

# Sömlösa verktyg i verkligheten

Alma Fager

Karin Nilsson

Malin Saltehag

Ann-Marie Westerlund



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Att falla mellan stolarna...

*Att "falla mellan stolarna" inom vården innebär att en person med kognitiv svikt inte får den vård, omsorg eller stöd de behöver på grund av bristande samordning mellan eller inom regioner och kommuner.*



HELSINGBORG



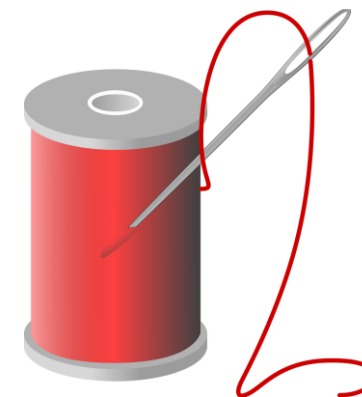
Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Projektet sömlöst

Syftet var att knyta kommun och region samman  
för att inte någon ska falla mellan stolarna



## Verktyg för professionen

– det ska vara lätt att göra rätt

- Kontaktformulär – vid misstänkt kognitiv svikt
- Checklista – vem gör vad
- Gränsöverskridande team – inspiration
- Diagnosintyg – när diagnosen är ställd

## Verktyg för patient och anhöriga

– min resa, min trygghet

- Vårdplan – min plan
- ”Min pärm” på 1177
- Anhörigskrifter



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Sömlöst innan diagnos

## Kontaktformulär vid misstänkt kognitiv svikt

**Kontaktformulär**

Plats för logotyp

Från kommun till hälso-/vårdcentral vid misstanke om kognitiv svikt.

Personen samtycker till informationsöverföring från kommun till region.

Datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mejladress: \_\_\_\_\_

Personen önskar i första hand bli kontaktad via:

Brev  Mejl

Telefon  Anhörig (kontaktuppgifter på nästa sida)

Personen ovan önskar kontakt med primärvården på grund av misstänkt kognitiv svikt som yttar sig med symptom som: \_\_\_\_\_

Annat som kan vara viktigt att känna till, exempelvis andra sjukdomar samt nedsättning av syn, hörsel och rörelseförmåga: \_\_\_\_\_

1 (2)

Anhörig  
Namn, relation och kontaktuppgifter: \_\_\_\_\_

Personen samtycker till att anhörig kontaktas:  Ja  Nej

Jag stöttar personen ovan i kontakt med hälso-/vårdcentral

Namn: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mejladress: \_\_\_\_\_

2 (2)

2026-01-12  
VOF - Lathund  
LAT-2020  
Version 1.0

Vård- och omsorgsförvaltningen  
Dokumentansvarig: Erika Asp  
Beställd av: Marie Andersson

**Kontaktformulär vid misstanke om kognitiv svikt från kommun till hälso-/vårdcentral**

Alt för många personer utvecklar en kognitiv sjukdom / demenssjukdom utan att det uppmärksammas och utreds. Genom att tidigt uppmärksamma tecken på kognitiv svikt kan dessa personer och deras anhöriga få tillgång till relevanta stöd- och vårdinsatser i tid.

När tecken på kognitiv svikt uppmärksammas kan personen behöva uppmantras eller stötts till kontakt med hälso-/vårdcentral.

Exempel på tecken och symptom som kan ge misstanke om kognitiv svikt:

- Svårigheter att minnas vad som nyss skett eller sagts
- Svårigheter att passa tider eller veta vilken dag det är
- Svårigheter att följa med i ett samtal
- Svårt med huvudräkning och återge telefonnummer och adresser
- Svårt att förstå vad som sägs, hitta ord och skriva
- Svårigheter att begripa vad som sägs, hitta ord och skriva
- Svårt att ta sig för saker, initiera aktiviteter
- Svårigheter att följa bruksanvisningar, hantera apparater och kontokort
- Svårigheter att hitta i nya miljöer eller i sitt närområde
- Förändrad personlighet och ömdöme
- Svårigheter att notera sociala signaler, läsa av ansiktsuttryck
- Nyttillkommet svängande humör som aggressionsutbrott, nedstämdhet

I första hand bör personen uppmantras att på egen hand eller med hjälp av anhörig söka kontakt med hälso-/vårdcentral för en kognitiv bedömning och eventuell utredning.

Motiverande kan vara att:

- Symtomen kan bero på andra orsaker som till exempel B12-vitaminbrist, läkemedelsbiverkningar eller annan sjukdom som det finns behandling för.
- Det kan finnas läkemedel som kan lindra symtomen.
- En tidig diagnos ger möjlighet att få stöd, vård och insatser som kan behövas.

