

Hjälptexter uppföljningsregistrering Primärvård

Fråga	Hjälptext
Uppföljning	
Datum för uppföljning	Uppföljning bör ske minst en gång per år i enlighet med Socialstyrelsens nationella riktlinjer. Servicehus registreras som ordinärt boende. "Särskilt boende, tillfälligt" kan vara till exempel växelvård eller korttidsboende.
Boendeform	
Hemtjänst i dagsläget Stöd enligt LSS i dagsläget	Gäller insats som kräver biståndsbeslut. Trygghetslarm registreras inte som hemtjänst. LSS är lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade. Innefattar stöd för personer under 65 år. Uppmätt utan skor. Uppmätt under den senaste månaden utan ytterkläder/kavaj och skor.
Kroppslängd i cm Kroppsvikt	
Kognitiv bedömning	
MMSE-SR MoCA	Svarsalternativet "Ej testbar" används om det inte är etiskt försvarbart att utföra testet eller om personen inte medverkar Kognitiv screeningtest som kan användas vid mild kognitiv störning. 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)
RUDAS-S	Om inget kriterie är uppfyllt används alternativet "Ej aktuellt".
Global bedömning	Bedömning av kognition, ADL och/eller BPSD symtom jämfört med vid diagnos eller föregående uppföljning.
Diagnos	
Ändring av demensdiagnos Diagnosdatum	Fyll i här om demensdiagnosen har ändrats sedan föregående registrering. Datum då den nya diagnosen meddelades personen.
Läkemedel	
<i>Läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med uppföljningen (pågående och nyinsatta). Läkemedel vid behov räknas inte med.</i>	
Antal läkemedel som personen regelbundet behandlas med	Samtliga läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med uppföljningen. Läkemedel vid behov räknas inte med. Läkemedel som återfinns i FASS ska räknas in.
Kolinesterashämmare NMDA-antagonist	
Läkemedel vid vasculära riskfaktorer	Till exempel blodtrycksreglerande-, blodförtunnande-, blodfettssänkande läkemedel, diabetesläkemedel samt läkemedel vid kärlkramp.
Antidepressiva läkemedel Antipsykosmedel Ångstdämpande läkemedel Sömnmedel Analgetika	
Körkort och skjutvapen	
Har personen körkort?	
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?
Erhållna stödinsatser	
Personen har fått det stöd som önskats	Stöd kan vara stödsamtal, stödgrupp eller utbildning. Svara "Ja" om kontakt etablerats med 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 Hjälpmiddel 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 kan vara till exempel stödsamtal, utbildning eller liknande. En SIP ska upprättas tillsammans med berörd person om insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård behöver samordnas.
Kontakt har etablerats med demenssjuksköterska eller annan samordningsfunktion	
Erhållit kognitiva hjälpmedel	
Anhöriga har fått stöd	
Samordnad individuell plan (SIP)	
Neuropatologi	
Har värdet av neuropatologi diskuterats?	Har möjligheterna till uppföljande diagnostik genom en neuropatologisk undersökning av hjärnan efter döden diskuterats med personen med demenssjukdom/anhöriga?