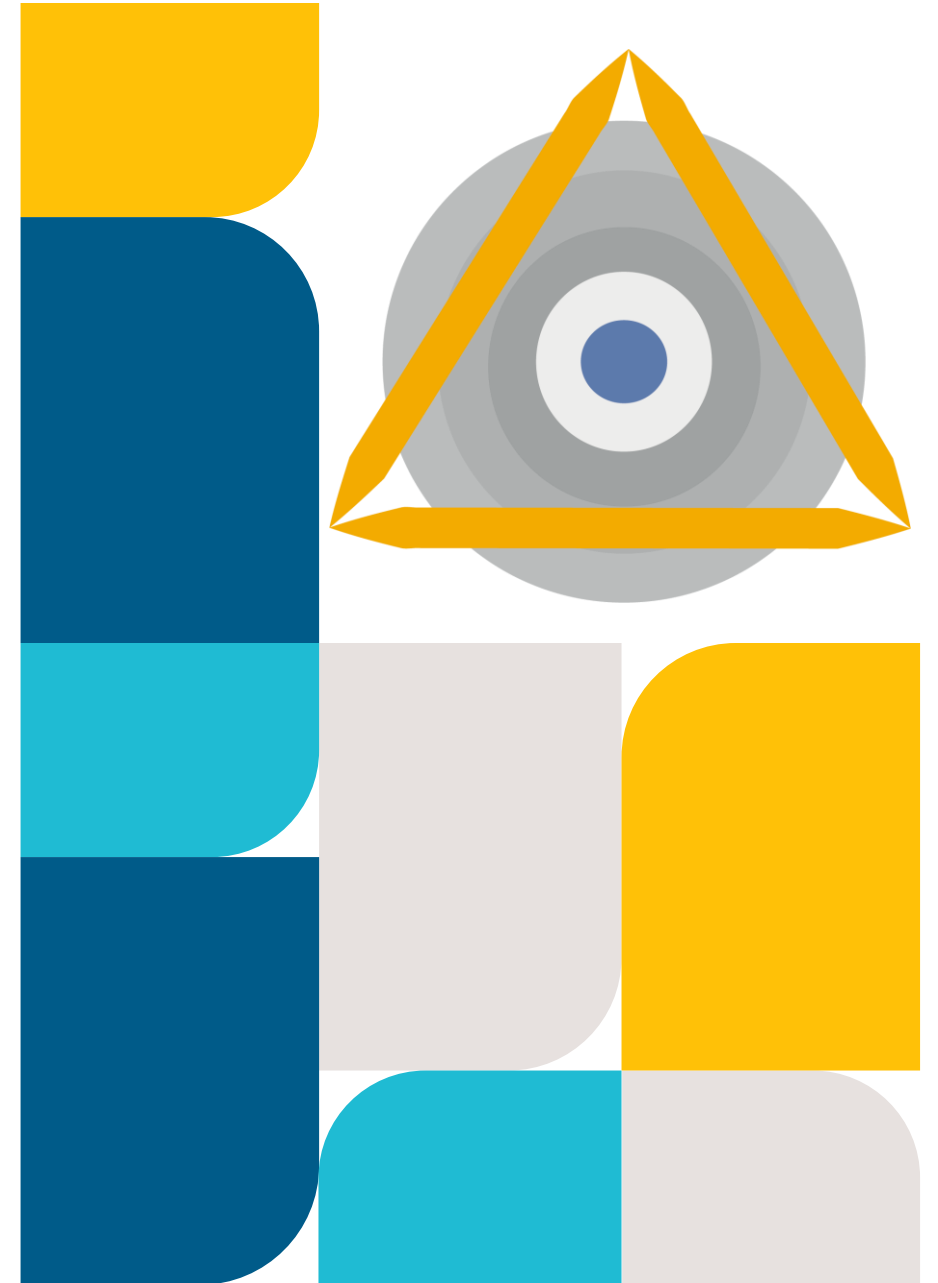


# PSV Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom

Presentationsmaterial till vårdcentraler  
och rehabmottagningar

Skapat av: Processtöd för implementering i primärvård  
Giltigt till: 2025-12-31



# 1. Bättre omhändertagande genom att

- patienter med symtom på kognitiv svikt utreds tidigare
- patienter erbjuds fast vårdkontakt som samordnar och stödjer
- de basala utredningarna ska göras enligt RMR Demens utredning och uppföljning
- förbättra samverkan med kommunerna bl.a. genom SIP
- specialistvården ska bli likvärdig och lättillgänglig genom standardisering och effektivisering



