

Handläggare
Gunvor Nordström Liiv

Datum
2012-12-20

Diarienummer
NHO-2012-0210.33

Nämnden hälsa och omsorg

Rapport från projekt anhörig-, närstående- och demensvårdsstöd

Förslag

Kontoret för hälsa vård och omsorg föreslår Nämnden hälsa och omsorg arbetsutskott besluta

att godkänna föreliggande rapport om projektet Anhörigstöd

Sammanfattning

Projektuppdraget har pågått under två år 2011 och 2012. Projektet avslutades 31 december 2012 för att övergå i reguljär verksamhet

Målet med projektet var att, i Uppsala kommun, skapa ett kompetens- och kunskapscentrum i anhörigfrågor där all delar är organisatoriskt samlat under Anhörigcentrum.

Anhörigstödet skulle göras känt internt och externt, till andra närliggande verksamheter och till allmänheten.

Anhörigstödet skulle ha ett hälsoperspektiv där den enskildes och dennes närståendes psykiska, fysiska, sociala och kulturella behov beaktas.

Anhörigstödet består av följande funktioner:

- Anhörigcentrum, Kungsängsgatan 25
- Anhörigstöd (anhörigkonsulenter)
- Demensvårdsstöd (demensvårdsutvecklare)
- Avgiftsfri avlösning (max 24 timmar per familj och månad)
- Syn- och hörselinstruktörer
- Informationsinsatser

Anhörigstödet ska vara i form av skyddsnät och erbjudas närstående som stöder och vårdar anhörig över 21 år. Stödet ska vara varaktigt och på familjens villkor. Till stödet behövs flera ingångar och ett varierat utbud. Informationssatsningar och annonskampanjer om vad som finns och spridning till allmänheten och alla berörda verksamheter har varit en stor del i uppdraget.

Projektuppdraget har varit framgångsrikt i att nå effekt av samverkan, samordning, kontinuitet och kombinationer så att förutsättningar skapats för att erbjuda ett verksamt och varaktigt stöd till anhöriga och närstående.

Inga-Lill Björklund
Direktör

Handläggare
Anna Quennerstedt

Datum
2012-11-02

Diarienummer
SVB-2012-2320

Projektrapport Anhörigcentrum (anhörig-, närstående- och demensvårdsstöd)

Inledning

Syfte och mål

Syftet med projektuppdraget är att få maximal effekt av samverkan, samordning och kombinationer, för att skapa förutsättningar att erbjuda ett verksamt stöd till anhöriga/närstående.

Målet är att vid projekttidens slut 2012/12/31, ska anhörigstödet för Uppsala kommun vara väl samlat under Anhörigcentrum, samt vara ett kompetens- och kunskapscentrum i anhörigfrågor. Verksamheten skall vara väl känd såväl internt inom kommunen, som inom andra närliggande verksamheter och bland allmänheten. Verksamheten skall ha ett folkhälsoperspektiv där den enskildes psykiska, fysiska, sociala och kulturella behov beaktas.

Verksamheten har tidigare varit organiserad på olika sätt och vänder sig sedan 2009 till anhöriga som stöttar någon från 21 år och äldre, mot tidigare över 65 år. Innan projektuppdraget var verksamheten organiserad under tre chefer. Ett länsövergripande anhörigprojekt 2005/2006 pekade i sin slutrapport på vikten av ett Anhörigcentrum med samlad kompetens som säkerställer att det finns varaktigt fokus på anhörigperspektivet.

Sammanfattning/ framgångsfaktorer och slutsats

Den absolut största framgångsfaktorn för projektuppdraget är en sammanhållen enhet. För att nå ut med anhörigstödet till allmänheten och göra det känt, så är samordningen i en enhet och kontinuitet i organisationen, den största hållbara framgångsfaktorn. Det krävs ett långsiktigt arbete för att göra verksamheten allmänt känd och att gå från personliga kontaktvägar till att gå organisatoriska vägar.

Många kontakter och informationstillfällen genomfördes redan innan projektet startade, men effekterna och samutnyttjandet blir tydligare i en sammanhållen organisation som arbetar långsiktigt.

