

Hjälpexter grundregistrering Primärvård

| Fråga | Hjälpext |
|---|---|
| Utredningsstart | |
| <i>Dessa datum används för att beräkna väntetid och utredningstid</i> | |
| Remissdatum eller kontaktdatum | Det datum då vårdgivaren kontaktats eller remissdatum. |
| Datum för påbörjad utredning | Det datum när personen första gången besökte mottagningen eller fick hembesök i samband med minnesutredning. Oberoende av yrkeskategori som träffade personen. |
| Bakgrundsinformation | |
| Boendeform | Servicehus registreras som ordinärt boende. "Särskilt boende, tillfälligt" kan vara till exempel växelvård och korttidsboende. |
| Hemtjänst i dagsläget | Gäller insats som kräver biståndsbeslut. Trygghetslarm registreras inte som hemtjänst. |
| Stöd enligt LSS i dagsläget | LSS är lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Innefattar stöd för personer < 65 år. |
| Kroppslängd i cm | Uppmätt utan skor. |
| Kroppsvikt | Uppmätt under den senaste månaden utan ytterkläder/kavaj och skor. |
| Ärftlighet | |
| <i>Känner personen till någon släkting vars glömska uppmärksammats som ett problem?</i> | |
| Första gradens biologiska släkting | Förälder, syskon, barn. Svara "Vet ej" endast om frågan inte ställts. |
| Andra gradens biologiska släkting | Mor- eller farförälder, förälders syskon, syskonbarn, halvsyskon. Svara "Vet ej" endast om frågan inte ställts. |
| Utredning | |
| <i>Undersökningar som använts till underlag för att sätta diagnos, oavsett var de har utförts</i> | |
| MMSE-SR | Svarsalternativet "ej testbar" används om det inte är etiskt försvarbart att utföra testet eller om personen inte medverkar. |
| MoCA | Kognitiv screeningtest som kan användas vid mild kognitiv störning. |
| RUDAS-S | Använd RUDAS-S när något av nedanstående kriterier uppfylls: * Vid utredning av personer med annan språklig och kulturell bakgrund * Vid utredning som görs med tolk * Vid utredning av personer med kortare skolgång (0-4 år) "radbrytning" Om inget kriterie är uppfyllt används alternativet "Ej aktuellt" |
| Klocktest | Svara "Ja" om klocktest genomförts, oavsett resultat. |
| Blodprover | Blodprover tagna i samband med demensutredning för att utesluta andra tillstånd som kan orsaka kognitiv svikt. |
| CT | Datortomografi av hjärnan. Ska registreras oavsett vem som utfört den, förutsatt att den ligger till grund för diagnos. Vid "Ja" är det möjligt men inte obligatoriskt att registrera visuell uppskattning av hjärnatrofi. |
| Valfritt: Medial temporallobatrofi, MTA | 0 1 2 3 4 |
| Valfritt: Global cortical atrofi, GCA | 0 1 2 3 |
| Valfritt: Fazekas vitsubstansgradering | 0 1 2 3 |
| Valfritt: Posterior/parietal atrofi, PA | 0 1 2 3 |
| MR | Magnetresonanstomografi av hjärnan. Ska registreras oavsett vem som utfört den, förutsatt att den ligger till grund för diagnos. Vid "Ja" är det möjligt men inte obligatoriskt att registrera visuell uppskattning av hjärnatrofi. |
| Valfritt: Medial temporallobatrofi, MTA | 0 1 2 3 4 |
| Valfritt: Global cortical atrofi, CGA | 0 1 2 3 |
| Valfritt: Fazekas vitsubstansgradering | 0 1 2 3 |
| Valfritt: Posterior/parietal atrofi, PA | 0 1 2 3 |
| FDG-PET | Undersökning med PET-kamera av regionalt glukosupptag i hjärnan |
| Isotopundersökning dopaminsystem | Undersökning med PET-kamera eller SPECT avseende hjärnans dopaminsystem |
| LP | Lumbalpunktion |
| Valfritt: T-Tau | |
| Valfritt: P-Tau | |
| Valfritt: Aβ 42 | |
| Valfritt: Aβ 42 / 40 | |
| EEG | Electroencefalografi |
| Arbetssterapeutisk bedömning | En arbetssterapeut har utfört bedömning, oberoende av vilken typ av bedömning |
| Funktions- och aktivitetsbedömning utförd med hjälp av I | Den strukturerade bedömningen har som målsättning att fånga förändringar i personens aktivitetsförmåga och bör därför sättas i relation till den tidigare aktivitetsnivån. Vidare är det viktigt att bedömningen är personcentrerad och anpassas efter demenssjukdomens olika stadier. Bedömningen sker med fördel i en miljö där personen är van att vistas. Validerade instrument som kan användas för bedömningen är till exempel ADL-taxonomin, CID (Cognitive Impairment in Daily Life) och AMPS (The Assessment of Motor and Process Skills). |
| Vid "ja" fällt bedömningsresultatvariabel ut: | |
| Bedömningsresultat | Normalt aktivitetsutförande – Inga eller få problem observeras i aktivitet. Lätt nedsättning av aktivitetsutförande – Fler problem observeras men personen själv kan lösa dem. Måttlig nedsättning av aktivitetsutförande – Fler problem observeras och resultatet blir inte som förväntat. Stor nedsättning av aktivitetsutförandet – Behöver hjälp av annan person för att starta upp/genomföra aktiviteten. |
| Fysioterapeutisk bedömning | Bedömning utförd av fysioterapeut. |
| Logopedisk bedömning | Bedömning av språklig förmåga utförd av logoped |
| Neuropsykologisk utredning | Neuropsykologisk utredning utförd av psykolog |

