

# Arbetsätt vid demensutredning - Överföring av hemsjukvård

*Detta dokument har sammanställts av projektgruppen inom länsövergripande projekt för överföring av hemsjukvård i samarbete med representanter för kommuner och primärvård, ledningsansvarig läkare i Vårdvalet samt länssamordnare i länets demensnätverk och avser att tydliggöra ansvar efter överföring av hemsjukvård från landstinget Västernorrland till kommunerna i länet.*

### Definition:

En demensutredning går ut på att skilja demens från andra sjukdomar med liknande symtom samt vilken form av demens det rör sig om. Utredningens syfte är också att komma fram till vilken behandling, stöd och hjälp som patienten behöver.

### Demensutredningen syftar till

- Säker bedömning vad gäller om patienterna verkligen har utvecklat ett demenstillstånd (symtomdiagnos) och vilken sjukdom som ligger bakom (orsaksdiagnos)
- Information till patienten och de anhöriga om vad utredningen visat och vad diagnosen innebär
- Information om vilken behandling som finns och kan erbjudas
- Rådgivning om förhållningssätt och stödinsatser som kan ge de drabbade möjligheter att leva meningsfullt och tryggt trots funktionsnedsättning

### Ansvarsfördelning

Ansvar för basal demensutredning vilar på primärvården.

Läkaren har det medicinska ansvaret för utredning/ diagnossättning och att utredningen genomförs på ett adekvat sätt. Hembesök kan ske av vårdcentralens personal när det har ett mervärde för patientens vård, omsorg samt rehabilitering.

Utifrån tröskelprincipen medverkar kommunens hälso- och sjukvårdspersonal i utredningen genom bedömning av ADL och kognitiva funktioner samt övrig utredning enligt överenskommelse som en del i underlaget till läkarens medicinska bedömning /diagnossättning.

Man kan också komma överens om att kommunens personal genomför utvärdering av insatt behandling, enligt rutin i vårdprogram för demens.

Initiativet till demensutredning kan komma från patienten själv, närstående eller olika yrkeskategorier som finns kring patienten och samordnas lämpligen via hemsjukvårdens sjuksköterska som överrapporterar detta till vårdcentralen.

När ovanstående undersökningar har gjorts ska underlaget, samt resultatet av ev. andra prover och undersökningar som genomförts, sammanfattas av primärvårdens läkare. Läkaren fastställer eller utesluter demensdiagnos. Det är önskvärt att en demensdiagnos så långt möjligt specificeras, så att adekvat behandling kan erbjudas.

Oavsett om patienten är i behov av kommunal hälso och sjukvård/bistånd eller inte, ska kommunens demensstöd/samordnare kontaktas när demensdiagnos är satt, förutsatt att patienten givit sitt samtycke. Detta för att kunna erbjuda tidigt stöd, kognitiva hjälpmedel och utbildning. Tidig kontakt med kommunen är av vikt för att möjliggöra adekvata kommunala insatser.

Eventuell remiss till geriatrisk specialistkompetens sker enligt behandlingslinje för demens. Vägledande för samarbetet ska vara en obruten vårdkedja för personen med demenssjukdom. Nedan beskrivs arbetsflödet vid demensutredning.

