

Ansvarig

Hälsa- och sjukvårdsspecialist

Upprättad den

2021-11-23

Upprättad av

Ann Ögge, Barbro Carlsson,
Marita Brandberg, Louise Andersson,
Geraldin Lang, Emma Andersson,
Lina Carlsson Byttner, Gunilla Liljegren

Reviderad den

Ange datum.

Samverkansrutin för arbetssätt, Kognitiv rond

Samverkansparter

Samverkansparter i denna rutin är vård- och omsorgsverksamheten i Vellinge kommun, kommunens leverantörer inom vård- och omsorg, Näsets läkargrupp och Vellinge vårdcentral.

Beslutsfattare om arbetssätt och rutin är Lokal samverkansgrupp HS-avtal.

Bakgrund

Vellinge kommun med samverkansparter beslutade 2018 att delta i Region Skånes samverkansprojekt för jämlik demensvård.

Tänkbara områden identifierades och två av områdena utvecklades vidare, Kognitiv rond och Tidig upptäckt.

Syfte

Påskyndar diagnosställning, erbjuda adekvat behandling, stöd, hjälp samt öka möjlighet till att bo kvar i ordinärt boende.

Samverkan kring kognitiv rond sker i två steg, *Samverkansträff inför kognitiv rond* och *Kognitiv rond*.

Målgrupp

- Personer i ordinärt boende i kommunen med tecken på kognitiv svikt som inte har någon demensdiagnos och/eller där utredning av kognitiv svikt pågår.
- Personer i ordinärt boende i kommunen med känd demensdiagnos, har insatser från kommunen men situationen har förändrats ex. BPSD. Är i behov av andra åtgärder.
- Behov av läkemedelsutvärdering.

Samverkan och ansvarsfördelning

Samverkansträff *inför* kognitiv rond genomförs varannan vecka. Representanter i gruppen är:

- Hemsjukvård: demenssjuksköterska och Silviasyster
- Vellinge vårdcentral: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning
- Näsets läkargrupp: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning
- Vellinge kommun: biståndshandläggare vid behov

Vid dessa ronder sammanställs och förbereds ärende inför den kognitiva ronden, hembesök bokas, samtal kring anhörigstöd och anhörigutbildning, identifierade behov exempelvis avlastning osv.

Kognitiv rond genomförs var 6:e vecka. Representanter i gruppen är:

- Hemsjukvård: demenssjuksköterska, Silviasyster, arbetsterapeut och fysioterapeut.
- Vellinge vårdcentral: sjuksköterska Äldremottagning, arbetsterapeut och läkare
- Näsets läkargrupp: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning, arbetsterapeut och läkare
- Vellinge kommun: biståndshandläggare

På dessa ronder samtalas bl a om diagnossättning, behandling, BPSD-symtom, uppföljning av ärenden, exempelvis boka ny läkartid, demenssjuksköterska ska kopplas in, remiss ska skrivas till hemsjukvården, minneskliniken osv.

I de fall läkare själv diagnostiserar patienter skickas resultatet till Kognitiv rond samt läkaren inhämtar samtycke för kontakt med kommunen.

Arbetslista med namnet; Samverkan demens finns i Procapita gemensam för myndighet och utförare med aktuella ärenden inför ronden. Under Rubrik i arbetslistan ska inkomna ärenden märkas med namn på den person som lägger till ärendet.

Stöd finns att få från minneskliniken, SUS, Malmö, vid den Kognitiva ronden. De har telefontid samtidigt som Kognitiv rond har möte.

Vid ovanliga och osäkra diagnoser skickas remiss till Minneskliniken.

För att ta upp ett patientärende ska samtycke för informationsöverföring vara inhämtat. Det ansvaret åligger den personal som tar upp ärendet.

Uppföljning

Parametrar och statistik att följa upp årligen av primärvården och delge den lokala samverkansgruppen:

- Hur många patienter har diagnostiserats med kognitiv sjukdom av primärvården jämfört med tidigare år?
- Hur många remisser har gått till specialistklinik jämfört med tidigare år?

- Har andelen som söker sjukvård inom denna grupp minskat jämfört med tidigare år?

Uppföljning av rutin ska ske årligen. Det är vårdcentralernas ansvar att ta fram statistik, de har tillgång till regionens data.