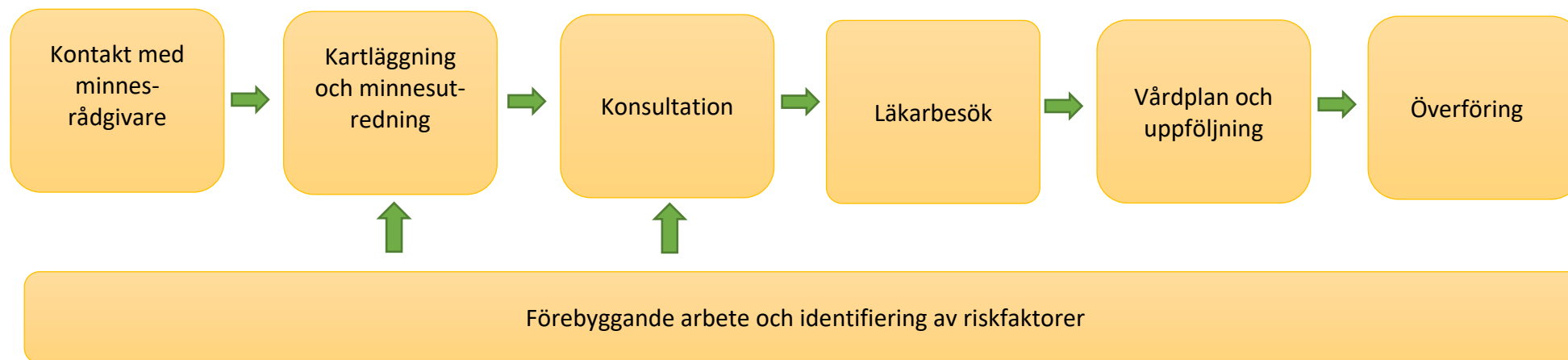


Process namn	Process mål	Processägare	Process användare	Uppgjort/ uppdaterat av:	Godkänt:
Servicekedja för klient med minnessjukdom	Möjliggöra och trygga hemmaboende för personer med minnessjukdom samt deras närstående. Trygg överföring till hemvården eller effektiverat serviceboende	Minnesrådgivarna i Jakobstad, Pedersöre, Larsmo och Nykarleby	Personal inom social- och hälsovårdsverket	Uppgjord av Kristine Ek och Anna Pitkäkangas 11.4.2018 Reviderat av Ann-Helen Björklund 28.2.2021	Godkänt av överläkare Markku Kautiainen 11.5.2018 och 28.2.2021



Process steg	Vad görs här	Vem gör/Ansvarig	Mätare och målnivå	Utvärdering	Anvisningar
Kontakt med minnesrådgivare	Muntlig eller skriftlig kontakt med eller utan remiss till minnesrådgivningen via telefon, brev, besök. Remiss eller konsultation från annan enhet.	Klient, anhörig eller vårdpersonal.	Antalet kontakter.		Minnesrådgivning Första kontakten
Kartläggning och minnesutredning	Första kontakt med klient på mottagning eller i hemmet.	Minnesrådgivare bokar hembesök eller mottagningsbesök. Görs MMSE, CERAD, GDS 15, förfrågan till närstående.	Antalet kontakter.		Kartlägningsbesök Käypähoito
Konsultation	Minnesrådgivare konsulterar läkare för vidare utredning samt informerar närstående. Kanslisten beställer enligt ordination och kallelse sänds hem.	Läkare, minnesrådgivare och kanslist. Läkardordination för blodprov, Ekg, CT eller MRI, liqvor. Vb tas TMT för utreda körhälsan.	Antalet kontakter.		Konsultation Vårdbeslut Inför första läkarbesöket
Läkarbesök	Genomgång av resultat och diagnos, närstående med.	Läkare, minnesrådgivare, klient och närstående.	Antalet kontakter.		Första läkarbesöket

Vårdplan och uppföljning	Medicintvädning 4-6 månader, vid behov återbesök till läkare. Uppföljning efter 6-12 månader.	Minnesrådgivare. Läkare, återbesök för C-intyg, körkortsärenden och intressebevakning.	Antalet kontakter.		Vårdplan och uppföljning Återbesök till läkare
Överföring	Kontinuerlig utvärdering av service görs i varje skede av processen. Uppföljning av klienter med regelbunden hemvård ² överförs till hemvården. Vid beviljad plats på effektiverat serviceboende informeras mottagande enhet om klienten. Minnesrdg kontroller avslutas och dokumenteras.	Minnesrådgivare tillsammans med klient och närstående. Hemvårdspersonal, uppföljning i samband med uppdatering av vård- och serviceplan. Boendepersonal kan vid behov i samband med flytt konsultera minnesrådgivare. Överföring av levnadsberättelsen.			Trygg överföring till hemvård Trygg överföring till intervall eller boende
Förebyggande arbete och identifiering av riskfaktorer såsom avsaknad av motion, dålig kost, högt	Svara på orosfrågor och handleda. Ge information till allmänheten.	Minnesrådgivare			Muistiliitto Muistiluotsi

alkoholintag, dålig sömnkvalite, saker som påverkar välbefinnandet negativt såsom stress eller avsaknad av sociala kontakter.					
---	--	--	--	--	--

Processens basuppgifter

Processägare	Överläkare Markku Kautiainen
Processbeskrivningen uppgjord av	Minnesrådgivare Anna Pitkäkangas Tf Minnesrådgivare Ann-Helen Björklund
Datum för godkännande och godkännare	28.2.2021 Överläkare Markku Kautiainen
Processens målgrupp	Befolkning >65 år inom Staden Jakobstad social- och hälsovårdsverkets samarbetsområden.
Processens samarbetspartner	Kommuner, andra sjukhus och soteorganisationer, övriga myndigheter, privata aktörer, tredje sektorn.
Förutsättningar för fungerande process	Kompetent personal och tillräckliga resurser för genomförande.
Mätare och nyckeltal	
Utveckling och uppdatering av processen	Process utvärderas årligen vid genomgång av verksamhetsberättelse och budget.
Kontaktytor till andra processer	
Version nummer	Version 2 godkänd 28.2 2021