



Demenssjuksköterskor

Kommuner, Vårdcentraler i Värmland, Minnesmottagningen Csk

Karlstad 28 april 2015



Förslag Program

- Nya Perspektiv- äldres hälsa
Madelene Johanson
- Regional handlingsplan Äldreområdet
- Nyttan med "Äldresatsningen" ?

- Egna programpunkter
- Gruppdiskussioner
- Framtida träffars fokus?



Ca 12.30 LUNCH

Dagens på Kanikeköket



NYA PERSPEKTIV - Äldres Hälsa

Vår 2015



Nya perspektiv

- Länets gemensamma utvecklingsarbete
- Årligt seminarium (politiker o chefstjänstemän)



Främja samverkan

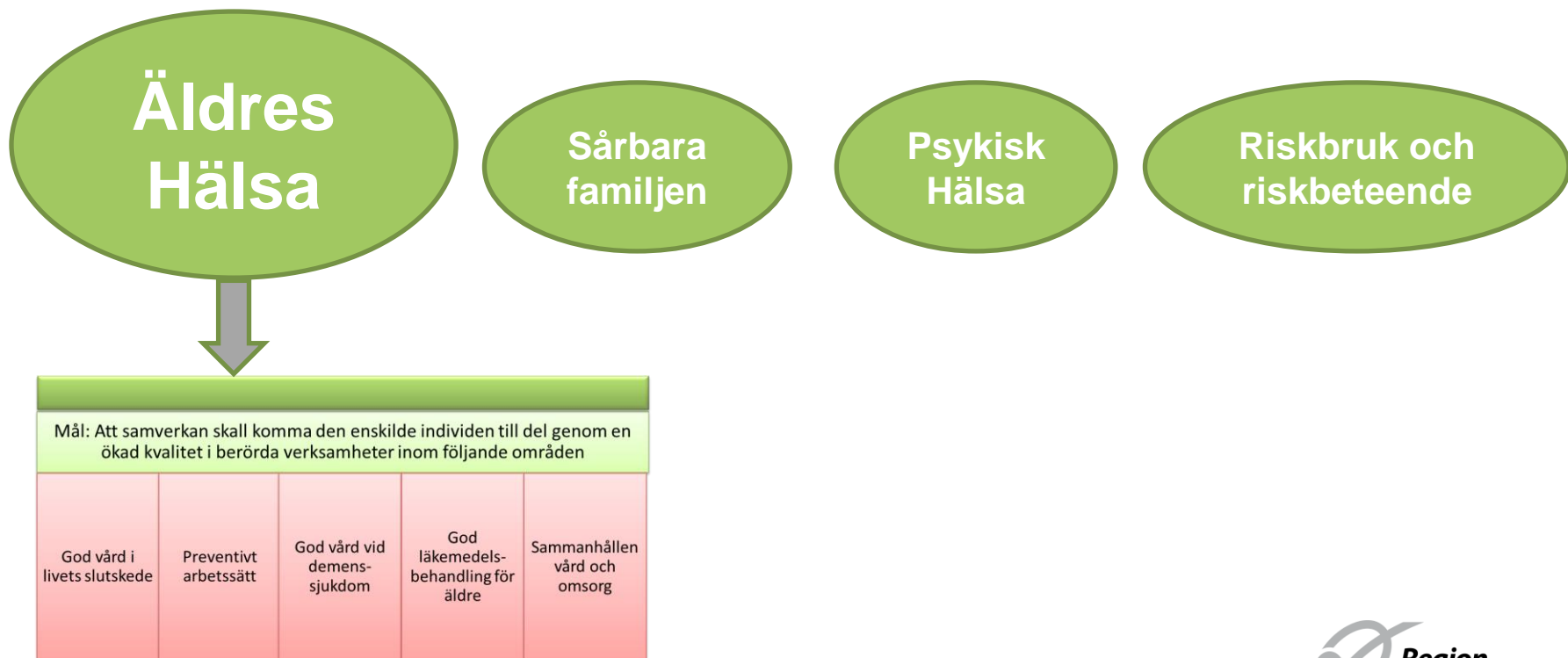
Öka kunskap om varandras verksamheter

Gemensamma visioner och mål för Värmlänningens bästa

Övergripande inriktning och resultatmål bidrar till att skapa
en tydlighet om vad som förväntas

Nya Perspektivs utmaningar

- Arbetsgrupper. Multiprofessionella K + LiV
- Vision- övergripande mål- resultatmål - handlingsplan



Äldres hälsa-

Vision och mål

Vision: Skapa förutsättningar för en trygg och frisk ålderdom

Mål: Att samverkan skall komma den enskilde individen till del genom en ökad kvalitet i berörda verksamheter inom följande områden

God vård i
livets slutskede

Preventivt
arbetssätt

God vård vid
demens-
sjukdom

God
läkemedels-
behandling för
äldre

Sammanhållen
vård och
omsorg



Sömlöst system för Selma & Gustaf



Preventivt arbetssätt för Selma & Gustaf



Mål Värmland

- Minst 80 % av personer med risk för fall, trycksår, undernäring eller ohälsa i munnen ska erhålla minst en förebyggande åtgärd.