Om personen själv inte kan ta kontakt med sin hälso-/vårdcentral, och det saknas anhöriga som kan hjälpa till, bör personen erbjudas stöd med kontakten via kommunens kontaktformulär.

I formuläret ska det tydligt framgå att samtycke från personen har inhämtats.

ibland kan personen med tecken på kognitiv svikt behöva återkommande uppmantras att söka kontakt med sin hälso-/vårdcentral för kognitiv utredning.

Kognitiva stödteamet i kommunen finns för råd och stöd i dessa situationer.

2026-01-12  
VOF - Lathund

**Kontaktformulär vid misstanke om kognitiv svikt, från kommun till hälso-/vårdcentral.**

Personen samtycker till informationsöverföring från kommun till region.

Samtycke inhämtat datum: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

Adress: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Mejladress: \_\_\_\_\_

Personen önskar i första hand bli kontaktad via:

Brev: \_\_\_\_\_ Mejl: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Via anhöriga: \_\_\_\_\_

Anhörigas namn och relation: \_\_\_\_\_

Anhörigas kontaktuppgifter: \_\_\_\_\_

Personen ovan önskar kontakt med primärvården på grund av misstänkt kognitiv svikt som yttar sig med symptom som: \_\_\_\_\_

Annat som kan vara viktigt att känna till, exempelvis andra sjukdomar samt nedsättning av syn, hörsel och rörelseförmåga: \_\_\_\_\_

Jag som stöttar personen ovan i kontakt med hälso-/vårdcentral:

Namn: \_\_\_\_\_

Funktion: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_



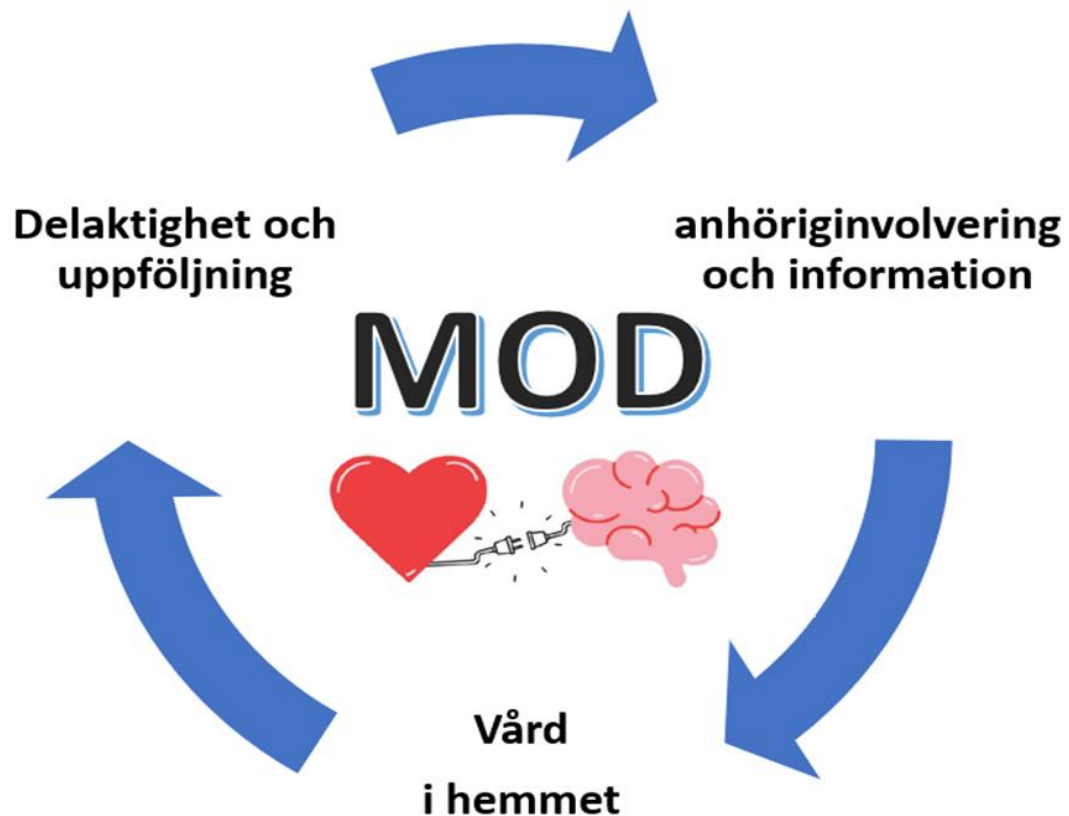
HELSINGBORG

Svenskt Demenscentrum



Region Västernorrland

# Multidisciplinärt Organisationsövergripande Demensteam



Nytt arbetssätt med en sömlös samverkan över huvudmannagränser i sann God och Närvårds anda



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Checklistan – vem gör vad?