## 2. Uppmärksamma kognitiv svikt

### Vårdpersonal behöver

- känna igen symtom som kan bero på kognitiv svikt t ex patienter med försämrat minne, som tycks personlighetsförändrade, som missar bokade tider flera gånger, inte hittar i kända lokaler, söker för olika diffusa symtom eller inte håller ordning på läkemedel
- ta patienters, anhörigas, närståendes och vårdares misstankar om kognitiv svikt på allvar
- erbjuda patienter med misstänkt kognitiv svikt kontakt med sjuksköterska på vårdcentralen



### 3. Stöd till patient, anhöriga och närstående

- Patienten ska erbjudas en fast vårdkontakt som samordnar utredningen.
- Den fasta vårdkontakten ska kunna ge kontinuerlig stöd och information till patient, anhöriga och närstående.

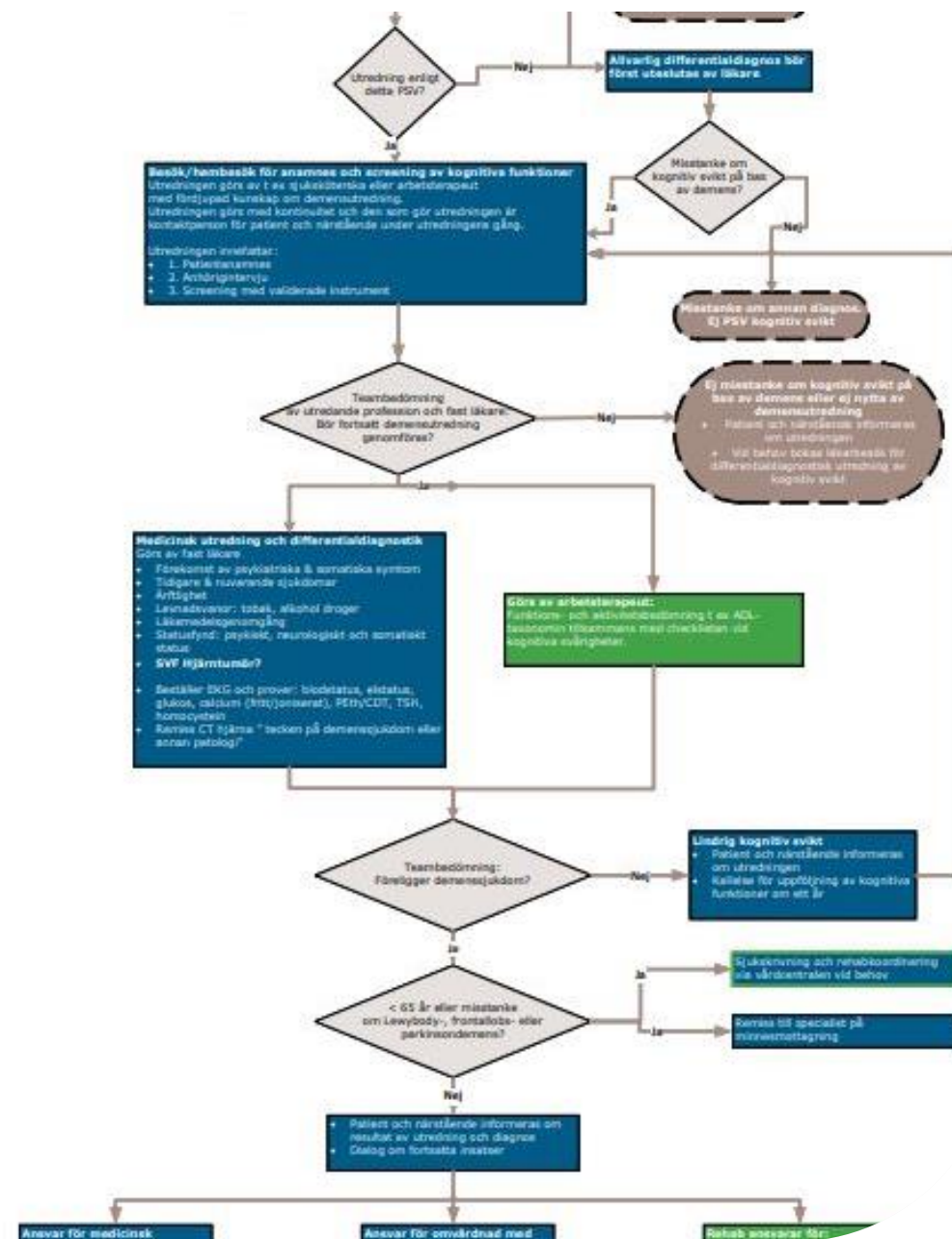


# VGRs primärvårdsversion

(klickbar länk)

- Exemplifierar arbete enligt PSV Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom i primärvården
- Innehåller länkar och stödmaterial som kan användas i den kliniska vardagen

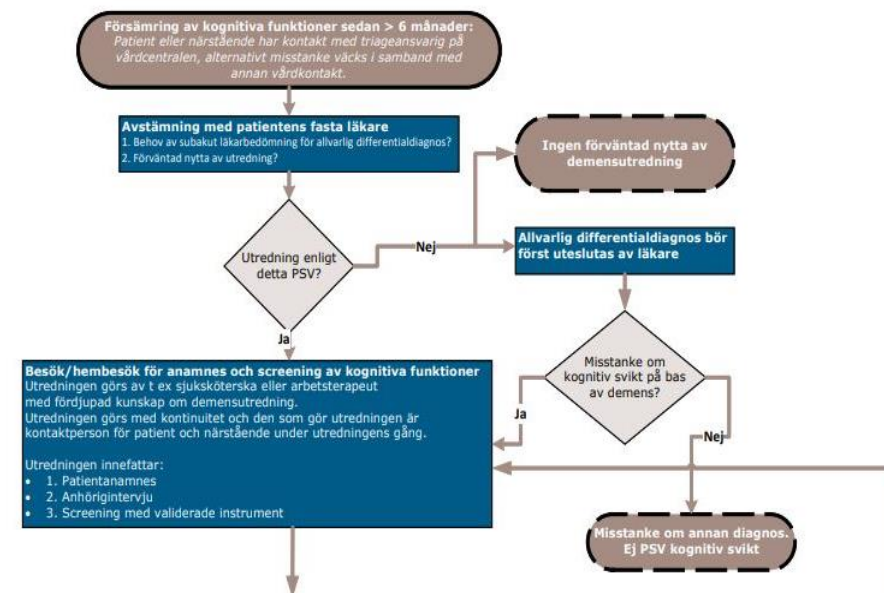
Klicka på länken ovan och ta del av primärvårdsversionen i sin helhet.



# Misstänkt kognitiv svikt

- Fast vårdkontakt erbjuds
- Har patienten nytta av minnesutredning?
- Misstanke om annan orsak än demenssjukdom → Läkarkontakt
- Misstanke om demenssjukdom → Screening av kognitiv svikt och symtominventering.