Det finns flera framgångsfaktorer som följer av en samlad personalstyrka och kompetens. Mindre sårbarhet, kunskapsutbyte, samordningsvinster mellan yrkesgrupperna, enhetlighet utåt, det blir enklare för ”våra kunder” att vända sig till ett ställe och kommunikation underlättas.

Marknadsföring är en framgångsfaktor. Via annonser, men också genom firande av Nationella anhörigdagen med bra föreläsare på en central plats som Uppsala Konsert & Kongress, vilket ger tyngd, uppmärksamhet och kännedom om anhörigstöd.

Allt vad vi gjort under projekttiden har kunnat genomföras på ett effektivare och starkare sätt genom den gemensamma organisationen.

Rapport

Rapport av genomförda aktiviteter utifrån målen, under perioden april 2011 – september 2012

Mål ledning, bemanning:

En väl samlad verksamhet, en organisation under en chef fristående från biståndsbedömda verksamheter där alla arbetar åt samma håll. All personal ska ha ett rehabiliterande och förebyggande arbetssätt och ha en dokumenterad kunskap om hälsa.

Projektledare/chef tillträdde första april 2011 och i samband med det organiserades den personal som arbetade på Anhörigcentrum (anhörigkonsulenter för yngre, verksamhetssamordnare, syn- och hörselinstruktörer) och anhörigkonsulenter för äldre samt anhörigstödare under samma enhet/chef. Demensvårdsutvecklarna överfördes till enheten första maj från Hemvård och kvarboende. Organisatoriskt hör all personal till Anhörigcentrum och är placerad dels på platsen Anhörigcentrum, dels i fyra geografiska områden. Vår verksamhet är Anhörigcentrum vilket vi representerar oavsett var vi är placerade.

Kontinuerlig dialog har under projekttiden förts kring arbetsprocesser för både anhörigkonsulenter och demensvårdsutvecklare. Under hösten kommer dessa att fastställas i lokala instruktioner alternativt checklistor. Det är en styrka att vara en grupp som träffas regelbundet och det ger en insikt i varandras arbete. Teamarbete mellan olika professioner har möjliggjorts med fördelning av ansvarsområden utifrån intresse och kunskap.

Mötesstrukturer har under projekttiden provats och vidareutvecklats. Även dessa kommer att säkerställas i lokala instruktioner.

Anhörigcentrum har nu gemensamt kontaktregister och verksamhetsstatistik, samt gemensam kalender för informationsinsatser, grupper, studiebesök mm.

Effektivisering av öppettider och telefontider har möjliggjorts genom den samlade organisationen. All personal är delaktig i att bemanna på våra öppettider som bland annat har utökats med kvällsöppet en kväll i veckan för att möta behovet för bla yngre och yrkesverksamma.

Team av flera yrkeskategorier som arbetar tillsammans ger styrka och mycket kompetens i arbetsgruppen. Vi har hittat våra olika roller och arbetsuppgifter på ett bättre sätt än tidigare. Chefens roll är viktig för att ena och styra medarbetarna åt samma håll. Det är också en framgångsfaktor att alla är engagerade och positiva till förbättringar. Kraften i en samlad organisation kan föra arbetet med att sprida anhörigfokus vidare.

Mål information

En plan för informationsspridning och interaktion med olika intressenter ska finnas så att verksamheten blir känd bland medborgarna. Informationsinsatserna ska vara tidsatta och återkommande för att bli kända på såväl grupp som individnivå. Informationen om alla delar ska anpassas och vara lättillgänglig och tydliggöra uppdragens olika delar, samt att alla insatser är utan kostnad.