Behöver patienten hjälp med läkemedelshandtering?

	Ja	Nej	Inte aktuellt	Ansvarig i kommun/region (namn och profession)	Planerad
Har patienten blivit informerad om sin sjukdom och eventuella läkemedel vid ett fysiskt möte?					
Har patienten varit delaktig i framtagandet av sin vårdplan, inklusive plan för uppföljning av läkemedel och mätande?					
Har kommunen informerats om patientens diagnos och situation?					
Har ställning tagits till SIP?					
Har patientens läkemedel gämts igenom i samband med utredning eller diagnos?					

Plats för logotyp

**Vård- och omsorgsförvaltningen**  
 Dokumentansvarig: Erika Asp  
 Besöksad av: Maria Andersson

## Checklista att användas vid SIP vid kognitiv sjukdom/demenssjukdom.

När en patient har utretts för kognitiv svikt och fått en MCI- eller kognitiv sjukdoms/demens- diagnos är det mycket att tänka på i mötet med patienten. Vid en SIP behöver vårdpersonal se till att patienten får all relevant information, och samtidigt försäkra sig om att patientens behov uppmärksammas. Checklistan är tänkt som ett stöd och ska besvaras av vårdpersonal, det är inte frågor som ska ställas till patienten. Anpassa frågorna utifrån fråga att fundera över kanske inte är relevanta för just din patients behov. När checklistan har gåtts igenom, behoven har uppmärksammas olika åtgärderna har fördelats ansvarar varje profession för att se till att åtgärderna utförs.

Längst ner på checklistan finns möjlighet att lägga till egna frågor.

Datum	Ja	Nej	Inte aktuellt	Ansvarig i kommun/region (namn och profession)
Har patienten blivit informerad om sin sjukdom och eventuella läkemedel vid ett fysiskt möte?				
Har patienten varit delaktig i framtagandet av sin vårdplan, inklusive plan för uppföljning av läkemedel och mätande?				
Har kommunen informerats om patientens diagnos och situation?				
Har ställning tagits till SIP?				
Har patientens läkemedel gämts igenom i samband med utredning/diagnos?				
Har patienten behov av hjälp med läkemedelshandtering? Vid ja – vem har ansvaret?				

## Kontakt Kognitiva stödteamet

Datum: .....

Uppringare: .....

Kontaktuppgifter: .....

Vem gäller det: .....

Personnummer: .....

Adress: .....

Kundnummer: .....

Orsak till kontakt: .....

Vem kontaktas: .....

Kontaktuppgifter: .....

Ansvarig i kognitiva stödteamet: .....

Annat av vikt: .....

Signaturen: .....

### Checklista

Personen är informerad om

- Diagnos Ja  Nej
- Vårdplan Ja  Nej
- Uppföljning Ja  Nej
- SIP Ja  Nej

Patientutbildning erbjuden

- Specialistmottagning Ja  Nej
- Primärvård Ja  Nej
- Kommun Ja  Nej

Anhörigstöd erbjuden:

- Anhörigsmoordnare Ja  Nej
- Utgrä anhöriga Ja  Nej

Insatser från kommunen behövs/finns:

- Hemservice Ja  Nej  behövs/finns
- Hemvård Ja  Nej  behövs/finns
- Hemjukvård Ja  Nej  behövs/finns
- Larm Ja  Nej
- Dagverksamhet Ja  Nej  behövs/finns
- Dygnsvård Ja  Nej  behövs/finns

Hemjukvård/VC gällande

- Nutrition Ja  Nej
- Trycksår Ja  Nej
- Förstoppning Ja  Nej
- Inkontinenshjälpmedel Ja  Nej
- Fallrisk Ja  Nej
- Åtgärd Ja  Nej

Läkemedelsgranskning genomförd:

- Ja  Nej

Risk för värd identifierad

- Ja  Åtgärd: Nej

God man finns/behövs

- Ja  Åtgärd Nej

Informerat om LSS: Ja  Nej 

Behov välfärdsteknik Ja  Nej 

Behov av anpassning i bostaden Ja  Nej 

Vid behov används checklistan För att fördjupa informationen



HELSINGBORG

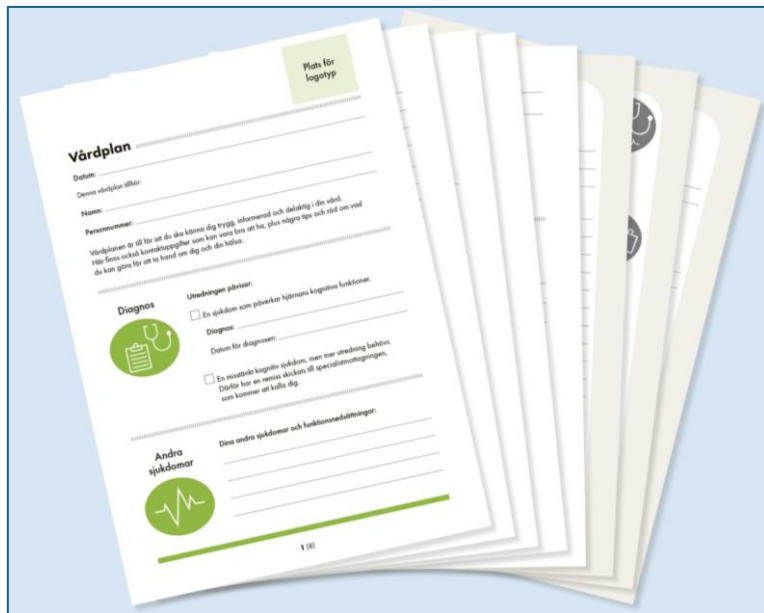


Svenskt Demenscentrum



Region Västernorrland

# Vårdplan



## Sammanhållen vårdplan

För utredning, behandling och uppföljning vid kognitiv sjukdom/demens. Utlämnad av hälso-  
vårdcentralen.....

Vårdplanen är till för att jag ska känna mig trygg, informerad och delaktig i min vård. Här finns kontaktuppgifter samt tips och råd om vad jag kan göra för att ta hand om mig och min hälsa.

Personnummer: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

<b>Diagnos</b> 	Utredningen visar att jag har drabbats av en sjukdom som påverkar min hjärnas kognitiva funktioner. <input type="checkbox"/> Alzheimers sjukdom <input type="checkbox"/> Vaskulär demens <input type="checkbox"/> Misstänkt kognitiv sjukdom som behöver utredas ytterligare En remiss har därför skickats till specialismottagningen vid ..... sjukhus
<b>Läkemedel</b> 	För sjukdomen ovan behandlas jag med: <input type="checkbox"/> Donepezil <input type="checkbox"/> Rivastigmin <input type="checkbox"/> Galantamin <input type="checkbox"/> Memantin <input type="checkbox"/> _____ Vid misstanke om biverkan så kontaktar jag min hälso-vårdcentral, kontaktuppgifter finns på sidan 3.
<b>Intyg</b> 	Om jag behöver insatser som beviljas av biståndshandläggare ex hemtjänst, dagverksamhet kan det krävas intyg på min diagnos. <input type="checkbox"/> Diagnosintyg har utfärdats, intyg kan sparas i 2 år. Ange om intyget sparas i journal, skickas till kommunen eller till mig _____ Om behov finnes kan jag ansöka om färdtjänst, se kommunens hemsida <input type="checkbox"/> Intyg till färdtjänsthandläggare har utfärdats Ange om intyget sparas i journal, skickas direkt till kommunen eller hem till mig _____ Spisvakt kan jag själv ansöka om på kommunens hemsida. Det krävs då att jag bifogar ett diagnosintyg från vårdgivare. <b>Lokal lösning</b>

Region Västernorrland

## Sammanhållen vårdplan del 1b – körkort/vapen

Utlämnad av Hälsocentralen .....

Personnummer: \_\_\_\_\_ datum: \_\_\_\_\_

Namn: \_\_\_\_\_

<b>Körkort</b> 	Att få en demenssjukdom innebär oftast att man inte får fortsätta att köra bil. I undantagsfall kan man få fortsätta att köra bil om en läkare bedömer att symtomen inte påverkar trafiksäkerheten. <input type="checkbox"/> Ej aktuellt, ex jag saknar körkort/ har slutat att köra bil <input type="checkbox"/> Jag bedöms kunna fortsätta att köra bil och kommer kallas åter inom ca ett år för att ompröva min körplighet. <input type="checkbox"/> Min sjukdom tillåter inte fortsatt bilkörning. Min läkare kommer därför att meddela Transportstyrelsen som är den instans som tar det slutgiltiga beslutet.
<b>Jakt och vapen</b> 	Det kan finnas medicinska skäl till att inte inneha skjutvapen. <input type="checkbox"/> Ej aktuellt, jag har inga vapen. <input type="checkbox"/> Jag får fortsätta att jaga tills vidare. <input type="checkbox"/> Jag kommer överföra mina vapen <input type="checkbox"/> Annan åtgärd .....
<b>Övrigt</b> 	_____ _____ _____

