Region Halland

Annas led - informationsöverföring

Hitta i dokumentet

Syfte
Bakgrund
Ansvar/omfattning
SBAR – SKR:s kommunikationsverktyg (övertaget av Löf)
Referensdokument
Uppdaterat från föregående version

Syfte

Dokumentet är framtaget och överenskommet inom den regionala samverkansstrukturen i Halland. Varje huvudman ansvarar för att rutinen fastställs i respektive huvudmans ledningssystem.

Syftet med rutinen är att vid misstanke om demens eller vid ställd demensdiagnos säkerställa att rätt information förs över mellan närsjukvård, specialistvård/Minnesmottagning och kommuner. Rutinen tydliggör också när informationsöverföring ska ske och vem som är ansvarig, så att ingen patient hamnar mellan ansvarområdena. Informationsöverföringen ligger också i linje med den nationella demensstrategin.

Bakgrund

Annas led - Hallands Vårdprogram för demens ligger till grund för informationsöverföringsrutinen. Rutinen är ett kompletterande dokument till Annas Led och följer samma uppställning.

Ansvar/omfattning

All informationsöverföring sker efter samtycke från patient.
I huvudsak är det demenssamordnare inom närsjukvård och kommun samt sjuksköterska på Minnesmottagningen som ansvarar för att rutinen för informationsöverföring följs. De kommunala rutinerna skiljer sig åt vilket kan påverka vem som ansvarar för att informera enligt rutinen.
Rutinen behandlar inte de interna rutinerna utan är övergripande för Region Halland och de halländska kommunerna.

Region Halland

NÄRSJUKVÅRD	SPECIALISTSJUKVÅRD MINNESMOTTAGNING	KOMMUN
Patienter, närstående och kommunens sjuksköterskor kan konsultera Närsjukvårdens demenssamordnare i frågor kring misstanke om demens, demensutredning, diagnostisering och behandling.	Minnesmottagningen finns för konsultation i frågor kring misstanke om demens, demensutredning, diagnostisering och behandling.	Patienter, närstående, närsjukvården och baspersonal i kommunen kan konsultera kommunens demenssamordnare i frågor kring demens. Det behövs ingen ställd diagnos eller biståndsbeslut.
Ansvarig för att kontakt sker är, om inget annat anges, närsjukvårdens demenssamordnare.	**Ansvarig för att kontakt sker är patientens kontaktsjuksköterska**	**Ansvarig för att kontakt sker är, om inget annat anges, kommunens demenssamordnare.**
		Vid misstanke om demens, hos person inskriven i hemsjukvården, kontaktar kommunens sjuksköterska eller demenssamordnare närsjukvården för initiering av demensutredning
Vid misstanke om demens skickas remiss till utsedd person i kommunen för att utföra delar av utredningen (MMSE-NR3, alt RUDAS-S, klocktest, anhörigintervju samt funktions-/aktivitetsbedömning), gällande patient med kommunal hälso- och sjukvård.		
		Remissvar på utredningsdelarna skickas till remitterande läkare i närsjukvården. Närsjukvårdens demenssamordnare informeras via Lifecare för kännedom.
Vid diagnostiserad demens kontaktas kommunens demenssamordnare via Lifecare SP för att etablera kontakter för framtida behov.		
		På begäran informeras närsjukvårdens demenssamordnare om beviljade insatser.
Remiss till Minnesmottagningen: - Demenssjukdom eller MCI (lindrig kognitiv störning) hos person i arbetsför ålder - MCI hos äldre med hög misstanke om demenssjukdom - Oklar diagnos efter utredning - Misstanke om ovanlig demenssjukdom - För utredning av svårbehandlad BPSD		
	Remissvar skickas till inremitterande läkare vid diagnos.	
	Remiss skickas till närsjukvårdens läkare samt meddelande i Lifecare SP till närsjukvårdens demenssamordnare vid avslut på Minnesmottagningen.	
	Kommunens demenssamordnare informeras för kännedom via Lifecare SP när demensdiagnos är ställd.	

Region Halland

SBAR – SKR:s kommunikationsverktyg (övertaget av Löf)

Vid kontakter, både skriftliga och muntliga, används lämpligen kommunikationsverktyget SBAR för att säkerställa att all viktig information överförs.

	Exempel:
S – Situation	Eget namn, titel, enhet. Anledning till kontakt: namn, personnummer, eventuell remiss…
B – Bakgrund	Boende, eventuella närstående (namn, telefonnummer), tidigare och nuvarande sjukdomar samt behandlingar av betydelse…
A – Aktuellt	Diagnos, medicinering, resultat på tester och prover, uppföljning, genomförandeplan…
R – Rekommendation	Behov gällande utredning, tester, kontakter, boende, hjälpmedel och verksamhet, önskningar, anhörigas behov…

Referensdokument

Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom - Socialstyrelsen

Annas led - Hallands vårdprogram för demens

Löf | SBAR (lof.se)

Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation - SBAR - Vårdhandboken (vardhandboken.se)

Uppdaterat från föregående version

2024-09-25

Förtydligat att det är demenssamordnare i kommun, närsjukvård eller Minnesmottagningen som ansvarar för att rutinen för informationsöverföring följs. RUDAS är tillagt som bedömningsinstrument. Informationsöverföringen/intyg av diagnos sker via Lifecare SP. De skriftliga intygen till biståndshandläggare stryks med hänvisning till informationsöverföringssystemen Lifecare SP och NPÖ.

Tidigare uppdateringar

2015-08-31 Införd i ledningssystemet. Uppdaterad och beslutad av taktisk grupp Äldre