God vård vid demenssjukdom för Selma & Gustaf

Mål Värmland

- 90 % av de personer som får en demensdiagnos ska ha genomgått en fullständig basal demensutredning
- Den genomsnittliga poängen i NPI-skalan skall sjunka mellan utförda skattningar under mätperioden



God läkemedelsbehandling för Selma & Gustaf



Mål Värmland

Statistiskt säkerställd minskning
av följande indikatorer:

- Andel personer över 75 år med olämpliga läkemedel
- Andel personer över 75 år med antipsykotiska läkemedel

Sammanhållen vård och omsorg för Selma & Gustaf

Mål Värmland

Statistiskt säkerställd minskning
av följande indikatorer:

- Undvikbar slutenvård
- Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar



Regionala mål 2015-2016

God vård i livet slutskede

- Minst 70 % av personer i livets slutskede har erhållit brytpunktssamtal
- Minst 50 % av personer i livets slutskede har erhållit en validerad smärtskattning

Preventivt arbetssätt

- Minst 80 % av personer med risk för fall, trycksår, undernäring eller ohälsa i munnen ska erhålla minst en förebyggande åtgärd

God vård vid demenssjukdom

- 90 % av de personer som får en demensdiagnos ska ha genomgått en fullständig basal demensutredning
- Den genomsnittliga poängen i NPI-skalan skall sjunka mellan utförda skattningar under mätperioden

God läkemedelsbehandling för äldre

Statistiskt säkerställd minskning* av följande indikatorer:

- Andel personer över 75 år med olämpliga läkemedel
- Andel personer över 75 år med antipsykotiska läkemedel

Sammanhållen vård och omsorg vid demenssjukdom

Statistiskt säkerställd minskning* av följande indikatorer:

- Undvikbar slutenvård
- Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar

** Med statistiskt säkerställd minskning menas att minst fyra av sex månadsvärden skall vara lägre än motsvarande månad föregående år. Mätperiod: 2014-03-31 - 2015-08-31 samt 2015-03-31 -2016-08-31*



Äldresatsningen 2010-2014

Nyttan?

God vård i livets slutskede

Fokus på förbättring av kvalitetsindikatorerna:

- Brytpunktssamtal
- Smärtskattning

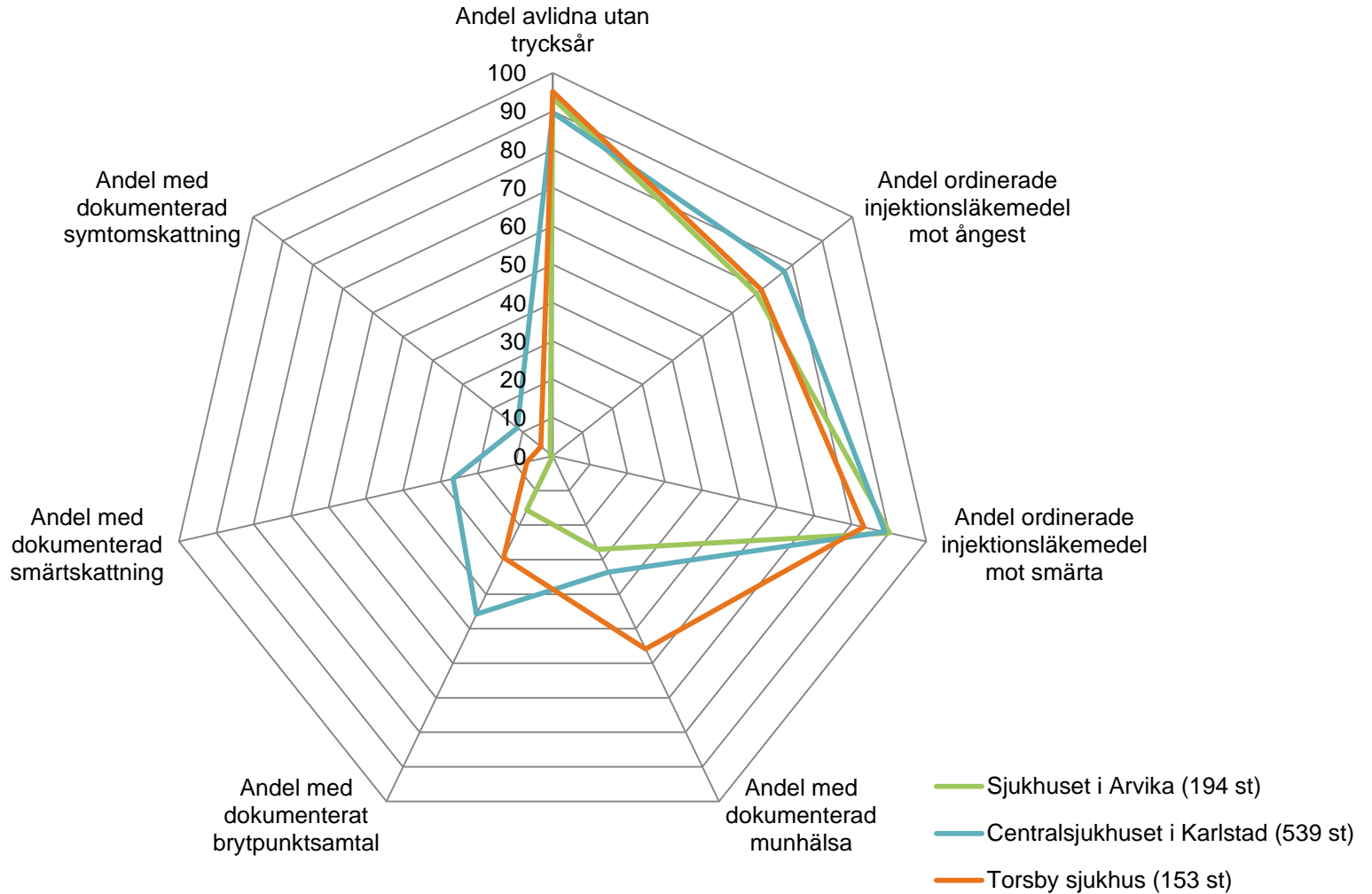


Palliativ vård 2014

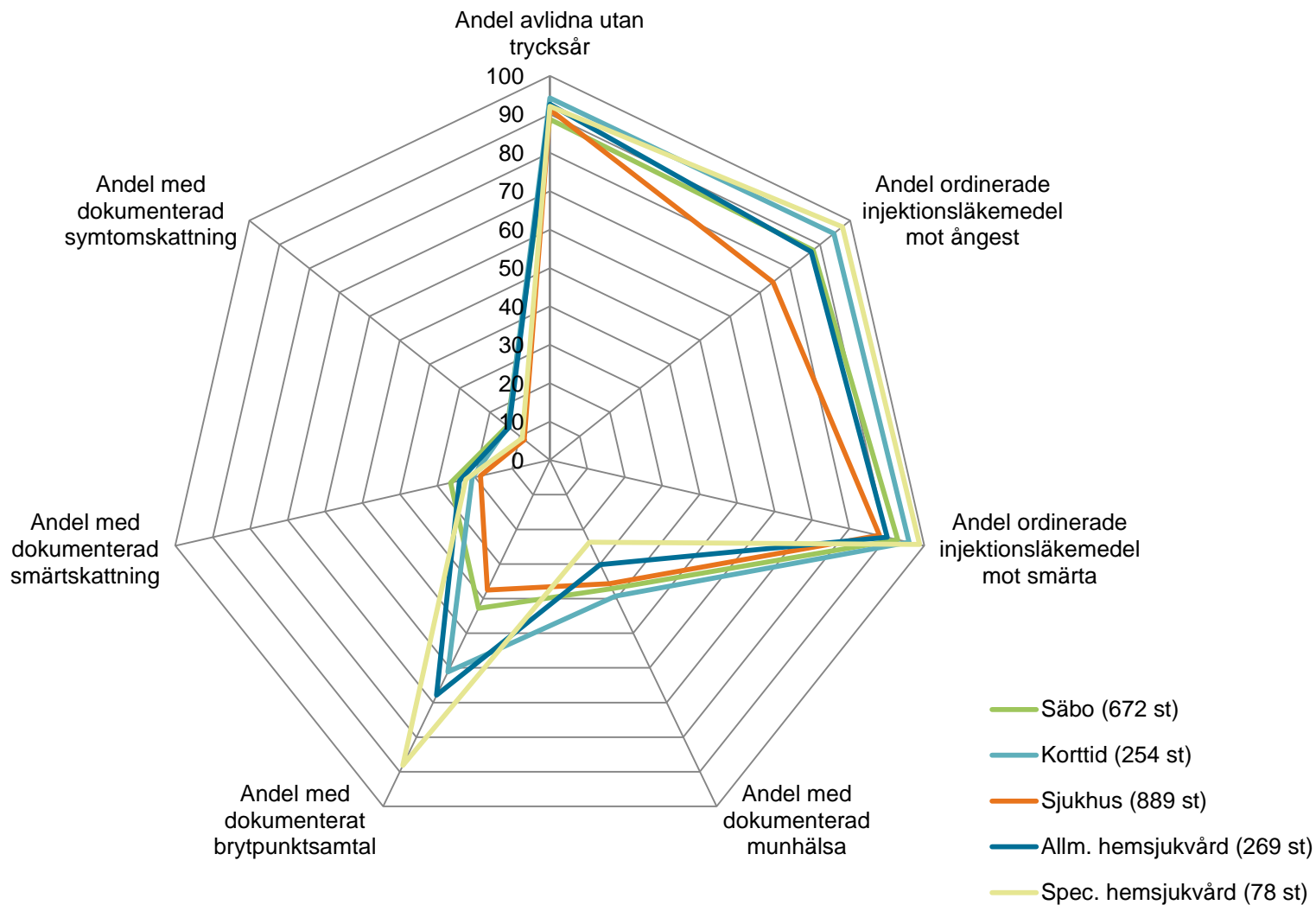
1122 st kommunala verksamheter
1008 st landstingets verksamheter

Fokus på att arbeta i riktning mot att göra vården i livets slutskede jämlik, oavsett kön, ålder, diagnos m.m.

