



Planeringsunderlag till biståndshandläggare

Namn: Greta Persson

Datum: 2012-06-25

Personnummer: 300528-1107

Diagnos: Demens av Alzheimer typ, mild grad

Utredning: Utredd på Skogsby VC av undertecknad. Utredning med anamnes, status, anhörigintervju, blodprovstagning, skiktröntgen av hjärnan samt kognitiv testning, depressionsskattning och via hembesök visar på en kognitiv svikt av den grad att gällande demenskriterier för ovanstående sjukdom är uppfyllda. Aktuellt MMSE- SR 21/30 poäng.

Funktionsnivå: Ensamboende i lägenhet, änka. En dotter, Anna Larsson, som medföljer vid dagens besök. Uppgående utan gånghjälpmedel. God syn och hörsel. Har utvecklat tilltagande minnesproblem liksom problem att hitta i närområdet sedan drygt ett år. Har svårigheter att sköta handling, matlagning och räkningar. Är medveten om sina svårigheter. Dottern har bistått och har nu fullmakt att hjälpa till med det ekonomiska. Greta Persson är nu i behov av stöd från Er för att fortsätta att klara sig i hemmet, på grund av sin demensutveckling.

Planerad behandling: Insätter behandling med symtomlindrande läkemedel som intas en gång dagligen, på kvällen. Utfärdar intyg för färdtjänst. Arbetsterapeut förmedlar spisvakt och elektronisk datumkalender.

Uppföljning: Planerad uppföljning och utvärdering av insatt läkemedel samt tekniska hjälpmedel samordnas via Dsk Anita Olsson tel 08-655 32 32

Detta underlag sänds till biståndshandläggare i samråd med
samt närstående/anhörig

Anna Larsson

Greta Persson

Läkarens namn: Stina Bengtsson

Underskrift:

Stina Bengtsson