

CUIDANDO

**UNA GUÍA PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON
LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER**

**EDICIÓN NACIONAL
2006**

MICHAEL R. BLOOMBERG
Alcalde
Ciudad de Nueva York



EDWIN MÉNDEZ-SANTIAGO,
LCSW
Comisionado
Ciudad de Nueva York
Departamento para Personas Mayores

CUIDANDO

UNA GUÍA PARA EL CUIDADO DE LAS PERSONAS CON LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER

EDICIÓN NACIONAL

*Esta Publicación Pudo Realizarse con el Subsidio Otorgado por el
Ministerio de Salud y Administración de Servicios Humanos Para Personas
Mayores de los Estados Unidos al Departamento Para Personas Mayores
de la Ciudad de Nueva York*

EDWIN MÉNDEZ-SANTIAGO, MSW,CSW
Comisionado



MICHAEL R. BLOOMBERG
Alcalde
Ciudad de Nueva York

2006

Alzheimer's and Long Term Care Unit
2 Lafayette Street, 15th Floor
New York, New York 10007

Índice

Introducción al Departamento de Servicios de Atención Prolongada y de Alzheimer de la Ciudad de Nueva York	1
Sobre esta Guía	3
¿Qué es la Enfermedad de Alzheimer?.....	4
El Impacto de la Enfermedad de Alzheimer.....	7
Indicios de la Enfermedad de Alzheimer.....	8
Después del Diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer	15
Manejo del Casos.....	22
Planificación del Futuro.....	24
Planificación Emocional	24
Planificación Jurídica y Financiera.....	26
Delegación de las Decisiones de Tratamiento Médico	34
Pago de la Atención Médica.....	35
Servicios de Asistencia y Orientación	40
Lista de Direcciones en Internet	44
Servicios Domiciliarios y Comunitarios.....	48
Servicios Residenciales.....	57
Fin de la Vida.....	66
Principios de Provisión de Atención y Cuidados.....	73
Comunicación	74
Ambiente	76
Precauciones de Seguridad.....	80

Actividades de la Vida Diaria.....	81
Actividades Recreativas.....	88
Manejo de Conductas Inquietantes.....	91
Listado Nacional	96

Introducción al Departamento de Servicios de Atención Prolongada y de Alzheimer del Departamento para Personas Mayores de la Ciudad de Nueva York

El Departamento de Servicios de Atención Prolongada y de Alzheimer del Departamento para Personas Mayores de la Ciudad de Nueva York [Alzheimer and Long Term Care Services Department of the New York City Department for the Aging] es un programa integral de educación pública y de información, referimientos, asistencia y orientación que vincula a las personas que sufren la enfermedad de Alzheimer, a sus familias y a profesionales del cuidado de la salud con los servicios adecuados. Administrado por el Departamento de la Ciudad de Nueva York para Personas Mayores, el Departamento recibe fondos de la Ciudad y de donaciones privadas y corporativas.

El Departamento de Servicios de Atención Prolongada y de Alzheimer, lanzado en 1984, fue el primer programa de su clase patrocinado por la municipalidad en todo el territorio nacional. Está formado por profesionales en gerontología, orientación sobre servicios sociales y de salud. El personal le brinda información a los miembros de la familia y a los proveedores de servicios profesionales sobre los servicios médicos y jurídicos, programas de beneficios públicos del estado, servicios comunitarios, colocación en viviendas alternativas y hogares para personas mayores. Se dan referimientos a centros médicos de diagnóstico, agencias comunitarias de la zona, grupos de apoyo familiar y otras agencias públicas. Los clientes, amigos y familiares pueden obtener orientación llamando por teléfono, concurriendo al centro o programando una entrevista.

Primera entre las muchas actividades educativas patrocinadas por el Departamento se encuentra la Conferencia Anual de la Alcaldía [Annual Mayoral

Conference], realizada por primera vez en 1984, que congrega a profesionales de todas las áreas de servicios para

personas con Alzheimer y a las personas encargadas de cuidarlos. Más de 1,000 personas concurren todos los años. Asimismo, el Departamento auspicia distintos seminarios sobre la enfermedad de Alzheimer y publica libros de referencia, folletos y fichas informativas sobre los temas y recursos de atención prolongada.

Si desea más información sobre nuestras actividades, por favor póngase en contacto con nosotros:

The New York City Alzheimer and Long Term Care Unit
2 Lafayette Street, 15th Floor
New York City, New York 10007-1392
(212) 442-3086

Sobre esta Guía

Esta Guía está preparada para que la utilicen las familias y otras personas encargadas de cuidados que viven con pacientes que sufren la enfermedad de Alzheimer. Está diseñada para guiarlo al lugar adecuado. A veces puede ser que lo remita a otro libro. En otras oportunidades le aconsejará que recurra a algún consultorio u oficina donde se presta un determinado servicio. Podrá ser a un abogado en algunos puntos y a médicos en otros. Con frecuencia, será a una nueva forma de pensar.

"CARING" tiene por objeto complementar la literatura existente. No se propone ser el único medio de información. Al final del libro encontrará una lista de la bibliografía a la que puede recurrir, así como una lista de direcciones "Adónde Acudir para Obtener Ayuda".

En distintas partes de la guía nos referimos a la planificación del futuro - el futuro de la persona con la enfermedad de Alzheimer así como el futuro de la persona encargada de los cuidados. Mencionamos los tipos de servicios disponibles y dónde puede conseguirlos. Hemos intercalado algunas entrevistas en cuadros para expresar de alguna forma las varias preguntas e inquietudes que pueda tener. Para finalizar, tendrá acceso a consejos prácticos de intervención en los cuidados.

Ningún manual puede abarcar todos los sentimientos, temores y preguntas que pueda sentir o tener. Sin embargo, este libro le puede brindar información suficiente como para acompañarlo en el camino que puede ya haber iniciado.

En el caso de la enfermedad de Alzheimer, ese camino comienza cuando se tiene la sospecha de que alguna persona de su mundo afectivo tiene la enfermedad.

¿Qué es la enfermedad de Alzheimer?

Puede comenzar con la incapacidad de manejar operaciones financieras simples: Realizar cambios. Tal vez su padre o esposo, madre o hermana o amigo no pueda manejar una transacción tan simple como la compra del periódico. Se sentirán confundidos. Y se pondrán molestos. Y a usted también le molestará.

Estos síntomas podrían ser el comienzo de una demencia o enfermedad demencial. Cuando la pérdida de la memoria afecta las actividades diarias, no es normal y es probablemente el resultado de una enfermedad. Puede ser el resultado de la demencia.

El término "demencia" se utiliza ahora para describir distintas enfermedades, en todos los casos implica la pérdida de memoria. Son muchas las condiciones que pueden provocar la demencia o demencia mimética. Entre otras se pueden mencionar la hidrocefalia, depresión, tumores cerebrales, desórdenes de la glándula tiroides, deficiencias o insuficiencias nutricionales, alcoholismo, infecciones (meningitis, sífilis, SIDA), lesiones en la cabeza y reacciones a las drogas.

La enfermedad de Alzheimer es la forma más común de demencia.

La persona que padece el mal de Alzheimer sufre pérdida de memoria gradual, una disminución de la capacidad de realizar tareas de rutina, deterioro del juicio, desorientación, cambios de personalidad y pérdida de la capacidad de comunicación lingüística.

La enfermedad de Alzheimer es una enfermedad de pérdida. Escuchará hablar sobre las etapas o fases de la enfermedad y las pérdidas asociadas con cada etapa. A medida que avanza la enfermedad, la persona que la padece pierde las capacidades de manera bastante previsible - una después de otra.