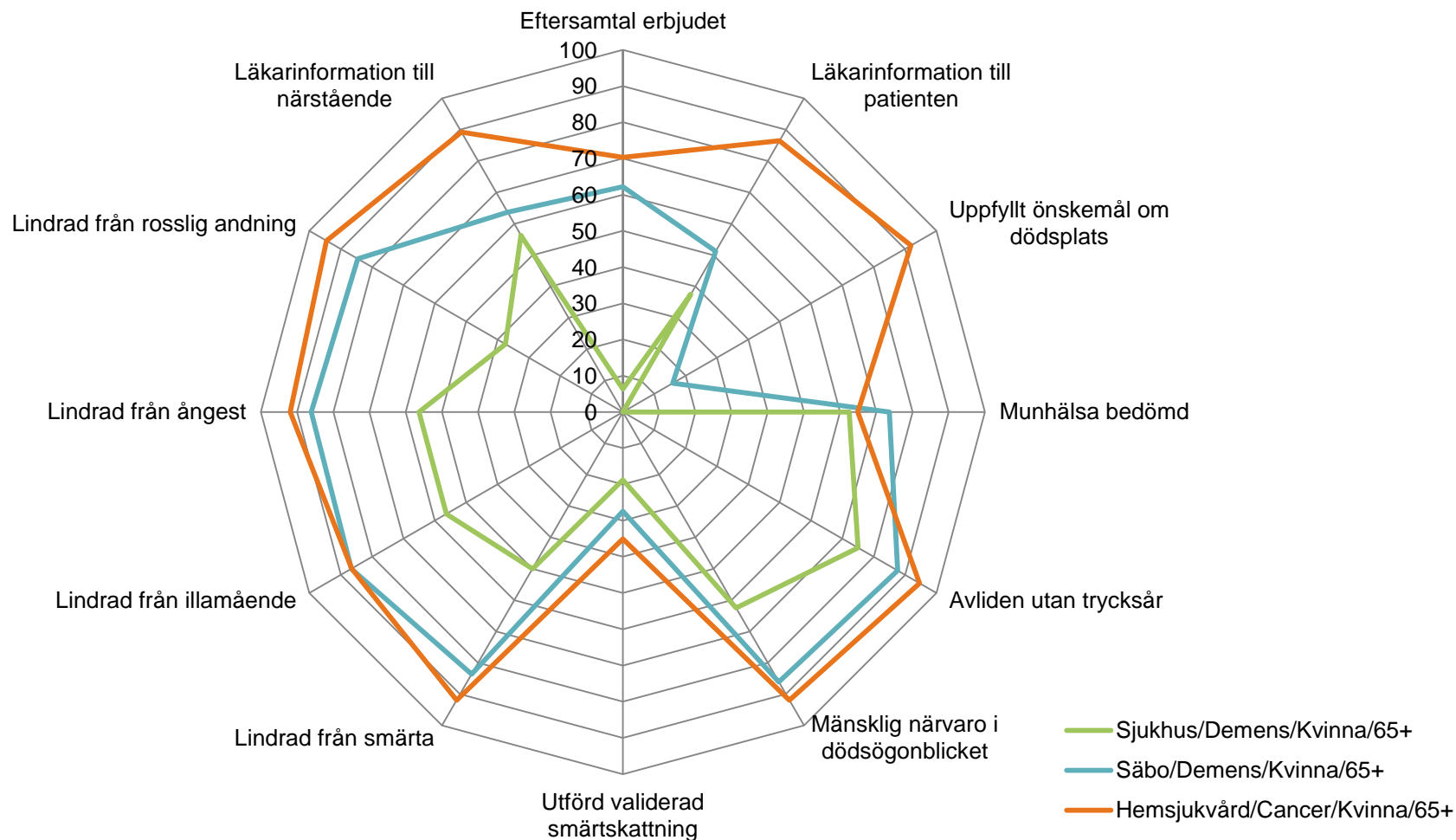
NÄTVERKSTRÄFF DEMENSSJUKSKÖTERS KOR



NÄTVERKSTRÄFF DEMENSSJUKSKÖTERS KOR



NÄTVERKSTRÄFF DEMENSSJUKSKÖTERS KOR



Preventivt arbets sätt

Fokus på förbättring av kvalitetsindikatorerna

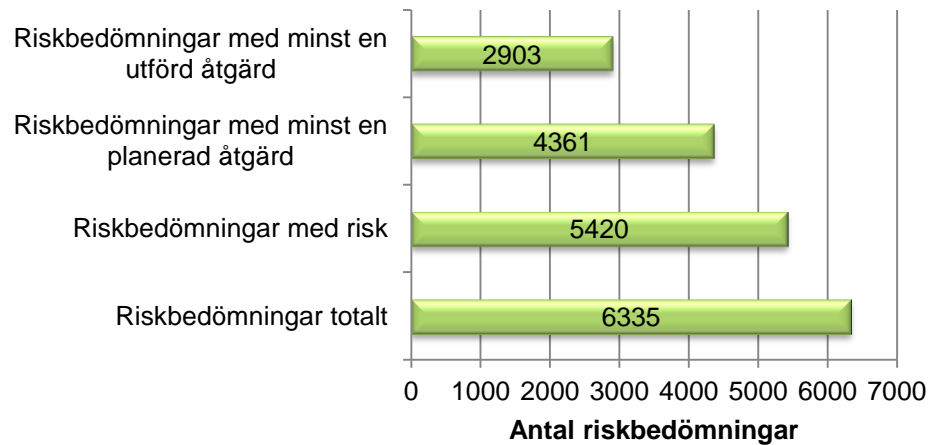
- Preventiv process – riskbedömning, åtgärd, uppföljning

