

Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demenssjukdom

Checklista vid bedömning

Namn: _____ Personnummer: _____

Adress: _____

Datum för bedömning: _____ Finns demensdiagnos? JA NEJ

Symtombeskrivning:

.....
.....
.....
.....
.....

Längd

Mindre än 1 vecka

1-2 veckor

3-4 veckor

Mer än 1 månad

Mer än 3 månader

Ännu längre

Intensitet

Flera ggr/dag

Några ggr/dag

Någon gång/dag

Flera ggr/vecka

Några ggr/vecka

Mer sällan

Tankar kring möjliga eller uppenbara orsaker till problemen?

Basala behov otillfredsställda? (ex. nutrition, elimination, sömn, aktivitet, stimulans och meningsfullhet)

Somatiska sjukdomstecken? (ex. smärta, infektion, feber, hjärta, andning, diabetes, intox, subduralhematom)

Olämplig medicinering? (ex. Haloperinol, Risperidon, Oxazepam, Sertralin, Klometiazol, Citalopram, Zopiklon)

Olämplig dosering? (ex. NSAID, opioider, neuroleptika, protonpumpshämmare, digoxin, SSRI)

Medicinändring gjord nyligen (vad, när)?

Egna åtgärder som utförts:

.....
.....
.....

Namn på: -uppgiftslämnare _____

-kontaktperson _____

-ansvarig läkare _____

Vårdbegäran

Stöd och konsultation vid BPSD

Innan vårdbegäran (remiss) skickas bör följande utföras:

Ansvarig läkare gör en bedömning av personens symtom utifrån checklistan i samråd med vårdlaget (sjuksköterska, arbetsterapeut, sjukgymnast och personal) se motsvarande sida

Beteendeschema med tillhörande beteendebeskrivning fylls om möjligt i för 10-14 dagar. (Bifogas vårdbegäran)

Uppenbara/troliga orsaker (ex. medicinpåverkan, infektion, annan sjukdom) åtgärdas/behandlas om möjligt innan vårdbegäran skickas.

Reflektion över bemötande/arbetssätt. Finns det uppenbara brister som man kan försöka förbättra/förändra?

Funderar ni över ärendegången, ring och fråga.

Kommentarer/ Utvärdering av egna åtgärder:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum för vårdbegäran: _____

Datum för ev. telefonkontakt: _____

BPSD-team

Om vi inte svarar, prova igen eller tala in ett meddelande!

Telefonnummer: 010-1047437

Telefontider: Vardagar 08:00-16:00

Vårdbegäran skickas via cosmic till: MSK, BPSD-team, Minnesmottagningen LIM