

Systematisk oppfølging etter demensdiagnosen



Leve hele livet
- en kvalitetsreform for eldre



 Helsedirektoratet

Nasjonal faglig retningslinje om demens

Kjersti Tiller

Hukommelseskoordinator i Lørenskog kommune.

Tjenesten «Oppfølging demens:



Tall innhentet ved prosjektstart:

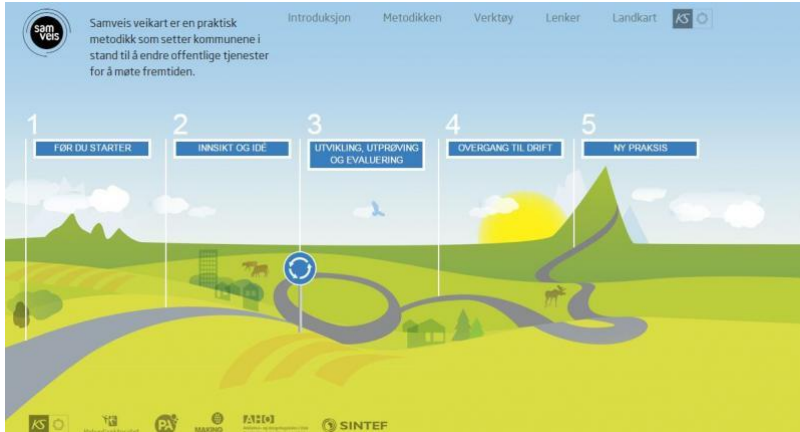
180 har kognitiv svikt/demens i sykehjem
131 pasienter i hjemmetjenesten
100 pasienter hos hukommelseskoordinator
(ikke systematisk oppfølging)
Kun fastlegeoppfølging trolig 70-100 personer

Innhentet fra:

130 journalgjennomganger
20 intervjuer med brukere, pårørende og personale
Erfaringer, forskning, krav

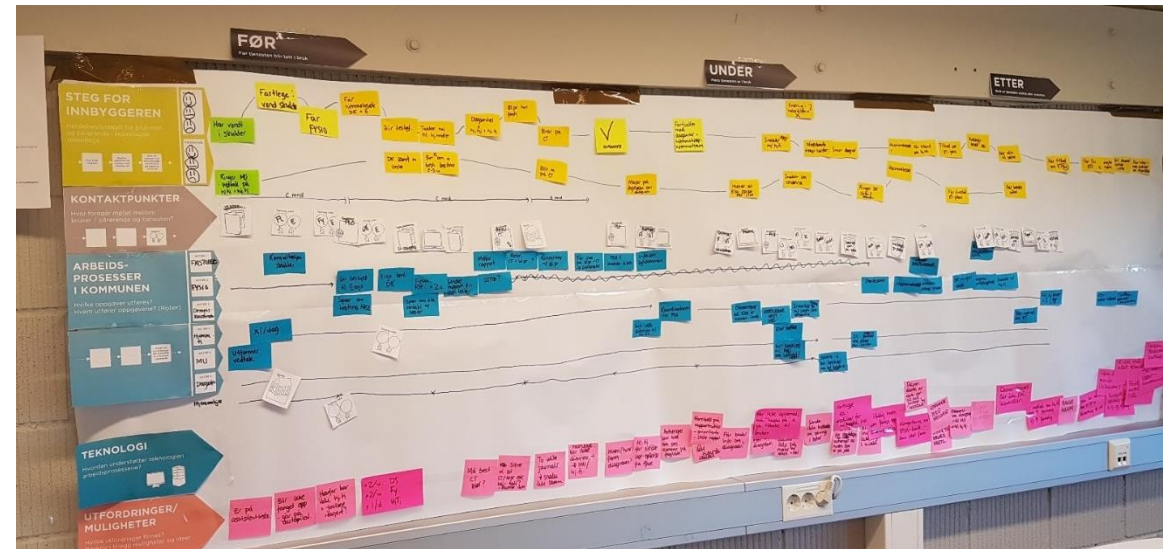


Kort om prosjektet vårt:



Jobbet med fire områder:

- **Organisering**
 - Fastlegesamarbeid
 - Hukommelsesteam
 - Rutiner
 - Helhetlig forløp
- **Informasjon**
- **Kompetanseheving**
- **Dokumentasjon av helsehjelp**



«Ønsker å ha en å forholde meg til. En med spesielt ansvar – og tid til oppfølging»
«Skulle ønske at hjemmetjenesten kunne se meg på dagsenteret...»
«Ønsker informasjon. Å kunne se litt framover, forsøke å forberede meg på det som kommer»
«Hva skjer den dagen det ikke fungerer hjemme lenger...?»



