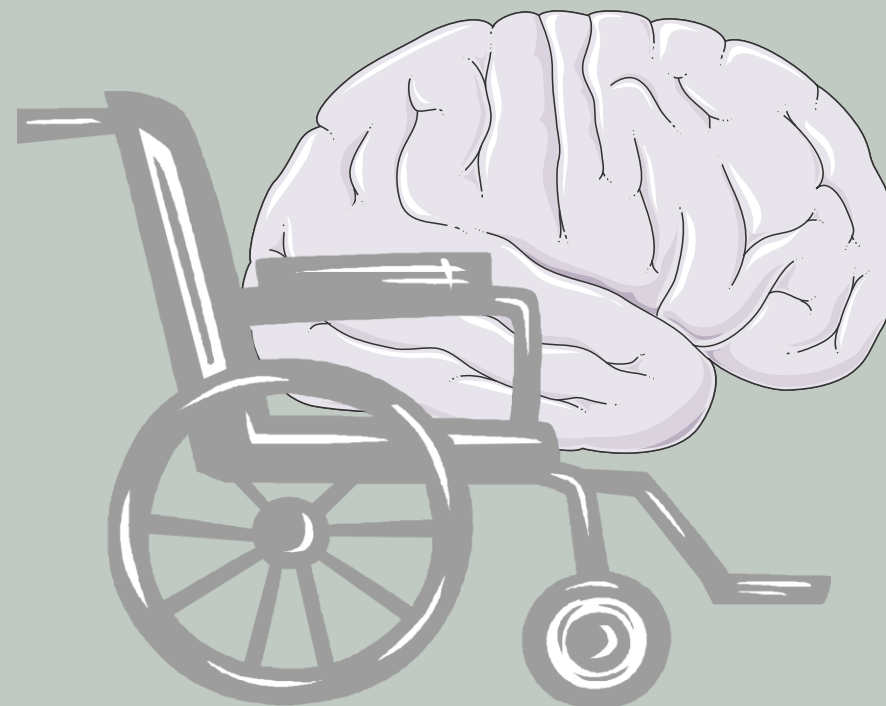

Behov och stöd från tidiga tecken till livets slut



Stockholms Demensdag

21 september 2022

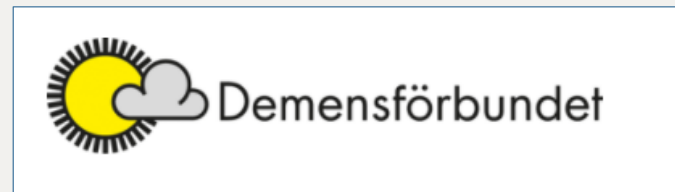


Svenskt Demenscentrum



Björn Strindberg Lennhed

Överläkare, Klin. För Geriatrik och Rehabmedicin, Falu Lasarett
Silvialäkare, Ceritifierad i Kognitiv Medicin



