

Työohje: Muistipoliklinikan seurantakäynnin sisältö

Vastuualue: Geritarinen osaamiskeskus
Erikoisala/Palvelualue/Yksikkö: Muistipoliklinikka
Hyväksyjä: Pentti Saarinki
Laatija: Siru Siimes
Hyväksytty: 10.12.2021
Päivitetty: 2.6.2022
Voimassa: toistaiseksi

Muistipoliklinikan ½ v ja 1 vuoden seurantakäynnin sisältö

Esitiedot

Perhesuhteet
Asuminen
Sairaudet: Muistisairauden diagnoosi, milloin dg. Muut ajankohtaiset sairaudet, vaikutus toimintakykyyn/vointiin (esim. vuoden sisällä sairastettu aivoinfarkti, syöpä tms)

Lääkitys Käytössä oleva muistisairauden lääkitys, haittoja? Onko aiemmin kokeiltu muuta lääkitystä? Kaikki muut lääkkeet ja annostus

Nykytila

Yleistä voinnista, muutos voinnissa (erityisesti muutos vuoden takaiseen verrattuna), muutos muistissa (oma ja läheisen näkemys)
Ravitsemus: ruokahalu, ongelmia syömisessä/nielemisessä/hampaiden kunto, painon muutokset
Nukkuminen: riittävä uni, onko levottomuutta yöllä, lääkitystä nukkumisen avuksi?
Harrastukset/Liikunta:
Käyttöoireet: tarvittaessa CMAI

Ajoterveys

Aselupa

Alkoholin käyttö

ADL pisteet

IADL pisteet

(ADCS-ADL)

MMSE

GDS-15

Verenpaine: ORT RR

Pulssi

Paino

BMI

Hoitotahto: onko tehty, missä on?

Edunvalvonta: onko valtuutusta, ev, valtakirjoja?

Etuudet: hoitotuki? omaisen jaksaminen? omh:n tuki?

Suunnitelma Suunnitelman lisäksi, kirjaa selvästi mikä on ongelma(t)

Tiedoksi-PTH Jos asiat ovat kunnossa ja ei ole esim. tarve lääkityksen lisäämiseen tai muuttamiseen, käyntitekstiä ei tarvitse lähettää geriatrille luettavaksi.

Tiedoksi-PTH tarvittaessa viesti kuntoutustarpeen arvioon Kotikuntoutus,paikkakunta

Tiedoksi-SOS tarvittaessa viesti palvelutarpeen kartoitukseen Palveuohjaus,paikkakunta

ALLEKIRJOITUS