

RIKTLINJE

 RUTIN

Dokumentnamn: Åtgärder vid förändrat omvårdnadsbehov på särskilt boende				
Framtagen av: Arta Bytyqi Ellinor Fast Åsa Fehrman Dunder Lena Melander Gabriela Arvidsson Liselott Hozjan	Gäller from: 2020-01-10	Gemensam med Regionen: <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller privat regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller intraprenad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning: Biståndshandläggning & Vård och omsorg & Förebyggande
Godkänd av: Maria Ljungnéer Enhetschef Gabriela Andersson Myndighetschef Ana Maria Chrysoulakis Verksamhetschef	Gäller tom: 2021-09-30			
Uppdaterad av: Lena Melander Arta Bytyqi Åsa Fehrman	Uppdateringsdatum: 2020-09-28			

Revisionshistorik

Vad har uppdaterats och reviderats i den nya versionen av rutin/riktlinje? Beskriv kortfattat vilken del av dokumentet som ändrats.

Datum för revidering och uppdatering	Beskrivning
2020-09-28	Tillägg under rubriken kund bor på äldreboende
	Kunden ansöker.

Tillvägagångssätt

Om en kund redan bor på ett särskilt boende men har behov av ändrad inriktning – ex från demensinriktning till somatisk eller från somatisk till demens - ska enhetschefen för respektive boende först ta kontakt med verksamhetschefen för äldreboende som i sin tur skall kontakta myndighetschefen. Inga ärenden skall gå direkt till biståndsenheten eller boendesamordnare utan att verksamhetscheferna först har haft en kontakt med varandra.

Kunden ansöker om äldreboende, har demenssymtom men ingen diagnos:

- Demensteamet kontaktas vid behov av information, råd och stöd kring den upplevda problematiken.
- Legitimerad personal (sjuksköterska) kontaktar ansvarig läkare avseende demensutredning.

Kunden ansöker om äldreboende, har diagnos men söker inte boende med inriktning demens:

- Demensteamet kontaktas för stöd i bedömning av inriktning utifrån kundens behov.
- Vid behov kan demensteamet besöka kunden (efter samtycke) för samtal kring lämpligt boende, samtal med anhöriga, ge information om sjukdomen, sjukdomsutvecklingen och förklara fördelen med ett boende som har inriktning demens.

Kunden bor på äldreboende – Enhetschefen anser att det finns behov av att bo på avdelning med annan inriktning (från demens till somatisk, eller vice versa). När enhetschefen påtalat behovet skall kunden inkomma med en ansökan.

Enhetschef ansvarar för:

- Enhetschefen/sjuksköterskan på boende initierar demensutredning och/eller efterfrågar ett läkarintyg.
- Att dialog förs med anhöriga/närstående/god man till kunden så att de medvetandegörs och hålls underrättade om kundens upplevda förändrade omvårdnadsbehov.
- Att demensteamet kontaktas för stöd/vägledning.
- Omvårdnad/omsorgsbedömning görs kring det förändrade behovet. Kan det tillgodoses på den avdelning kunden bor idag?
- BPSD-skattning för att kvalitetssäkra omvårdnaden utifrån ett personcentrerat förhållningssätt

När ovanstående punkter är uttömda och kunden/ombud vill ansöka om annan inriktning kontaktas biståndshandläggaren

Biståndshandläggare ansvarar för:

- Tar emot anmälan eller ansökan och utreder, fattar beslut och vid ändring av inriktning skickar uppdrag till boendesamordnaren – i vanlig ordning.

När somatisk omvårdnad är det största behovet och demenssjukdomen är sekundär:

- Se punkt 2 till 4 under rubrik ” *Kunden bor på äldreboende* ”

Bakgrund

Praxisen i förvaltningen är att personer med fastställd demensdiagnos erbjuds äldreboende med demensinriktning. Det finns dock situationer där varken demensintyg kan inhämtas, t ex personen inte vill medverka i demensutredning, läkaren vill inte inleda demensutredning, etc. Det kan också handla om situationer då somatisk omvårdnad är det största behovet och demenssjukdom är sekundär, t ex palliativ vård.

Denna rutin är framtagen tillsammans med demensteamet och biståndshandläggare

Ansvar/Omfattning

Se tillvägagångssätt.

Referensdokument 4, 5, 11 och 16 kap SoL (Socialtjänstlagen 2001:453)

Hyseslagen

SOSFS 2014:05

Socialstyrelsens vägledning: Handläggningsboken 2 (2)