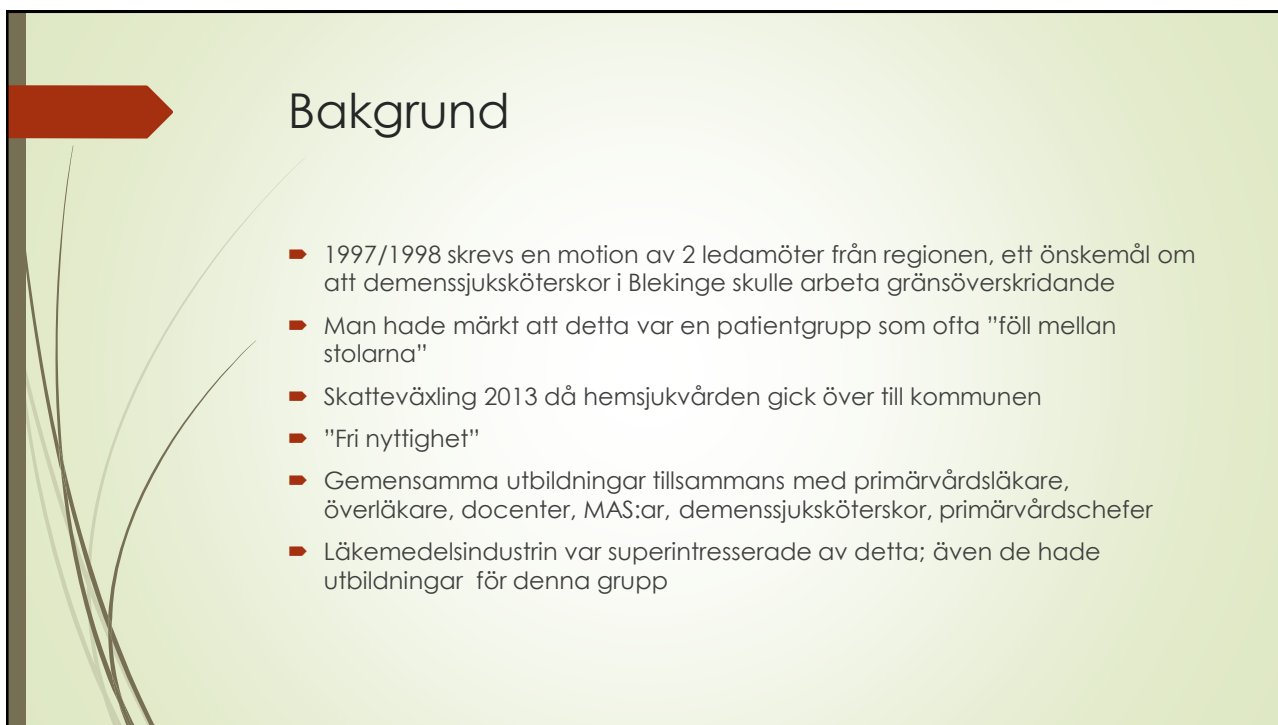




1



2

## Starten

- Uppstart 1999
- 1 demenssjuksköterska/15 000 invånare
- Demenssjuksköterskan skulle dokumentera i primärvårdens journalsystem för ökad patientsäkerhet. Stor utmaning men till slut hittade man en lösning, ett koncept som fungerar riktigt bra
- 50 % demenssjuksköterskorna var anställda av kommunen, 50 % av regionen, resten anställdes via annons. Några av oss var placerade på vårdcentralen trots att man var kommunanställd
- Minnesenheten fanns inte vid denna tid, det var Psykogeriatriska kliniken som kopplades in vid utvidgade demensutredningar
- De kognitionstester vi har idag fanns inte då
- Gruppen hade kontinuerlig handledning av psykolog
- Vår grupp var då känd av regionen, alla visste att vi fanns och kände till vårt uppdrag

3

23 APR 1999 15:24  
Dementi

### Primärvården i Blekinge

Välkommen till att vara med och bygga upp Blekinges framtida demensvård.  
Kommunerna i länet har särskilda demenssjuksköterske-  
gäster, en tillkommer ytterligare gäster som finansieras av  
landstinget.  
Demenssjuksköterskans arbete skall vara gränsöverskridande  
dvs i vederbörande skall arbeta både i landstingets primärvård  
och i den primärkommunala äldreomsorgen.  
Demenssjuksköterskan har en stödjande och rådgivande  
funktion gentemot allmänheten men inget behandlingsansvar.  
Funktionen skall vara stödjande, rådgivande, handledande,  
utvärderande, utbildande samt kompetensutvecklande för berörd  
personal.