Es una enfermedad neurológica degenerativa progresiva que ataca el cerebro, provocando el deterioro o pérdida de la memoria, pensamientos y conductas o comportamiento. Sin embargo, como podrá comprobar a partir de esta guía, a través de la planificación y la búsqueda de ayuda, se puede hacer mucho para facilitar la carga del cuidado y enriquecer la calidad de vida tanto del paciente con Alzheimer como de la persona encargada de los cuidados.

A continuación hemos incluido una lista de algunas de las pérdidas que puede experimentar una persona con el mal de Alzheimer:

- La pérdida de la memoria reciente
- La pérdida de la capacidad de recordar a los familiares y amigos
- La pérdida de la capacidad de identificar a los familiares y amigos
- La pérdida de la capacidad de tomar decisiones o realizar tareas
- La pérdida de la capacidad de elegir la ropa de acuerdo al clima
- La pérdida de la capacidad de vestirse
- La pérdida de la capacidad de ubicarse en el tiempo, orden, pasado y presente
- La pérdida de la capacidad de orientarse
- La pérdida de la capacidad de hablar o escribir
- La pérdida de la capacidad de dormir o quedarse quieto sentado
- La pérdida del control de la vejiga
- La pérdida de la coordinación de movimientos
- La pérdida de la capacidad de caminar, sentarse o sonreír

Esta lista de ninguna forma puede considerarse diagnóstica o completa y se incluye al único fin de darle una idea de las pérdidas asociadas con la enfermedad y el orden en el cual pueden ocurrir. La forma en la que estas pérdidas afecten a la persona y a

la familia será distinta en cada caso. Sin embargo, en todos los casos tendrán un impacto tremendo.

El Impacto de la Enfermedad de Alzheimer

Más de 4 millones de personas en los Estados Unidos tienen la enfermedad de Alzheimer. La mayoría de estas personas tiene familiares. En realidad, uno de cada diez norteamericanos tiene algún familiar con Alzheimer. El setenta por ciento de las personas con Alzheimer es atendida en sus hogares; por lo tanto, son millones las personas encargadas de cuidados que actualmente están enfrentando esta enfermedad.

Entre los residentes de hogares para personas mayores, del 60 al 70 por ciento sufre alguna forma de demencia. La enfermedad de Alzheimer es la primera forma de demencia en el mundo. La enfermedad se presenta en el 6 por ciento de la población de más de 60 años y en el 20 por ciento de las personas mayores de 75. Para el año 2050, se estima que 14 millones de personas en los Estados Unidos mayores de 65 tendrán la enfermedad de Alzheimer.

Este libro es para ellos y para los familiares y amigos que los atienden. La enfermedad de Alzheimer tiene un impacto tremendo en todas las personas que toca. Les cambia las vidas. Pero no tiene que destruirlas.

La enfermedad de Alzheimer es una afección degenerativa progresiva, que puede desarrollarse en el curso de 3 a 20 años. No es curable, pero es tratable. Los médicos y otras personas del ámbito asistencial le dirán que es "manejable". Es una palabra que escuchará a menudo en el curso de la enfermedad. De hecho, es manejable - si consigue ayuda.

La ayuda podrá adoptar distintas formas y dimensiones. Podrá venir de su médico, su iglesia, su centro de atención diaria local, los servicios comunitarios o tal vez de su nuera o el vecino. Es esta ayuda la que amortiguará el impacto de esta enfermedad.

Aquí comenzamos con algunas pautas.

Indicios de la Enfermedad de Alzheimer

Demencia es un término médico utilizado para describir el deterioro grave de la memoria y del pensamiento que afecta la vida que uno lleva. La enfermedad de Alzheimer es la causa más frecuente de demencia. Pero no es la única causa. Muchas de las otras causas son curables. Casi todas son tratables. De hecho un gran porcentaje de las personas que recurren al médico por una sospecha de demencia tienen algo que es curable. Es importante recordarlo.

Entonces, ¿qué es lo que está sucediendo en su familia? Tal vez usted o alguno de sus familiares está experimentando problemas de memoria reciente. Tal vez su padre pierde constantemente las llaves o su madre se olvida continuamente los nombres de sus nietos. Tal vez su esposo o esposa no puede recordar su dirección. Estos son cambios que a cualquiera le cuesta enfrentar. Pero no necesariamente son los indicadores de la enfermedad de Alzheimer.

Nunca suponga que lo que está viendo es la enfermedad de Alzheimer. Nunca acepte sin cuestionar la opinión de que podría ser Alzheimer sin tener un diagnóstico adecuado, y nunca acepte un diagnóstico de alguien que no sea especialista en diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Aunque parezca extraordinario, el problema actual es que existe un sobrediagnóstico del mal. Personas no calificadas para realizar diagnósticos están intentado hacerlo y, como resultado, se está diagnosticando mal a los pacientes y se los está ubicando en el curso de tratamiento incorrecto. No permita que le suceda a usted o a alguien bajo su cuidado.

La enfermedad de Alzheimer debe ser diagnosticada por un médico especialista en geriatría, neurología o psiquiatría clínica. Se recomienda enfáticamente que esta persona

no sea el médico que atendió a la familia durante toda la vida, porque la familiaridad con la persona puede afectar su opinión médica.

Este es un buen momento para comenzar a anotar en un cuaderno sus observaciones sobre su propia pérdida de memoria o la pérdida de la memoria de alguna persona bajo su cuidado. Si se producen episodios o casos de olvidos, anótelos. Trate de describir su gravedad y su duración. Si, en cambio, se produce un deterioro gradual, anote los pasos del deterioro, si resulta posible. Guarde el cuaderno y una lapicera en un lugar accesible y utilícelo cuando sea necesario. Lo que anote en el cuaderno puede ser muy importante - para usted mismo y, tal vez, para los profesionales médicos - a lo largo del curso de la enfermedad.

Algunos datos que debe anotar en este cuaderno para tenerlos a mano cuando converse con los distintos proveedores de servicios de salud son:

- Dirección actual de la persona con Alzheimer, incluido el condado
- Fecha de nacimiento
- Estado civil
- Condición de ciudadanía
- Número de Seguro Social
- Diagnóstico
- Medicamentos y dosis que toma actualmente
- Necesidades de atención actuales y servicios que recibe en la comunidad
- Breve historia médica haciendo referencia a cirugías, enfermedades o accidentes de importancia, episodios depresivos, entre otras cosas.
- Números de seguros como Medicare, Medicaid, Blue Cross o cualquier seguro comercial
- Nombre, dirección y número de teléfono de los médicos

- El nombre y número de teléfono actual de una persona de su confianza a la que se puede ubicar en caso de emergencia

Cuando haga una lista de los medicamentos, incluya todas las drogas recetadas y no recetadas, vitaminas, calmantes, medicina alternativa y remedios de herboristería que usted o la persona con pérdida de memoria está tomando. Escriba las dosis, la frecuencia y, de ser posible, el período durante el cual ha tomado estos medicamentos. Si tiene dificultades para registrar estos datos en el cuaderno, consulte las fechas de la primera receta con su médico o farmacéutico. Ninguna sustancia es insignificante. Se debe asentar todo, incluso si toma una aspirina tres veces por semana. Estos pueden ser datos significativos que pueden resultar útiles al momento de realizar el diagnóstico.

