

Identifierings- och rapporteringsguide

Korttids- och växelvårdsboende

Vid identifiering av misstänkt kognitiv svikt är de förändringar som skett över tid de viktigaste att uppmärksamma.

Uppmärksamma

- förändrat beteende
- nya symtom hos personer med känd kognitiv sjukdom

Minnessvårigheter

- Glömska kring aktuella händelser och överenskommelser
- Svårt att komma ihåg tider eller vilken dag det är
- Glömmer att ta eller överdoserar mediciner
- Svårt att komma ihåg om man ätit eller inte
- Svårt att känna igen ansikten eller personer i omgivningen
- Förlägger saker - letar
- Gammal mat i kylan
- Räkningar betalas ej
- Läkemedel hämtas ej från Apotek

Förändrad personlighet

- Orolig
- Ökad irritation, har svårare att hejda sin ilska
- Ökad misstänksamhet, visar obefogad svartsjuka
- Förändrade matvanor, ökad hunger eller mättnadskänsla, försämrat bordsskick
- Tappat lust och intresse för det som tidigare varit viktigt såsom aktiviteter, personer och mat

Språkliga svårigheter

- Svårt att uttrycka sig i tal och skrift
- Upprepar och stakar sig

- Avtagande förmåga att läsa och förstå, lyssna på TV och radio

Praktiska svårigheter

- Svårt att hitta i välkända miljöer
- Svårt att använda vardagliga föremål tex kaffebryggare, telefon, tvättmaskin eller fjärrkontroll
- Svårt med hygien/påklädning

Rapportera vid misstanke

Sjuksköterska på korttids- och växelvårdsboende rapporterar till ansvarig läkare vid misstanke om:

- kognitiv svikt
- tilltagande funktionsnedsättning hos personer med demenssjukdom