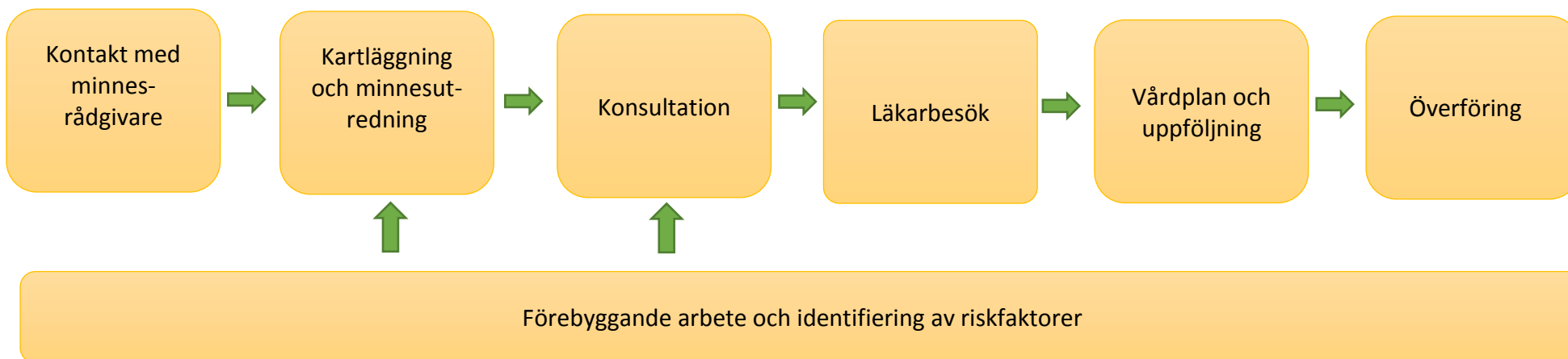


Processens namn	Processens mål	Processägare	Processens användare	Uppgjort/ uppdaterat av:	Godkänt:
Servicekedja för klient med minnessjukdom	Möjliggöra och trygga hemmaboendet för personer med minnessjukdom och deras anhöriga Trygg överföring till hemvård och effektiverat boende	Ledande minnesrådgivare Kristine Ek	Personal inom social- och hälsovårdsverket	Uppgjord och uppdaterad av Kristine Ek och Anna Pitkäkangas 11.4.2018	Godkänt av överläkare Markku Kautiainen 11.5.2018



Process steg	Vad görs här	Vem gör/Ansvarig	Mätare och målnivå	Utvärdering	Anvisningar
Kontakt med minnesrådgivare	Muntlig eller skriftlig kontakt tas till minnesrådgivningen via telefon, elektroniskt, brev, besök, remiss eller konsultation.	Klient, anhörig eller vårdpersonal.	Antalet kontakter.		Första kontakten
Kartläggning och minnesutredning	Första kontakt med klienten på mottagningen eller i hemmet.	Minnesrådgivare bokar hembesök eller mottagningsbesök. Görs MMSE, Cerad, GDS 15, förfrågan till närstående	Antalet kontakter.		Kartlägningsbesök <a href="#">Käypähoito</a>
Konsultation	Minnesrådgivare konsulterar läkaren för vidare utredning samt informerar anhöriga. Kanslisten beställer enligt ordination och kallelse sänds hem.	Läkare, minnesrådgivare och kanslist. Läkardordination för blodprov, Ekg, CT eller MRI, likvor.	Antalet kontakter.		Konsultation Vårdbeslut Inför första läkarbesöket
Läkarbesök	Genomgång av resultat och diagnos.	Läkare, minnesrådgivare för genomgång efter läkarbesök, klient och anhörig.	Antalet kontakter.		Första läkarbesöket

Vårdplan och uppföljning	Medicinutvärdering 3-6 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 servicen görs i varje skede av processen. Uppföljning av klienter med regelbunden hemvård överförs till hemvården. Vid beviljad plats på effektiverat serviceboende informeras mottagande enhet om klienten.	Minnesrådgivare tillsammans med klient och anhörig. Hemvårdspersonal, uppföljning i samband med uppdatering av vård- och serviceplan. Boendepersonal kan vid behov i samband med flytt konsultera minnesrådgivaren. Överföring av levnadsberättelse.			Trygg överföring till hemvård Trygg överföring till intervall eller boende
Förebyggande arbete och identifiering av riskfaktorer	Svarar på oro och handleder. Ger information till allmänheten.	Minnesrådgivare			

### Processens basuppgifter

Processägare	Överläkare Markku Kautiainen
Processbeskrivningen uppgjord av	Kristine Ek Anna Pitkäkangas
Datum för godkännande och godkännare	11.5.2018 överläkare Markku Kautiainen
Processens målgrupp	Befolkningen över 65 år inom social- och hälsovårdsverkets samarbetsområde.
Processens samarbetspartner	Kommuner, andra sjukhus och soteorganisationer, övriga myndigheter, privata aktörer, tredje sektorn.
Förutsättningar för fungerande process	Kompetent personal och tillräckligt med resurser.
Mätare och nyckeltal	
Utveckling och uppdatering av processen	Processen utvärderas årligen i samband med verksamhetsberättelse och budget.
Kontaktytor till andra processer	
Version nummer	Version 1 godkänd 11.5.2018