Si no puede poner en práctica ninguna de las sugerencias anteriores, haga lo siguiente: El día que le van a hacer el diagnóstico, tome todos los medicamentos de su gabinete de remedios o del gabinete de remedios de la persona con pérdida de memoria. Póngalos en una bolsa de papel. Luego tome todas las drogas no recetadas y todas las vitaminas y otros remedios y agréguelos en la bolsa. Muéstreselos al médico.

La persona a la que está cuidando puede estar tomando alguno de los medicamentos suyos por error. O puede ser que esté tomando en exceso las drogas que él o ella ha estado tomando durante años o que no las esté tomando. Es importante saber que muchas drogas recetadas y no recetadas provocan confusión en los que las toman. Puede incluso manifestarse después de haber estado tomándola durante años. El centro de diagnóstico al que concurra querrá saber todo lo que está tomando la persona con pérdida de memoria.

Es posible que sienta el deseo de escribir lo que siente. Es necesario que se cuide a sí mismo. Admitir sus sentimientos ante cualquier persona - incluso ante usted mismo, en el cuaderno - es un muy buen comienzo. Los sentimientos que tiene son muy importantes para su capacidad de enfrentar la enfermedad.

Muchas personas que experimentan u observan lo que ellos creen son los primeros síntomas de la enfermedad de Alzheimer - en ellos mismos o en sus seres queridos - sienten pánico, enojo, frustración o miedo. Tal vez lo que siente le trae recuerdos dolorosos. Puede sentirse aislado, solo. Apúntelo, si puede. Ya sea usted la persona encargada de los cuidados o alguien con pérdida de memoria, estos son momentos muy inquietantes. Hágase el tiempo necesario para escribir en su cuaderno. Es posible que desee compartir estos sentimientos con alguna otra persona. Podría resultarle más fácil leer lo que ha escrito que decirlo de manera espontánea. Inténtelo ensayando la conversación.

El diagnóstico

El diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer requiere una evaluación médica, neurológica y psiquiátrica así como estudios neuropsicológicos. Asimismo, es de mucho valor contar con la historia completa contada por la familia del paciente, incluyendo una descripción de los síntomas y la progresión. De acuerdo con un grupo de trabajo recientemente reunido por el Instituto Nacional de Desórdenes Neurológicos y de Comunicación y Ataques [National Institute of Neurological and Communicative Disorders and Strokes], esta evaluación debe incluir:

- La historia completa y un examen físico, incluso una evaluación neurológica y una evaluación del estado mental
- Una serie de análisis de laboratorio: análisis de sangre, incluyendo controles metabólicos de tiroides, análisis de B-12 y folato, y un estudio serológico; análisis de orina; y un electrocardiograma (ECG); y una radiografía de pecho
- Una Tomografía Computada del cerebro (TC); una Imagen por Resonancia Magnética (MRI por sus siglas en inglés), que puede resultar útil para distinguir entre el mal de Alzheimer, la demencia por infartos múltiples y un hidrocéfalo de presión normal; una Tomografía Transaxil de Emisión de Positrones (PETT), aunque esta técnica de investigación diagnóstica no se utiliza de manera significativa en la actualidad; y una Tomografía Computada de Emisión de Positrones Simples

- (SPECT), técnica radiográfica mejorada por computadora que se concentra en áreas del cerebro específicas
- Un electroencefalograma (EEG)
- Una evaluación psiquiátrica para descartar otros desórdenes psiquiátricos.
- Una serie de estudios neuropsicológicos: Estos estudios consisten en responder una serie de preguntas especialmente preparadas o realizar tareas para medir la memoria, las habilidades lingüísticas, la capacidad de pensamiento abstracto y otras funciones cognitivas.
- Una punción lumbar (o punción espinal) si se sospecha la presencia de infección.

El diagnóstico llevará algún tiempo. Se deben descartar muchas otras enfermedades. Puede resultar confuso porque después de concluir los análisis los médicos pueden decirle que "no encontraron nada". Esto significa que no se confirmó la presencia de tumores o cambios observables con los instrumentos médicos. Lo que quieren decir es que han descartado otras enfermedades "visibles", lo que significa que puede ser el mal de Alzheimer.

Es en este momento cuando la entrevista personal adquiere una importancia fundamental. En las entrevistas se evalúa la memoria reciente y la memoria remota de la persona que se sospecha padece de demencia y se repasa la historia del establecimiento de los síntomas.

Es necesaria la presencia en la entrevistas de alguna persona familiarizada con los cambios y necesidades diarias del paciente. Si se organiza más de una entrevista, debe concurrir la misma persona a todas las entrevistas. Si el grupo familiar concurre a las entrevistas, usted debe designar a un miembro del grupo como vocero. La claridad y la coherencia son esenciales para llegar a un buen diagnóstico y por muchas razones - olvido o estrés para dar dos ejemplos - no se debe esperar que la persona que experimenta los síntomas responda todas las preguntas. Tampoco debe el paciente presenciar la discusión

familiar sobre si fue el martes o el miércoles anterior que puso las llaves en el lugar equivocado.

No le darán el diagnóstico en el momento. Pregúntele al profesional que a cargo de la entrevista cuándo y en qué forma va a recibir el diagnóstico. Asegúrese de escribir el nombre del médico, la dirección y el número de teléfono de la institución de diagnóstico en su cuaderno. Consiga los nombres de los médicos que lo tratan y los números de teléfonos directos, de ser posible.

Equipos de Evaluación Geriátrica Móviles

Si tiene problemas para llegar al centro de diagnóstico porque el paciente no desea o no puede dejar la casa, póngase en contacto con la Agencia de Área para Personas Mayores de su zona [Area Agency on Aging] para averiguar si su zona cuenta con un equipo de evaluación móvil. Estos equipos por lo general salen desde un hospital de la zona. El equipo está formado por psiquiatras, personal de enfermería psiquiátrica, trabajadores sociales y técnicos en enfermedad mental bajo la supervisión de un coordinador de programa. Todos los miembros del equipo están calificados para trabajar con personas que sufren crisis emocionales y para ponerlos en contacto con los recursos comunitarios adecuados.

Un miembro del equipo evaluará la situación por teléfono y determinará el curso de acción más efectivo: una visita del equipo o un referimiento a otra agencia de la comunidad. Si se lleva a cabo el examen en la casa del paciente, el equipo también ofrecerá los servicios de seguimiento para garantizar que el paciente reciba la atención necesaria.

NOTA: Cuando el paciente con Alzheimer represente una amenaza inmediata para sí o para otras personas, la persona que lo cuida debe llamar al 911 y solicitar ayuda de inmediato. Infórmele al operador que la persona padece el mal de Alzheimer.

Medicamentos para la Enfermedad de Alzheimer

En la actualidad, no existen medicamentos que detengan los avances de este mal. Los tratamientos actuales incluyen la terapia psicológica para el paciente y la familia y medicamentos para tratar los problemas de comportamiento, generalmente la agitación. Los pacientes con la enfermedad de Alzheimer a menudo se muestran confundidos y experimentan alucinaciones. Los antipsicóticos son una parte útil y a menudo necesaria del tratamiento de la enfermedad de Alzheimer, pero estas drogas producen algunos efectos secundarios como sedación y movimientos musculares no coordinados. Los medicamentos más recientes exclusivamente para el mal de Alzheimer se conocen como inhibidores de la colinesterasa y guardan la promesa de disminuir la progresión de la enfermedad. Estos medicamentos actúan sobre el cerebro para promover la acumulación de un neurotransmisor normalmente deficiente en un cerebro con Alzheimer. Sin embargo, los inhibidores de la colinesterasa no son una cura para el mal de Alzheimer y los pacientes continúan deteriorándose.

