

Så här jobbar vi med SveDem

220928

Danderyds Minnesmottagning respektive Minnesmottagningen Dalengeriatriken i Stockholm - Vi som arbetar här:

Danderyds Minnesmottagning

3 specialistläkare (1 heltid, andra uppdrag)

ST-läkare 0-3/v

3 SSK (1 50%, 1 enhetschef 30 %, 1 samordnare 20%)

1 Arbetsterapeut 80%

1 Neuropsykolog 100%

2 USK (75% samt 80%)

Medicinska Sekreterare på klinik

1 Kurator (konsultbasis)

1 Logoped (konsultbasis)

Minnesmottagningen Dalengeriatriken

5 specialistläkare (3 heltid, 2 deltid)

1-3 ST-läkare/v

5 SSK (4 heltid, 1 deltid)

3 Arbetsterapeuter (vi har inte alltid haft den bemanningen senaste året)

2 Neuropsykologer +1 PTP psykolog

1 Medicinska Sekreterare på mottagning 2 dgr/v + resten av dagarna Medicinska sekreterare på klinik

Besökstyper på Dalens minnesmottagning

- Nybesök 2,5 timmar (vi deltar för tillfället i pilotstudien: "Förmaksflimmerscreening hos patienter med symptom talandes för kognitiv svikt" startad av Hjärtkliniken, Karolinska Institutet Danderyds sjukhus, då 3 timmar långt. Träffar läkare och SSK. Mål att erbjuda patienten en tid inom 30 dagar. EKG tas nästan alltid.
- Hembesök av arbetsterapeut 1,5 timme
- Neuropsykologisk testning 2 timmar
- Lumbalpunktion 1 timme
- Diagnosbesked: 1-1,5 timme. Patienten träffar läkare (+ ev arbetsterapeut och/eller neuropsykolog). Mål att erbjuda en tid inom 60 dagar från första besöket.
- Återbesök för de som går kvar på mottagning : ca 0,5-1 timme hos läkare, en del patienter som tackat ja till SveDem följs då upp.

Besökstyper på Danderyds minnesmottagning

- Nybesök hos läkare (1,5-2 timmar) för vidare planering
- Pilotstudie: screening av förmaksflimmer (samma som på Dalens minnesmottagning)
- Arbetsterapeut, Neuropsykolog, Lumbalpunktion, övriga Medicinska undersökningar och bedömningar
- Diagnosbesked hos läkare (45-75 min.) EKG tas om kolinesterashämmare ska sättas in
- Återbesök hos sjuksköterska eller läkare (30-45 min) efter 3 månader
- Återbesök efter 9 månader (45-60 min.) hos läkare, patienter som tackat ja till SveDem följs då upp.

Antal registrerade i SveDem 2021 på Danderyd respektive Dalens minnesmottagning

Danderyd

- Grundregistrerade: 183 st. med demensdiagnos
- Uppföljningsregistreringar: 191 st.
- Inte registrerade: 53+7st.

Inte aktuellt att fråga

Avböjt/Kan inte ge samtycke

Saknat fråga :7st.

Dalen

- Grundregistrerade: 284 st. med demensdiagnos
- Uppföljningsregistreringar: 92 st.
- Övrigt: ca 10 st. som tackat nej till deltagande/inte kunnat medverka till registrering.

Rollen som kontaktperson för Svedem på Minnesmottagningen Danderyd

- Arbetstid ingår i samordningsfunktion
- Bevakar att personen ifråga blivit grundregistrerad samt att det framgår i journalen när samtycke finns och om inte orsak till det
- SSK/USK hjälps åt att informera nyanställda
- USK och Arbetsterapeut fyller i formuläret, USK knappar in registreringen
- USK bevakar när det är dags för uppföljning, USK avslutar ej aktuella patienter
- Återkoppling sker till personalgrupp och verksamhetschef vid olika möten under året.