Tjenesten «Oppfølging demens»



Inneholder:

- Første møte med kartlegging
 - Fast kontaktperson
 - Kartlegging av ernærings- og fallrisiko, funksjonsnivå
 - Behov for hjelpemidler/hjelpebehov/velferdsteknologi
 - Oppfølging av pårørende
 - Sikkerhet i hjemmet
 - Utfylling av «Min historie» - «Hva er viktig for deg»

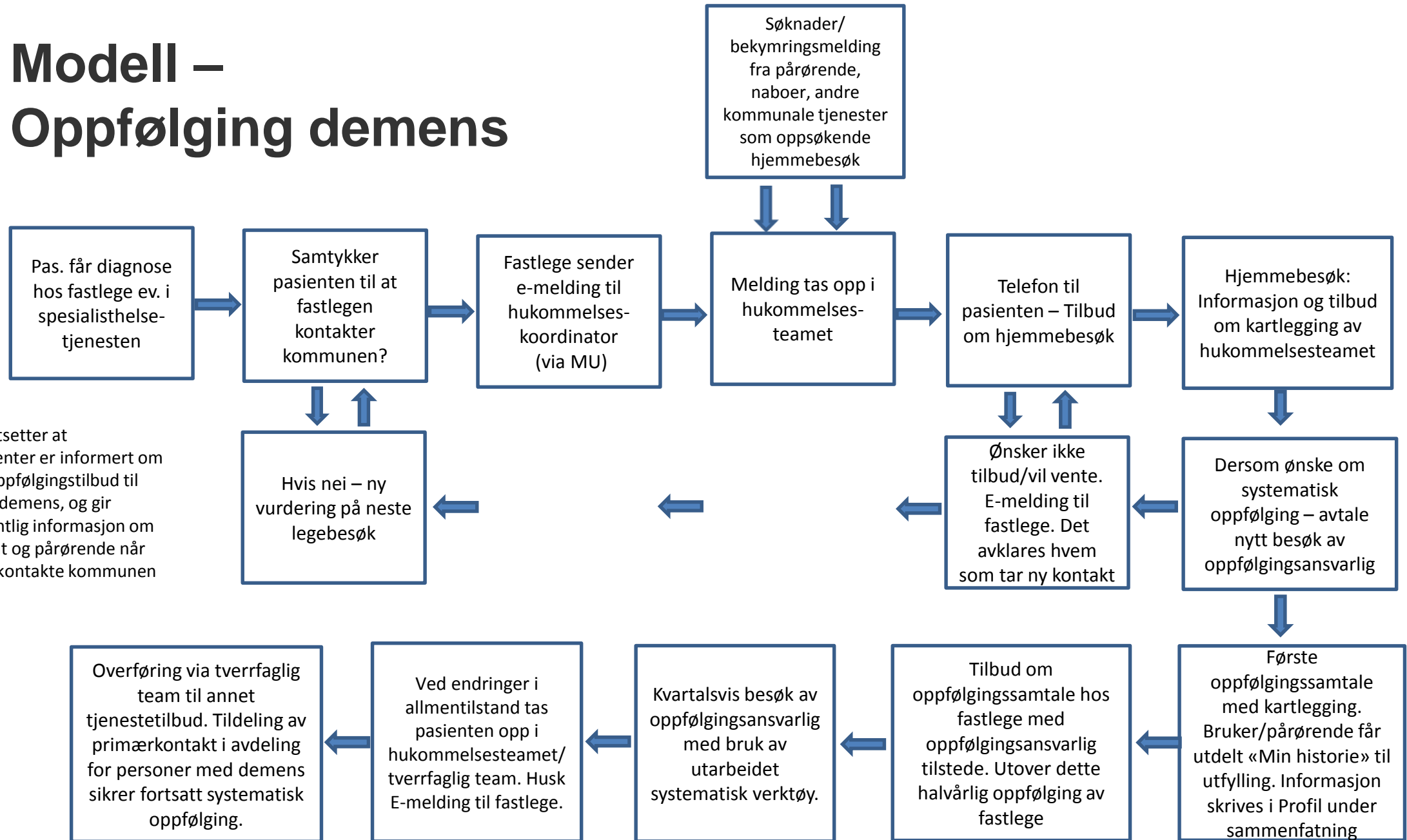
Mål om størst mulig trygghet i eget hjem, forebygge underernæring, oppdage sykdomsutvikling tidlig

