Trollhättans Stad

Dokumentbeteckning:	Demenssjuksköterskans arbetsbeskrivning
Antaget av/Ansvarig	Carola Svantesson
Handläggare	Benedicte Hultgren Susanne Westlin
Handlingen förvaras	Diarie Evolution
Diarienummer	284876
Datum	2025-07-21

Syfte:	Förtydliga demensteamet roll och ansvar
Ansvar och genomförande:	Demensteamet
Gäller för:	Omsorgsförvaltningen
Referensdokument:	
Uppföljning:	Löpande vid förändring dock minst en gång per år.

Innehåll

Dokumentbeteckning: 1
Demenssjuksköterskans arbetsbeskrivning 1
Innehåll 1
Bakgrund 2
Mål och syfte 2
Demenssjuksköterskans roll 3
Demensteamet 3
Tidiga insatser 3
Stöd till kommunal primärvård 4
Samverkan med externa huvudmän och andra intressenter 4
Kvalitetsarbete 4
Fördjupningsutbildning och kompetenshöjande insatser 4
Avvikelser 4
Egenkontroll 4

Bilaga/Relaterade dokument.....5

Bakgrund

Antalet personer som drabbas av olika typer av demenssjukdom ökar. För att möta denne utveckling behövs insatser av förebyggande karaktär men också tillgång till god vård och omsorg. Även stöd till anhöriga är av stor vikt.

Personer med demenssjukdom har stora behov av insatser från både hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Hälso- och sjukvårdens respektive socialtjänstens insatser kompletterar ofta varandra och samordning krävs. Kommunens demenssjuksköterskor med specialistkunskap inom område demens har den samordnande roll där det krävs.

Mål och syfte

Demenssjuksköterskan och demensteamet ska säkerställa att personer med demenssjukdom och deras anhörigas behov uppmärksammas och beaktas. Detta sker genom att de redan från tidig fas i sjukdomsförloppet får vara delaktiga och samskapande i sin egen vård och omsorg. Demenssjuksköterskan ska v.b. kontakta andra professioner såsom arbetsterapeut, fysioterapeut och handläggare för myndighetsutövning för tvärprofessionell samverkan. Vid behov sammankallas till tvärprofessionellt team. Teamet ska genom sina insatser stödja den enskildes förmåga att bo kvar i det egna hemmet genom att öka förutsättningarna för bibehållen funktions och aktivitetsförmåga.

Demenssjuksköterskan och demensteamet ska även främja tidiga insatser, att relevanta aktörer och professioner samverkar för en god vård och omsorg med utgångspunkt i den enskildes behov och önskemål under hela sjukdomsförloppet. Centralt för olika stödinsatser är att de ges utifrån ett personcentrerat arbetssätt.

Inom personcentrering strävar man efter ett partnerskap mellan vårdpersonalen och patienten. Personcentrering handlar om att ta tillvara patienter och närståendes erfarenheter och kunskaper i vårdmötet och i utformningen av hälso- och sjukvården och omsorgen.

Demenssjuksköterskan och demensteamet ska därför stödja vård- och omsorgspersonal i det arbetssättet genom handledning och utbildning. Även kollegialt stöd inom respektive profession är en uppgift för Demenssjuksköterskan och demensteamet.

Demenssjuksköterskan ansvarar även för att omvärldsbevaka kunskapsläget nationellt och ta del av andras utbildningsmaterial och stöd. Vidare initiera utveckling och förändring gällande förvaltningens utbildningsmaterial och dess innehåll. Syftet är att hålla en hög kvalitet, arbeta evidensbaserat och använda resurser effektivt

Demenssjuksköterskans roll

Demenssjuksköterskan och demensteamet skall tillsammans med kollegor tvärprofessionellt främja tidiga insatser vid demenssjukdom och riktar sig till personer i ordinärt boende som inte omfattas av det kommunala Hälsö – och sjukvårdsansvaret. Demenssjuksköterskan och demensteamet ska samverka med den regionala primärvårdens vårdcentral och rehabmottagning samt specialistvården.

