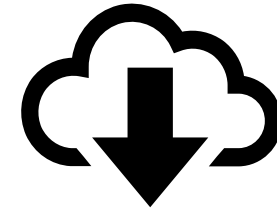


PSV Kognitiv svikt vid misstänkt demenssjukdom - primärvårdsversion

Innehållsansvar: RPT Kognitiv svikt vid misstanke om demenssjukdom

Granskad och godkänd av: Primärvårdsrådet 2023-05-25 Giltigt till: 2025-12-31



[Länksamling](#)

Försämring av kognitiva funktioner sedan > 6 månader:
Patient eller närstående har kontakt med triageansvarig på vårdcentralen, alternativt misstanke väcks i samband med annan vårdkontakt.

Avstämning med patientens fasta läkare
1. Behov av subakut läkarbedömning för allvarlig differentialdiagnos?
2. Förväntad nytta av utredning?

Ingen förväntad nytta av demensutredning

Utredning enligt detta PSV?

Nej

Allvarlig differentialdiagnos bör först uteslutas av läkare

Misstanke om kognitiv svikt på bas av demens?

Ja

Nej

Besök/hembesök för anamnes och screening av kognitiva funktioner
Utredningen görs av t ex sjuksköterska eller arbetsterapeut med fördjupad kunskap om demensutredning. Utredningen görs med kontinuitet och den som gör utredningen är kontaktperson för patient och närstående under utredningens gång.
[Patientanamnes - Samtalsstöd vid basal utredning](#)
Utredningen innefattar:
[Anhörigintervju för identifiering av demens och demensliknande tillstånd](#)
[Screening med validerade instrument \(MMSE, RUDAS-S, Klocktest, MoCa\)](#)

Misstanke om annan diagnos. Ej PSV kognitiv svikt

Ej misstanke om kognitiv svikt på bas av demens eller ej nytta av demensutredning

- Patient och närstående informeras om utredningen
- Vid behov bokas läkarbesök för differentialdiagnostisk utredning av kognitiv svikt

Teambedömning av utredande profession och fast läkare: Bör fortsatt demensutredning genomföras?

Nej

Ja

Innehåll och planering av minnesutredning

Medicinsk utredning och differentialdiagnostik
Görs av fast läkare

- Förekomst av psykiatriska & somatiska symtom
- Tidigare & nuvarande sjukdomar
- Årftlighet
- Levnadsvanor: tobak, alkohol droger
- Läkemedelsgenomgång
- Statusfynd: psykiskt, neurologiskt och somatiskt status
- **SVF Hjärntumör?**
- Beställer EKG och prover: blodstatus, elstatus, glukos, calcium (fritt/ioniserat), PEth/CDT, TSH, homocystein
- Remiss CT hjärna " tecken på demenssjukdom eller annan patologi"

[RMR Demenssjukdom, utredning och uppföljning](#)

Görs av arbetsterapeut:
Funktions- och aktivitetsbedömning t ex ADL-taxonomin.
[Bedömning av förmåga att utföra dagliga aktiviteter av ökande komplexitet](#)
[ADL-bedömning vid minnesutredning](#)

Teambedömning: Föreligger demenssjukdom?

Nej

Lindrig kognitiv svikt

- Patient och närstående informeras om utredningen
- Kallelse för uppföljning av kognitiva funktioner om ett år

Ja

< 65 år eller misstanke om Lewybody-, frontallob- eller parkinsondemens?

Ja

Sjukskrivning och rehabkoordinering via vårdcentralen vid behov

Ja

Remiss till specialist på minnesmottagning

Nej

- Patient och närstående informeras om resultat av utredning och diagnos
- Dialog om fortsatta insatser

[Minnesutredning fortsatt behandling och uppföljning](#)

Ansvar för medicinsk optimering med kontinuitet över tid.
Sköts av fast läkare som har god kännedom om patienten.

- Personcentrerad information till patient och anhöriga
- Korrekt diagnos journalförs
- Läkemedelsbehandling (enligt RMR Demens, se länk nedan)
- Bedömning, behandling och uppföljning av samsjuklighet
- Sekundärprevention
- Tar ställning till vapeninnehav, körkort, nödvändig tandvård
- Behov av extra stöd p g a barn i hemmet

[RMR Demens utredning och uppföljning](#)
[RMR Demens](#)

Informationsutbyte

Ansvar för omvårdnad med kontinuitet över tid.
Sköts av fast vårdkontakt sjuksköterska som har god kännedom om patienten.

- Personcentrerad muntlig & skriftlig information till patient och anhöriga med stöd i checklista
- Samordning av omvårdnadsinsatser i kontakt med kommunen
- Stöd till förändrade levnadsvanor
- Vid behov ansvar för SIP.
- Fortsatt stödkontakt till patient och anhöriga

Informationsutbyte

Rehab ansvarar för:

- Personcentrerad information till patient och anhöriga
- Arbetsterapeut: Tillhandahåller och följer upp hjälpmedel.
- Fysioterapeut: Fysisk aktivitet och träning, bedömning av balans- och gångförmåga samt fallprevention.

Informationsutbyte

Kommunal primärvård och socialtjänst
Insatser utifrån biståndsbehov, samt vid behov hemsjukvård. Samverkar i första hand med fast vårdkontakt på vårdcentral, samt får stöd av fast läkare vid behov