

## **Roger Nylén svar på frågor från chatten på SveDems årliga möte!**

### **Arbetar du heltid med minnesutredningar/uppföljningar?**

#### **Hur mycket tid har du avsatt för ditt arbete Roger?**

- Som det oftast är varierar arbetet på en hälsocentral. Procentuellt har mitt arbete pendlat mellan 100% till 50%. Olika veckor, olika månader. Det viktiga är att man får tid avsatt, det tar tid göra en bra utredning.

### **Gör du hembesök?**

- Förr gjorde jag hembesök också, men under Pandemin, nej. Men, å andra sidan har jag varje vecka möte med kommunens demenssköterska som bistår med uppföljande tester eller kan göra vissa tester och anh intervju i hemmet till oss. Vi hjälps åt.

### **Vilka kognitiva hjälpmedel förskriver du oftast?**

- Jag har förskrivningsrätt för både inkontinens som hjälpmedel och kan förbereda för apodos. Det finns mängder med hjälpmedel, men många har ändrats till att inte vara hjälpmedel längre. Jag brukar säga att inte krångla till det. Se vad som hjälper vardagsmässigt. Ge tips om att kryssa över dagens datum på en väggkalender. Skriv dagbok så ser du varje kväll vad du gjort och för in vad som ska göras imorgon och stryk över dagens datum. Jag brukar be anhöriga köpa en typ svarta tavlan med magnet, enkel med lådor längst ned, från nån leksaks affär. Den kan användas att sätta upp när ska på hälsocentralen igen, ha räkningarna i ett fack, skriva tider för dagverksamhet mm. Bredvid den hänger väggلمانacka. Gör det enkelt och praktiskt. En vanlig mobil idag har minneskalender, memo, som påminner om man lägger in något. Man behöver inte köpa ny. Samma gäller fjärrkontroll till TV, finns enkla från Elgiganten. Ha lyset tänd på toaletten så när de vaknar på natten går de dit det är tänd. Byt ut till färgad toaletsits. Spisvakt är bra. Det är lätt för oss att föra in saker i folks hem, för vi vet och tror detta blir bra. Men de ska använda dem också och vanans makt och fria viljan kan göra att de inte tar till sig det nya.

### **Genomför inte någon arbetsterapeut en funktions- och aktivitetsbedömningen under utredningen?**

#### **Vilken typ av aktivitetsbedömning utför arbetsterapeuten?**

- Var har en tid varit utan arbetsterapeut, så då har detta uteblivit under den perioden. Men nu är en anställd. Skulle vilja slå ett slag om HSV uppdrag till kommunens AT som då kan göra detta i hemmet. Så gör vi ibland när det finns behov. Man behöver inte göra det med alla.

### **Får kommunens demenssjuksköterska göra hembesök innan patienten är inskriven inom kommunen. men SoL eller HSL insatser**

- Ja, absolut. Så måste det få fungera. Läkare ska kunna skriva remiss t o m. Så gör vi!

### **Om man sätter diagnos demens UNS, hur tänker ni då kring insättning av läkemedelsbehandling?**

#### **Vilken information ges till patient och anhöriga vid den diagnosen?**

- Ingen bra diagnos, inte heller ospec demens är en bra diagnos. Vi tänker oss att det kan vara Vaskulär eller Alzheimers, men ännu oklart. Om vi anar Alzheimers kan vi sätta in kolinestrashämmare och prova. Viktiga är ju att följa upp att det har effekt.

### **Har du någon fråga kring munhälsan? Har du någon samverkan med tandvården?**

- Den finns alltid med i samtal om hälsan. Jag tittar och iakttar. Jag pratar ibland med anhöriga eller förvaltare att boka tid till tandhygienist och optiker.

**initierar du levnadsberättelse någon gång?**

- Nej, tyvärr. Jobba med det förr i kommuner jag jobbat med. Skapa sådana själv för 30 år sedan. Men jobbar vi personcentrerat ska även en hälsocentral kunna bidra med delar i en sådan. Däremot, de frågor jag inleder med hur de mår och har det i sitt hem, alla anhöriga, mamma , pappa, syskon, barn, jobb, hur länge de gått skola, fritidsintressen mm mm så finns hos oss i vår utredning en bra info som Dsk i kommunen kan läsa via NPÖ. Jag vet att de läser

**Om patienten inte har några insatser från kommunen får då demenssköterskan göra hembesök?**

- Ja, det gör de. De flaggar till mig eller ber anhöriga ringa mig.

**Har ni en specifik läkare eller används alla läkare på hälsocentralen?**

- Ja, det är det som är bidragande till gott resultat och att vara effektiv. Jag får mandatet ta dessa pat till mig för att jag har en doktor som jag kan konsultera med mitt i utredningen eller när jag är klar. Vi är enade som team och hjälps åt tolka prover som röntgen svar och vad hela utredningen utmynnat i. Framförallt att doktorn läser mina iakttagelser och min bedömning. Att ha tillit till varandras profession.  
Men kommer någon annan doktor med en lapp till mig att minnesutreda bollar jag alltid tillbaka till den doktorn då denne redan träffat pat.