Process för patient med demenssymtom, reviderad 2020-04-21

Remiss från annan vårdgivare

Patienten söker själv, eller via ombud

1. Läkarbesök
Patientansvarig läkare initierar och påbörjar utredning enligt "Vårdprogram för basal kognitiv utredning – Östergötland"

Personer som omfattas av Tidiga tecken enligt särskild rutin; uteslutande av annan sjukdom på VC och vid kvarstående misstanke om demens ska remiss skrivas till Minnesmottagningen.

Personer med F-nummer, Region Östergötland ansvarar för hela utredningen.

2. Vårdbegäran kognitiv testning och symtomenkät skrivs i Cosmic, skrivs ut och skickas till kommunens hemsjukvård

3. Arbetsterapeut/ sjuksköterska kontaktar patienten och bokar tid för hembesök

4. Hembesök, utredning av sjuksköterska och arbetsterapeut – länk hemsidan utredning

5. Remissvar gällande utredningen i hemsjukvården skickas till sekreterare på VC

6. Läkare tar ställning till diagnos samt om utredningen är klar eller ska kompletteras.
Ställningstagande angående remiss till Minnesmottagningen för utvidgad utredning.

Remiss för utvidgad utredning till Minnesmottagningen vid komplex symtombild, yngre patient samt snabb progress av symtom.

7. Läkarbesök
Patient/anhörig meddelas diagnos. Överlämna skriftlig information om diagnos, läkemedel, informationsträff länk hemsidan utredning

8. Läkare återkopplar till hemsjukvården enligt "återkoppling kommunsjuksköterska" och SveDem

9. Uppföljning:
Sjuksköterska telefonkontakt inom 2 - 4 veckor efter diagnos. Boka uppföljningsbesök inom 3 månader efter diagnos. Om samtycke finns gör grundregistrering i SveDem – checklista

Sjuksköterska/arbetsterapeut/biståndshandläggare gör hembesök efter 3 mån. Därefter årliga uppföljningar - checklista

Läkarbesök årligen inklusive läkemedelsgenomgång

Anhörigstöd

Processen ingår i VPP demens västra Östergötland framtagen 2014-01-20