Vårdplan är upprättad av:

läkare: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



HELSINGBORG

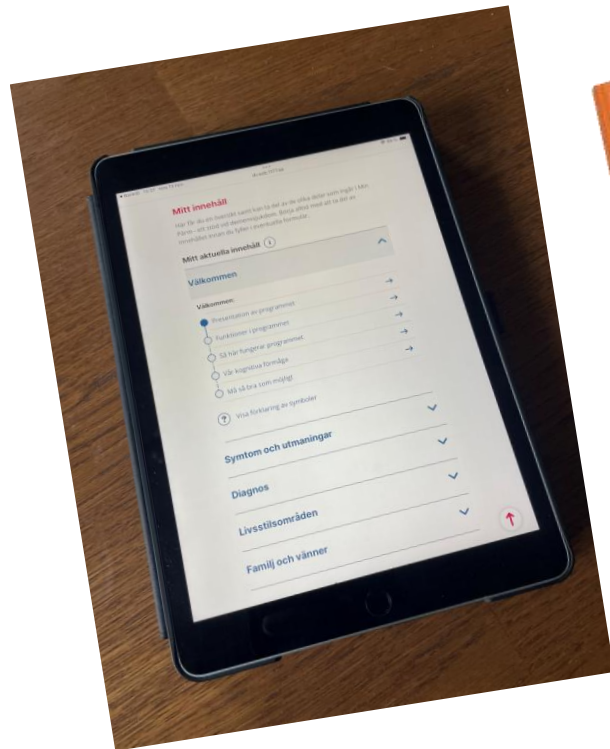


Svenskt Demenscentrum



Region Västernorrland

# 1177 stöd och behandling - Min pärm



[Liv & hälsa](#) [Barn & gravid](#) [Olyckor & skador](#) [Sjukdomar & besvär](#) [Undersökning & behandling](#)

Du är här: [Start](#) / [Om 1177](#) / [När du loggar in på 1177](#) / [Det här kan du göra när du loggat in](#) / [Stöd, behandling och utbildning](#) / [Min pär](#)

Innehållet gäller för Västernorrland

## Min pärm - ett stöd vid kognitiv sjukdom

För att få tillgång till detta program kontaktar du din demenssamordnare.



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Behandlarvy

<b>Demensdiagnos</b>		Synliga steg: 3 av 3
<input checked="" type="radio"/>	<a href="#">Utredning och undersökning</a>	<input checked="" type="radio"/> Synlig <input type="radio"/> Dold
<input checked="" type="radio"/>	<a href="#">Demenssjukdom</a>	<input checked="" type="radio"/> Synlig <input type="radio"/> Dold
<input checked="" type="radio"/>	<a href="#">En film om hjärnan</a>	<input checked="" type="radio"/> Synlig <input type="radio"/> Dold
<b>Alzheimers sjukdom</b>		Synliga steg: 1 av 1
<input type="radio"/>	<a href="#">Alzheimers sjukdom</a>	<input checked="" type="radio"/> Synlig <input type="radio"/> Dold
<b>Vaskulär demens</b>		Synliga steg: 0 av 1
<input type="radio"/>	<a href="#">Vaskulär demens</a>	<input type="radio"/> Synlig <input checked="" type="radio"/> Dold
<b>Frontallobsdemens</b>		Synliga steg: 0 av 1
<input type="radio"/>	<a href="#">Frontallobsdemens</a>	<input type="radio"/> Synlig <input checked="" type="radio"/> Dold
<b>Lewykroppsdemens</b>		Synliga steg: 0 av 1
<input type="radio"/>	<a href="#">Lewykroppsdemens</a>	<input type="radio"/> Synlig <input checked="" type="radio"/> Dold



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum

# Patientvy

ALZHEIMERS SJUKDOM

## Alzheimers sjukdom

Alzheimers sjukdom är den vanligaste av demenssjukdomarna. Två tredjedelar av de som får demensdiagnos har Alzheimer. Sjukdomen kommer smygande och symtomen blir fler och kraftfullare efter hand.

