

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:

- Patientens försämring på flera områden.

OBS! Om patienten har försämrats inom den första månaden efter utsättning 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".