Cuidando al Proveedor de cuidados

Si usted es la persona que lleva al paciente a estos estudios, es probable que se sienta confundida o deprimida. También, puede sentirse abrumada. O triste.

Usted es el proveedor de cuidados. Ese el título del cargo que ocupa en lo que está haciendo. Está cuidando a otra persona. Esa es la descripción del trabajo. Pero ¿quién está cuidando de usted? Esa es una pregunta que necesita contestar usted mismo. Puede ser que esté cuidando a su esposa o esposo de muchos años, a su hermana o hermano o a su madre o padre. Las probabilidades indican que incluso en las primeras etapas de la demencia, usted está perdiendo la atención y cuidado de esa persona para con usted.

Simplemente, es necesario que recuerde cuidarse a usted mismo de la misma manera.

Permítase tomarse tiempo libre. Mantenga su práctica religiosa o sus actividades deportivas o pasatiempos. Si puede, salga a caminar. Vaya al cine. ¿Es más fácil decirlo que hacerlo? Sí, por supuesto. Pero es necesario. Si le ofrecen ayuda, acéptela. De cualquier forma, encontrará muchas sugerencias sobre dónde y cómo conseguir ayuda en las siguientes secciones del libro.

Después del Diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer

Atención continua. Atención de larga duración. Enfermedad crónica. Atención en custodia. El proceso continuo de atención. Estos son los términos que comenzará a escuchar cuando le confirmen el diagnóstico de la enfermedad de Alzheimer. Todos estos términos tienen una cosa en común. Todos involucran a alguien con una enfermedad que requiere un período de atención más largo que el de otra persona con una enfermedad corta. Las personas con una enfermedad corta necesitan lo que se denomina tratamiento agudo.

Cada persona con Alzheimer es distinta. Cada persona con Alzheimer puede necesitar atención durante un período de uno a veinte años. Durante el curso de la enfermedad, la persona con Alzheimer perderá capacidades. Esa es la característica de la enfermedad. Sin embargo, dos personas con Alzheimer no van experimentar las pérdidas en el mismo plazo. De hecho, muchos pacientes permanecen en mesetas durante un largo período antes de deteriorarse, mientras que otros empeoran de manera constante y rápida. Pero en todos los casos, la atención que necesiten será continua.

Lo que comparten todos los pacientes bajo tratamiento continuo es que todos recibirán lo que necesiten dentro de la misma red de servicios. Es una red grande y puede resultar confusa. Puede parecer totalmente confusa en un comienzo, pero es negociable.

Imagine a esta red como una cinta, y no como una soga que lo enredará. Imagínese a usted mismo en el comienzo, o en el medio de la cinta, y comprenda que es

un sistema sólido en toda su extensión. Tiene un comienzo, un punto central y un fin. Podrá permanecer adherido al sistema - y el sistema a usted y sus necesidades - todo el tiempo que lo necesite.

La clave para salir adelante y no solamente sobrevivir en la situación de la enfermedad de Alzheimer es comprender que va a necesitar ayuda. Luego usted debe buscar esa ayuda y aceptarla.

También será necesario reconstruir sus expectativas sobre la atención médica. En el caso del mal de Alzheimer, la atención no tendrá la forma de un médico que prescribe un medicamento que va a curar a la persona ni la forma de una simple operación - aunque es posible que sea necesario someter al paciente a intervenciones quirúrgicas y procedimientos a lo largo del camino.

En el caso más simple, el tratamiento para la persona con Alzheimer involucra, por lo menos, a la persona enferma, al médico que supervisará la atención y a la persona que ofrecerá los cuidados. A esta tercera persona se la denomina "proveedor de cuidados", y ese proveedor de cuidados puede bien ser usted, en este momento preguntándose cómo va a manejar esta enfermedad que afecta a su padre o madre, esposo o esposa o amigo.

La respuesta: Un paso por vez.

El proveedor de cuidados puede también ser alguien contratado. Usted entonces se convertiría en lo que se conoce como "proveedor de cuidados primario", si vive con la persona con Alzheimer, o "proveedor de cuidados secundario", si vive en otra casa.

En todos los casos, la atención continua incluirá más que una simple relación paciente-médico. Es probable que sea algo nuevo para usted. Desde el comienzo tal vez

sea necesario que reevalúe su grado de control sobre la vida de la persona con Alzheimer. Esa relación va a cambiar.

Al momento del diagnóstico y nuevamente con cada cambio que se produzca en el paciente, será necesario que le pida ayuda al médico. Puede ser que el médico que le hace el diagnóstico no realice el seguimiento del tratamiento. Solicítele un referimiento a un geriatra. Es importante que sea alguien con experiencia el que supervise el tratamiento. A continuación hemos incluido una explicación de lo que hace un geriatra.

"¿En qué se diferencia el geriatra de mi médico regular?"

"Los geriatras son internistas con una capacitación adicional de uno o dos años de especialización en medicina geriátrica. También deben rendir un examen adicional para obtener la matrícula de la junta médica.

"La capacitación incluye rehabilitación, psiquiatría, neurología, urología y ginecología.

"La capacitación geriátrica acepta que el cuerpo cambia, y que no solo se está tratando con la persona avejentada, sino que también está tratando con las familias. Se instruye a los graduados en este aspecto.

"Yo recomiendo a los geriatras. A veces cuando se ha consultado a un médico durante un período de tiempo prolongado, él o ella no considera la historia médica completa ni lo examina. Es necesario que su cuerpo sea reexaminado en su proceso de envejecimiento. Nadie debe aceptar otra postura.

"Durante la capacitación geriátrica, estos médicos se exponen a distintas disciplinas y como resultado, se sentirán más seguros si tienen que contactarse con un reumatólogo, psiquiatra y trabajar con el especialista. Estas son buenas noticias para las personas mayores.

"En términos de Alzheimer, también son buenas noticias porque reconoce que existe una amplia variedad de tratamientos para los pacientes y las familias".

Adele McMahon, Vicepresidenta de Direct Services, CASC; Staten Island, N.Y.

Las siguientes preguntas le ofrecerán algunas pautas sobre lo que debe preguntarle al médico que haya elegido para tratar a su familiar con Alzheimer'.

- ¿Cuáles son los servicios que se necesitan ahora?
- ¿Cuáles son los servicios que podríamos necesitar en un futuro cercano?
- ¿Es usted un especialista que puede atender a mi familiar durante todas las etapas de esta enfermedad?
- ¿Necesito otros médicos también?
- ¿Quién paga los servicios que exige esta enfermedad?
- ¿Necesito una receta para esos servicios?

- ¿Me puede recomendar a algún proveedor de esos servicios?

Organizaciones de Cuidado Administrado de la Salud [Health Maintenance Organizations - HMO] y la Enfermedad de Alzheimer

Recientemente, las Organizaciones de Cuidado Administrado de la Salud de Medicare (HMO) se han acercado a muchas personas mayores. Es probable que vea un volante en su vecindario invitándolo a un grupo de café para discutir el traspaso de su cobertura de Medicare a una HMO de Medicare.

Hablando en términos generales, los beneficiarios de las HMO de Medicare pagan menos por su cobertura de lo que pagaban por Medicare y Medigap y tendrán que realizar menos trámites y pagar menos gastos que bajo la cobertura de Medicare. Las HMO ofrecen algunos beneficios adicionales no cubiertos por Medicare como medicamentos recetados, exámenes físicos y atención oftalmológica y de los oídos. Por estas razones, es probable que les resulte una propuesta muy atractiva a los consumidores mayores.