Marknadsföring och information

Statliga stimulansmedel tillfördes verksamheten redan 2010 med avsikt att genomföra en marknadsföringskampanj. Planering påbörjades under hösten 2010 och kampanjen kom att sättas i verket i mars 2011. Under två veckors tid i mars pågick en stor kampanj med annonser i UNT, Uppsalatidningen, Tv4 Uppland och UNT 24, samt drygt 450 utskick av informationsbroschyrer och affischer. En marknadsföringswebb startades också i samband med detta som numera är befäst som vår egen hemsida. Kontaktstatistiken fördubblades under ett par månader efter den stora kampanjen. Sedan följde under 2011 fortsatt annonsering hela året i UNT ungefär varannan vecka och vid något färre tillfällen i Uppsalatidningen. Under oktober och november ”gick Anhörigcentrum på bio”. Av marknadsföringsmedlen genomfördes också en storsatsning på Nationella anhörigdagen 6/10 2011 på Uppsala Konsert & Kongress med föreläsare som Edna Alsterlund och Stefan Einhorn. Stimulansmedlen har också använts till detta projekt och vi har hushållat med medlen så att de räckt till annonsering i tidningsmedia och stort firande av Nationella anhörigdagen även under 2012. Vissa medel finns dessutom kvar till 2013 för bokprojektet ”Anhörigas röst”, som påbörjas hösten 2012. På anhörigriksdagen i Varberg 2011 deltog vi som utställare med vårt marknadsföringsmaterial, samt att vi deltog i föreläsning om länsprojektet Dahlia. I oktober 2012 vann Anhörigcentrum reklampriset Guld-M´et i kategorin årets kampanj 2011, vilket delas ut av Marknadsföringen i Uppsala, för ovan nämnda marknadsföringskampanj.

Ett stort antal informationsinsatser har också genomförts för att öka kännedomen om anhörigstödet. Det har både varit efterfrågade insatser och ”offensiva”. Det handlar om deltagande i mässor, utbildningar, landstingets diagnosriktade anhörigutbildningar inom bla psykiatri och Minnesmottagningen, särskilda boendens, boende vuxnas och olika verksamheters anhörigträffar, Sesam, psykiatriveckan, Infoteket, Blå rummet, olika intresseföreningars möten mm. Vi tar också emot många studiebesök. En bättre samordning och överblick över alla informationsinsatser kan ske genom en samlad organisation.

Vi ser i statistiken att efter speciella satsningar, och märker även dessemellan i våra kontakter, att kännedomen om verksamheten successivt ökar, både bland medborgarna i stort och internt inom kommun och i landsting.

Det är en viktig framgångsfaktor att ha möjlighet att fortsätta med marknadsföring och informationsinsatser, då det krävs en långsiktig strategi i att sprida kunskap om det anhörigstöd som finns. Detta för att kunna ta emot hjälp i tid.

Mål innehåll i verksamheterna

Aktivt, varaktigt och individuellt utformat stöd ska ges till anhörig som stöder och vårdar närstående som är över 21 år i ordinarie boende.

Anhörig som förvärvsarbetar ska erbjudas insatser kvällstid och/eller helger.

Anhöriga till personer med kommunikationssvårigheter ska speciellt uppmärksammas.

Anhörigcentrum ska vara ett center/nav för anhörigfrågor och ett kunskapscenter.

Ett system för kontinuerlig behovsinventering ska finnas.

Utbudet ska vara samordnat och hålla samma kvalitet och mål i alla geografiska områden.

Nya grupper med behov av anhörigstöd ska nås i ett tidigt skede, tex. vid neurologiska sjukdomar och psykisk ohälsa.

Demensvårdsutvecklarna skall vara nåbara, synliga, arbeta med såväl stöd till den närstående och den anhöriga samt arbeta med utveckling av demensvårdsstödet.

Kärnverksamhet

Kärnverksamheten inom Anhörigcentrum till den anhörige består av stödsamtal, anhöriggrupper, avlösning (egen-tidsstöd) och öppen verksamhet såsom anhörigcaféer och föreläsningar på Anhörigcentrum. Stöd till närstående ges i form av demensvårdsutvecklarnas stöd till personer med demenssjukdom och anhörigstödjarnas rehabiliterande förhållningssätt vid avlösning i hemmet eller i gruppverksamhet.

Bemanningen under öppettiderna på Anhörigcentrum för spontanbesök och på telefon fördelas mellan all personal, framför allt mellan anhörigkonsulenter och demensvårdsutvecklare, vilket är en kvalitetshöjning. All personal känner på det sättet sig delaktiga och "hemma" på Anhörigcentrum. Öppettiderna har utökats till kl 18.00 en dag i veckan

Stödsamtal med anhörigkonsulent och demensvårdsutvecklare hålls både på Anhörigcentrum, de geografiska närområdena och i hemmet. Det är framför allt för de yngre och yrkesverksamma som samtalen hålls på Anhörigcentrum. Samtalen bokas oftast i förväg, men kan även hållas direkt vid spontanbesök.

