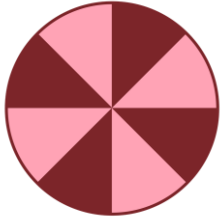
Arbetsgruppen presenterade evidens, bakgrundsfakta och resultat av omvärldsbevakningen.

Gemensamt diskuterades frågor som:

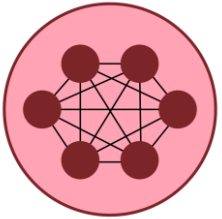
- Vad är team för dig?
- Hur tycker du att teamsamverkan kan ske mellan olika professioner i vår verksamhet?
- Hur mycket teamsamverkan önskar vi?
- Vilka typer av arbetssätt tycker du skulle fungera i vår verksamhet?



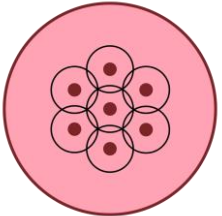
Olika teamkonstruktioner



Multiprofessionellt
multidisciplinärt, addativt



Interprofessionellt
interdisciplinärt, integrativt



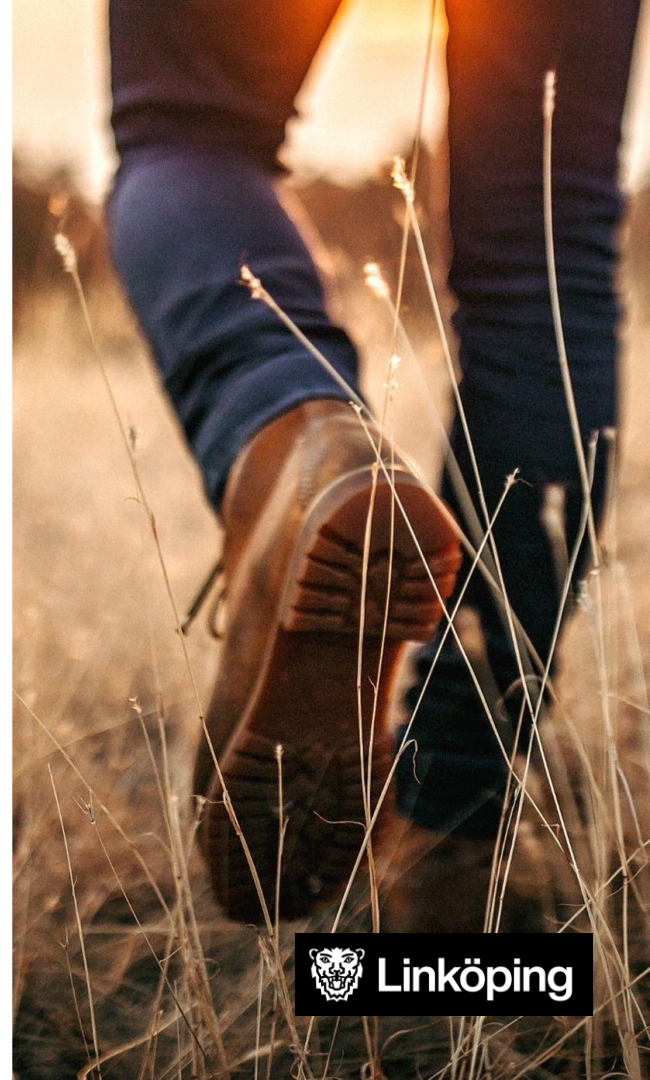
Transprofessionellt
transdisciplinärt

Ni som arbetar i team
– *vilken teamkonstruktion*
har ni?

Steg 3 – Pröva medan man går

“Ibland tillåter sig nybildade verksamheter orimligt långa starttider i väntan på rätt förutsättningar för det nära samarbetet, istället för att inse att det kommer med tiden” (Thylefors, 2013)

- Delade in oss i tre geografiska team, där samtliga professioner finns representerade.
- Teammöten 1 gång i veckan
- Hela teamet ansvarar för patienterna och dess anhöriga
- Gemensamma hembesök
- Nya arbetssätt och rutiner upprättades



Linköping

Steg 4 – Bra kan bli bättre!