Sin embargo, es preciso que analice las HMO de Medicare de manera individual considerando sus necesidades de atención prolongada. Por ejemplo, debe elegir un médico que pertenezca al grupo de la HMO. Puede no ser un médico que usted conozca, pero éste será el profesional que manejará su atención supervisando sus elecciones médicas. Asimismo, las HMO de Medicare no ofrecen cobertura durante sus viajes, lo que significa que si no se encuentra en su casa, sólo está cubierto por la atención de emergencia, cuya definición será decidida por la HMO considerando cada caso en particular.

Las críticas que habitualmente reciben las HMO con respecto a los pacientes que padecen el mal de Alzheimer apuntan a la cantidad reducida de servicios que el médico de atención primaria solicita. Los familiares con experiencia informan que éste es un

aspecto problemático de la atención administrada para los que sufren la enfermedad de Alzheimer.

Obtención de los Servicios Necesarios

Después de conseguir una lista de los servicios necesarios para cuidar de la persona con Alzheimer, será necesario que hable con los proveedores de los correspondientes servicios. Estos proveedores podrán ser agencias de enfermería, agencias de atención médica domiciliarias o establecimientos de atención prolongada. Aquí mencionamos algunas de las preguntas que debe hacerles a los proveedores a los fines de una comunicación efectiva.

- ¿Cuáles son los servicios que ofrece?
- ¿Brinda algún servicio especializado? (los servicios psiquiátricos se consideran "de especialización", por ejemplo)
- ¿Hay alguna lista de espera para los servicios?
- ¿Cuál es el proceso para presentar reclamaciones y cómo se resuelven?
- ¿Cuál es el grado de control que mantiene la familia o el proveedor de cuidados sobre la atención que recibe el paciente con Alzheimer'?
- ¿Cuál es la forma de pago?

Recuerde que es necesario encontrar la opción que mejor se adapte a las necesidades de la persona con el mal de Alzheimer. En el curso de la negociación, deberá ser muy concreto sobre las necesidades del momento, así como con respecto a las necesidades que tendrá en un futuro.

Siempre que se ponga en contacto con algún proveedor, tenga a mano los hechos sobre la persona con Alzheimer. Es aquí cuando le va a resultar muy útil tener el cuaderno.

No siempre obtendrá la información y los servicios en su primera visita, por lo tanto, esté preparado para solicitarle a cada proveedor que lo refiera a otros proveedores que podrían ayudar también.

Manejo del Caso

Uno de los cambios más recientes en el tratamiento y atención de las personas con el mal de Alzheimer es el uso de coordinadores de tratamiento geriátrico. Si bien se utiliza el término "manejo de casos" como título de la sección, también podrá encontrar la información bajo "control del tratamiento". Los términos son en cierta forma intercambiables.

Se emplean los coordinadores de tratamiento para ayudar a la familia a planificar y manejar la atención de alguien que necesita asistencia. No se deben confundir con la expresión "cuidado administrado", que por lo general se relaciona con la atención médica que se "administra" dentro de una HMO.

Los coordinadores de tratamiento geriátrico profesionales son individuos altamente calificados con formación en el campo de los servicios humanos (trabajo social, psicología, enfermería, gerontología) y capacitados para evaluar, planificar, coordinar, supervisar y brindar servicios a las personas mayores y a sus familias. La defensa de la persona mayor es la función primaria de su tarea.

Simplemente, el manejo del caso y del tratamiento le ha agregado un valor maravilloso a la atención de un paciente con Alzheimer. Las personas formadas para supervisar los casos y tratamientos saben cuáles son los servicios con lo que cuenta en su área, cómo puede tener acceso a los mismos y cómo pagarlos. En general, tienen conocimientos sobre cómo será la próxima etapa de la enfermedad de Alzheimer. Será su responsabilidad educar al coordinador del caso sobre su familiar con Alzheimer'. Se dará cuenta de que los profesionales en esta disciplina son muy buenos oyentes.

Los servicios ofrecidos por los Coordinadores de Tratamiento Geriátrico pueden incluir:

- Evaluación
- Coordinación de la atención domiciliaria
- Administración de la atención y supervisión a largo plazo
- PRI y búsqueda de hogares para personas mayores con vacantes
- Orientación
- Consultas
- Colocación
- Información y referimiento
- Intervención en crisis
- Acceso a programas de beneficios públicos del estado y servicios
- Administración financiera
- Psicoterapia, incluyendo terapia familiar
- Espacio de disertación
- Coordinación de servicios en todo el territorio nacional

Se cobran honorarios por estos servicios. Muchas agencias operan sin fines de lucro. Pregunte cuál es el honorario cuando llame. Si no lo puede pagar, seguramente encontrará otras opciones de asistencia. Póngase en contacto con la Agencia de Área para Personas Mayores o el centro de la Asociación contra el (Mal de) Alzheimer [Alzheimer Association] de su zona.

Si desea más información sobre los coordinadores de tratamiento geriátrico o necesita una lista de los profesionales en su zona, póngase en contacto con:

National Association of Professional Geriatric Care Managers
1604 North Country Club Road
Tucson, AZ 83716
(520) 881-8008

Planificación para el Futuro

Planificación Emocional

La mejor forma de hacer frente al mal de Alzheimer es estar preparado. Esto significa muchas cosas. En primer lugar, aceptar el diagnóstico.

Con esperanza, creatividad, buenos medicamentos, sentido del humor, fe y buena ayuda podrá salir adelante. Los proveedores de cuidados pueden salir adelante, y no meramente sobrevivir, durante el curso de esta enfermedad.

Nadie le pide que aprenda a aceptar la situación de la noche a la mañana. Pero la aceptación le permitirá no sólo avanzar sino avanzar con energía. Elegir es poder, y usted puede tener muchas opciones si se informa de las alternativas disponibles para usted y para la persona a la que está cuidando.

Por lo tanto, primero, nos tenemos que ocupar de la planificación emocional. ¿Qué tipo de ayuda necesita?

La planificación emocional seguramente le exigirá que mire continuamente a esta enfermedad con nuevos ojos. Será necesario que lo haga una y otra vez. Es probable que necesite ayuda para realizarlo. Remítase a la sección del libro denominada "Asistencia y Orientación".

La enfermedad de Alzheimer se caracteriza por el deterioro de una serie de capacidades o pérdidas. Por ejemplo, la pérdida de la comunicación tradicional - la conversación relajada - tiene un impacto muy real en las relaciones de la persona que padece el mal de Alzheimer. Pero no significa que esta persona no necesite o no quiera comunicarse. No significa que la persona con Alzheimer no pueda comunicarse. La

comunicación adoptará una forma nueva, pero casi hasta el momento de la muerte existirá la comunicación. Será necesaria la planificación emocional para adaptarse a cada cambio. Volveremos sobre este tema más adelante. Por ahora, es importante que tome conciencia de que la planificación emocional precede a la capacidad de realización de los planes financieros y legales para el futuro.

"¿Qué puedo hacer para ayudar a una persona con Alzheimer?"

“La enfermedad de Alzheimer afecta a las personas, no solamente a sus cerebros. Puede parecer un concepto simple, pero no lo es’. Es necesario que dejemos de considerar a las conductas de las personas con demencia como problemas que debemos detener. Son más que eso. Intentamos evitar que las personas con Alzheimer griten, intentamos evitar que caminen, intentamos frenar estos comportamientos porque pensamos que son 'problemas,' cuando, en realidad, son las técnicas de resolución de problemas que está utilizando el paciente con Alzheimer.