Använda termer



Demensbegreppet

Tidig demensfas – nedsatt självständighet

Medelsvår demensfas – ökat hjälpbehov

Svår demensfas – omfattande omsorgsbehov

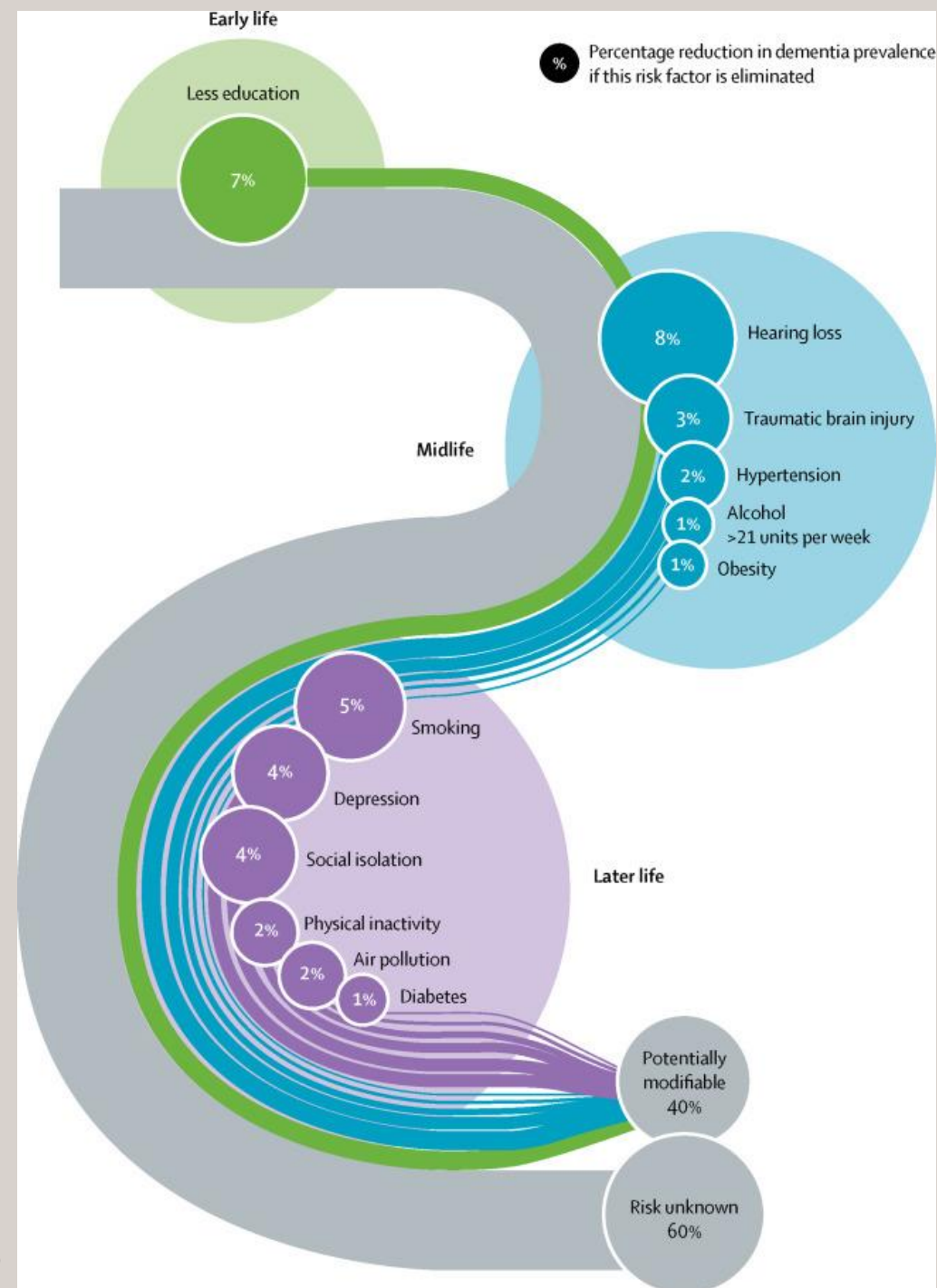
Behov och stöd från tidiga tecken till livets slut



Tidiga tecken?

“Twelve modifiable risk factors”

- Hörselnedsättning
- Traumatisk hjärnskada
- Högt blodtryck
- Alkohol
- Övervikt



Tidiga tecken?

Livsstilsfaktorer - FINGER

- Kost
- Fysisk aktivitet
- Intellektuell aktivitet
- Social aktivitet
- "Allmänhälsa"



Tidig fas

”Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom”, 2021

Öka jämlikhet, effektivitet och kvalitet i sjukvården

Patienten ska uppleva en mer välorganiserad och helhetsorienterad process

Nöjdhet och livskvalitet ska förbättras

Bästa tillgängliga kunskap används i varje möte

Tidig fas

”Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom”

