

## Hjälpertexter grundregistrering Primärvård

## Fråga

## Hjälpertext

## Utredningsstart

Dessa datum används för att beräkna väntetid och utredningstid

Remissdatum eller kontaktdatum	Det datum då vårdgivaren kontaktats eller remissdatum. Alternativet "Okänt datum" ska endast användas om tillgång till datum saknas.
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. Alternativet "Okänt datum" ska endast användas om tillgång till datum saknas.
Kommentar till väntetid: Väntetid enligt plan; Patienten har erbjudits tid inom 30 dagar men själv skjutit upp utredningsstart; Enheten har inte haft möjlighet att erbjuda en tid inom 30 dagar.	Om svarsalternativet "patienten har erbjudits tid inom 30 dagar men själv skjutit upp utredningsstart" använts så kommer inte utredningstiden med i resultatrapporter.

## 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

Känner personen till någon släkting vars glömska uppmärksamats som ett problem?

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

Undersökningar som använts till underlag för att sätta diagnos, oavsett var de har utförts

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	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" fälls bedömningsresultatvariabel samt fråga om arbetsterapeut ut:	
Bedömningsresultat	Normalt aktivitetsutförande – Inga eller få problem observeras i aktivitet. Lätt nedsättning av aktivitetsutförande – Fler problem observeras men personen själv kan lösa dem. Mätlig 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.

En arbetsterapeut har utfört en strukturerad aktivitetsbe	Ja eller Nej
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.*

Samtliga läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med diagnos.

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

Kolinesterashämmare  
NMDA-antagonist

Till exempel blodtrycksreglerande-, blodförtunnande-, blodfettssänkande läkemedel, diabetesläkemedel samt läkemedel vid kärilkramp.

Läkemedel vid vaskulära 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 befattning inom kommunen, t ex demenssjuksköterska, och det finns fastställda rutiner att han/hon vidarebefordrar informationen till biståndshandläggaren.
Kontakt med biståndshandläggare	Svara "Ja" om personen har kontaktat eller har fått 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.
Kontakt med demenssjuksköterska eller annan samordningsfunktion	Med annan samordningsfunktion avses personal med annan utbildning/titel än demenssjuksköterska men med likartade arbetsuppgifter. Demenssjuksköterskan eller demenssamordnaren är en nyckelperson i det kommunala eller regiongemensamma demensteamet.
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.