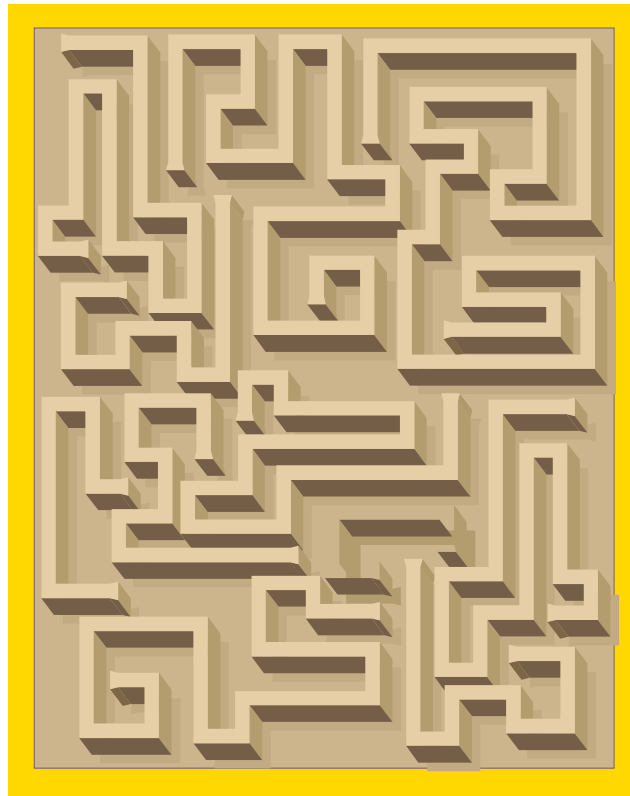


## Kognitiv utredning och uppföljning i primärvård, ordinärt boende "Västmanlandsmodellen"

*"Hur är det med tänket?"*



Västmanlandsmodellen, för oss som arbetar i minnesteam, är utarbetad i ett projekt i samarbete med Minnesmottagningen, Geriatriska kliniken, Västmanlands sjukhus Västerås.

# Utredning (symtom minst 6 månader innan demensdiagnos får ställas)

Minnsteamet består av läkare, minnessköterska och arbetsterapeut.

## Steg 1 – Vad är problemet?

- Checklista enligt samverkansdokumentet
- Senior Alert
- Läkareundersökning enligt samverkansdokument
- Läkemedelsgenomgång / DT-hjärna

*Vid misstanke om läkemedelsrelaterade problem eller andra risker bör man starta här, annars direkt steg 2.*

Tidig kontakt med kommunen i samråd patient/anhörig:  
Biståndshandläggare  
Anhörigstöd

## Steg 2 – hembesök av minnessköterska/arbetsterapeut

- Anamnes från patient och anhörig
- Omvårdnadsstatus enligt aktuellt journalmall
- Checklista och/eller Symtomenkät
- Arbetsterapeut
- Kort levnadsberättelse
- Blodprover
- MMSE-SR och klocktest
- Utesluta depression, skattning MADRS

**Bedömning:**

- Funktion/aktivitet
- Kognitiva test
- Behov hjälpmedel?

Samarbete med arbetsterapeut i kommunen för patient i hemsjukvård / korttidsplats  
Bedömning:  
• Funktion/aktivitet  
• Kognitiva test  
• Hjälpmedel

## Konsensusmöte minnsteamet:

- Genomgång / ev. kompletteringar / ev. blodprover
- Läkareundersökning enligt samverkansdokument
- Läkemedelsgenomgång / DT-hjärna

*Inte aktuellt vid start från steg 1.*

## Konsensusmöte minnsteamet:

- Samlad bedömning / ev. kompletteringar / strategi inför framtiden
- Diagnos/differentialdiagnos/ställningstagande remiss specialist

## Återbesök läkare och avslut minnesutredning

Genomgång av utredning och diagnos/differentialdiagnos/remiss

### **Vid demensdiagnos:**

- Aktuella läkemedel
- Ställningstagande till symtomlindrande läkemedel
- Åtgärder, se samverkansdokumentet (bilkörning, vapen, god man)
- Sjukdomsinformation patient och anhörig
- Uppföljningsplan för patienten

Tidig kontakt med kommunen i samråd patient/anhörig:  
Biståndshandläggare  
Anhörigstöd  
Demensansvarig

# Uppföljning – demensdiagnos

Minnesteamet består av läkare, minnessköterska och arbetsterapeut.

## Inom 1 månad från diagnos/behandlingsstart

- Stödjande samtal
- Uppföljning inför doshöjning symtomlindrande läkemedel
- Registrera i SveDem

Rapport till berörda i kommunen i samråd med patient och anhörig

## 6 månader efter diagnos/behandlingsstart

### Minnessköterska/arbetsterapeut

- MMSE-SR och klocktest
- Anhörig/vårdgivarrapport
- Senior Alert
- Effektutvärdering vid symtom lindrande läkemedel

### Arbetsterapeut

- Funktion/aktivitet
- Kongnitiva test
- Behov hjälpmedel?

### Konsensusmöte minnesteamet

- Samlad bedömning
- Ev. åtgärder: läkarbesök vid behov
- Uppföljning registreras i SveDem

Samarbete med arbetsterapeut i kommunen för patient i hemsjukvård / korttidsplats

- Funktion/aktivitet
- Kognitiva test
- Hjälpmedel

## 18 månader efter diagnos/behandlingsstart

### Årliga uppföljningar

### Minnessköterska/arbetsterapeut

- MMSE-SR och klocktest
- Anhörig/vårdgivarrapport
- Senior Alert
- Effektutvärdering vid symtomlindrande läkemedel

### Arbetsterapeut

- Funktion/aktivitet
- Kongnitiva test
- Behov hjälpmedel?

### Konsensusmöte minnesteamet

- Samlad bedömning
- Ev. åtgärder

### Återbesök hos familjeläkaren

- Uppföljning av diagnos och behandling

Uppföljning registreras i SveDem

Rapport till berörda i kommunen i samråd med patient och anhörig

Irene Berggren

*Projektledare 2010 – 2011*

*Demenssamordnare 2012 –*

E-post: [irene.berggren@ltv.se](mailto:irene.berggren@ltv.se)

*”När värdet för patienten  
får ett mervärde”*



LANDSTINGET  
VÄSTMANLAND

[www.ltv.se](http://www.ltv.se)