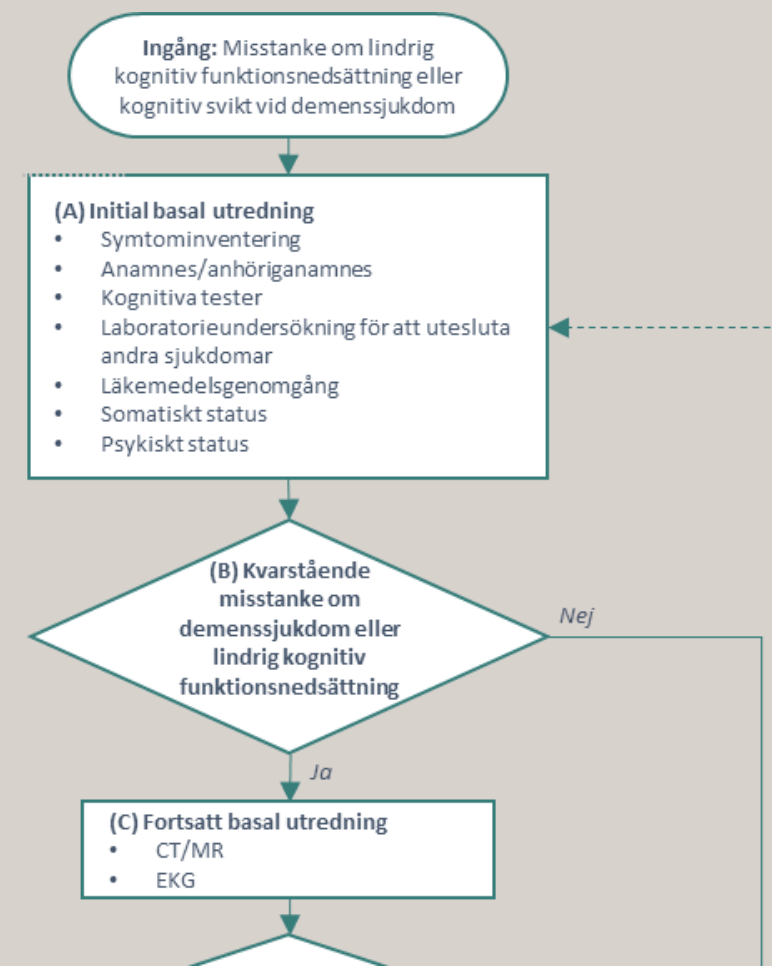
Tonvikt på

Kortare utredningstider

Samarbete primärvård och kommunal vård och omsorg

Fast vårdkontakt ska erbjudas

Aktiv uppföljning



Tidig fas

”Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom”

Stora behov av tidiga åtgärder!

Fullständig basal kognitiv utredning

Kontakt med specialistvårdsenhet efter behov

Ställningstagande till stöttande läkemedelsbehandling

Information till den demenssjuke och närstående

Kontakt med kommunen etableras

Oumbärlig länk från vårdförloppet till insatsförloppet



Sjukvården handlägger den medicinska utredningen av demenssjukdomar

Kommunerna bedriver omsorg och stödinsatser till den demenssjuke och närstående

Bägge huvudmännen ansvarar för att informera, stötta och hjälpa den demenssjuke och närstående

Framgång bygger på god kommunikation och samarbete

Medelsvår fas



"Ett standardiserat insatsförlopp vid demenssjukdom", 2019

- *Insatser*: särskilda perspektiv och viktiga områden som behöver beaktas för en person med demenssjukdom vid kontakt med kommunen och sjukvården
- *Samverkansformer*: exempel mellan kommun och sjukvård, mellan huvudmän och inom verksamheter
- *SIP*: verktyg för att underlätta samverkan, där samordnad individuell plan (SIP) rekommenderas

Medelsvår fas



Ett standardiserat insats-
förlopp vid demenssjukdom

Behoven förändras med sjukdomen

Behovet av medicinska åtgärder kan variera starkt

Behovet av medicinska uppföljningar och bedömningar minskar inte!