- Deretter oppfølging kvartalsvis (etter individuelt behov) etter egen sjekkliste
- Fastlege informeres ved oppstart og ved endringer

Vi ønsker å få til en systematisk oppfølging i hele tjenesten.



Modell – Oppfølging demens

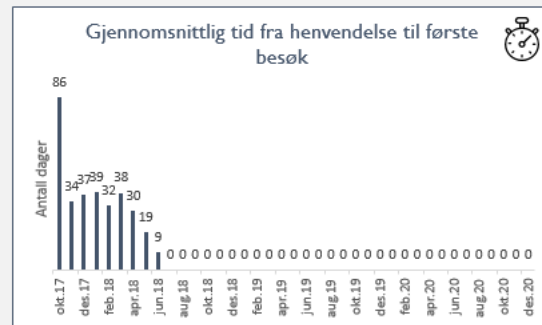
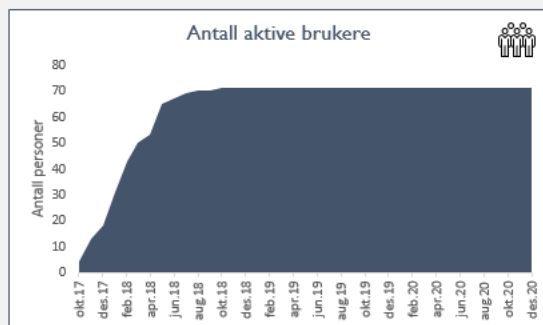


Modellen forutsetter at fastlege/legesenter er informert om kommunens oppfølgingstilbud til personer med demens, og gir skriftlig og muntlig informasjon om dette til pasient og pårørende når samtykke til å kontakte kommunen innhentes.

Hvilke informasjon innhenter vi ellers:



Profil, Imatis og eget Excel-ark gir oversikt, og måler blant annet:



- Gjennomsnittlig henvendelsestid
 - Tjenester hos brukere med oppfølging
 - Andel brukere med diagnose
 - Hvem henvendelse kommer fra
- Kvalitativ spørreundersøkelse i tillegg.

135 pasienter totalt med «Oppfølging demens».

74 av disse er uten tjenester.

60 pasienter er under oppfølging av lege.

«Nå sover jeg om natten igjen...» (sønn til pasient med demens)



Tanker fra en pårørende:



«Jeg er så takknemlig for at jeg har fått noen å dele mine bekymringer med (etter at oppfølgingen startet). Nå vet at du kommer tilbake og jeg vet at er bare en telefon unna hvis jeg trenger hjelp eller råd. Vi kjenner deg nå. Det er så deilig med tillit når det egentlig er så vanskelig og vondt. Det blir mange tårer. Fint hvis det ikke kommer en ny person! Nå er det trygt! Jeg og mannen min trenger ikke mer hjelp akkurat nå. Dagsenter en dag i uken og samtaler med deg gjør dagen lettere for oss begge.

MEN - samtidig må jeg fortelle deg at dette er skummelt og vondt. Det går jo kun en vei, og med det som er startet opp av hjelp og støtte fra dere blir det en påminnelse om at ektefellen min bare blir sykere og sykere og trenger mer hjelp etter hvert. Ballen ruller liksom... Det blir en lang sorg dette...!».

