

CHECKLISTA KOGNITIV BEDÖMNING

VPP-demens.se 140117

Bakgrundsanamnes

Samtycke (anhörigkontakt t.ex. symtomenkät, boka tider)

Hereditet (demens, psykiatriska sjukdomar, neurologiska sjukdomar, hjärt- och kärlsjukdomar)

Familjeförhållanden

Boende

Utbildning och yrkesutövning

Intressen, livsstil

Tobak, alkohol

Körkort, vapen

Psykiatriska sjukdomar (nedstämdhet, oro/ångest, hallucinationer/vanföreställningar)

Somatiska sjukdomar (TIA, stroke, ep, CNS-infl, hydrocefalus, skalltrauma, hjärtsjd, bltr, snarkning, diabetes, lösningsmedel)

Aktuellt somatiskt (syn, hörsel, sömn, huvudvärk, mage, miktion, nutrition/viktförändring)

Läkemedel (vilka, hur hanteras de, biverkningar)

Minne

Tänkande

Språk

(hitta ord, hålla tråden i samtal mm)

Visuospatial förmåga

(den inre kartan, sätta sig rätt på en stol, påklädning mm)

Tidsuppfattning

Initiativförmåga

Omdöme

Personlighetsförändring

Hur ser en vanlig dag ut?

(Vad och hur gör pat? Förändrat aktivitetsmönster?)

Förlopp

(andra livshändelser som påverkar)

Planeringsförmåga

(laga mat, göra inköp, planera andra större projekt)

Träning

Rörlighet i samhället

(åka buss/tåg, söka adekvat sjukvård mm)

Förlångsamning

Ekonomi, betala räkningar

Läsa

(förstå text, komma ihåg handling)

Hantera teknik

(tv, fjärrkontroller, mobiltelefon)

Social samvaro

(deltar lika aktivt, tar initiativ, socialt accepterat beteende)

Köra bil

Jaga/Använda vapen

Arbete

