

# Instruktion för Utvärdering av demenssymptom

## Utförande

- Träffa den närstående respektive patienten i enrum och fråga om deras upplevelser om patientens funktioner.
- Ställ egna frågor efter de 12 angivna domänerna på blanketten.
- Anpassa frågorna till närstående respektive patient.

**Eventuell tilläggsuppgift till patienten:** Be patienten rita en urtavla med siffrorna 1 - 12 utritade och rätt placerade.

**Svårare:** som ovan men be samtidigt att rita urvisarna så att de visar klockan 20 minuter i 3. (Använd blankettens baksida)

## Råd för utvärdering

Hänsyn kan tas till patientens egna upplevelser i tidigt skede av sjukdomen (MMT >24 poäng).

Annars blir testuppgifterna (MMT) tillsammans med närståendes intryck den viktigaste informations källan för bedömningen.

*Fråga nr. 10 är vanligen ej lämplig att ställa direkt till patienten.*

## Bedömning om fortsatt behandling

Värdet av fortsatt behandling grundas på de två senaste bedömningarna.

A. Fortsätt behandlingen:

- Flera funktionsområden är oförändrade eller förbättrade
- Behandlingen känns meningsfull för närstående

OBS! Om patienten försämras och detta kan sättas i samband med en somatisk påverkan, exempelvis urinvägsinfektion, influensa, förstoppning m.m., bör en ny skattning göras när tillståndet normaliserats.

B. Överväga utsättning:

- Patienten har försämrats på flera områden.

OBS! Om patienten har försämrats inom den första månaden efterutsättande kan ett återinsättande övervägas.

## Tidpunkt

Förslag för när utvärdering är lämplig att göra:

- 1 - 3 månader: Välbefinnande och biverkningar under insättningstiden. Eventuellt kan en effektvärdering med blankett "Utvärdering av demenssymptom" göras.
- Vid 3 månader, vid 6 månader och därefter varje år efter behandlingsstart: Effektvärdering, använd blankett "Utvärdering av demenssymptom".

# Utvärdering av demenssymtom

## Patientbricka

Läkare: \_\_\_\_\_

Behandlingsstart: \_\_\_\_\_

Bedömning datum: \_\_\_\_\_

Antal behandlingsmånader: \_\_\_\_\_

MMT innan behandling: \_\_\_\_\_

MMT idag: \_\_\_\_\_

Diagnos enl ICD 10: \_\_\_\_\_

Närstående: \_\_\_\_\_

Preparat (av betydelse för hjärnfunktioner)

1. \_\_\_\_\_ (mg/dygn)

2. \_\_\_\_\_ (mg/dygn)

3. \_\_\_\_\_ (mg/dygn)

Klarar klocktestet: Ja  Nej

Utvärderingstillfälle: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### I. Minne

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 2. Tankeförmåga

(problemlösning, förmåga att följa tidningar, TV)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 3. Koncentrationsförmåga

(förmåga till fokusering, genomförande av uppgifter)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 4. Orienteringsförmåga

(till tid och rum; hitta i sin omgivning)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 5. Språkligafunktioner

(hitta ord, meningsfullt resonemang, deltagande i diskussion, flyt i språket)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 6. Initiativförmåga

(aktivt företa sig meningsfulla handlingar)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 7. Social förmåga

(kunna umgås med familj, vänner och bekanta)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 8. ADL

(vardagssysslor, egna kroppen)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 9. Humor

(stämningsläge, irritabilitet, aggressivitet)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 10. Beteendestörning

(inadekvat beteende: ”plockande”, vandrande, våldstendens)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 11. Helhetsbedömning

(beaktande helheten)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre

### 12. Omsorgsbehov

(från anhörig eller kommun)

Mycket sämre  Sämlre  Oförändrat  Bättre  Mycket bättre