För yrkesverksamma och yngre (framför allt inom psykiatri och neuropsykiatri) har anhöriggrupper och caféer på kvällstid ökat. Samverkan sker med landstingets NPF-portal och med föreningarna inom psykiatri/ neuropsykiatri med både grupper och caféer. Kontinuerligt i takt med att kännedomen ökar sker mer samverkan internt inom kommunen med socialpsykiatri, boendestöd, träffpunkter mm.

Demensvårdsutvecklarna initierade och startade en studiecirkel i samarbete med Studieförbundet Vuxenskolan, för yngre och nyinsjuknade personer med demenssjukdom, under våren 2012. En ny omgång med nya och gamla deltagare fortsätter under hösten.

I och med att demensvårdsutvecklarna ingår som en naturlig del i samma organisation som Anhörigcentrum, uppmärksammas och synliggörs deras arbete och blir mer känt. De har blivit mer nåbara genom att de nu också kan nås via Anhörigcentrums gemensamma telefonnummer.

Den samlade organisationen har visat sig ha stor betydelse och är en framgångsfaktor för att samlat fånga upp anhöriga i behov av anhöriggrupper. Fler anhöriggrupper har kunnat startas gentemot tidigare eftersom vi samordnat behovet från anhöriga. Under 2011 hölls totalt nio anhöriggrupper och bara under våren 2012 tio stycken.

Samordning av avlösningstödet (egen-tidsstödet) under en anhörigkonsulent har effektiviserat arbetet med avlösning och arbetet med att hitta lämpliga anhörigstödjare.

Samverkan sker med Anhörigföreningen Uppsala vid rekreationsveckor sommartid på Järlåsagården. Två veckor för äldre har funnits i många år. Nytt från 2011 är att det också hålls en weekend för yngre på Järlåsagården.

Ett samverkansprojekt, ADA, pågår med Anhörigföreningen och Diakonistiftelsen Samariterhemmet gällande rekreationshelger för anhöriga, i oktober och november 2012. Folkhälsomedel för att delfinansiera projektet har ansökts om och har också erhållits från Landstinget.

Under fyra år har Anhörigcentrum uppmärksammat och firat Nationella anhörigdagen som är utlyst till den 6 oktober av Anhörigas riksförbund. Att vi de senaste två åren kunnat fira denna med kända föreläsare på Uppsala Konsert & Kongress (UKK) har medfört att anhöriga får stor uppmärksamhet och att deras arbete känns viktigt. Det är av stor betydelse att hålla till just på UKK, det gör att anhörigas situation syns och märks mer, vilket leder att fler uppmärksammar det. Även medialt röner det ett större intresse. Bland annat har Radio Uppland direktsänt från evenemanget både 2011 och 2012. Att fortsätta fira Nationella anhörigdagen med kända föreläsare på central plats är en framgångsfaktor för att öka kännedomen och betydelsen av anhörigas insats.

Ökade möjligheter till aktiviteter kvällstid framför allt med tanke på de yngre och yrkesverksamma målgrupperna

Egen anställd sjukgymnast som utgår från Anhörigcentrum är en framgångsfaktor för det hälsofrämjande arbetet. Att sjukgymnasten tillhör arbetsgruppen gör att hälsoaktiviteten får anhörigfokus. En konsultation som från början handlar om ex axelvärk utmynnade många gånger i ett stödsamtal om det som är den egentliga orsaken. De mycket uppskattade vattengymnastikgrupperna med efterföljande samtalsstund har kunnat utökas med en grupp för dem som stöttar någon under 65 år.

Kunskap och kompetens

Förutom att hålla sig ajour med omvärld och utveckling genom deltagande i yrkesspecifika mötesforum, föreläsningar mm, så har Anhörigcentrum ett stort nätverk inom kommun, landsting, Uppsala län och andra kommuner.

Möjligheterna till omvärldsbevakning och att ta del av utveckling i form av deltagande i nätverk och föreläsningar ökar, genom att arbetet sprids på fler personer som kan delta och som sedan kan vidarebefordra information och kunskap till resten av arbetsgruppen.

