



# Demensudredning Aalborg Kommune

---

Mette Røgild Nielsen  
Demenssygeplejerske  
Aalborg Kommune 2010

# 1. Henvendelse til demenssygeplejerske

---

- Fra praktiserende læge
- Fra hj.sygeplejen, hj.plejen, visitator, opsøgende medarbejder eller rengøring
- Fra pårørende, politi, lokalsamfund

# Demenssygeplejersken kontakter borgeren

---

- Telefonisk kontakt, aftaler besøg i hjemmet evt. sammen med pårørende
- Præsentation
- Drøfter årsag til henvendelsen
- Information om demensudredning
- Indhenter samtykke til lægekontakt
- Samtykke til demensudredning

# Lægekontakt

---

Gensidig udveksling af information:

- Diagnoser
- Aktuelle problemstillinger
- Aktuell medicin
- Er demensudredning relevant?
- Henvise CT scanning
- Evt. planlægge helbredsundersøgelse, blodprøver etc.

# Demensudredning i hjemmet

---

Indhenter oplysninger via samtale, observationer og test:

- Kognitive funktioner nu i f.t. tidl.
- MMSE
- GDS
- Social anamese
- Oplysninger fra borger, pårørende evt. hj.sgpl. eller andre

# Administration

---

Sender til lægen:

- Demensudredningseskema (komm.)
- MMSE-, GDS-
- Social anamese
- Kopi af evt. medicinskema
- Følgrebrev med kort resume af udredningen, aktuelle problemstillinger, evt. overvejelser og "standardspørgsmål" ifølge modellen

# Standard-spørgsmål rettet til lægen

---

- Opfylder borgeren kriterierne for diagnosen demens ?
- Hvis ja - hvilken type drejer det sig om?
- Er der andre væsentlige diagnoser?
- Er der medicinændringer?
- Er der forslag til socialmedicinske tiltag?
- Hvilken information er givet om diagnose og undersøgelser? (nyt)

Kopi af lægens demensudredning sendes til demenssygeplejersken.



# Forebygge forværring

---

- Afhjælpe umiddelbare problemstillinger i samarbejde med visitator og pårørende og evt. andre



# Koordinering af demensudredningen

---

- Hvornår skal borger til CT - scanning?  
Sikre ledsagelse evt. bestille transport.
- Hvornår til helbredsundersøgelse?  
Sikre ledsagelse, transport, urinprøve
- Er borger henvist til demensklinik?  
Hvornår? Pårørende skal med.
- Resultatet af konsultationen hos neurolog, geriater eller gerontopsykiater følges op

# Opfølgning efter demensdiagnosen er stillet

---

## Demensmedicin:

- Hvem skal adm. demensmedicinen?
- Observation af virkning og bivirkning
- Er tilskudsansøgning godkendt fra Sundhedsstyrelsen?

# Opfølgning i hjemmet efter demensdiagnosen

---

- Fysisk: f.eks. vægttab, personlig hygiejne,
- Psykisk: f.eks. adfærdsændringer, depressionstegn
- Socialt: f.eks. belastet pårørende, kan ikke

# Årlig opfølgning

---

## Lægekontakt:

- Blodprøver, blodtryk, vægt
- Medicingennemgang
- Genansøgning tilskud medicin
- Evt. ny MMSE-test
- Revurdere demensbehandlingen
- Socialmedicinske tiltag

# Samarbejde om borgeren - "shared care"

---

- Mødes med sygeplejersken fra gerontopsykatrien i hjemmet
- Telefonisk kontakt med sgpl. geriatrisk amb.
- Hjemmesygeplejersken overtager opfølgning og sygeplejeopgaver
- Kontinuerlig tværfagligt samarbejde i kommunen efter behov
- Samarbejde med pårørende