Vid Alzheimers sjukdom börjar ett skadligt protein att lagras i hjärnan. Proteinet kallas beta-amyloid och det klumpar ihop sig och bildar så kallade plack. Samtidigt förändras de små trådar som finns inuti nervcellerna. När dessa fibriller förändras och proteinplacken lagras förstörs successivt nervcellerna. Sjukdomen förstör framför allt nervcellerna i tinningloberna och i hjässloberna och sprider sig efter hand till andra delar av hjärnan.

Tidiga symtom på Alzheimers sjukdom kan vara:

- problem med att minnas
- svårigheter att planera
- svårigheter att hitta till olika platser.

Det finns symtomlindrande behandling av Alzheimers sjukdom.

Läs mer om Alzheimers sjukdom på webbplatserna:

- [1177.se](#)
- [Demensförbundet.se](#)



Region  
Västernorrland

Kognitivt vänliga  
Helsingborg

Vart tar du  
vägen med din  
diagnos?



HELSINGBORG



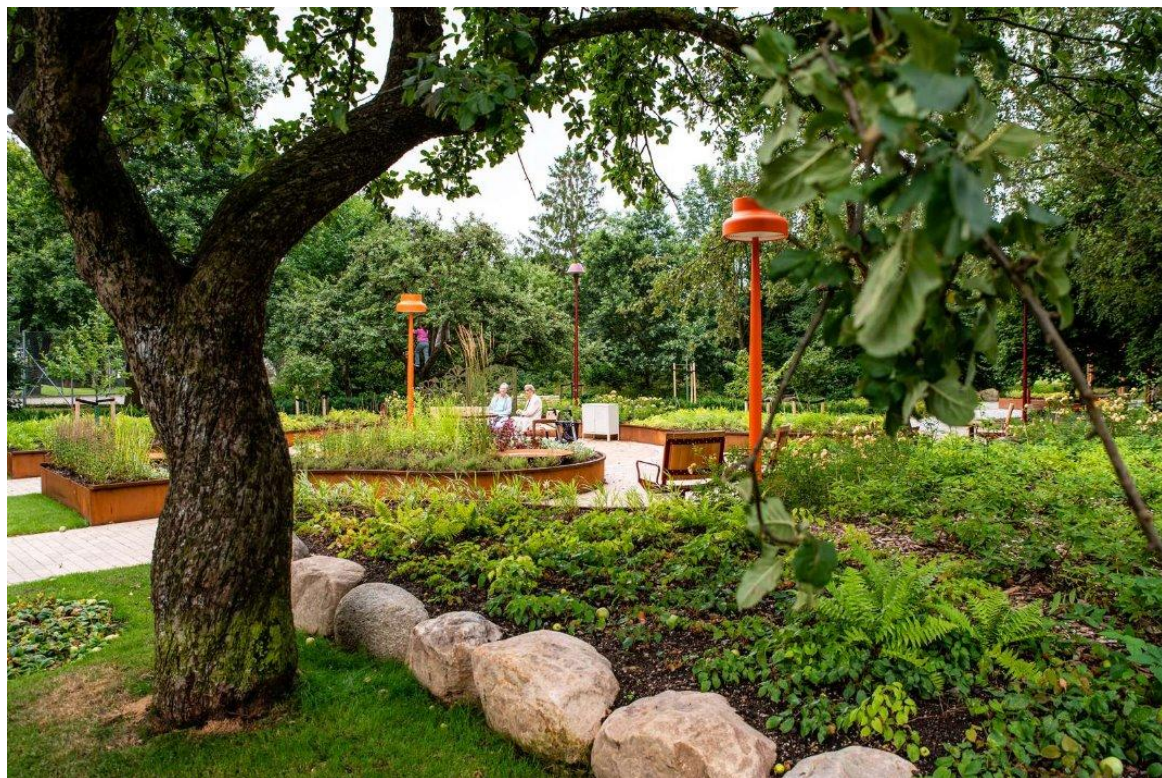
Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland



# Kognitivt vänliga (demensvänliga) Helsingborg



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Vi ville mer... vi såg ett glapp



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Den det handlar om

Jag har Alzheimers sjukdom, jag är inte dement!

Jag vill fortsätta vara chef i mitt liv!

Kroniker, senil dement, dement, person med demenssjukdom...

Jag vill bli tagen på allvar!

Jag vill kämpa emot sjukdomen!



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Önskemål som kom fram

## Välkommen på Drop in

Tisdagar mellan kl 12 och 15 finns vi på plats om du har frågor eller funderingar om kognitiv och demenssjukdom.

