



Datum
2018-09-03

Diarienummer
AN-2018/338.119

Handläggare
Ann- Cristin Rehnman Larsson
08-535 300 10
ann-cristin.renman-larsson@huddinge.se

Äldreomsorgsnämnden

Införande av demensteam – svar på motion väckt av Mats Arkhem (SD)

Förslag till beslut

Äldreomsorgsnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande, daterat 2018-09-03, och överlämnar det som sitt svar till kommunstyrelsens förvaltning.

Sammanfattning

Äldreomsorgsnämnden har utsetts till remissinstans för motionen Införande av demensteam, väckt i Kommunfullmäktige av Mats Arkhem (SD). I motionen föreslås att kommunfullmäktige beslutar om att utreda om demensteam enligt Socialstyrelsens riktlinjer bör inrättas. Äldreomsorgen egen regi och biståndskansliet har gemensamt berett frågan.

På Huddinges särskilda boendeformer ansvarar kommunen för både omsorgen och för hälso- och sjukvården och där finns idag ett multiprofessionellt teamarbete kring de enskilda.

För personer boende i ordinärt boende kräver ett multiprofessionellt arbete samverkan mellan huvudmännen. Idag finns i Huddinge samverkan både kring den enskilde och på mer övergripande nivå, men det saknas en tydlig samordning och ett gemensamt arbetssätt.

Social- och äldreomsorgsförvaltningen delar Socialstyrelsens beskrivning av behovet av ett nära multiprofessionellt samarbete kring personer med demenssjukdom och deras anhöriga. Att ha tillgång till olika yrkesgruppers kompetenser underlättar bedömningar och att hitta lösningar för att personens behov av vård och omsorg ska kunna tillgodoses ur ett helhetsperspektiv.

Förvaltningen ställer sig positiv till att ett demensteam med medlemmar från båda huvudmännen inrättas, men vill betona att det i så fall kräver beslut och engagemang från både landsting och kommun och att någon form av samordnande funktion för hela teamet inrättas.

HUDDINGE KOMMUN

Postadress
Huddinge kommun
Social- och äldreomsorgsförvaltningen
141 85 Huddinge

Besök
Gymnasietorget 1

Tfn 08-535 300 00
Tfn vxl 08-535 300 00

www.huddinge.se

Datum
2018-09-03Diarienummer
AN-2018/338.119

Beskrivning av ärendet

Äldreomsorgsnämnden har utsetts till remissinstans för motionen Införande av demensteam, väckt i Kommunfullmäktige av Mats Arkhem (SD). I motionen föreslås att kommunfullmäktige beslutar om att utreda om demensteam enligt Socialstyrelsens riktlinjer bör inrättas. Äldreomsorgen egen regi och biståndskansliet har gemensamt berett frågan eftersom ett multiprofessionellt teambaserat arbete kring personer med demenssjukdom och deras anhöriga innefattar såväl biståndshandläggare som personal från utförarverksamhet.

Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom

2010 gav Socialstyrelsen för första gången ut nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom och 2017 utkom en reviderad version. Riktlinjerna innehåller rekommendationer om utredning och uppföljning, multiprofessionellt arbete, stödinsatser, läkemedelsbehandling och utbildning för både hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Riktlinjerna vänder sig främst till politiker, tjänstemän och verksamhetschefer. Andra viktiga mottagare är yrkesverksamma inom hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Riktlinjernas rekommendation kring multiprofessionellt teambaserat arbete

Multiprofessionellt teambaserat arbete är en av riktlinjernas centrala rekommendationer. Rekommendationen, som har prioritet 1, lyder:

”Hälso- och sjukvården och socialtjänsten bör erbjuda vård och omsorg utifrån ett multiprofessionellt teambaserat arbetssätt till personer med demenssjukdom”.

Som bakgrund till rekommendationen beskrivs att vid en demensutredning och vid utformningen av olika vård- och omsorgsinsatser för personer med demenssjukdom behövs det som regel bedömningar och åtgärder från flera yrkesgrupper. Vilka som ska delta i det multiprofessionella arbetet kan variera över tid. I tidiga faser av sjukdomen är det fokus på medicinsk utredning och diagnos, men i takt med att sjukdomen fortskrider ökar personens behov av vård och omsorg, och det blir då ofta aktuellt med åtgärder från andra professioner.

Vidare skriver Socialstyrelsen att det finns många olika sätt att organisera det multiprofessionella arbetet på. Viktigt för organisationen av det multiprofessionella arbetet är att ingående kompetenser har sin bas i såväl hälso- och sjukvård som socialtjänsten och att det finns en samordnande funktion för hela teamet. I de fall en person har behov av både vård- och omsorgsinsatser ska socialtjänsten och hälso- och sjukvården tillsammans upprätta en samordnad

HUDDINGE KOMMUN

Postadress
Huddinge kommun
Social- och äldreomsorgsförvaltningen
141 85 HuddingeBesök
Gymnasietorget 1Tfn 08-535 300 00
Tfn vxl 08-535 300 00

www.huddinge.se

individuell plan, SIP, vilken utgör ett viktigt verktyg i samordningen av personens olika insatser.¹

Teambaserat arbete i Huddinge

I landet finns en rad olika varianter av teamsamverkan kring personer med demenssjukdom. I Stockholms län, som är det enda länet i landet som inte har hemsjukvård i kommunal regi, finns idag olika former av specialiserade hemtjänstgrupper och teambaserad samverkan, men förvaltningen har inte hittat något team som drivs och finansieras av båda huvudmännen.