Ett professionellt bemötande och bred kompetens hos den personal som möter de anhöriga, samt kunskap om kontaktvägar som underlättar för den anhöriga, är en framgångsfaktor.

All personal på Anhörigcentrum har ett rehabiliterande förhållningssätt och kunskap om folkhälsa genom sina olika grundutbildningar. För att alla ska ha en gemensam bas planeras en utbildning i folkhälsa under 2013, för all personal inom Anhörigcentrum och Träffpunkter för äldre.

Planeras även en utbildning i MI, motiverande samtal.

Särskilda boenden

Enligt tilläggsuppdrag så exkluderas inte längre särskilda boenden från verksamheten.

Anhöriga till närstående som fått plats på särskilt boende är också välkomna att ta del av Anhörigcentrums utbud. Ansvaret för de anhöriga är främst det särskilda boendets, men ibland kan det vara nödvändigt med en kontakt eller samtal med någon utomstående.

Anhörigkonsulent och demensvårdsutvecklare deltar under hösten i kontaktmannaskapsutbildningar för omvårdnadspersonal inom Vård och bildnings särskilda boenden. Till våren planeras anhörigutbildning för enhetschefer som startar med en pilotutbildning för Boende äldres chefer inom Vård & bildning.

Statistik

Under projekttiden har vi utarbetat ett statistik- och kontaktregister (ASK), för att få en lättare och bättre anpassad statistik. Syftet är att bättre beskriva verksamheten. I den nya statistiken kan vi t.ex. få svar på det totala antalet kontakter under året, antalet nya kontakter och antalet avslutade, som berättar en del om flödet. Detta var inte möjligt i tidigare rapportering av statistik/tertiärer. ASK används fullt ut från 2012. Vi har också vidareutvecklat statistiken för avlösning (egen-tidsstöd) och övrig verksamhetsstatistik. Justering har gjorts i tertialrapporten från 2012. Det har i den tidigare statistiken bland annat förekommit en sammanblandning mellan begreppen närstående och anhörig, vilket gjort att det funnits felaktigheter i statistiken. Detta innebär att statistiken före och efter 2012 inte kan jämföras.

Fortsatt justering och vidareutveckling kan komma att göras, 2012 är ett testår och i början av ett nytt system finns alltid en inlärningsfas.

Behovsinventering

I styrgruppen för projektet gjordes en överenskommelse om att en gång per halvår genomföra en behovsinventering inom olika områden. Demens hösten 2011, stroke våren 2012 och psykiatri hösten 2012. Vi ser dock att det är lämpligare att genomföra inventering inom psykiatriområdet via s.k. lärande nätverk under våren 2013 då en samverkan pågår med bland annat Landstinget och HSO inom detta område. Att genomföra behovsinventering varje halvår är för tätt och blir inte hanterbart. Vårt förslag är att genomföra behovsinventering via tex lärande nätverk en gång per år för aktuell grupp.

Alla informationstillfällen på mässor, anhörigutbildningar och till många olika verksamheter blir en löpande kontinuerlig behovsinventering och ger nya kontakter inom både nya och redan befintliga områden. Bland annat socialpsykiatri är ett växande område. Samverkan och dialog med föreningarna ger underlag för de behov som finns inom de olika målgrupperna. Input fås också från Kontoret för hälsa, vård och omsorg (HVK) uppföljningar.

Samverkan

En plan för kontinuerlig intern och extern samverkan oavsett utförare skall finnas. Samverkan med andra utförare, huvudmän, organisationer, föreningar, volontärer, ideella sektorn mfl ska utvecklas och fördjupas. Dokumenterade rutiner för samverkan vid övergångar till andra instanser ska finnas.

Samarbetsformer med bla Anhörigföreningen Uppsala, intresseföreningar och Studieförbundet Vuxenskolan har stärkts och dokumenteras under hösten 2012. Exempel på föreningar som Anhörigcentrum samarbetar med är föreningen Balans, Attention, OCD/Ananke, Johanniterhjälpen, Anorexi/bulimiföreningen, Parkinsonföreningen, Strokeföreningen, Uppsala Demensförening, Alzheimerföreningen m.fl.

