

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

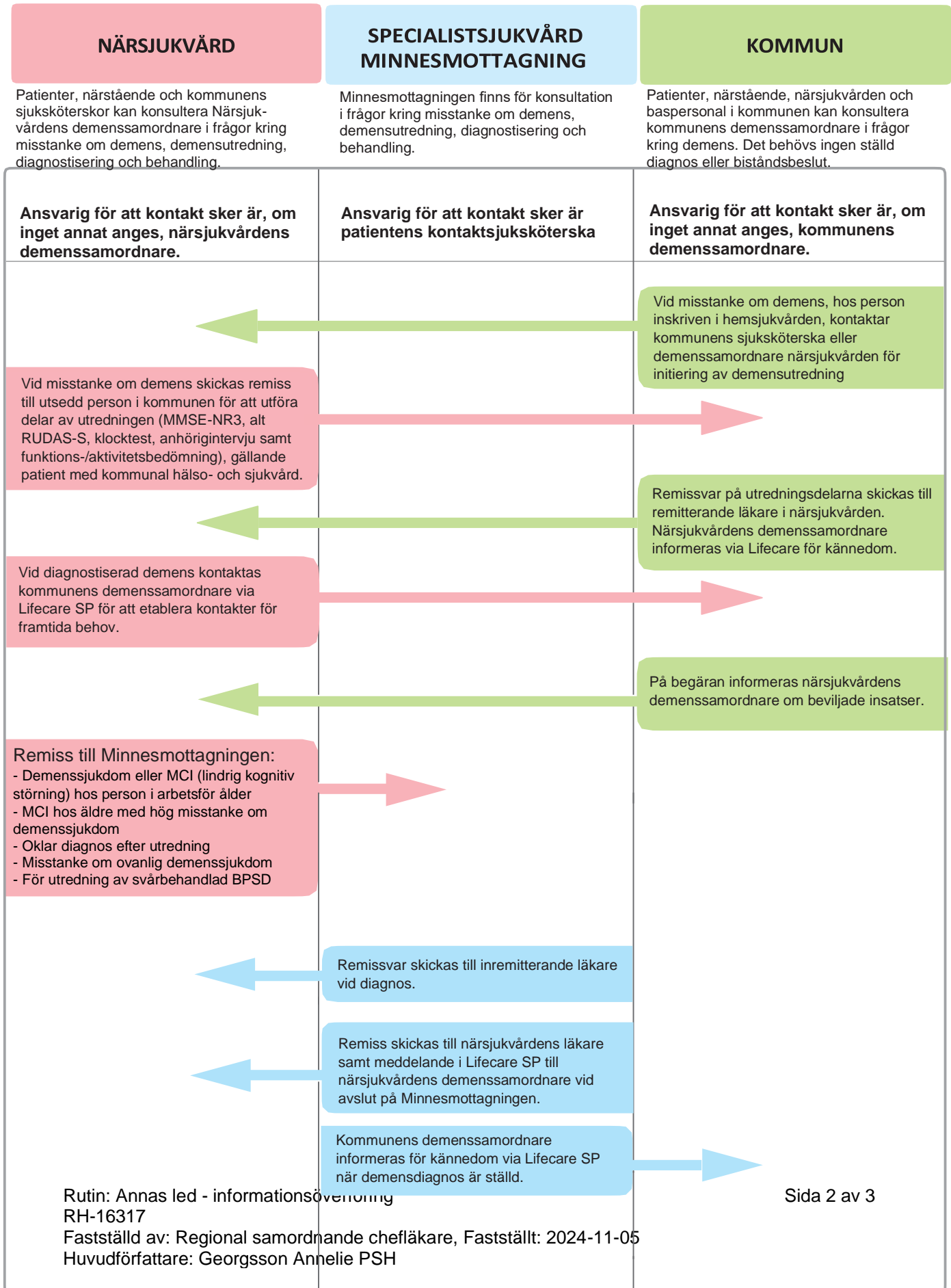
Hallands Vårdprogram för demens, [Annas led - regionhalland.se](https://regionhalland.se) ligger till grund för informationsöverföringsrutinen. Rutinen är ett kompletterande dokument till Annas Led och följer samma uppställning.

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.



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.

S – Situation	Exempel: 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, önsknings, anhörigas behov...

Referensdokument

[Nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom - Socialstyrelsen](#)

[Annas led - regionhalland.se](#)

[Löf | SBAR \(lof.se\)](#)

[Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation - SBAR - Vårdhandboken \(vardhandboken.se\)](#)

Uppdaterat från föregående version

2024-09-25

Förtydligt 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