



Datum 2019-06-07
Kund R50025

Institution
Avdelningen för arbetsterapi
SE-901 87 UMEÅ

Demensförbundet
Lundagatan 42 A, 5 tr
117 27 STOCKHOLM

Vår referens Christina Lindberg
Telefon / E-post 090-786 98 93

Er referens Anni Reimers
UmU projektnummer 330250049

OCR-referens	3138520006
Betala till Bankgiro	5050-0701
Belopp att betala	100 000.00
Betalas snarast eller enligt avtal	

Specifikation

Experiences of participation in a person-centret multi
Rekvisation enligt avtal

Summa

100 000.00

Rekvisationsnummer 31385200
Vänligen ange OCR-referens vid betalning

Belopp att betala SEK 100 000.00
--

Godkänd för F-skatt
Umeå universitet
901 87 UMEÅ
Sverige

Org.nummer 202100-2874
Momsreg.nummer SE202100287401
Telefon / E-post +46 90 786 50 00
E-post umea.universitet@umu.se

Bankgiro 5050-0701
Kontonummer 1281-01-09877



Demensförbundet

Rekvisation av beviljade medel ur Stiftelsen Demensfonden, år 2019

Namn: *Josefine Lampinen*

Adress: *Inst. för samhällsmedicin och rehabilitering, enheten Geriatrik*
Umeå Universitet

Telefonnummer: *070-2918449*
901 87 Umeå

E-post adress: *joseline.lampinen@umu.se*

Härmed rekvireras det beviljade beloppet: *100 000* SEK

Kontoinnehavare/lärosäte:

Postgiro:

Bankgiro: *5050-0701*

Ort och datum: *Umeå 190528*

Underskrift stipendiat: *Josefine Lampinen*

(Kan undertecknas och scannas in, eller så kan namnet skrivas kursivt. Båda alternativen motsvarar underskrift)

Namnförtydligande: *Josefine Lampinen*

.....

- Tilldelade stipendier står till förfogande till och med 30 juni två år efter beslut.
- Utbetalning av medel sker efter att rekvisitionsblanketten fyllts i och skickas per e-post till rdr@demensforbundet.se tillsammans med en populärvetenskaplig text på svenska om cirka 1/2- 1 A-4 sida om projektet.
- Utbetalning sker endast till universitets- eller lärosätets bank- eller postgironummer, ej enskilt personkonto.
- De personer som fått stipendium från Demensfonden förbinder sig att lämna en slutrapport.

Erfarenheter av deltagande i ett personcentrerat multidimensionellt interdisciplinärt rehabiliteringsprogram och hur det har påverkat dagliga aktiviteter – ett närståendeperspektiv

Närstående är en mycket viktig del i omvårdnaden av personer med demens. Även om det kan vara givande att vårda en person med demenssjukdom och ge mening, kan det även vara krävande och ha en negativ inverkan på den närståendes mentala och fysiska hälsa, livskvalitet, ekonomi, deltagande i samhället och även överlevnad. Ett personcentrerat multidimensionellt interdisciplinärt rehabiliteringsprogram för personer med demenssjukdom, inkluderat utbildning, stöd och rådgivning till vårdande närstående kan ha goda möjligheter att påverka livskvaliteten positivt hos både personen demens och deras närstående, samt även leda till besparingar för samhället. Genom att undersöka deltagarnas upplevelser av rehabiliteringen får vi kunskap om närståendes upplevelse av interventionen, vilket är viktigt för att bedöma dess genomförbarhet men också för att få en fördjupad förståelse vilken betydelse insatserna har haft för forskningspersonerna utöver mätbara effekter. Kunskaper om positiva och negativa upplevelser kan även bidra till att ytterligare utveckla och förbättra rehabiliteringen för äldre personer med demens och deras närstående.

Syfte: Att undersöka hur närstående till äldre personer med demenssjukdom upplever deltagande i ett personcentrerat multidimensionellt interdisciplinärt rehabiliteringsprogram och hur det har påverkat deras dagliga aktiviteter.

Metod: Denna studie utgår ifrån en randomiserad, kontrollerad, pilot studie för hemmaboende personer med demens och deras närstående. Deltagarna med demens (61 personer) och deras närstående (67 personer) randomiserades till en kontrollgrupp (sedvanlig vård) eller till ett personcentrerat multidimensionellt, interdisciplinärt rehabiliteringsprogram för personer med demens (31 personer) som även innehöll stöd och utbildning till närstående (35 personer). Rehabiliteringsprogrammet bedrevs på Geriatriskt centrum, Norrlands universitetssjukhus i Umeå under våren 2016 (16 veckor) med två efterföljande uppföljningar av teamet (efter 5 och 14 månader). Det interdisciplinära teamet bestående av läkare, sjuksköterska, undersköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut, kurator, dietist, neuropsykolog, tandhygienist och apotekare bedömde deltagaren med demens. Baserat på identifierade problem och resurser, sattes individuella rehabiliteringsmål upp i samråd med deltagaren och dennes närstående. Deltagaren med demens erbjöds bland annat fysisk träning 2 ggr/vecka, råd och stöd för att uppnå hälsofrämjande riktlinjer för fysisk aktivitet samt riktade insatser utifrån individuella mål.

De närstående erbjöds:

1. Gruppträffar (6 st) som innehöll utbildning och diskussioner om demens för att förbättra deras omhändertagande och stöd till deras närstående med demens. De närstående hade möjlighet att välja ämnen och inkluderade t.ex. information om symtom vid demenssjukdom, hur man förebygger och hanterar beteendemässiga, psykiatriska symtom vid demens (BPSD), råd och stöd för hälsofrämjande aktiviteter (t ex sociala och fysiska aktivitet, nutrition och munhälsa) och sociala tjänster som finns tillgängliga i samhället. Dessutom syftade sessionerna till att underlätta socialt nätverkande mellan närstående i gruppen.

2. Stöd och rådgivning vid behov erbjöds upp till sex gånger av en kurator. De kunde få råd och stöd till exempel möjligheten till vård och omsorg i kommunen, ekonomiskt stöd, psykiskt stöd och bemötande vid BPSD.

Analys: 14 närstående som deltagit i interventionen, intervjuades utifrån deras upplevelser av sitt deltagande och hur interventionen påverkat deras dagliga aktiviteter, men också hur interventionen påverkat deras närstående med demens. Intervjuerna genomfördes efter rehabiliteringsperiodens avslut, spelades in och transkriberade ordagrant till text för att säkerställa kvaliteten i analysen. En halvstrukturerad intervjuguide med öppna frågor utvecklades med syftet att få ökad kunskap om erfarenheterna av att delta i interventionen. De individuella intervjuerna genomfördes av två forskare och en doktorand som inte deltog i interventionen. Då interventionen för de närstående hölls i grupp och vi vill lyfta fram ett interaktionsperspektiv, kommer analysen att göras med en Grounded Theory ansats för att få reda på deras upplevelser. För att säkerställa trovärdighet kommer analysen att genomföras tillsammans i forskargruppen.