

Hjälpexter grundregistrering Specialistvård

Fråga

Hjälpext

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 eller 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 under 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 uppmärksammats 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)

Klocktest

"radbrytning" Om inget kriterie är uppfyllt används alternativet "Ej aktuellt".

Bloodprover

Svara "Ja" om klocktest genomförts, oavsett resultat.

CT

Bloodprover tagna i samband med demensutredning för att utesluta andra tillstånd som kan orsaka kognitiv svikt.

Valfritt: Medial temporallobatrofi, MTA

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: Global cortical atrofi, GCA

0 1 2 3 4

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, GCA

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

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 bedömningsinstrument

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 personcenterad 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 arbetssterapeut 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 aktivitetsutförande – Behöver hjälp av annan person för att starta upp/genomföra aktiviteten.

En arbetssterapeut har utfört en strukturerad aktivitetsbedömning

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

Diagnos	Vid ospecificerad vaskulär demens, välj Vaskulär demens och diagnoskod F01.9. Vid Downs syndrom: välj "Övrig" och tilläggskod "Q90".
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. Information om läkemedel finns på Fass.se

Antal läkemedel som personen regelbundet behandlas med

Samtliga läkemedel som personen behandlas med efter att eventuella justeringar gjorts i samband med diagnos. Läkemedel vid behov räknas inte med. Läkemedel som återfinns i FASS ska räknas in.

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 Kontakt med demenssjuksköterska eller annan samordningsfunktion	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. 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	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 till anhöriga	Stödet till anhöriga kan t ex vara stödsamtal, utbildning eller skriftlig information om var de kan vända sig för att få stöd.