

Kap 3.4 Anna besöker vårdcentralen

Basal utredning

Anna har fått tid för utredning hos läkaren på vårdcentralen. Lars är ombedd att vara med för att båda ska kunna ge och få information om Annas hälsotillstånd och vidare planering.

Anna är lite misstänksam och förstår inte riktigt varför hon ska genomgå alla de undersökningar som föreslås. Hon tycker inte att hon har några större svårigheter.

Läkaren informerar om varför en utredning är viktig och att rätt diagnos är väsentlig för att kunna sätta in rätt behandling. Efter en stunds samtal med Lars och läkaren beslutar sig Anna för att genomgå utredningen.

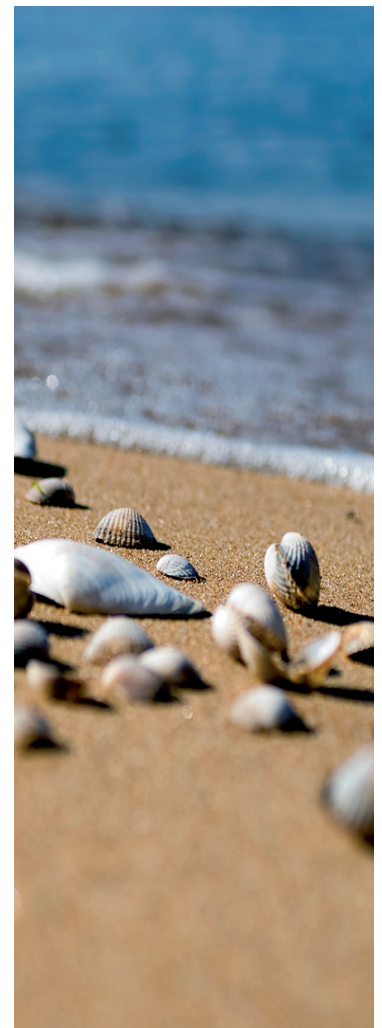
Anna och Lars får veta att demenssamordnaren på vårdcentralen kommer att kontakta dem för samtal och att det är hon som samordnar kontakterna under och efter utredningen.

När alla undersökningar är klara blir Anna och Lars kallade till återbesök hos läkaren. Vid besöket får Anna besked om att hon har Alzheimers sjukdom och hon erbjuds läkemedelsbehandling.

Då Lars har många frågor om sjukdomen och vad det finns för stöd att få förmedlas kontakt med kommunens demenssamordnare.

Vad säger nationella riktlinjerna?

- Strukturerad anamnes (prioritet 1)
- Intervju med anhöriga (prioritet 1)
- En bedömning av fysiskt och psykiskt tillstånd (prioritet 1)
- Kognitiva tester (MMT, klocktest) (prioritet 1)
- Strukturerad bedömning av funktions- och aktivitetsförmågan (prioritet 1)
- Strukturell hjärnabbildning med datortomografi (prioritet 2)
- Blodprovstagning för att utesluta förhöjd nivå av kalcium eller homocystein samt störd sköldkörtelfunktion (prioritet 2)
- Vid klinisk misstanke ta prover för neuroborreliosis, hiv, eller neurosyfilis (prioritet 1)
- Erbjud kognitiva hjälpmedel till personer med mild till måttlig demenssjukdom (prioritet 4)
- Erbjud behandling med kolinesterashämmare (donepezil, galantamin och rivastigmin) mot kognitiva symtom till personer med mild till måttlig Alzheimers sjukdom (prioritet 2)
- Erbjud behandling med memantin mot kognitiva symtom till personer med måttlig till svår Alzheimers sjukdom (prioritet 3)
- Följ upp behandlingen i samband med inställning av dosen och därefter regelbundet, minst en gång per år, samt i samband med eventuell utsättning (prioritet 1)
- Socialtjänsten bör genomföra tidig social utredning (prioritet 1)
- Minst årligen bör Hälso- och sjukvården och socialtjänsten göra en medicinsk och social uppföljning av läkemedelsbehandling, kognition, funktions- och aktivitetsförmåga, allmäntillstånd, eventuella beteendeförändringar och beviljade biståndsinsatser (prioritet 1)



Vad är basal demensutredning?

Syftet med basal demensutredning är att fastställa om personen har en demenssjukdom eller om någon annan sjukdom eller bakomliggande orsak kan förklara symtomen.

Dessutom fastställs vilken typ av demenssjukdom det är, vilka funktions- och aktivitetsnedsättningar sjukdomen medför, vad som kan minska eller underlätta för dessa och vilken behandling som är lämplig. Man skapar också underlag för den fortsatta vårdplaneringen.

