

## Bilag 1”Forløbsprogram for beboere med Demens”

### Beboer har en demens-diagnose Og hvad så?

Vær opmærksom på kompetenceniveau ved valg af spl.ansvarlig til bb. i forhold til varetagelse af **Forløbskoordinationen**.

#### Involvér evt.:

Demens-nøgleperson, sygeplejerske og / eller demenskonsulent i.f.t. sparring

#### Forløbsprogram:

Formål:

- At den tværfaglige og tværsektorielle indsats i forhold til beboere med en demensdiagnose er koordineret, at der er sammenhæng i indsatsen og at beboerens muligheder for egenomsorg understøttes.
- At pårørende inddrages og tilbydes vejledning og støtte efter behov

Stratificering: Niveau 1-3

Tovholder

Forløbskoordinator

**Tovholder:** Altid en læge

Primært **Demensenhed Syd** eller beboerens praktiserende læge  
Vær opmærksom på aftalen, når beboeren evt. afsluttes på Demensenheden.

Navn og funktion skal stå i Demensudredningsskema demens nederst og bb / pårørende skal oplyses om hvem der har funktionen

**Opfølgning mindst én gang årligt, gerne sammen med pårørende, i.f.t.**

- Status på sygdomsforløb
- Evaluering og revurdering af fælles mål for indsatsen
- Kontrol af medicinsk behandling
- Vurdering af behov for social støtte
- Rådgivning af beboer og pårørende

Lægen sender efterfølgende notat i Korrespondancemeddelelse til relevante samarbejdspartnere (demenskonsulent samt plejeafd)

#### Forløbskoordinator:

Demensenhed Syd

Almen praksis

Kommunen

- Demenskonsulent
- Sygeplejerske
- **Social-og sundhedsassistent**

Navn og funktion skal stå i Demensudredningsskema demens nederst og bb / pårørende skal oplyses om hvem der har funktionen

**Se instruksen i ÆO F1.4.1vedrørende:**

- **Forløbskoordination demens på ældrecentrene**

## Dokumentation i Nexus mm

**Demensudredningskema** udfyldes af demenskonsulent  
Navn på **Tovholder og Forløbskoordinator** påføres nederst

**Demensudredningskema – MMSE** udfyldes ved behov af demenskonsulent.  
Eventuel **urskive-test** gemmes under Dokumenter og Breve

### Der oprettes altid:

- **Relevant Tilstand** i Nexus ved demensdiagnose  
Borger vil oftest have Kognitive problemer  
Beskriv og evaluer i det faglige notat
- **Indsatsen 1.2.2 Forløbskoordination Demens**
- **Indsatsmål**
- **Handleanvisning**

**Notater** vedrørende årlig status ved **Tovholder** dokumenteres i **fortløbende Sagsnotat** med tilknytning til **Tilstanden**

- Der oprettes efter behov yderlige Tilstande som tilknyttes

Eventuel værge dokumenteres under kontakter og værgebeskikkelsen kan findes i KMD

**Døgnrytmeplan, generelle oplysninger og sygeplejefaglig udredning** ajourføres løbende

Vedrørende dokumentation i øvrigt henvises til :

- ”Dokumentations- og kommunikationspraksis i Nexus”
- Relevante Arbejdsgangsbeskrivelser

Kontakt eventuelt din lokale Nexus - superbruger

### Særlige opmærksomhedspunkter

- Aftale og tilpasse aktiviteter i afdelingen og evt. centrets værested og ud af centret. Obs samarbejde med aftenvagter.
- Kontakt til demenskonsulent:  
Ved uhensigtsmæssig adfærd, og før eventuel kontakt til Ældrepsykiatrisk-Team. ( **Se instruks ÆO F1.4.2**)  
Ved overvejelser om behov for anden bolig, værge, GPS/DemensAlarm, andre hjælpemidler, eller ansøgning om tilladelse til magtanvendelse 9(se Instruks F1.4.6)  
Hvis der *har* været udøvet magt overfor beboeren
- Vejlede kolleger i samarbejde med nøglepersoner og demenskonsulent