Kl 14 varje tisdag lyssar vi på inspirationsföreläsningar om hur vi kan ta tillvara på våra egna resurser. FÖRETTAGSUTVECKLING

Vi kan också bli här samtal med andra personer som har erfarenhet av kognitiv och demenssjukdom. Kontakta oss på 042-104044 eller på mail: [anhorigstod@helsingborg.se](mailto:anhorigstod@helsingborg.se)

Adress: Norra Strandgatan 21, Helsingborg

**Hoppas vi ses!**

## Träna din hjärna

kurs för dig som nyligen har fått en kognitiv sjukdom/ demenssjukdom

Vi erbjuder dig en kurs med fokus på att träna hjärnan som kan hjälpa dig att behålla dina förmågor, fördröja sjukdomsförloppet och påverka livskvaliteten positivt. Vi kommer att utmana oss själva, fokusera på att ha rolig tillsammans utan krav på prestation där du också får möjlighet att träffa andra i liknande situation.

Välkommen med din anmälan, när vi har tillräckligt många anmälningar kommer en grupp att starta. Det är gratis att delta.

**Vi ser fram emot att träffa dig!**

**För frågor och anmälan kontakta:**  
Alma Fager, Silviasjuksköterska  
[alma.fager@helsingborg.se](mailto:alma.fager@helsingborg.se), 076- 854 90 67

Karin Nilsson, Silviasyster  
[karin.nilsson6@helsingborg.se](mailto:karin.nilsson6@helsingborg.se), 073- 231 55 34

**Med vänliga hälsningar**  
Alma Fager, Silviasjuksköterska  
Karin Nilsson, Silviasyster  
Frida Wadle, Projektledare  
Sanna Melling, Projektledare  
Fabian Svensson Lundmark, Tjänstedesigner

## Yoga

för dig med kognitiv sjukdom/ demenssjukdom

Yoga kan hjälpa till att sortera och lugna tankarna så att man kan fungera bättre i vardagen.

Vi möts för en stund av stillhet och mjuka flöden med både stretchpositioner. Vi avrundar med en lätt både kropp och knopp möjlighet.

Det är gratis att delta och inga föremål kan göras sittande på stol eller på matta passar dig bäst.

Vi träffas under åtta tisdagar kl 10-11 (Datum på baksidan)

**Vi ser fram emot att träffa dig!**

**För frågor och anmälan** prata med oss på telefon eller ring kognitiva stödteamet på 042-104044

**Med vänliga hälsningar,**  
Karin Nilsson, Silviasyster i kognitiva stödteamet

## Skapa med oss!

på Norra Strandgatan 21

Vi vill erbjuda dig en kreativ och rolig stund med oss på Norra Strandgatan 21. Vi erbjuder dig en kreativ och rolig stund med oss på Norra Strandgatan 21. Vi erbjuder dig en kreativ och rolig stund med oss på Norra Strandgatan 21.

**Välkommen!**

## Anhörigutbildning

Vi erbjuder en utbildning som riktar sig till dig som är anhörig till någon med kognitiv sjukdom/ demenssjukdom

Utbildningen innehåller bland annat olika teman som berör sjukdomarna, bemötande och strategier i vardagen samt information om vad samhället kan erbjuda dig och din närstående. Välkommen med din anmälan!

När vi har tillräckligt många anmälningar kommer en grupp att starta. Utbildningen är kostnadsfri, fördelad på sex tillfällen matallergi vid anmälan.

**För frågor och anmälan kontakta:**  
Anhörigstödet på vård- och omsorgsförvaltningen  
telefon: 042-104044  
mail: [anhorigstod@helsingborg.se](mailto:anhorigstod@helsingborg.se)

**Vi ser fram emot att träffa dig!**

## Samtalsgrupp

för dig som nyligen har fått en kognitiv sjukdom/ demenssjukdom

Vi erbjuder en samtalsgrupp där vi träffas vid 5 tillfällen under våren för att prata om det som är viktigt för er. Det kan vara frågor som rör sjukdomen på olika sätt men även livet i stort. Du kommer att få träffa andra i liknande situation i en trygg och säker miljö. Gruppen leds av Alma Fager, Silviasjuksköterska och Karin Nilsson, Silviasyster.

Välkommen med din anmälan, när vi har tillräckligt många anmälningar kommer en grupp att starta. Det är gratis att delta och vi bjuder på fika.