**PSV Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom - Flödesschema för primärvården**  
Innehållsansvar: RPT Kognitiv svikt vid misstanke om demenssjukdom  
Granskad och godkänd av: Primärvårdsrådet 2023-05-25

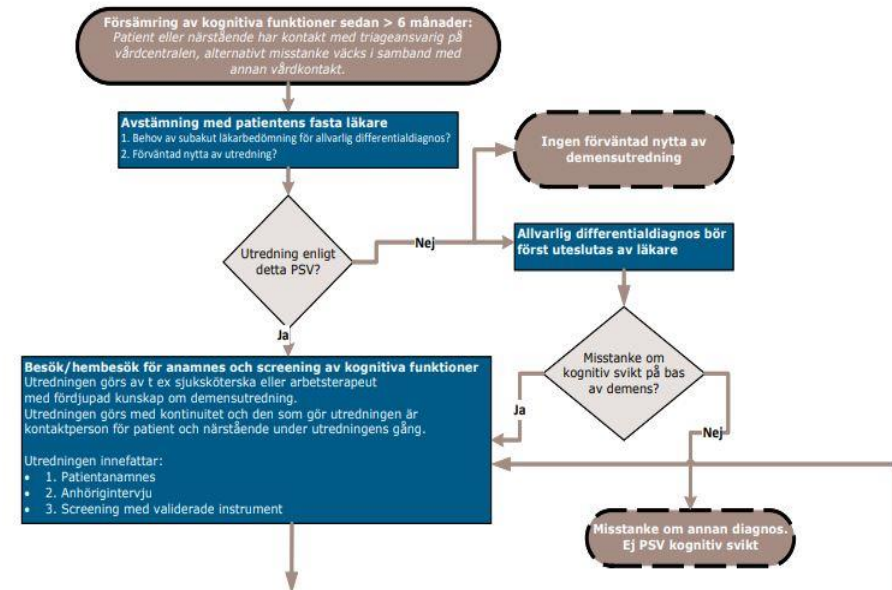


# Misstänkt kognitiv svikt

Vilka professioner/ medarbetare på vårdcentralen eller rehabenheten ska ansvara för symtominventering och screening av kognitiva funktioner?

Verksamhetschef / Enhetschef Lila : Kommunal primärvård och socialtjänst

**PSV Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom** - Flödesschema för primärvården  
Innehållsansvar: RPT Kognitiv svikt vid misstanke om demenssjukdom  
Granskad och godkänd av: Primärvårdsrådet 2023-05-25