Flera av anhörigcaféerna genomförs i samarbete med föreningar, exempelvis Alzheimer Café och Psykisk hälsa Café vilka vidareutvecklas kontinuerligt.

Samarbete med föreningarna sker också i samband med deltagandet på Nationella anhörigdagen.

De samarbetsprocesser som finns systematiseras i ledningssystemet med rutiner och instruktioner.

Nya föreningar som önskar samarbete med Anhörigcentrum tillkommer ständigt. Senast IFS, Intresseföreningen för schizofreni och Fibromyalgiföreningen.

Samverkansmöten sker kontinuerligt med dagverksamheter och Stödteam demens. Vi har ett nära och bra samarbete med Träffpunkter för äldre och med Seniorrestaurangerna. Samverkan med träffpunkterna inom socialpsykiatri har utvecklats under senaste året.

Verksamhetssamordnaren från Anhörigcentrum deltar i styrgruppen för det anhörigprojekt som landstinget bedriver under två år. Anhörigkonsulenter och demensvårdsutvecklare kommer att delta i de lärande nätverk som projektet planerar att genomföra inom Landstingets olika divisioner.

Att även Landstinget i sin tur satsar på ett projekt för att lyfta anhörigfrågorna förstärker att kontaktvägar och samarbete kan befästas.

Uppföljning/ utvärdering

Kontinuerliga utvärderingar via enkäter ska lämnas till de familjer som erbjuds anhörigstöd. Beställaren ska varje tertial informeras om verksamheten enligt angiven struktur för verksamheten.

Våren 2012 genomfördes en stor enkät via projekt från NKA (Nationellt Kompetenscentrum Anhöriga) som ska följa upp anhörigstödet utveckling under tre år, efter skärpningen i socialtjänstlagen 2009 där det betonas att kommunerna ska erbjuda anhörigstöd. Uppsala kommun är en av sju kommuner som deltar. Resultatet av den enkäten är fortfarande inte publicerad. Enligt överenskommelse i styrgruppen skulle den ersätta en egen enkät under våren.

Anhörigcentrum har utarbetat en egen utvärderingsenkät gällande Anhörigcentrum och det utbud som ges, vilken kommer att ställas till alla anhöriga som vi har haft en pågående kontakt med under september-oktober 2012. Enkäten kommer att skickas ut under november och sammanställs i december.

Diskussion har förts i styrgruppen om att en enkät skall skickas ut två gånger per år. Risken är stor att respondenterna blir enkättrötta om enkäter går ut så ofta. En gång per år är tillräckligt.

Syn- och hörselinstruktörer

Råd, stöd och träning ska erbjudas så att det dagliga livet underlättas och den sociala gemenskapen och känslan av sammanhang främjas.

Samverkan ska ske med alla verksamheter inom öppna insatser, träffpunkter, ideella organisationer m.fl. samt att hemvårdspersonal oavsett utförare ska erbjudas information och instruktion

Syn- och hörselinstruktörerna

Under projekttiden har processkartläggning av syn- och hörselinstruktörernas arbete gjorts och lokala instruktioner har utformats för bl.a. hembesök, åtgärdsplan och brukarregister. En enkel utvärderingsmodell kommer att provas under oktober. En riskanalys för frånvaro samt plan för säkerställande av fortsatt kompetensbevarande är utarbetad. Syn- och hörselinstruktörernas informationsplan ingår som en del i Anhörigcentrums informationsplan.

Aktiviteter genomförda av syn- och hörselinstruktörerna, se bilaga

Utvecklingsområden

- Nya lokaler för Anhörigcentrum, en ändamålsenlig lokal tillräckligt stor för hela personalgruppen samt personalutrymmen, vilket inte finns idag. Ny lokal skulle bl.a. möjliggöra och ge utrymme för avlösning i grupp på Anhörigcentrum. Ett område som skulle kunna vidareutvecklas om lämpligt utrymme finns.
- Utveckling av programpunkter med kultur som inriktning. Kultur- och hälsoaspekten ligger i linje med aktuell forskning. Fler inslag där man lyfter fram människors existentiella livsfrågor, t ex andlighet utifrån en holistisk människosyn.
- En större spridning av Anhörigcentrums programutbud i de olika geografiska närområdena behöver utvecklas. Nu erbjuds nästan allt programutbud på Kungsängsgatan 25.
- Utvidgat samarbete med HVK för att lyfta samarbetsfrågor med Landstinget på en övergripande nivå.