Preventivt arbets sätt

Kommun

(54% av personer med risk får insatt åtgärd)

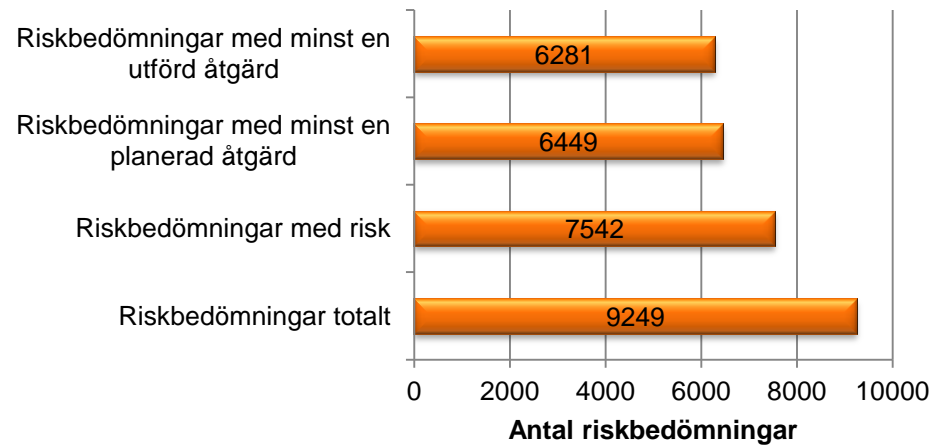
Riskbedömningar



Landsting

(83% av personer med risk får insatt åtgärd)

