

Hjälptexter grundregistrering Specialistvård

Fråga

Utredningsstart

Dessa datum används för att beräkna väntetid och utredningstid

Remissdatum eller kontaktdatum

Datum för påbörjad utredning

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.

Bakgrundsinformation

Boendeform

Hemtjänst i dagsläget

Stöd enligt LSS i dagsläget

Kroppslängd i cm

Kroppsvikt

Ärftlighet

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

Första gradens biologiska släkting

Andra gradens biologiska släkting

Det datum då vårdgivaren kontaktats eller remissdatum. Alternativet "Okänt datum" ska endast användas om tillgång till datum saknas.

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.

Om svarsalternativet "patienten har erbjudits tid inom 30 dagar men själv skjutit upp utredningsstart" använts så kommer inte utredningstiden med i resultatrapporter.

Servicehus registreras som ordinärt boende. "Särskilt boende, tillfälligt" kan vara till exempel växelvärd eller korttidsboende.

Gäller insats som kräver biståndsbeslut. Trygghetsalarm 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.

Förälder, syskon, barn. Svara "Vet ej" endast om frågan inte ställts.

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

MoCA

RUDAS-S

Klocktest

Blodprover

CT

Valfritt: Medial temporallobatrofi, MTA

Valfritt: Global cortical atrofi, GCA

vitsubstansgradering 0 1 2 3

Valfritt: Posterior/parietal atrofi, PA

MR

Valfritt: Medial temporallobatrofi, MTA

Valfritt: Global cortical atrofi, GCA

Valfritt: Fazekas vitsubstansgradering

Valfritt: Posterior/parietal atrofi, PA

FDG-PET

Isotopundersökning dopaminsystem

Valfritt: T-Tau

Valfritt: P-Tau

Valfritt: Aβ 42

Valfritt: Aβ 42 / 40

EEG

Arbets terapeutisk bedömning

Funktions- och aktivitetsbedömning utförd med hjälp av 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 arbetsterapeut ut:

Bedömningsresultat

En arbetsterapeut har utfört en strukturerad aktivitetsbedömning

Fysioterapeutisk bedömning

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)

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

Svara "Ja" om klocktest genomförts, oavsett resultat.

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

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.

0 1 2 3 4

0 1 2 3 Valfritt: Fazekas

0 1 2 3

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.

0 1 2 3 4

0 1 2 3

0 1 2 3

0 1 2 3

Undersökning med PET-kamera av regionalt glukosupptag i hjärnan

Undersökning med PET-kamera eller SPECT avseende hjärnans dopaminsystem

Electroencefalografi.

En arbetsterapeut har utfört bedömning, oberoende av vilken typ av bedömning.

Den strukturerade bedömningen har som målsättning att fånga förändringar i personens aktivitetsförmåga och bör därför sättas i bedömningsinstrument

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).

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.

Ja eller Nej

Bedömning utförd av fysioterapeut.

Logopedisk bedömning av psykolog.	Bedömning av språklig förmåga utförd av logoped.	Neuropsykologisk utredning	Neuropsykologisk utredning utförd
-----------------------------------	--	----------------------------	-----------------------------------

Diagnos

Vid ospecificerad vaskulär demens, välj Vaskulär demens och diagnoskod F01.9. Vid Downs syndrom: välj "Övrig" och tilläggskod "Q90".

Vid Lindrig kognitiv störning F06.7 utan tilläggskod välj ospecificerad/ingen tilläggskod)

Datum när diagnosen meddelades personen

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 följts 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

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

Körkort och skjutvapen

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.

Svara "Ja" vid bekräftat innehav eller misstanke om innehav.

Riskerar personen att skada sig själv och andra eller att inte följa regler för förvaring av vapen?

Initiativ till stödinsatser av utredande enhet

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.

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.

Avser stöd till personen med demenssjukdom.

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.

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

Vården har ansvar för att barn och unga får information och stöd som är anpassat efter deras ålder och situation.