"La persona está experimentando una ansiedad avasalladora. Piense en eso por un segundo. Ansiedad avasalladora. Esa persona está expresando esa ansiedad y el deseo de liberarse de ella cuando actúa de manera agitada. Lo que los proveedores de cuidados necesitan comprender es que la enfermedad la sufre una persona y que es la persona en particular - no la enfermedad - la que ocupa el lugar central para poder manejar lo que está sucediendo.

"Los pacientes con Alzheimer están intentando que el mundo se adapte a su forma de verlo. Intentan encontrarle un sentido a su vida. Están intentando hacerle frente. No están tratando de actuar de manera extraña. Este concepto es esencial para poder comprender. Nuestro trabajo es entender estas estrategias de enfrentamiento como lo que son.

"Escuche al paciente. Le está diciendo cuál es el problema. No le quite su autonomía cuando no es necesario. Seguir siendo una persona con capacidad de resolver problemas - que es lo que todos somos - es crucial para continuar con la adaptación.

"Lo que las personas, en su mayoría, hacen cuando se enteran del diagnóstico es pasarse inmediatamente al otro extremo declarando que la persona con Alzheimer es por lo tanto incapaz y que no tiene valor para la sociedad. Es necesario que lo evitemos. Nosotros sabemos más".

Judah Ronch, PhD; Director Ejecutivo, Brookdale Center on Aging

Planificación Jurídica y Financiera

La siguiente sección nos presentará una breve reseña de la necesidad de planificación financiera y jurídica. **Las leyes que rigen en material de planificación financiera y atención médica varían de manera significativa en los distintos estados.** Es necesario que se ponga en contacto con su Agencia de Área para Personas Mayores [Area Agency on Aging] local o con un abogado especializado en las leyes de aplicación en asuntos de la tercera edad de su estado para obtener el mejor orientación.

¿Por qué planificar?

Existe un amplio consenso sobre la necesidad de contratar a un abogado cuando le confirman el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer. Esta decisión tiene que ver con la planificación - y el pago - de la atención necesaria para la persona con Alzheimer. Debe buscar un abogado especialista en asuntos para la tercera edad, alguien con formación específica en fideicomisos, acervos hereditarios, tutela y custodia y planificación a largo plazo.

Existen varios instrumentos jurídicos - el poder para atención médica y el poder especial duradero, específicamente - que permiten que otra persona lleve a cabo los deseos de la persona que está enferma. Sin embargo, se exige que el individuo se encuentre en sus facultades mentales para poder extender estos documentos. De ahí la importancia del diagnóstico temprano. No suponga que alguien con un diagnóstico de enfermedad de Alzheimer en la primera etapa o etapa intermedia no puede participar en estos procedimientos. Consúltelo con su abogado especialista en asuntos de la tercera edad.

La planificación para alguien con Alzheimer incluye la toma de decisiones a futuro sobre asuntos personales, vivienda, médicos y servicios de ayuda así como decisiones jurídicas y financieras. Muchos de nosotros evitamos la planificación por la

ansiedad que genera la selección o contratación de un abogado. ¿Será costoso?
¿Comprenderá el abogado las circunstancias especiales de la persona con Alzheimer y el papel que juega en la dinámica familiar?

No permita que su ansiedad demore la decisión de consultar a un abogado. Para que lo remitan a un abogado especialista en temas relacionados con la tercera edad, puede llamar a la **National Academy of Elder Law Attorneys al (520) 881-4005** o al Colegio de Abogados del Condado [County Bar Association] de su lugar de residencia (publicado en las páginas de empresas de la guía telefónica) para conseguir los nombres de los abogados especialistas en asuntos de la tercera edad de su zona o a la Agencia de Área para Personas Mayores o el centro de la Asociación contra el Alzheimer de su zona.

"¿Qué debo buscar en un abogado especialista en asuntos de la tercera edad?"

"Es necesario que el abogado que contrate tenga conocimientos sobre la ley de atención médica, los programas Medicare y Medicaid, así como conocimientos del sistema de atención médica domiciliaria.

"Le recomiendo que le pregunte, '¿Qué experiencia tiene? ¿Dónde ha ejercido su profesión? ¿Y a qué se dedicaba antes de dedicarse a esta especialización del derecho?'

"Pienso que el abogado debe ser miembro de la organización nacional de abogados especialistas en asuntos de la tercera edad así como miembro del grupo de especialistas en asuntos de la tercera edad del Colegio de Abogados del Estado.

"Es necesario que sepa que la persona que maneja sus asuntos se dedica sistemáticamente a temas relacionados con la tercera edad fuera de su oficina. Ayudaría si él o ella fuera miembro de la red de personas mayores y estuviera vinculado con alguno de los servicios comunitarios.

"Mi consejo es que pregunte todo lo que desee. Es bueno preguntar".

Martin Petroff, abogado especialista en las leyes de aplicación para los asuntos de la tercera edad, Ciudad de Nueva York

Para ayudarlo en esta etapa de planificación, hemos incluido una lista de preguntas que debe responder antes de entrevistarse con el abogado. El objetivo de estas preguntas es establecer las necesidades de la familia así como las de la persona que sufre la enfermedad de Alzheimer, el contexto emocional de la familia y la posibilidad de que los miembros de la familia y otros colaboren con la atención futura de la persona con Alzheimer’.

La mayoría de estas preguntas se pueden responder sin el orientación de un abogado. Hágase todas las preguntas que pueda y lleve los resultados cuando concurra a su primera entrevista con el abogado.

- Describa la etapa de la enfermedad en la que se encuentra el paciente actualmente.
- ¿Cuáles son las necesidades que están cubiertas?
- ¿En que medida puede la persona con Alzheimer cuidarse a sí misma?
- ¿En qué medida puede él o ella manejar sus asuntos financieros?
- ¿Puede él o ella vivir en su casa en este momento y en cuánto tiempo se estima que necesitará ayuda para realizar las actividades diarias?
- ¿Tiene él o ella alguna discapacidad?
- ¿Quedan las incapacitaciones cubiertas por el seguro o los programas de beneficios del estado?
- ¿Cuáles son las necesidades financieras generales de este miembro de la familia?
- ¿Cumplirá con los requisitos necesarios para tener acceso a los beneficios federales o estatales? ¿Cuáles?
- ¿Cuáles son las necesidades (como cónyuge / hijo / amigo) que tiene como proveedor de cuidados? ¿Es posible que usted sufra alguna discapacidad?
- ¿Quién cuidará de la persona con Alzheimer si usted sufre alguna discapacidad o si se muere?
- ¿Hay otros familiares a los que debe o debería atender, como un hijo con alguna discapacidad? ¿Cuáles son sus necesidades?

- ¿Cómo se sentirán otras personas si las necesidades de la persona con Alzheimer consumen los recursos disponibles? ¿Cuál será su reacción para con él o ella?
- ¿Hay otros familiares o amigos dispuestos a ayudar? ¿Quién puede ayudarlo? ¿Disponen del tiempo y tienen experiencia? ¿Se los puede entrenar para manejar los problemas?
- Si designa a alguien para actuar como su apoderado o representante para las decisiones de atención médica, ¿confía en que la persona ejecutará sus deseos o actuará en el mejor interés para el paciente con Alzheimer?
- Si ningún familiar o amigo puede ayudarlo, es probable que necesite ayuda externa. ¿Quién puede ayudarlo? ¿Cuánto tendrá que pagar en ese caso?
- ¿Cuáles son sus objetivos a largo plazo para usted mismo y para la persona con Alzheimer'?
- ¿Cuáles son los bienes y las obligaciones de la persona con Alzheimer? Con atención realice un inventario de los activos, todas las fuentes de ingresos y todas las obligaciones.