Riskbedömningar



God vård vid demenssjukdom

Fokus på

- Basal demensutredning
- Minskning av BPSD-symptom

MMT/MMSE-SR - minnestest

Klocktest- minnestest

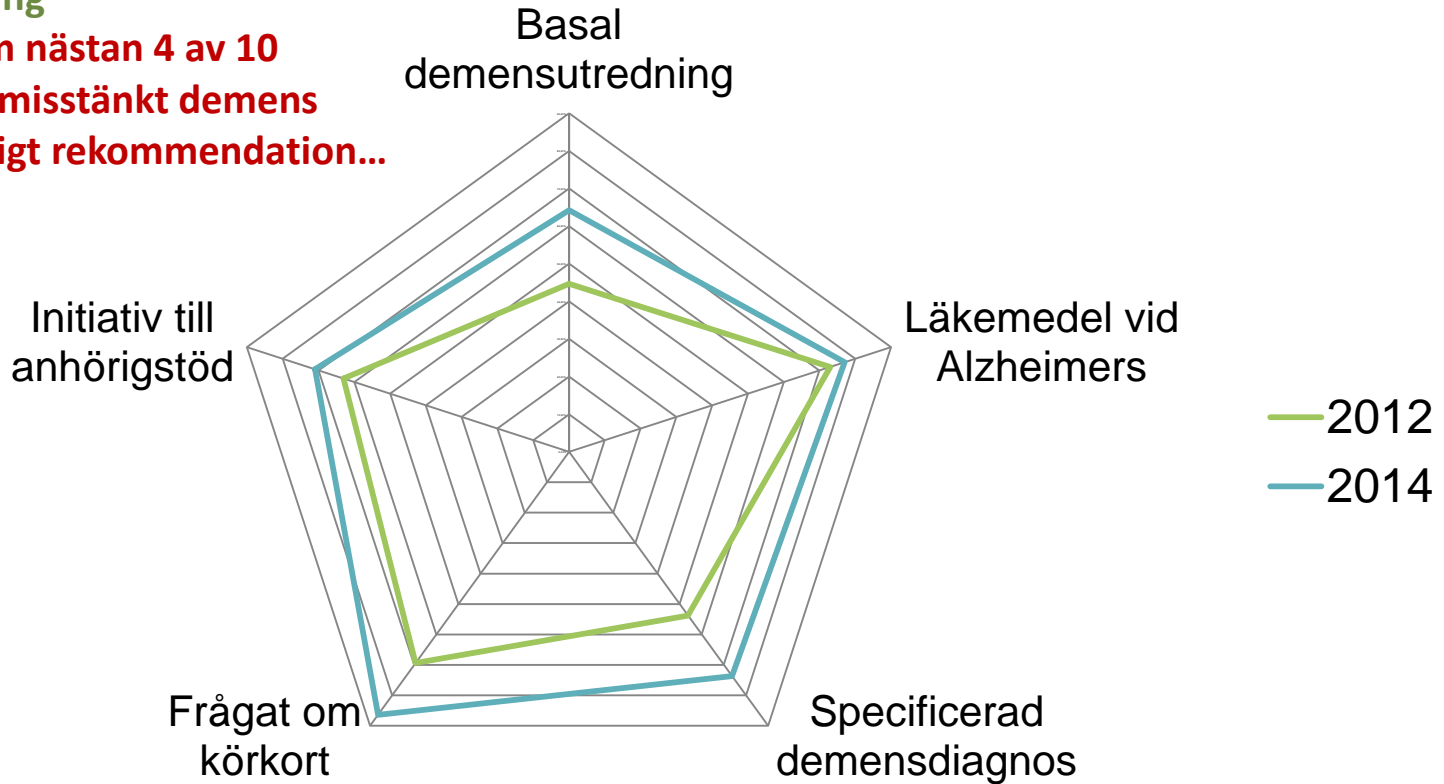
Lab-prover

Datortomografi av hjärnan

Diagnos & behandling

+ Stor förbättring

- Samtidigt som nästan 4 av 10 personer med misstänkt demens inte utreds enligt rekommendation...



+ Stor förbättring!

- Samtidigt som nästan 3 av 10 personer inte får sin demensdiagnos specificerad...

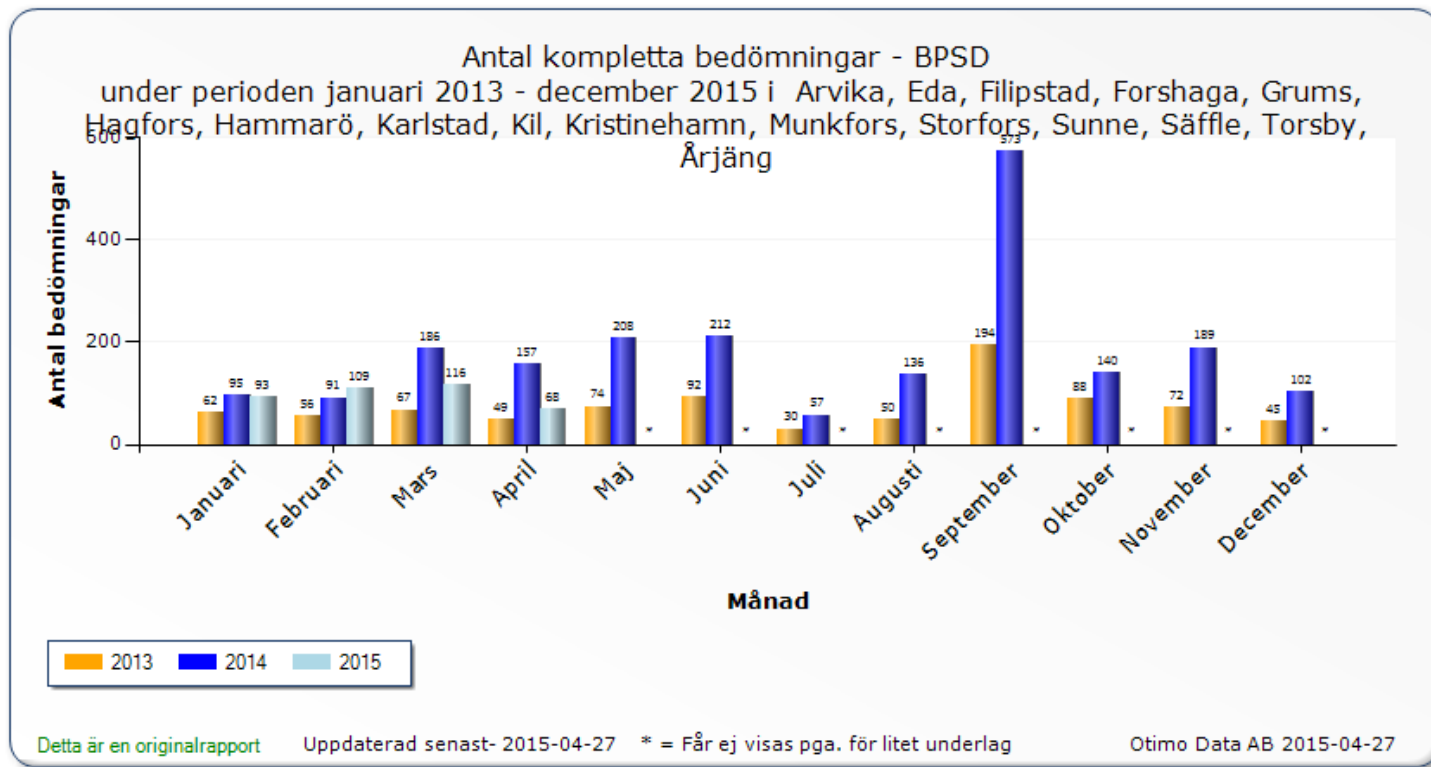
BPSD Värmland

- Användningen av BPSD-registret har ökat med ca 140 % från 2013 till 2014
- Alla kommuner är anslutna
- Antal bemötandeplaner ökade för varje månad (perioden oktober 2013- september 2014, från 502 st första månaden till 1035 sista månaden)
- NPI-poängen sjönk i genomsnitt med 0,84 poäng (mellan 1:a o 2:a skattningen, under perioden okt 2013- sep 2014)
- NPI-poängen sjönk i genomsnitt med 1,93 poäng (mellan 3:dje o 4:e skattningen, under perioden okt 2013- sep 2014)



BPSD-skattningar i Värmland

Arbete med
hjälp av BPSD-registret
fortsätter även efter äldresatsningen...