För de som omfattas av kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar fungerar Demenssjuksköterskan och demensteamet som en resurs till ordinarie team i de fall stöd önskas. Innan kontakt tas med demenssjuksköterskan skall frågorna ha samverkats i det ordinarie teamet. Detsamma gäller inom särskilda boenden och övriga verksamheter som ingår i det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret.

Demenssjuksköterskan och demensteamet ersätter inte anhörigstödets funktion. Däremot behöver en tät samverkan med anhörigstödet finnas, där demenssjuksköterskan och demensteamets professioner stödjer brukare och/eller anhöriga i att få en fungerande vardag.

Demensteamet

I teamet finns demenssamordnare tillika demenssjuksköterska som samverkar regelbundet eller vid behov med särskilt utsedd arbetsterapeut, fysioterapeut och handläggare för myndighetsutövning. Som resurs kan övriga funktioner inom Omsorgsförvaltningen såsom verksamhetspedagog, specialistundersköterska eller anhörigstöd användas.
Demenssamordnaren ansvarar för och är navet i BPSD – arbetet.
Demenssjuksköterskan och demensteamet är en resurs i förvaltningens kvalitetsarbete.
Demenssjuksköterskan har ett ansvar att omvärldsbevaka, bland annat genom att demenssamordnaren ingår i det delregionala nätverket.

Demenssjuksköterskan ska även samverka med externa huvudmän och andra intressenter.

Tidiga insatser

Demenssjuksköterskans och demensteamets arbete inleds ofta med tidig kontakt. Om demensdiagnos saknas är det Demenssjuksköterskan och demensteamet uppgift att hänvisa till rätt vårdinstans för demensutredning.

I dom fall demensdiagnos finns kan tidiga insatser påbörjas. Det kan avse personer med eller utan insatser från Socialtjänsten i ordinärt boende. För personer med kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser så krävs en samordning med ordinarie team.

Tidiga insatser kan även avse personer med en känd diagnos sedan en tid tillbaka. Tidiga insatser kan till exempel vara stöd för att kunna bo kvar hemma eller stöd att få vardagen att

fungera. Guidning till andra myndigheter, intresseföreningar eller liknande utifrån den enskildes behov.

Stöd till kommunal primärvård

Stödet avser kollegor inom den kommunala primärvården där ordinarie team behöver kollegialt stöd. Det kan ges mellan professioner och/eller till hela eller delar av det ordinarie teamet.

När stödet riktar sig till mer än en profession, ska det att ordinarie teamets alla professioner ha samordnat sig kring ärendet innan kontakt tas med demenssjuksköterskan. Kontakt tas via verksamhetssystemet.

Samverkan med externa huvudmän och andra intressenter
Samverka med regionens parter sker främst via demensteamets inkorg i SAMSA, genom öppenvårdsprocessen. Övriga intressenter kontaktar demenssjuksköterskan via Kontaktcenter.

Kvalitetsarbete
Demenssjuksköterskan har en ledande roll i BPSD arbetet på övergripande nivå, samt utveckla andra kvalitetsregister som kan behövas i demensarbetet. Ansvarar för planering och genomföring av BPSD utbildningar.

Fördjupningsutbildning och kompetenshöjande insatser

Vid ev. behov av fördjupningsutbildning ska demenssjuksköterskan kontaktas av ansvarig enhetschef för gemensam kartläggning och samordning av insatsen.

Avvikelser

Den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter från bl.a. brukare, närstående och personal *5 kap 3 § SOFS 2011:9* Vid avvikelser från gällande rutin skall en avvikelserapport upprättas och avvikelsen åtgärdas. Använd avsedd modul på intranätet.

Egenkontroll

Egenkontroll är systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att den bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem.

Bilaga/Relaterade dokument

 Ange vilka bilagor som ska kopplas till rutinen, t ex blanketter, informationsmaterial, checklista, manualer mm. Ev. med länkar eller sökväg till dokumentet eller sidan