### DEMENS SJUKSKÖTERS KOR

| Ort                               | Antal | Arbetsort    | Upphållsort an gästerna                               |
|-----------------------------------|-------|--------------|---|
| Karlskrona<br>Ref 1999 och<br>399 | 2x10  | Primärvården | Primärvårdschef Kentzert<br>Lanzhoff tel. 0455-889 07 |
| Ronneby<br>Ref 399                | 1x10  | Primärvården | Primärvårdschef Peter<br>Fridström tel. 0457-716 21   |
| Karlskrona<br>Ref 499             | 1x10  | Primärvården | Primärvårdschef Ulf Ryboer<br>tel. 0434-357 03        |
| Sölvesborg<br>Ref 599             | 1x10  | Kommunen     | MAS Åge Lundström<br>tel. 0456-161 11                 |

**Kvalifikation:** Leg. sjuksköterska, sjuksköterska med vidare-  
utbildning i psykiatri eller gerontologi eller  
annan vidareutbildning som bedöms  
likvärdig.  
Stor vikt läggs vid personlig lämplighet.  
Helst ser vi att Du har praktisk erfarenhet  
som sjuksköterska inom detta område.  
Kärlösa erbjudas.

**Tillsättningsdag:** Snarast enligt överenskommande.

**Övriga  
uppglysningar:** Primärvårdssekreterare Lotta Odeberg,  
personalsekreterare Carin Appelqvist  
- bilda tel. vx 0455-890 00.  
Facklig repr. Vårdböndet tel. 0455-102 30.

**Ansökan  
skickas till:** (Ange ref.nr.) Primärvårdsförvaltningen,  
Wamö Center, 371 85 KARLSKRONA

**Sista  
ansökningsdag** 1999-05-16

**Välkommen med Din ansökan!**

**LANDSTINGET  
BLEKINGE**

*Landstinget Blekinge är sjukvården*

4

## Arbetsbeskrivning

- Vi är idag 11 st demenssjuksköterskor i Blekinge
- Alla är anställda av kommunen
- Vårt uppdrag: en vägvisande, utbildande och handledande roll utöver vår roll i den basala demensutredningen.
- Inget PAS-ansvar

5

## Basal demensutredning

enl. regionens riktlinjer

- Läkargesök och provtagning
- Remiss till demens.ssk och remiss för DT-hjärna
- Hembesök av dem.ssk; anhörigintervju, anamnes, kognitionstest/tester
- Dem.ssk föreslår (om det är aktuellt) utvidgad dem.utredning via Minnesenheten i Karlskrona
- Återbesök hos läkare efter genomgångna undersökningar, ev. diagnosbesked
- Återkoppling från primärvårdsläkaren till dem.ssk med info om ev. diagnos och eventuella läkemedel
- Uppföljning av dem.ssk

6

## Framgångsfaktorer

- Vid tiden för uppstart av Blekingemodellen fanns det färre vårdcentraler än vad det finns idag
- Inga privata vårdgivare
- Inga hyrläkare, inga stafettläkare
- Lättare att hålla fast vid vår modell
- Tydliga riktlinjer från början, demensutredningen sker i primärvården
- Vi har bara denna patientgrupp att fokusera på
- Flexibilitet, vi har de rätta verktygen för att kunna "nå fram" till patienten och lotsa den vidare genom hela processen
- "Spindel i nätet" kontakt med närstående och kommunen, såsom biståndshandläggare, arbetsterapeuter, fysioterapeuter mm.
- Viktigt kugghjul
- Vi är synliga i primärvårdsjournalen
- Vi har succesivt genom åren arbetat upp våra arbetsytor; arbetar multiprofessionellt med bhl, läkare, chefer mm

7

## Risker i framtiden

- Fler vårdcentraler idag, fler privata vårdgivare, fler läkare och hyrläkare
- Olika rutiner i olika kommuner gör det svårt för hyrläkare att känna till hur vi arbetar just här i Blekinge. Vår patientgrupp riskerar därför att återigen "falla mellan stolarna"
- Demografiskt annorlunda idag, patientgruppen växer, därför ej längre hållbart med 1 dem.ssk/15 000 invånare
- Vi saknar en sammankallande person i regionen som driver vår sak vidare, för vår talan och håller oss uppdaterade
- Vi känner oss mer osynliga nu. I regionen känner man knappt till oss och vårt uppdrag

8

Tack för oss!