Arbetsgruppen Team finns kvar – det är en kontinuerlig process

Regelbunden utvärdering, workshops, reflektion

Fortlöpande samtal – vad händer, vart är vi på väg och varför?



Andra arbetsgrupper på Demenscenter

**Patient- och
anhörigstöd**

**Utrikesfödda
personer med
kognitiv sjukdom**

**Demensvänligt
samhälle**

**Nätverk med
dagverksamheter**

**Våld i nära
relation hos äldre**

Digitalisering

**Yngre personer
med kognitiv
sjukdom**

Yngreteamet

Teamet kring yngre personer med kognitiv sjukdom består av;

1 Specialistsjuksköterska/Silviasjuksköterska

1 Arbetsterapeut

2 Specialistundersköterskor



Linköping

Arbetsätt i yngre teamet

- Tidig kontakt – inom 14 dagar efter diagnos
- Regelbunden kontakt för råd och stöd
- Finns det barn i familjen – extra hembesök, samverkan med kurator, skola
- Dagverksamhet Club Lyra
- LSS-ansökan för goda levnadsvillkor
- Tidig introduktion av kognitiva hjälpmedel
- Nätverk

“Öppen grupp”

– en sluss till dagverksamhet

- Riktat sig till yngre personer som nyligen fått diagnosen kognitiv sjukdom.
- Vi träffas var 14:e dag i 2 timmar i syfte att ge möjlighet att träffa andra personer i liknande situation med mål att slussa in på dagverksamheten Club Lyra.
- Aktivitet med avslut på Club Lyra



Framgångsfaktorer – take home messages

- Skapa delaktighet hos samtliga kollegor genom t.ex workshops
- Gå medan man “bygger”
– implementeringsarbetet sker parallellt.
- Att både arbeta strategiskt och patientnära
- Total konsensus kanske aldrig finns och det är ok.
- Att vi deltar i hela vårdprocessen i samverkan med Regionen
- Engagerade medarbetare med stor kunskap och kompetens
- Hög personalkontinuitet

*Kom ihåg att ta en fika
och ha kul tillsammans!*

Mätbara framgångsfaktorer – hur vet vi att det blev bra?

Patient- och anhörigperspektiv

- FoU-rapport

Medarbetarperspektiv

- Årliga medarbetarenkäten
- Interna utvärderingsformulär



Frågor?



Linköping

Tack!

Lena Rhedin

Projektledare för framtidens Demenscenter

Specialistsjuksköterska – inriktning vård vid kognitiv sjukdom

Silviasjuksköterska, Demenscenter Linköpings kommun

lena.rhedin@linkoping.se

013-20 87 18

Malin Färnlöf

Sjuksköterska

Magisterexamen i Gerontologi, Demenscenter Linköpings kommun

malin.farnlof@linkoping.se

013- 20 72 65

Litteraturlista

Berlin, J. och Sandberg, H. (red) (2016) *Team i vård, behandling och omsorg. Erfarenheter och reflektioner*. Lund: Studentlitteratur

Edberg, A-K., Ehrenberg, A., Friberg, F., Wallin, L., Wijk, H., & Öhlen, J. (2014). *Omvårdnad på avancerad nivå - kärnkompetenser inom sjuksköterskans specialtområde*. Studentlitteratur: Lund

FOU-rapport 41:2023. (2023). *En kvalitativ undersökning av personer med kognitiv sjukdom och anhörigas upplevelser om stöd och hjälp från Demenscenter*. Forskning och utvecklingscentrum Linköpings kommun.

Socialstyrelsen (2017) *Nationella riktlinjer för vård av personer med demenssjukdom*. Hämtad från: <https://www.socialstyrelsen.se/globalassets/sharepoint-dokument/artikelkatalog/nationella-riktlinjer/2017-12-2.pdf>. Hämtad 240318.

Thylefors, Ingela (2013) *Babels torn. Om tvärprofessionellt samarbete*. Stockholm: Natur och Kultur