

Vad vill doktorn veta?

Checklista för personal/anhöriga som följer med person med kognitiv funktionsnedsättning (intellektuell funktionsnedsättning eller demens) till läkarundersökning.

/LN + GS 2022/

Namn, adress, personnr

Ha med pärm, medicinlista, ev journaluppgifter (utskrivna datajournal om sådan finns), ev beteenderegistreringar.

Överkänslighet? Känslighet för medicin?

MAS/LSS-sjuksköterska?

Kontakt med vuxenhabiliteringen – var och vem?

God man/förvaltare?

Närmast anhörig – var bor de?

OBS! Samtycke till vård (om detta behövs) ska i första hand inhämtas av anhöriga, i andra hand god man/förvaltare.

Tar han/hon någon medicin? Hur länge? Varför?

Vilka är de aktuella besvären/symtomen? Psykiska och/eller kroppsliga.

När började symtomen?

Hur började symtomen – smygande eller plötsligt?

Har han/hon haft liknande symtom tidigare?

Vilken behandling fick han/hon? Vad gjorde ni?

Hur gick det?

Andra psykiska/kroppsliga sjukdomar?

Tandstatus? Vilken tandläkare? När var han/hon senast hos tandläkare?

Anfallssjukdom?

Syn och hörsel?

Smärtor/smärtekänslighet?

Förstoppning?

Svårt att kissa?

Vikt nu och tidigare? Aptit? Speciella matvanor?

Tendens att dricka stora mängder?

Rökning?

Alkohol/droger?

/Har hon regelbundna menstruationer? Har symtomen samband med menstruationer?/

Sömn?

Intressen nu och tidigare? Förändrade vanor?

Variationer med årstid eller väder?

Har något inträffat strax innan eller när symtomen började (motgång, medicinändring, flyttning, ändrat jobb/skola, personalförändring, ändring i rutiner, ändring i relation till anhörig eller viktig personal)?

Finns psykiska sjukdomar i hans/hennes släkt (bipolaritet, depressioner, schizofreni)?

Vad tror personal respektive anhöriga att det hela handlar om?

Kan han/hon medverka i blodprovstagning?