

**Ansvarig**

Hälso- 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**

2024-11-01

## 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, Vellinge vårdcentral och Cario vårdcentral.

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

### Bakgrund

Vellinge kommun med samverkansparter har ett implementerat arbetssätt för Kognitiv rond som har följsamhet till nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom.

### Syfte

Påskynda diagnosättning, underlätta bedömningar som kräver flera perspektiv eller kompetenser, erbjuda adekvat behandling, stöd, hjälp samt öka möjlighet till att bo kvar i ordinärt boende.

Följsamhet till Nära Vård och utveckling av teamarbete och arbetssätt kring patienter med kognitiv svikt.

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 för patienter med kognitiv svikt med eller utan hemsjukvård.

### **Samverkan och ansvarsfördelning**

*Samverkansträff* genomförs vid behov och då digitalt innan den kognitiva rondan och respektive yrkesgrupp ska vara förberedda.

Representanter i gruppen är:

- Hemsjukvård: multiprofessionellt kognitivt team.  
Teamet består av arbetsterapeut, Silviasyster och specialistsjuksköterska.
- Vellinge vårdcentral: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning
- Näsets läkargrupp: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning.
- Capio vårdcentral: sjuksköterska/ specialistsjuksköterska Äldremottagning.
- Vellinge kommun: biståndshandläggare vid behov

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

*Kognitiv rond* genomförs var 6:e vecka och kan med fördel genomföras digitalt. Finns inga patienter ställs mötet in. Uppkommer ett akut ärende hanteras det och SIP genomförs.

Representanter i gruppen är:

- Hemsjukvård: multiprofessionellt kognitivt team  
Teamet består av arbetsterapeut, Silviasyster och specialistsjuksköterska
- Vellinge vårdcentral: sjuksköterska/specialistsjuksköterska Äldremottagning och läkare
- Näsets läkargrupp: sjuksköterska/specialistsjuksköterska Äldremottagning, arbetsterapeut (vid behov) och läkare
- Capio vårdcentral: sjuksköterska Äldremottagning och läkare
- Vellinge kommun: biståndshandläggare

På dessa ronder samtalas bl a om diagnossättning, behandling, BPSD-symtom, uppföljning av ärenden, exempelvis boka ny läkartid, multiprofessionellt kognitivt team 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.

Stöd finns att få från minneskliniken, SUS, Malmö, vid den Kognitiva rondan. 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**

Statistik tas fram via Region Skånes kvalitetsindikatorer ”*Patienter med demensdiagnos*” som ger en översikt över patienter med diagnostiserade demensdiagnoser på respektive vårdcentral.

Primärvården ansvarar för framtagande av statistik till möte i lokal samarbetsgrupp 2 gånger/år, juni och december.