

Työohje: Muistihoitajan seurantakäynnin sisältö

Vastuualue: Geriatriinen osaamiskeskus
Erikoisala/Palvelualue/Yksikkö: Muistipoliklinikka
Hyväksyjä: Heikki Hyvärinen
Laatija: Siru Siimes
Hyväksytty: 1/24
Päivitetty: 20.12.23
Voimassa: toistaiseksi

Muistihoitajan ½ v seurantapuhelun 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. Myös käsikauppalääkkeet ja vitamiinit sekä luontaistuotteet

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 (avaa myös sanallisesti kirjaukseen)

IADL pisteet (avaa myös sanallisesti kirjaukseen)

(ADCS-ADL)

MMSE (joka käynnillä ei tarvitse tehdä)

GDS-15 (joka käynnillä ei tarvitse tehdä)

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) ja mahdolliset kysymykset geriatriille

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

Tiedoksi-PTH tarvittaessa viesti kuntoutustarpeen arvioon Kotikuntoutus, paikkakunta

Tiedoksi-SOS tarvittaessa viesti palvelutarpeen kartoitukseen Palveluohjaus, Ankkuri

ALLEKIRJOITUS