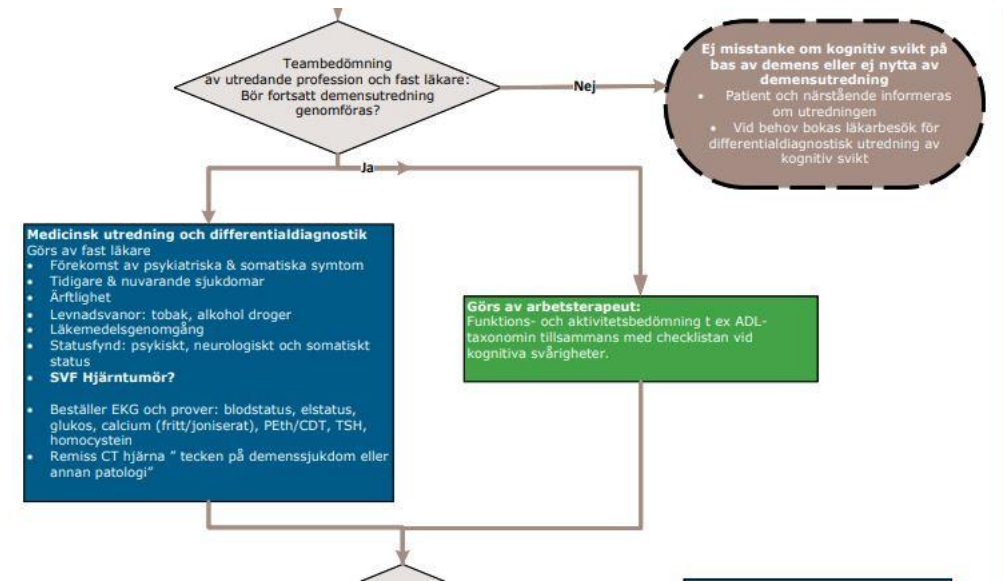


**Film: Demenssjuksköterska i**  
**primärvård**



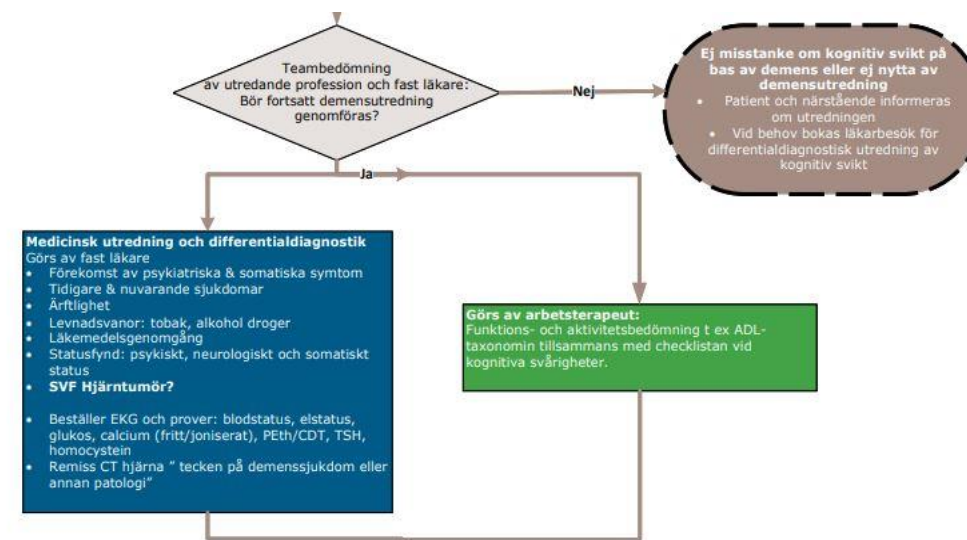
# Screening och symtominventering talar för kognitiv svikt

- Misstänkt demenssjukdom?
- Nyttan av fortsatt utredning?
- Om ja:
  - Medicinsk utredning av läkare
  - Aktivitetsbedömning av arbetsterapeut



# Screening och symtominventering talar för kognitiv svikt

- Hur ska samarbetet mellan vårdcentral och rehabenheter ske för att säkerställa god samordning?
- Vilka medarbetare på rehab-enheten ska ansvara för aktivitetsbedömning?

