

Ansvar och samverkan vid uppföljning av demenssjukdom i ordinärt boende

Förvaltning: Vård- och omsorgsförvaltningen

Dokumenttyp: Direktiv inom Hälso- och sjukvård

Dokumentansvarig: Enhet Strategisk hälso- och sjukvård

Dokumentnamn: Ansvar och samverkan vid uppföljning av demenssjukdom i ordinärt boende

Utfärdad: 2024

Reviderad:

Dnr: VÄN 2024-805

Innehåll

Ansvar och samverkan	2
Uppföljningsbesök	3
Dokumentation	3
Avslut	3

Ansvar och samverkan

Demenscenter har huvudansvar och är mottagare av vårdbegäran gällande årlig uppföljning av demenssjukdom för patienter i ordinärt boende. Uppföljning sker enligt Nationella riktlinjer och gemensamt [vårdprocessprogram](#) sex månader efter diagnos samt därefter årligen. Demenscenter ansvarar för att initiera samverkan med aktuella aktörer som är involverade i patientens vård och omsorg.

Uppföljningar av patienter som har hemsjukvård genomförs i samverkan mellan Demenscenter och patientansvarig sjuksköterska (PAS) i hemsjukvården. Samverkan med andra aktörer bör även ske om patienten har hemtjänst, dagverksamhet, växelvård. Det innebär att både inhämta information inför uppföljning samt att lämna information utifrån vad som framkommit vid uppföljning. Det är viktigt att patienten samtycker till informationsöverföring och att samtycke finns dokumenterat i Treserva.

Samverkan bör även ske om patienten har insatser från regionen, exempelvis vårdcentralens äldremottagning. Om biståndsbedömare efterfrågar skriftlig information efter uppföljning skickar Demenscenter detta via Treservas meddelandefunktion. Viktigt att det tydligt framgår när uppföljningen genomfördes.

Uppföljningsbesök

Demenscenter kontakter anhörig och/eller patient inför uppföljning och bokar tid för uppföljningsbesök. Anhöriga bör närvara i så stor utsträckning som möjligt. Om patienten har hemsjukvård kontaktas PAS. Har patienten hemtjänst kontaktas även patientens fasta omsorgskontakt. Inför varje uppföljning behövs en dialog om vilka aktörer som ska delta vid uppföljningsbesöket. Demenscenter bokar tolk vid behov.

Vid uppföljningsbesöket används "[Checklista för årlig uppföljning](#)". Demenscenter ansvarar för att ta med medicintekniska produkter, informationsmaterial och annat material som behövs vid uppföljningsbesöket.

Dokumentation

Uppföljning dokumenteras av deltagande aktörer i Treserva.

Avslut

Demenscenters ansvar för uppföljning avslutas då patienten flyttar till vårdboende eller till en annan kommun. Demenscenter ansvarar i dessa fall för överrapportering till mottagande aktörer samt att informera ansvarig läkare med ett skriftligt remissvar.