**Vi ser fram emot att träffa dig!**

**För frågor och anmälan kontakta:**  
Alma Fager, Silviasjuksköterska  
[alma.fager@helsingborg.se](mailto:alma.fager@helsingborg.se), 076- 854 90 67

Karin Nilsson, Silviasyster  
[karin.nilsson6@helsingborg.se](mailto:karin.nilsson6@helsingborg.se), 073- 231 55 34

**Med vänliga hälsningar**  
Alma Fager, Silviasjuksköterska  
Karin Nilsson, Silviasyster  
Frida Wadle, Projektledare  
Sanna Melling, Projektledare  
Fabian Svensson Lundmark, Tjänstedesigner

## Höstens program

### Inspirationsföreläsningar

och en FÖRETTAGSUTVECKLING

4 oktober	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
11 november	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
18 december	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
25 januari	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
1 februari	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
8 februari	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
15 februari	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
22 februari	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
1 mars	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
8 mars	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
15 mars	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
22 mars	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
29 mars	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
5 april	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
12 april	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
19 april	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
26 april	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
3 maj	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
10 maj	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
17 maj	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
24 maj	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager
31 maj	Om kognitiv sjukdom	Alma Fager

**Vi ses!**



HELSINGBORG

Svenskt Demenscentrum

Region Västernorrland

# Det är mer än bara minnet



# Helsingborgs centrum för kognitiva sjukdomar



HELSINGBORG

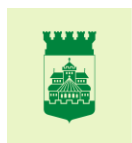


Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Anhörigskrifter



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum

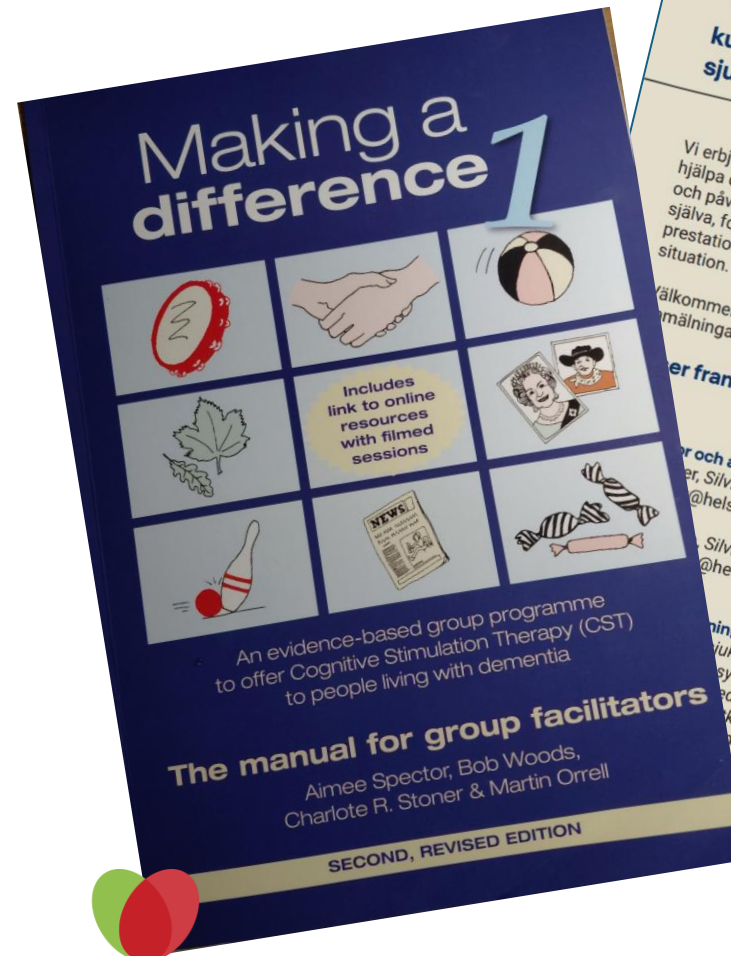


Region  
Västernorrland

# Kurs som första insats

## Kognitiv stimulerings terapi - KST

- Evidensbaserad gruppaktivitet för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom
- Strukturerade, tema-baserade aktiviteter
- 2 gånger/vecka i ca 7 veckor
- Förbättrar kognition och livskvalitet
- Rekommenderas i andra länders riktlinjer (t.ex. NICE)



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

# Medskick - Take home messenger

- Använd verktygen och gör dem till era
- Trägen vinner
- V.I.P
- Patientgruppen behöver er

Tack för oss!



HELSINGBORG



Svenskt Demenscentrum



Region  
Västernorrland

**Gör som havet - våga**

