



OSBY
KOMMUN

Riktlinjer för demensvården i Osby kommun

Enligt beslut från socialnämnden 2009-09-15 ska socialförvaltningens personal arbeta med demensvården i ett flöde som anpassas efter den demenssjukes behov.

När socialförvaltningen får kännedom om att en person behöver insatser från kommunen på grund av kognitiva problem kontaktas demenssköterska och tillsammans med vårdtagaren, närstående, biståndshandläggare, distriktssköterska, ev arbetsterapeut och sjukgymnast görs en bedömning av vilka insatser som vårdtagaren har behov av. Man tillämpar en s k demenstrappa och vårdtagaren erbjuds vård och omsorg i den nivå man bedöms vara i behov av.

Demenstrappans nivåer

Nivå 1. Den demenssjuke bor kvar i ordinärt boende och har stöd från hemtjänsten med serviceinsatser. Ev får man hjälp från hemsjukvården. Man aktualiserar frågan om legal företrädare.

Nivå 2. Den demenssjuke erbjuds vistelse på dagverksamheten. Har kvar insatserna från nivå 1.

Nivå 3. Den demenssjuke erbjuds vistelse på dagverksamheten kompletterat med erbjudande om växelvård eller korttidsvård om det finns behov av detta.

Nivå 4. Den demenssjuke har behov av gruppboende. Är uppegående, ev motoriskt orolig. Har av säkerhetsskäl behov av larmade dörrar. Kan tillgodogöra sig aktiviteter på gruppboendet.

Nivå 5. den demenssjuke kan inte längre tillgodogöra sig aktiviteter på gruppboendet. Är inte uppegående utan rullstolsburen. Har behov av mycket omvårdnad. Erbjuds flytt till vård-och omsorgsboende där lokaler och bemanning är anpassade till ett större omvårdnadsbehov.

Behovet av vård i gruppboende följs upp av biståndshandläggare i samråd med demenssköterska minst en gång per år eller vid behov och kan leda till en omprövning. Behovet kan aktualiseras av personal på boendet. Vid hög arbetsbelastning hos biståndshandläggarna prioriteras omprövning av vårdbehovet hos dem som bor på gruppboendet. Biståndshandläggaren fattar beslut om fortsatt bistånd i samråd med demenssköterska. I biståndsbeslutet ska det stå att beslutet omprövas minst en gång per år eller vid behov.

Demenstrappan ska vara känd av all personal. Vårdtagare och närstående ska få kontinuerlig information om de olika vårdnivåerna liksom att biståndet omprövas. Detta ska också stå i biståndsbeslutet. Informationen ges skriftligt vid inflyttning. Information om demenstrappan ska ges kontinuerligt under hela vårdtiden så att både den sjuke och närstående är välinformerade.

Dessa riktlinjer är inte tvingande och vill den enskilde absolut bo kvar har han eller hon rätt att göra det. Med god information, både skriftlig och muntlig, är förutsättningarna goda för att det blir ett flöde i demensvården som resulterar i en optimal vård för den enskilde