NYA PERSPEKTIV

Äldres hälsa



Bättre liv för
sjuka äldre

Vision: Skapa förutsättningar för en trygg och frisk ålderdom

Mål: Att samverkan skall komma den enskilde medborgaren till del genom en ökad kvalitet i berörda verksamheter inom följande områden

God vård i
livets
slutskede

Preventivt
arbetssätt

God vård
vid
demens-
sjukdom

God
läkemedels-
behandling
för äldre

Sammanhållen
vård och
omsorg

God vård vid demenssjukdom

Värmland 2015

Ett av fem prioriterade målområden inom äldres hälsa i Värmland

Mål 2015

- 90 % av de personer som får en demensdiagnos ska ha genomgått en fullständig basal demensutredning

Källa: SveDem

- Den genomsnittliga poängen i NPI-skalan ska sjunka mellan utförda skattningar under mätperioden

Källa: BPSD-registret



Basal demensutredning

- Strukturerad anamnes
- Anhörigintervju
- Bedömning av fysiskt och psykiskt tillstånd
- Kognitiva screeningtest

(MMT/MMSE-SR + Klocktest, Minnestest 5x3 rekommenderas för att närmare bedöma vilken art och grad av minnesstörning som föreligger, i de fall där MMSE-SR + Klocktest inte ger tillräcklig information)

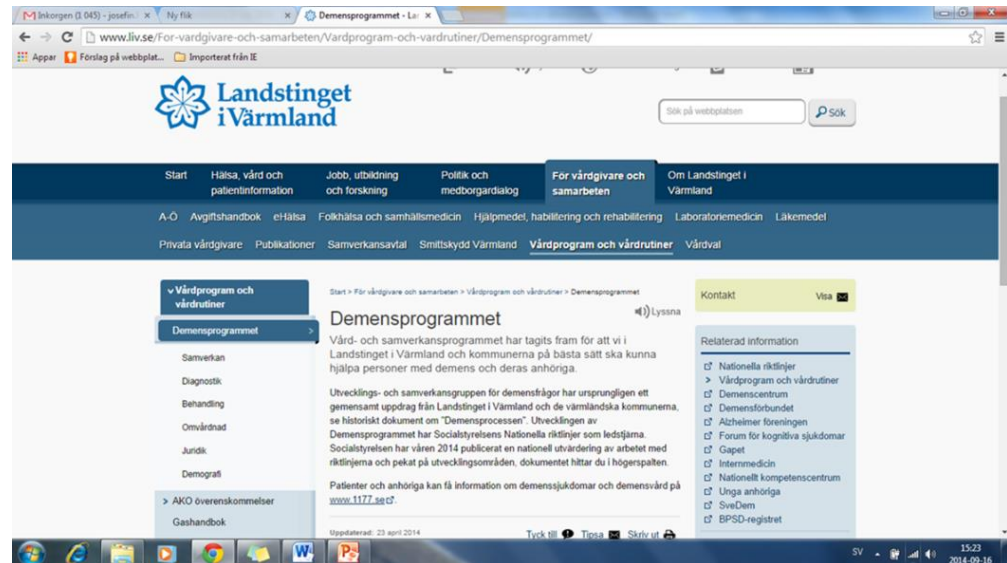
- Strukturerad bedömning av funktions- och aktivitetsförmåga
- **Laboratorieutredning**
- **Datortomografi av hjärnan**

