

# Arbetsflöde för kognitivsvikt

Eva Persson, distriktssköterska Söderhamn Din hälsocentral





## Dag 1

### **Vad**

Ärende aktualiseras för utredning

### **Utförs av**

Aktualiseras via telefonrådgivning av patient eller anhöriga , efter läkarbesök, demensteamet, hemtjänst, distriktssköterska, remiss från slutenvård, hemsjukvård mm



## Dag 1

### **VAD**

Ärendet inkommer till distriktssköterska som skickar internmeddelande till läkare att utfärda remiss för dator hjärna  
Ordinerar demensprover

### **Utförs av**

Distriktssköterska ordinerar prover och skickar meddelande till läkare som skriver DT remiss

**Inom 2-3 veckor**

## **Vad**

- Telsamtal / anhörigintervju
- Hembesök som innefattar:

Senior Alert, munhälsa

Enkel läkemedelsgenomgång, ev. Apodos

Vikt/längd

Eventuell aktivitetsbedömning

Allmänt samtal kring minnesproblematik som upplevs

Checklista om vardagliga funktioner, tillstånd

Checklista med frågor som grundar sig på SveDem

MMSE test (kognitiv test)

Blodprovstagning

Blodtryckskontroll

Samtycke för registrering SveDem och kontakt med demensteam

Ställningstagande till SIP

Eventuell kontakt med biståndshandläggare

## **Utförs av**

Distriktssköterska

---

Nära samarbete med Kommunens demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna träffar

---



Inom 2 månader

**Vad**

Övervakar när patienten varit på DT  
hjärna

**Utförs av**

Distriktssköterska

Tid för läkarbesök

---

Nära samarbete med Kommunens  
demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna  
träffar

---

**Så snar tid finns till  
läkare**

**Vad**

EKG i samband med läkarbesök  
Diagnossättning/Ev. behandling/  
Remiss minnesmottagningen

**Utförs av**

Läkare

**Efter läkarbesöket ansvarar distriktssköterska** för att se över diagnossättning, skicka hem info om diagnosen, registrering i SveDem, ev. kontakt demensteamet, sätts på väntelista

---

Nära samarbete med Kommunens  
demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna  
träffar

---



4 veckor efter  
läkarbesök

### **Vad**


Om insatt medicinsk behandling  
telefonuppföljning

### **Utförs av**

Läkare eller distriktsköterska

---

Nära samarbete med Kommunens  
demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna  
träffar





6 månader

## **Vad**


Om läkemedel satts in nytt MMSE test och eventuellt läkarbesök

## **Utförs av**

Distriktssköterska, ev. läkarkontakt

---

Nära samarbete med Kommunens demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna träffar







## Årskontroll 12 månader

### **Vad**

Årlig uppföljning av minnessvikt med prover, blodtryck, MMSE, Senior alert mm

### **Utfös av**

Distriktsköterska förbereder, till läkare för läkarbesök

---

Nära samarbete med Kommunens demensteam. Telefonkontakter. Regelbundna träffar

---