Behovet av omsorgsinsatser ökar regelmässigt

Stödbehovet till närstående varierar men är ofta omfattande

Svår fas

Ökade behov

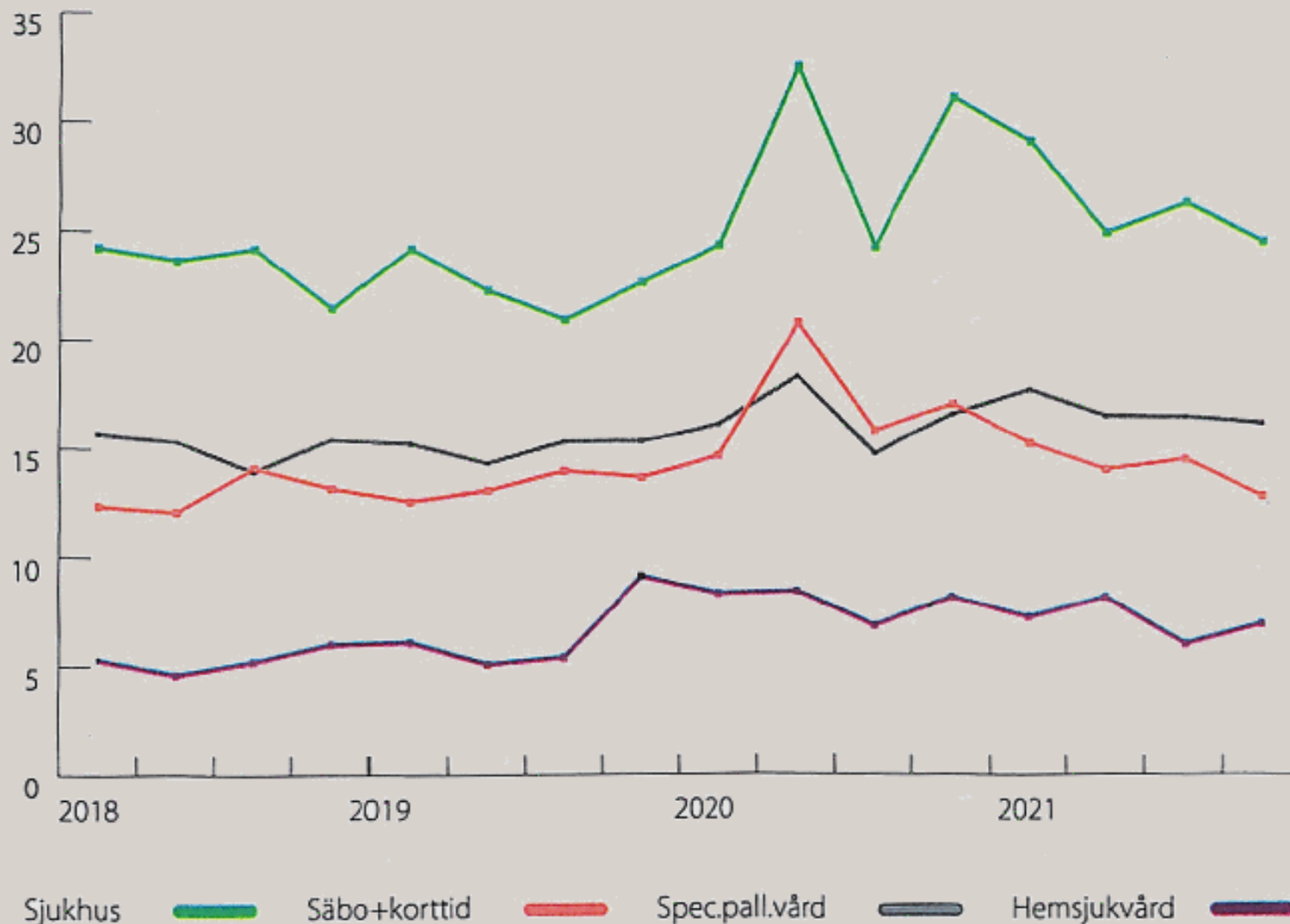


Ett tydligt ökat behov av omsorgsinsatser – den demenssjuke kan ofta behöva flytta till annat boende

Ofta ett ökat behov av medicinska bedömningar, ibland medicinska åtgärder

Stödbehovet till närstående varierar starkt

Livets slut



Andelen ensam i
dödsögonblicket från
år 2018 och framåt

Genom alla faser



Palliativt förhållningssätt

Demenssjukdomar är obotliga sjukdomar som leder till döden

Målet med vården måste därför vara högsta möjliga livskvalitet, exempelvis via Silviahemmets vårdfilosofi:

- symtomkontroll
- anhörigstöd
- teamarbete
- kommunikation och relation

Autonomi – med respekt för att förutsättningarna förändras genom sjukdomen



Andra funktionsnedsättningar som individen bär med sig genom livet kan påverka förmågan att förstå, ta till sig, acceptera och dra nytta av erbjuden hjälp.

*Vad kan vi göra? Vad är lämpligt att göra?
För vems skull?*

Införandet av person-centrerat och standardiserat vårdförlopp



GAP-analys

multiprofessionellt teamarbete

kompetenshöjande insatser inklusive långsiktiga fortbildningsinsatser

enhetliga vårdinsatser

patientkontrakt

Införande av vårdförlopp

”Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör erbjuda långsiktig och kontinuerlig utbildning som är kombinerad med praktisk träning och handling i personcentrerad vård och omsorg för vård- och omsorgspersonal som kommer i kontakt med personer med demenssjukdom (prioritet 1).”



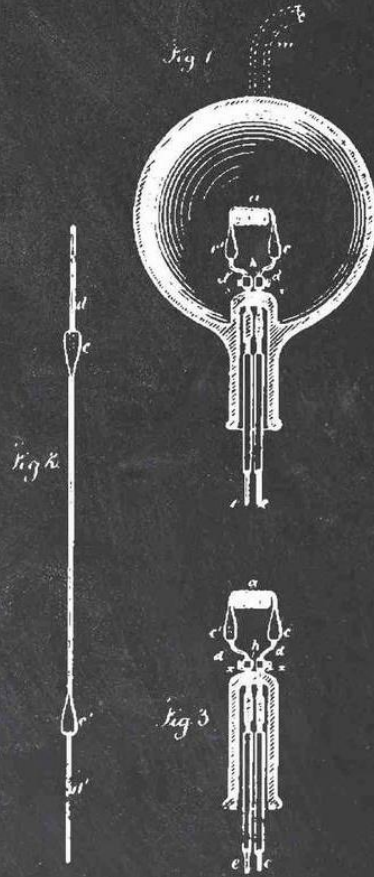
Behov och stöd från tidiga tecken till livets slut



T. A. EDISON
Electric-Lamp.

No. 223,898.

Patented Jan. 27, 1880.



Witnesses
Charles Smith
H. A. Mackney

Inventor
Thomas A. Edison
for Lemuel W. Perrell
att.

Och nu då?

"Vision without execution
is hallucination."

Thomas Edison

Tack!



Vi kan aldrig lära oss för mycket!