LISTA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

La compilación de los documentos personales de la persona que padece la enfermedad de Alzheimer es el primer paso necesario para poner los asuntos jurídicos y financieros en orden. Entre los documentos importantes se pueden incluir, de manera no limitativa, los siguientes:

IDENTIDAD Y ESTADO:

- Certificado de Nacimiento
- Documentación de Inmigración
- Licencia de Conductor
- Pasaporte
- Registros de Naturalización
- Partida de Casamiento
- Sentencia de Divorcio Definitivo o Acuerdo de Separación
- Certificado de Defunción del Cónyuge
- Credencial de Seguro Social
- Tarjeta de Medicare
- Registros Militares
- Tarjeta de Medicaid

INGRESOS:

- Sueldo
- Seguro Social (para solicitar el comprobante de adjudicación llame al-1-800-772-1213)
- Beneficios de Veteranos
- Pensión
- Intereses y Dividendos
- Ingresos por rentas

RECURSOS:

- Cuentas Bancarias y de Cooperativas de Crédito
- Certificados de Acciones
- Bonos de Ahorro
- Certificados de Depósito
- Seguro de Vida
- Escrituras de Propiedades
- Escritura de la Parcela de Sepultura
- Registros de Transferencias de Activos
- Fideicomisos
- Seguro de Salud
- Plan de Funeral Prepago

OBLIGACIONES:

- Préstamos
- Hipotecas sobre el Hogar
- Impuestos sobre Bienes Muebles
- Impuesto sobre el Ingreso
- Cuentas de Servicios Médicos Impagas
- Saldos de Tarjetas de Crédito
- Facturas de Servicios

OTROS:

- Poderes
- Testamento
- Disposición Médica de Última Voluntad
- Poder para Atención Médica

Además de entregarle al abogado la información sobre todos los ingresos, bienes y obligaciones, es aconsejable que se revisen los testamentos existentes para asegurar que ninguna muerte y sucesión hereditaria en la familia afecte la condición financiera de la persona con Alzheimer. Por ejemplo, alguien con la enfermedad de Alzheimer en una residencia puede perder su beneficio de Medicaid después de recibir una herencia.

Su abogado podrá recomendarle los distintos instrumentos de planificación jurídica y financiera incluyendo el poder para atención médica, el poder especial duradero y la disposición médica de última voluntad. **Es necesario que toda persona que se ocupe de alguien con la enfermedad de Alzheimer tenga conciencia de la importancia de tener estos instrumentos en orden.** Si bien es posible que nunca se presente la situación en la que se necesitarán estos documentos, si se presenta la ocasión y el documento no existe, el proveedor de cuidados tendrá que recurrir a los tribunales para conseguir que le otorguen la custodia, un proceso que no sólo es costoso sino que insume mucho tiempo. A continuación analizamos el poder y en la próxima sección nos ocuparemos de las instrucciones de última voluntad para tratamiento médico.

Poderes

El **poder** es un mecanismo legal relativamente simple. La persona con Alzheimer, en su carácter de mandante, autoriza a otra persona, a menudo un familiar, para que actúe en su nombre como mandatario o representante. El poder puede tratar una serie de asuntos financieros y de bienes, desde la administración de una única cuenta bancaria hasta la compra y venta de bienes, incluso bienes inmuebles.

Porque el mal de Alzheimer es progresivo por naturaleza, es preferible extender un **poder especial duradero**. Por medio de este instrumento el representante tiene facultades inmediatas que continúan vigentes aún cuando la persona con Alzheimer queda incapacitada o incapacitada.

Otros tipos de poderes para considerar son:

- **Poder no duradero.** Este instrumento otorga al mandante la facultad para actuar en nombre de la persona con Alzheimer sólo antes de que él o ella quede incapacitada, pero no después.

- **Poder especial duradero sujeto a condición.** Este instrumento entra en vigencia sólo cuando la persona con Alzheimer realmente queda incapacitada o se cumple alguna otra condición especificada.

- **Poder Especial.** Este instrumento es el que utilizan la mayoría de los bancos, compañías de seguro y agentes de bolsa. Es posible que estas compañías sean renuentes a aceptar otro poder que no sea su propio poder especial. Si se emplea este método, tal vez necesite un poder separado para cada cuenta y caja de seguridad. Este poder es especial para las cuentas e institución para las cuales se extendió y no le permite al representante manejar otros asuntos legales y financieros.

Las leyes que rigen en materia de poderes son diferentes en cada uno de los estados. Si la persona con Alzheimer es propietaria de bienes, tiene cuentas en, o reside en otro estado durante parte del año, se deben extender los documento en ambos estados.

Otros instrumentos financieros o legales que se pueden considerar son:

-**Testamentos:** Un testamento especifica cómo se tienen que distribuir los bienes de un individuo (el testador). También puede incluir otras instrucciones, como la voluntad del testador para su funeral. El testamento entra en vigencia en el momento de la muerte. No produce ningún efecto sobre los bienes del testador mientras éste se encuentre con vida. En el testamento se designa un albacea testamentario que será responsable de poner en práctica la voluntad del testador.

Al igual que con el fideicomiso, se puede extender por una variedad de circunstancias. Sin embargo, existen ciertas reglas que deben seguirse cuando se prepara el testamento a los fines de asegurar su validez legal. Se debe consultar con un abogado para asegurar la correcta ejecución del testamento y para que revise los testamentos de otros miembros de la familia.

-Representante Beneficiario: Queda limitado a ciertos programas de beneficio públicos (Seguro Social, Beneficios VA, y SSI, entre otros). Estos programas le permiten a un tercero solicitar la designación de representante beneficiario, que le otorga a la parte el derecho de recibir y administrar los cheques de beneficios de la persona incapacitada.

-Custodia: En situaciones donde el individuo discapacitado no ha establecido directivas por anticipado (poder de atención médica y / o poder) pero existe la necesidad de actuar en su nombre, los miembros de la familia se ven obligados a menudo a recurrir a los tribunales para solicitar la custodia. En este procedimiento, el tribunal designa un custodio para que asista a la persona incapacitada (también conocido como el "pupilo"). El tribunal determina cuáles son las facultades reales del custodio, que pueden abarcar desde la administración de los asuntos financieros del pupilo (como el pago de las facturas, toma de decisiones de inversión, o transferencia de activos) hasta la toma de decisiones médicas (como la supervisión de la atención domiciliaria, institucionalización del pupilo y la decisión de las opciones de tratamiento). Al igual que los instrumentos descritos anteriormente, se puede adaptar la custodia a las necesidades específicas y las circunstancias del individuo, pero a diferencia de las otras herramientas, la custodia es muy costosa e insume mucho tiempo. Por esta razón, es probable que la custodia sea la opción de último recurso.

Delegación de las Decisiones de Tratamiento Médico

Disposición Médica de Última Voluntad / Poder para Atención Médica: Para delegar la responsabilidad de la toma de decisiones médicas a otra persona cuando la persona sea incapaz de hacerlo por sí misma, debe utilizar un instrumento de instrucciones de última voluntad reconocido en su estado. Cada estado admite algún documento para de instrucciones de última voluntad. Sin embargo, cada estado tiene su propio cuerpo de leyes y documentos jurídicos para la toma de decisiones al final de la vida. Los dos más conocidos son "la disposición médica de última voluntad" y el "poder de atención médica".