Samverkan på särskilda boendeformer

På samtliga Huddinges särskilda boendeformer arbetar man i multiprofessionella team där undersköterska, sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast/fysioterapeut alltid ingår och där dietist, läkare och syn- och hörselkonsulent och enhetschef kan ingå om behovet finns. Teamen har regelbundna möten där individens behov av vård och omsorg diskuteras, planeras och följs upp. Arbetssättet är detsamma kring samtliga boende och riktar sig inte specifikt mot personer med demenssjukdom.

Samverkan kring personer i ordinärt boende

Multiprofessionellt teamarbete kring personer som bor i ordinärt boende som har både hemtjänst och insatser från landstinget kräver samverkan mellan huvudmännen. Huddinge kommun har ett valfrihetssystem gällande hemtjänst och antalet utförare varierar över tid. Idag finns elva utförare inklusive kommunens egen regi.

På primärvårdssidan finns idag sju vårdcentraler och två utförare av primärvårdsrehabilitering inom kommunens geografiska område. Det vårdval som finns för både vårdcentraler och primärvårdsrehab gör dock att kommunens samarbetspartner i realiteten är fler, eftersom det är möjligt att välja vårdgivare även utanför Huddinges gränser.

Samverkan mellan huvudmännen kring personer i ordinärt boende sker på flera olika nivåer. Dels behöver ett samarbete och samordning kunna göras kring den enskilde, men mål, arbetssätt och rutiner för samverkan behöver också finnas på en mer övergripande nivå. Förvaltningen deltar därför regelbundet i samverkansmöten med vårdcentralerna.

¹ Nationella riktlinjer 2017 Vård och omsorg vid demenssjukdom- stöd för styrning och ledning, Socialstyrelsen

Datum
2018-09-03Diarienummer
AN-2018/338.119***Samordnad individuell plan (SIP)***

Sedan 2010 finns det inskrivet både i socialtjänstlagen (SoL) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL) att om en person har behov av insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården så kan en samordnad individuell plan, SIP, upprättas. Båda huvudmännen har samma skyldighet att delta i en sådan planering och behovet kan påtalas av någon av huvudmännen eller av den enskilde själv. I en SIP ska beskrivas vilken profession som ansvarar för vad och hur hjälpen och stödet ska följas upp.

En ny lagstiftning om utskrivning från slutenvård (LUS) som beskriver samverkan mellan kommunen, akutsjukvården och primärvården kommer att börja tillämpas under hösten 2018. När huvudmännen börjar arbeta utifrån den nya lagstiftningen kommer SIP att vara ett viktigt arbetssätt. Biståndskansliet har samverkansmöten med vårdcentralerna gällande SIP några gånger per termin för att komma fram till gemensamma arbetssätt och rutiner.

Förvaltningens synpunkter

Social- och äldreomsorgsförvaltningen delar Socialstyrelsens beskrivning av behovet av ett nära multiprofessionellt samarbete kring personer med demenssjukdom och deras anhöriga. Att ha tillgång till olika yrkesgruppers kompetenser underlättar bedömningar och att hitta lösningar för att personens behov av vård och omsorg ska kunna tillgodoses ur ett helhetsperspektiv.

På Huddinges särskilda boendeformer ansvarar kommunen för både omsorgen och för hälso- och sjukvården och där finns idag ett multiprofessionellt teamarbete kring de enskilda.

För personer boende i ordinärt boende kräver ett multiprofessionellt arbete samverkan mellan huvudmännen. Idag finns samverkan både kring den enskilde och på mer övergripande nivå, men det saknas en tydlig samordning och ett gemensamt arbetssätt.

Förvaltningen ställer sig positiv till inrättandet att demensteam, men vill betona att det i så fall kräver beslut och engagemang från både landsting och kommun och att någon form av samordnande funktion för hela teamet inrättas.

HUDDINGE KOMMUN

Postadress
Huddinge kommun
Social- och äldreomsorgsförvaltningen
141 85 HuddingeBesök
Gymnasietorget 1Tfn 08-535 300 00
Tfn vxl 08-535 300 00

www.huddinge.se



Datum
2018-09-03

Diarienummer
AN-2018/338.119

Annmarie Sandberg
Social- och äldreomsorgsdirektör

Malin Svahn- Schenström
t.f. verksamhetschef

Bilagor

Motion - Införande av demensteam

Beslutet delges

Kommunstyrelsens förvaltning, Yvonne Sawert

HUDDINGE KOMMUN

Postadress
Huddinge kommun
Social- och äldreomsorgsförvaltningen
141 85 Huddinge

Besök
Gymnasietorget 1

Tfn 08-535 300 00
Tfn vxl 08-535 300 00

www.huddinge.se