Rollen som kontaktperson för Svedem på Minnesmottagningen Dalengeriatriken

- Informerar nyanställd personal på mottagningen och nya randande ST-läkare om registret. 30-40 min avsatt tid.
- Deltar på SveDems årsmöte: återkopplar därifrån i början av nästkommande år samtidigt som statistik från enheten visas till hela personalgruppen. Diskussion som ex förslag på förbättring tas upp.
- Genomgång av Nulägesrapporten i personalgruppen x 1/år
- Månadsvis: Bevakar att patienten blivit registrerad i registret (grund) samt att anteckning i journalen finns (om samtycke finns).
- SSK bevakar när det är dags för uppföljning, det blir från 9 mån och framåt (årlig kontroll). SSK avslutar patienter som inte längre är aktuella på mottagningen
- Läkare och SSK fyller i grundreg.formuläret + läkare fyller i uppföljningsformuläret, sekreterare registrerar i registret.
- Kontakt med SveDems personal vid behov.

Övrigt hur vi tänker kring registreringen samt arbetar med förbättringar relaterat till SveDem på Minnesmottagningen Danderyd

- Parametrar att förbättra:

Stöd för personer med kognitiv sjukdom- felregistrering

Vikt

”vet ej” svar

- Följer kontinuerligt mottagningens interna köer för att om möjligt korta dessa.
- Har så smått börjat registrera personer med Kognitiv svikt
- Pandemin har påverkat arbete och väntetider.

Övrigt hur vi tänker kring registreringen samt arbetar med förbättringar relaterat till SveDem på Dalens Minnesmottagning

- Registrerar ännu inte personer med kognitiv svikt diagnos (1. vi behöver få mer information/känner oss osäkra på vilka som ska registreras: om det ex är patienter med Prodromal Alzheimer, 2. ytterligare ett arb.moment)
- Pandemin har påverkat våra utredningstider, vid sjukdom sker ombokning. Även sjukdom hos personal har påverkat.
- Svedem har gjort en Monitorering i år på enheten, för att se hur vi registrerade i jämförelse med uppgifter från journalen. 10 grund och 5 uppföljningsregistreringar. Vi arbetar ex med att få in sökord för nya variablerna Kognitiva hjälpmedel samt strukturerad funktions- och aktivitetsbedömning i journalen. Själva bedömningarna finns med men ej med sökord

- SSK/Läkare har arbetat med förbättringar gällande nutrition och fånga upp patienter med risk för undernäring BMI under 22 resp 20. Dietister blivit inbjudna 2 ggr ex. SSK gör en nutitionsbedömning (Frågor från Vårdhandboken), ger muntlig information om resultatet och lämnar material vid behov. Läkarna utför även vissa åtgärder därefter vid behov.
- Mål att hela tiden koll på våra interna köer, för att korta utredningstider
- Mål att ha så få "Vet-ej svar" som möjligt. Informerar nyanställda
- Att så många som möjligt får genomgå Lumbalpunktion, för många år sedan hade vi lite färre antal utförda Lumbalpunktioner jämfört med enheter i Stockholm nu men nu utför vi lika många.
- Diskuterat i personalgruppen varför vi har färre på vår enhet som sätts in på demensläkemedel vid diagnossättning jämfört med Stockholm och landet. Olika skäl: fungerande läkemedelsbehandling hemma, ordna vardagen; att mathållning fungerar (ex lågt BMI), många bor ensamma, finns nätverk såsom HH, DSK, anhöriga? Medboende anhörig kan vara sjuk mm.
- Vid uppföljningen når mottagningen målet 80% med demensläkemedel av patienter med Alzheimers demens.

Tack för
oss!
Vid frågor
eller
synpunkter

Marina Attevall, sjuksköterska Aleris
Närsjukvård AB Minnesmottagningen
Dalengeriatriken.

Tel: 08- 128 157 30, mail:
marina.attevall@aleris.se

Lena Nyqvist Karlsson, Silviasjuksköterska och
samordnare Minnesmottagningen Geriatriska
kliniken Danderyds sjukhus AB

Tel: 08- 123 577 71, mail: Lena.Nyqvist-
Karlsson@regionstockholm.se