Ett teambaserat arbetssätt där olika professioner bidrar med sina bedömningar är väsentligt och underlättar för en bättre helhetsbild. Den sjukes och de anhörigas delaktighet i utredningsprocessen är också viktig och bör alltid vara en naturlig del i samverkansarbetet kring patienten.

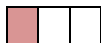
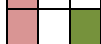
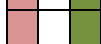


Vem gör vad när Anna besöker vårdcentralen?

NÄRSJUKVÅRD	SPECIALISTVÅRD	KOMMUN
<u>Basal demensutredning</u> Strukturerad anamnes Anhörigintervju Fysiskt och psykiskt tillstånd Kognitiva test (MMSE-SR, klocktest) Funktions- o aktivitetsförmåga CT-hjärna Blodstatus Vid misstanke: serologi för neuroborreliosis, HIV, neurosyfilis Längd och vikt (Svedem) Remiss från läkare	<u>Konsultation minnesmottagning</u>	<u>Patient med kommunal hälso- och sjukvård</u> Behjälplig i delar av utredningen efter remiss från läkare MMSE-SR, Anhörigintervju
<u>Diagnos</u> Muntlig och skriftlig information om utredningsresultat Ev erbjuda läkemedelsbehandling Körkort? Vapen? Vid samtycke information till kommunens demenssamordnare Vårdplanering, samverkan, behov av stödinsatser t ex dagverksamhet, avlösning, anhörigutbildning		Demenssamordnare informeras om demensdiagnos Vårdplanering, samverkan, behov av stödinsatser t ex dagverksamhet, avlösning, anhörigutbildning
<u>Hjälpmedel</u> Bedöma, informera och erbjuda kognitiva hjälpmedel		<u>Hjälpmedel</u> Bedöma, informera och erbjuda kognitiva hjälpmedel
<u>Remiss till minnesmottagningen:</u> Läkare skickar remiss till minnesmottagningen: Vid oklarheter om diagnos eller behandling efter basutredning. Vid demenssjukdom i tidigt skede och eller demensmisstanke hos yngre personer (>65 år) efter basutredning. För utredning av svårbehandlad BPSD	<u>Utvidgad demensutredning</u> (se avsnitt utvidgad utredning)	
<u>Uppföljning (minst årlig)</u> Medicinsk och social uppföljning av läkemedel, kognition, funktions- och aktivitetsförmåga, allmäntillstånd, eventuella beteendeförändringar, beviljade biståndsinsatser samt körkort Samverkan		<u>Uppföljning (minst årlig)</u> Medicinsk och social uppföljning av läkemedel, kognition, funktions- och aktivitetsförmåga, allmäntillstånd, eventuella beteendeförändringar och beviljade biståndsinsatser Samverkan
<u>Medverka i kvalitetsregister</u> Svenska Demensregistret (SveDem)		



Nyckelpersoner

	Läkare
	Demenssamordnare
	Sjuksköterska
	Arbetssterapeut

Stöddokument/Hjälpmedel

- **Anhörigintervju Ragnar Åstrands** mall för enhetligt användande använd t.ex. skalor och instrument på Svenskt demenscentrum.
Klicka på länken ovanför eller sök på "anhörigintervju" på www.demenscentrum.se
- **MMSE-SR**, för enhetligt användande använd t.ex. skalor och instrument på Svenskt demenscentrum.
Klicka på länken ovanför eller sök på "mmse-sr" på www.demenscentrum.se
- **Klocktest**, för enhetligt användande använd t.ex. skalor och instrument på Svenskt demenscentrum.
Klicka på länken ovanför eller sök på "klocktest" www.demenscentrum.se
- **Terapirekommendationer 2015**, Region Halland Läkemedelskommittén, kap 3 Demenssjukdomar
Klicka på länken eller sök på terapirekommendationer på www.regionhalland.se
- Formulär och manualer, Svenska demensregistret,
http://www.ucr.uu.se/svedem/index.php/dokument/cat_view/8-manualer-och-formulaer

Informationsmaterial/Kunskapsunderlag

- Kartläggningsinstrumentet Tidiga tecken, uppföljning av äldre personer med utvecklingsstörning. I kartläggningen bedöms bland annat kognitiva funktioner, praktiska och sociala färdigheter. <http://www.tidigatecken.se/material.html>
- Smart Vardag, Hjälpmedelscentrums hemsida, Region Halland, här kan man läsa t.ex. var man kan köpa smarta ting och länk till visningsmiljöer i länet
<http://www.regionhalland.se/sv/om-region-halland/1a-sidan/smart-vardag/>