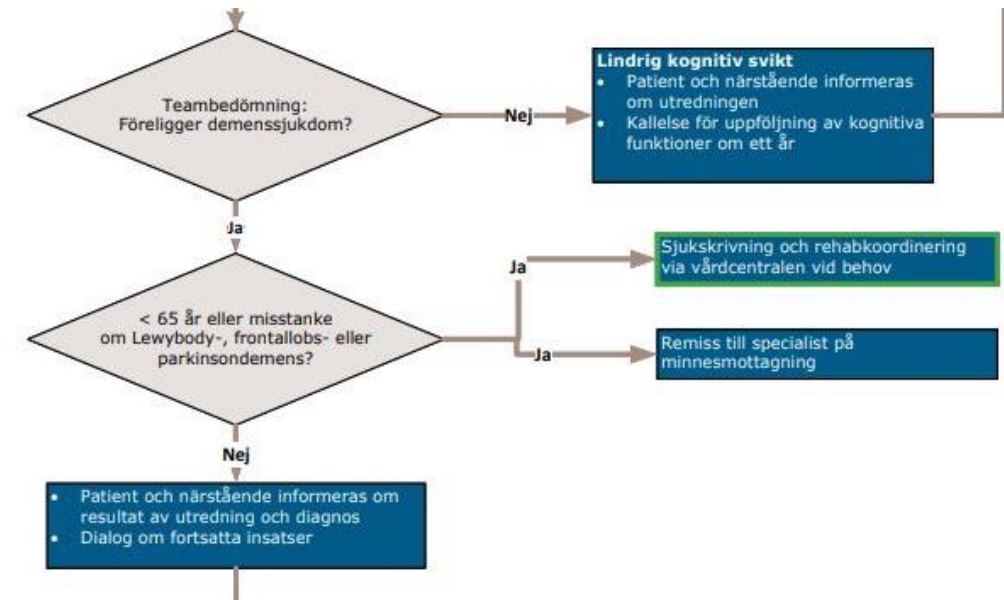


# Film: Arbetsterapeut i primärvård



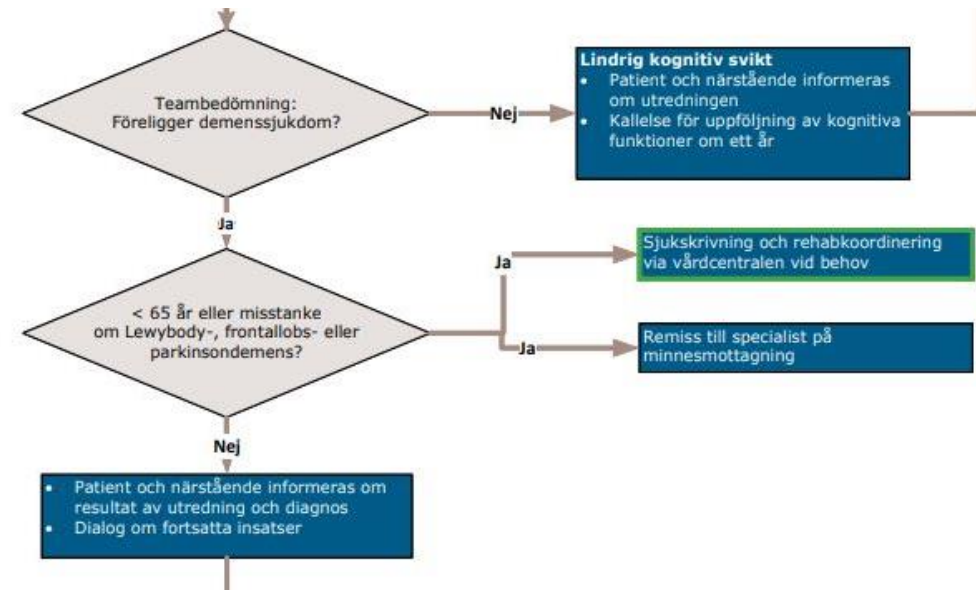
# Teambedömning

- Lindrig kognitiv svikt?
- Behov av utvidgad demensutredning av specialist?
- Fastställd demenssjukdom
- Vård och uppföljning på vårdcentral



