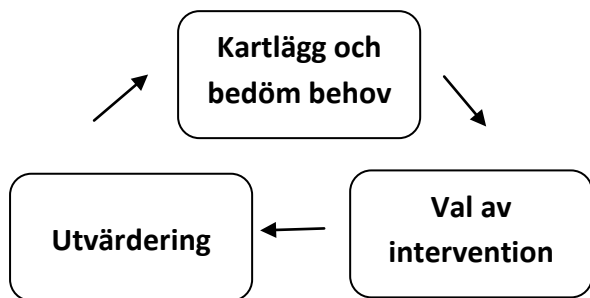


Förskrivningsprocess vid nedsatt kognitiv förmåga



1. Kartlägg och bedöm behov

Kartläggning

- A. Gå igenom intervjumaterialet **Kognitionskartläggning** (Bilaga 4) med patient/närstående/personal.
Kartläggningsdelen kan skickas ut innan, så att alla har möjlighet att vara förberedda.
Stryk de frågor som inte bedöms vara aktuella.
- B. Vid behov inhämta tidigare utredningar och/eller information från övriga vårdkontakter, myndigheter.
- C. Vid behov göra observation och bedömning i aktivitet.

Bedömning

- D. Utifrån kartläggningsmaterialet görs en bedömning om patienten har behov av att prova kognitivt hjälpmedel.

Om andra svårigheter föreligger, så som bristande struktur/rutiner, medicinska besvär, m.m., rekommenderas att arbeta med detta först och välja lämplig interventionsmodell (Val av intervention, del 2 nedan).

Vid behov återkoppla till andra berörda instanser, till exempel BUP, Habiliteringen eller Vuxenpsykiatri. Samtycke krävs.

2. Val av intervention

Utprovning

- E. Välj intervention/interventioner i samråd med patient/närstående/personal och utarbeta plan för genomförande.
- F. Prova ut det kognitivt hjälpmedel som är motiverat utifrån patientens behov.
- G. Vid utprovningen, lämna materialet **Utvärdering av kognitivt hjälpmedel** (bilaga 5).
Gå igenom det materialet med patienten/närstående/personal och lämna den till patienten.
Tipsa om att materialet med fördel ska förvaras på en plats där det finns stor sannolikhet att patienten fyller i det.
- H. Rekommenderad uppföljning är efter en till två veckor.
Om den positiva effekten uteblir kan annat kognitivt hjälpmedel behöva provas. Då ska utvärderingsmaterialet lämnas ut på nytt och en ny utprovningsperiod påbörjas.
Rekommenderad utprovningsperiod är fyra veckor.

3. Utvärdering

- I. Ska ske efter fyra månader och därefter årligen.
Använd då materialet **Utvärdering av kognitivt hjälpmedel** (Bilaga 5).