Vård och samverkansprogrammet www.liv.se/demens

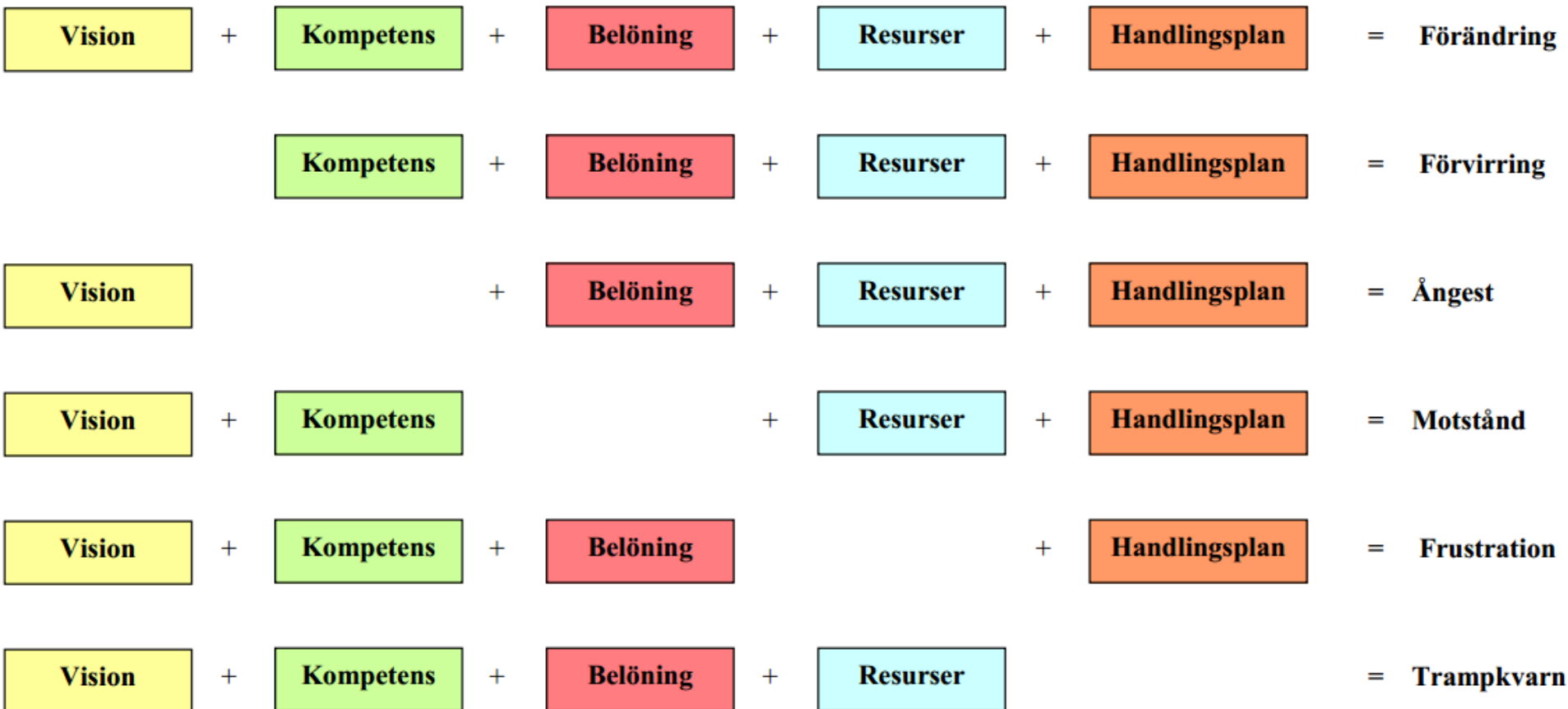
Vård- och samverkansprogrammet har tagits fram för att Landstinget i Värmland och kommunerna på bästa sätt ska kunna hjälpa personer med demens och deras anhöriga

Innehåll:

- Samverkan
- Diagnostik
- Behandling
- Omvårdnad
- Juridik
- Demografi



Nödvändiga byggstenar i ett förändringsarbete



Källa: Ledarskap i human service-organisationer,
Ingela Thylefors, Natur&Kultur (Efter Knosler , 1991)

Stöd i arbetet

- ”Lathund/manual” för uttagande av statistik/rapporter i BPSD-registret och SveDem. Lathund tillgänglig via [Region Värmlands hemsida](#)
- Tips! Botanisera på **BPSD-registrets hemsida** www.bpsd.se för tips, råd och inspiration för fortsatt arbete. Se särskilt under [dokument](#) och under menyraden ”Arbeta med registret” och ”Övrigt” på startsidan.
- **Informationsbroschyr om kvalitetsregister** riktad till vårddagare. Kontakta josefin.hellberg@regionvarmland.se för att beställa broschyren
- **Informationsbroschyr om kommunalt anhörigstöd** till anhöriga . Kontakta josefin.hellberg@regionvarmland.se för att beställa broschyren
- **Broschyr fakta om anhörigomsorg** . Kontakta josefin.hellberg@regionvarmland.se för att beställa broschyren
- **Regionala kvartalsrapporter Äldres hälsa**

Kontakt

Josefin Hellberg, Utvecklingsledare Region Värmland

Josefin.hellberg@regionvarmland.se

054- 701 11 31

Om ert arbete

Berätta!

Vad har ni förbättrat på er enhet med hjälp av arbete med SveDem och BPSD-registret
Vad har blivit bättre för den enskilde patienten?

Hur jobbar
ni på din
enhet?

Att fundera på

Vad behöver ni göra hos er för att få till samarbetet mellan VC- kommun- annan aktör för den Demenssjuke i din verksamhet?

Hur kan ni gå till väga?
Vad behöver ni göra?



Frågor för reflektion kring ert resultat- kvalitetsregister

- **Vad säger resultatet om vad vi lyckats uppnå?**
 - Vad vi behöver lägga mer fokus på?
- **Hur ser utvecklingen ut? Hur ligger vi till jämfört med:**
 - Oss själva (bakåt i tid)
 - Länet
 - Riket
- **Hur kan vi använda resultaten i våra förbättringsarbeten?**
 - T.ex. utföra en insats baserat på resultaten, sedan mäta före/efter – har insatsen fått någon effekt?

**Region Värmland arbetar för ett
skönare liv i Värmland.
Målet är tillväxt och hållbar
utveckling.**