Rapportens samlade slutsatser är grundade på en genomgång av alla de aktiviteter som genomförts under projekttiden samt en inventering av alla medarbetares synpunkter på projekttiden.

Exempel på informationsaktiviteter:

2011

- Utställning/bemannning i Blå rummet Akademiska sjukhuset under en vecka.
- Studiebesök från Enköping, Stockholm, Hemvårdsenheten, Uppsökande hembesök, elever från olika utbildningar m fl.
- Studiebesök av Vänsterpartiets gruppleddare J Escanilla Diaz
- Information på psykiatriutbildning, psykiatriveckan, Minnesmottagningen, SPF, på ett flertal anhörigträffar på dagverksamheter.
- Sesam – flera tillfällen, demensvårdsutvecklare, syn- och hörselinstruktörer, anhörigstöd
- Läskraft – föreläsning av demensvårdsutvecklare
- Missionskyrkan och Alzheimerföreningen
- ”Må mycket bättre”-evenemanget inom Vård & bildning, Äldres vardag
-

Våren 2012:

- Information om Anhörigcentrum på anhörigutbildning Allmänpsykiatrisk Dagsjukvårdsenhet, neuropsykiatri, depression/bipolär
- Information APT Svartbäcksgården x2
- Information anhörigträff Klubb Orstenen
- Information för kvalitetsombud Vård och omsorg
- Studiebesök från Norrköping
- Blå rummet - nya föreningar
- Studiebesök boendestöd neuropsykiatri
- Studiebesök socionomstudenter
- Info på anhöriggrupp Njurmottagningen Akademiska sjukhuset
- Projekt Läskraft föreläsning
- Information till Intresseföreningen för schizofreni vilket ledde till samarbete angående anhöriggrupp
- Information till enhetschefer, Boende vuxna.
- Möte demensvårdsutvecklare med vänsterpartiets gruppleddare Jeanette Escanilla Diaz
- Information psykiatrins dagsjukvårdsverksamhet
- Information diakoner sjukhuskyrkan
- Information Sjukvårdsteamets planeringsdag
- Alzheimerskola Akademiska sjukhuset
- Svartbäcksgårdens anhörigträff
- Information Landstingets utbildning depression/bipolär
- Information till biståndshandläggare SoL.
- Anhörigträff Boende vuxna x 2
- Deltagit i paneldebatt Godmansföreningen
- Mässa Npf-forum
- Mässa på Infoteket
- Info om anhörigstöd till Synskadades riksförbund
- Info på Centrum för funktionshinder
- Elever vårdutbildning Studieförbundet
- Föreläsning Conductive

Exempel på Aktiviteter syn- och hörselinstruktörer, förutom hembesök.

- **Mottagning:**
- Mottagning på Anhörigcentrum ons em 13-15
- Mottagning Eriksberg 1 g/mån, Årsta Träffpunkt varannan månad
- Regelbundet på Tunåsen
- **Information mm:**
- Information Träffpunkt Ramund, Uppsökande hembesök, Mötespunkten, Hassellundens Träffpunkt
- Brukarråd på Syncentralen
- Information på Syncentralen till nysynskadade om vår verksamhet
- Info SPF Danmark/Funbo
- Möte m Jeanette Escanilla Diaz Vänsterpartiet
- Info till Synskadades riksförbund
- Sesamföreläsning
- Anhörigdagen, Äldres vardag
- Syn- o hör möte m Hörselskadades riksförbund Gunilla Rickardsson
- Hörselmottagning Nyby trygghetsboende, samarbete med värdinnan
- Syn- och hörselinstruktörernas förbunds konferens Göteborg
- Möte på stadsbiblioteket Talboken kommer
- Processkartläggning
- Folkhälsostämman Stockholm
- Fortbildning på Syncentralen, Hörcentralen. Information om glaukomforskning Akademiska sjukhuset.
- Syn-och hörselträff Östhammar
- Introduktionsbesök Hörsam

Anna Quennerstedt
Projektledare/enhetschef
Anhörigcentrum