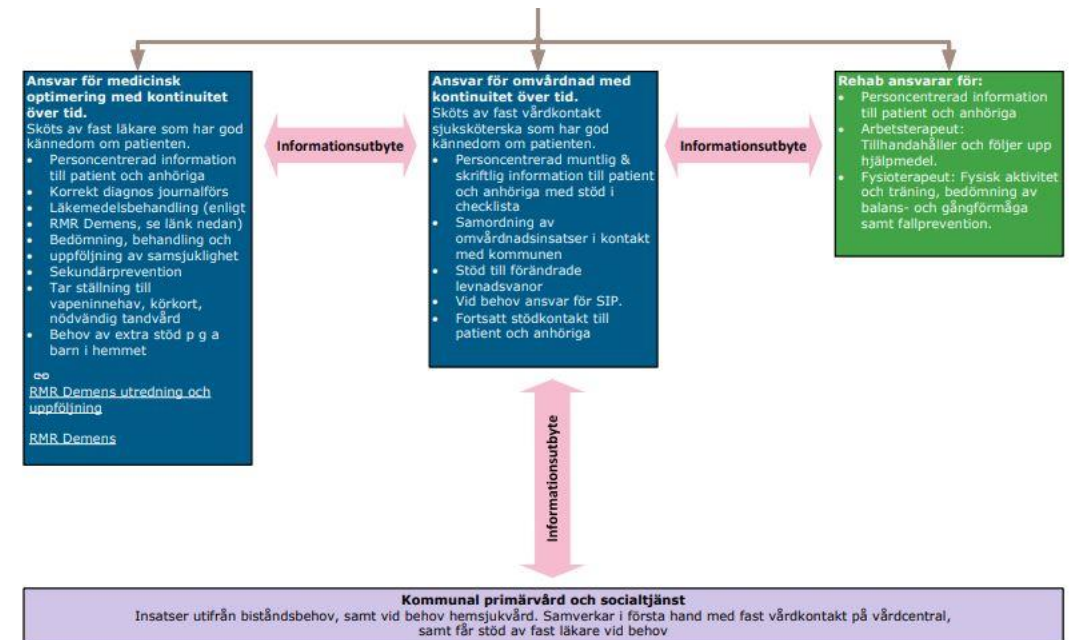
# Teambedömning

Hur säkerställs det att tillräcklig tid avsätts för avstämningar inom teamet på vårdcentralen och rehabenhet?



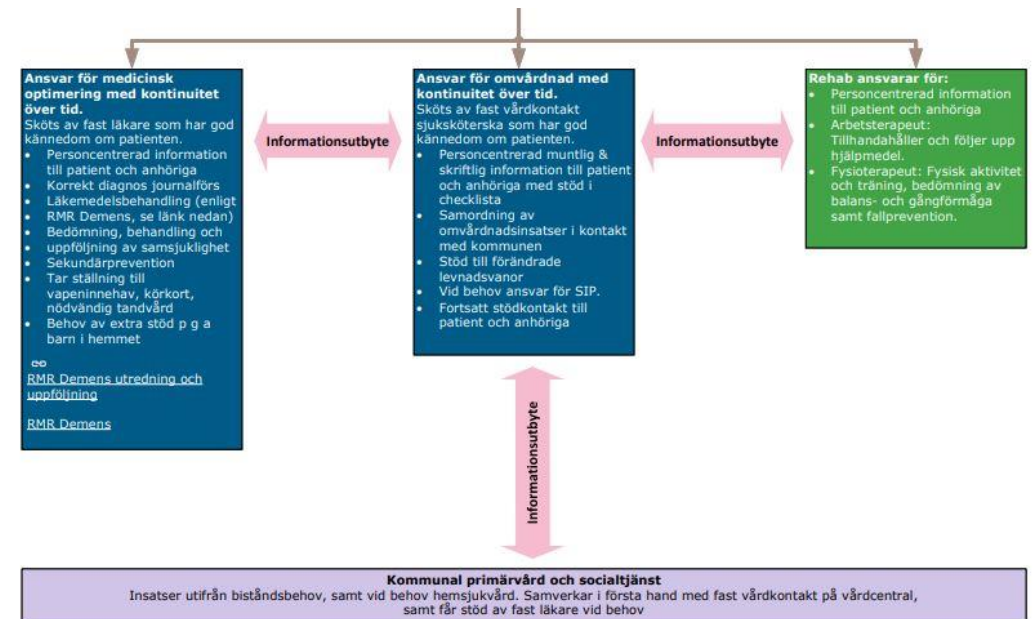
# Uppföljning i primärvården

- Stöd och information
- Läkemedelsbehandling
- Hjälpmedel
- Uppföljning
- Samordning med kommunala insatser



# Uppföljning i primärvården och samordning

- Hur ska informationsutbyte mellan vårdcentral, rehabenhet och kommun ske för att säkerställa god samordning?
- Hur säkerställs att uppföljning görs enligt RMR Demens utredning och uppföljning, samt enligt RMR Läkemedel Demens?



# Film: Sjuksköterska i primärvård



# Kontaktuppgifter

[primp.pv@vgregion.se](mailto:primp.pv@vgregion.se)



VÄSTRA  
GÖTALANDSREGIONEN