Diagnos

| | |
|----------------------------|--|
| Diagnosdatum | Datum när diagnosen meddelades personen |
| Kommentar om utredningstid | Om svarsalternativen "Patientens egna angelägenheter eller annan sjukdom har fördröjt utredningen mer än 30 dagar" eller "Utredningen utmynnade initialt inte i demensdiagnos men personen har fortsatt följs och nu fått diagnos" använts så kommer inte utredningstiden med i rapporter. |

Läkemedel

Läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med diagnosen (pågående och nyinsatta). Läkemedel vid behov räknas inte med.

Antal läkemedel som personen regelbundet behandlas m Läkemedel vid behov räknas inte med. Läkemedel som återfinns i FASS ska räknas in.

Kolinesterashämmare
NMDA-antagonist

Samtliga läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med diagnos.
Till exempel blodtrycksreglerande-, blodförtunnande-, blodfettssänkande läkemedel, diabetesläkemedel samt läkemedel vid kärlkramp.

Läkemedel vid vasculära riskfaktorer
Antidepressiva läkemedel
Antipsykosmedel
Ångstdämpande läkemedel
Sömnmedel
Analgetika

Körkort och skjutvapen

| | |
|---|--|
| Har överenskommelse slutits med personen om bilkörning? | Bedömning av lämplighet som bilförare har gjorts och diskuterats med personen. Svara även "Ja, har avrått från bilkörning" om personen har körkort, men inte kör bil längre. |
| Har personen skjutvapen? | Svara "Ja" vid bekräftat innehav eller misstanke om innehav |
| Är personen olämplig att inneha skjutvapen? | Riskerar personen att skada sig själv och andra eller att inte följa regler för förvaring av vapen? |

Initiativ till stödinsatser av utredande enhet

| | |
|--|--|
| Personen har erbjudits stöd | Stöd kan vara stödsamtal, stödgrupp eller utbildning. Svara även "Ja" om du initierar kontakt med en annan betattning inom kommunen, t ex demenssjuksköterska, och det finns fastställda rutiner att han/hon vidarebefordrar informationen till biståndshandläggaren. |
| Kontakt med biståndshandläggare | |
| Kontakt med demenssjuksköterska eller annan samordnare | Svara "Ja" om enheten har kontaktat eller lämnat kontaktuppgifter till demenssjuksköterska eller annan samordningsfunktion. Med demenssjuksköterska avses en sjuksköterska som främst har till uppgift att fungera som samordnare, utbildare och kontaktsköterska för vård och/eller omsorg av personer med demenssjukdom, och som har tydligt avsatt tid för detta. Med annan samordningsfunktion avses personal med annan utbildning/titel än demenssjuksköterska men med likartade arbetsuppgifter |
| Insatser av kurator | Avser stöd till personen med demenssjukdom |
| Kognitiva hjälpmedel har erbjudits | Hjälpmedel som ger stöd för att minnas till exempel datum, veckodag och tid på dygnet samt påminner om viktiga tider, t ex om att ta läkemedel. |
| Stöd till anhöriga | Stödet till anhöriga kan t ex vara stödsamtal, utbildning eller skriftlig information om var de kan vända sig för att få stöd. |
| Samordnad individuell plan (SIP) | En SIP ska upprättas tillsammans med berörd person om insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas. |