La "disposición médica de última voluntad" le permite al individuo dejar instrucciones a la familia y amigos explicando sus preferencias respecto del tratamiento médico. Sólo entra en vigencia si el individuo no puede expresar una opinión por incapacidad. El instrumento de disposición médica de última voluntad se puede utilizar para indicar si el individuo desea o no desea que se recurra a ciertas medidas extraordinarias para prolongar su vida. Las instrucciones pueden ser tan generales o específicas como lo desee el individuo.

Al igual que la disposición médica de última voluntad, el "poder para atención médica" le permite a uno dejar instrucciones de última voluntad con respecto al tratamiento. Pero este documento va más allá que del instrumento de disposición médica de última voluntad. Por medio de este documento, el individuo designa a otra persona (el representante) para que tome las decisiones de atención médica si el no pudiera hacerlo. El documento establece que el representante comprende los deseos de la persona incapacitada y por lo tanto actuará de conformidad con su voluntad. El representante tiene la facultad de autorizar o demorar el tratamiento.

Para obtener información sobre las normas de aplicación del estado para la toma de decisiones en los momentos finales de la vida, póngase en contacto con la Agencia de

Área para Personas Mayores de su zona, el Centro de la Asociación contra el Alzheimer de su zona, o:

Partnership for Caring, Inc.
1035 30th Street, NW
Washington, DC 20007-3823
1-(800)-989-9455

Pago de la Atención Médica

Si bien un buen abogado o el coordinador del caso podrá guiarlo a través de la innumerable variedad de programas de beneficios, es esencial que usted tenga algún conocimiento sobre estos programas.

En general, los programas de beneficios del gobierno pueden agruparse en dos categorías. El primer grupo incluye los programas organizados sobre la base de las necesidades, como Ingreso de Seguridad Complementario (SSI) y Medicaid. Estos programas están a disposición de las personas que califican por sus necesidades – generalmente personas de bajos ingresos y ahorros limitados.

El segundo grupo de beneficios incluye los programas de seguros sociales, como Seguro Social y Medicare. Estos están a disposición de las personas independientemente de sus ingresos y bienes.

Las coberturas de seguro médico que pueden servir para ayudar a cubrir las necesidades particulares de la persona con Alzheimer son Medicaid, Medicare y el seguro privado. A continuación nos dedicamos a cada uno de ellos.

Medicaid

Medicaid es un programa conjunto federal, estatal y local que ofrece asistencia médica a las personas que cumplen con ciertos requisitos relacionados con límites de ingresos y recursos. Si bien existen límites establecidos en estos dos puntos, todos los estados autorizan que se retengan ciertos ingresos y recursos.

Es un programa de atención de la salud que puede cubrir las drogas recetadas, la atención comunitaria y los servicios de descanso, atención domiciliaria, atención hospitalaria y atención en hogares para personas mayores. Los tipos de servicios y la cantidad de servicios prestados varían según el estado. Medicaid es la fuente primaria en muchos estados de financiación de la atención de custodia prolongada.

Al momento de la redacción de esta guía (mayo de 2001), es legal que una persona transfiera los bienes antes de solicitar la residencia en hogares para personas mayores a través de Medicaid; sin embargo, esa transferencia puede dar lugar a un período de sanción durante el cual Medicaid no se hará cargo de la factura de los hogares para personas mayores. Bajo ciertas circunstancias, se pueden realizar las transferencias sin incurrir en sanciones. **Este es un tema complejo y no se deben realizar transferencias sin consultarlo con un abogado especialista en asuntos de la tercera edad.**

El programa Medicaid de cada estado es distinto. Para obtener información sobre su estado, consulte a la Agencia de Área para Personas Mayores de su zona o a la Oficina de Medicaid.

Medicare

Medicare es un programa de seguro de salud federal principalmente para personas de 65 años o mayores y para ciertas personas con incapacitaciones. A diferencia de Medicaid, los beneficios de Medicare no varían según el estado y los beneficiarios de Medicare no tienen que cumplir con ningún requisito relacionado con los ingresos o recursos.

Medicare consiste en dos partes básicas, conocidas como Parte A y Parte B. Cada parte tiene un costo diferente asociado con los distintos servicios que ofrece.

Medicare Parte A es gratuita para todos los que sean automáticamente elegibles para Medicare: personas de 65 años o mayores elegibles para los beneficios de la Seguro Social o de la Jubilación para Ferroviarios; personas que reciban el Ingreso de Seguro Social por Discapacidad durante por lo menos 24 meses; y las personas con enfermedad renal terminal.

Medicare Parte B puede adquirirse por una prima mensual.

Podrá conseguir la Guía para Medicare [*Guide to Medicare*] en la Administración de Seguro Social. Llame al 1-800-772-1213.

Lo que es importante que comprenda el proveedor de cuidados de una persona con la enfermedad de Alzheimer es que Medicare no cubre el gasto de atención de **custodia** que la mayoría de las personas necesitan, en otras palabras, la atención que tiene como objeto principal ayudar al paciente con las actividades de la vida diaria, satisfacer sus necesidades personales o mantener la seguridad, y que pueden brindarlo de manera segura y razonable personas sin entrenamiento profesional específico.

Para la atención domiciliaria, Medicare ofrece servicios cuando el plan de atención del médico indica que el individuo necesita **cuidados de enfermería**

competente, en otras palabras, esas tareas que solamente puede realizar una enfermera matriculada o bajo la supervisión de una enfermera u otro profesional matriculado.

En los hogares para personas mayores, Medicare solamente abona la **atención calificada de rehabilitación por naturaleza**. Salvo que el paciente con Alzheimer ingrese después de un período de hospitalización en busca de estos servicios competentes, Medicare no se hará cargo de los costos.

Seguro Complementario de Medicare (Medigap)

Los beneficiarios de Medicare pueden decidir adquirir un seguro complementario diseñado para cubrir las diferencias en la cobertura de Medicare, como franquicias, copagos, o posiblemente medicamentos. Los beneficiarios de Medicare pueden adquirir dichas pólizas en compañías privadas. Son estandarizadas y están reglamentadas por las leyes federales y estatales.

Seguro Privado por Atención prolongada

El costo de la estadía en hogares para personas mayores varía según el estado. Incluso con Medicare y la cobertura de seguro complementaria, la gente con Alzheimer puede enfrentarse a gastos devastadores para la atención domiciliaria o en hogares para personas mayores. Ahora puede adquirir un seguro a largo plazo a través de una cantidad de compañías de seguro. Algunos empleadores ofrecen este seguro también, pero por lo general las personas deben adquirirlo de manera independiente.

Como una alternativa a la póliza de atención prolongada, algunas compañías de seguros han desarrollado anexos de atención prolongada para agregar a su póliza de seguro de vida. Estos anexos o endosos ofrecen un beneficio de atención prolongada mensual igual a un porcentaje fijo del beneficio de muerte. Por ejemplo, una póliza de

\$100.000 puede pagar hasta un 2% por mes (\$2.000) si el asegurado ingresa a un hogar para personas mayores.

Es posible que se apliquen ciertas limitaciones de condiciones preexistentes a las pólizas de atención prolongada privadas. Asimismo, se deberá realizar una cuidadosa evaluación de la situación financiera del solicitante así como de los beneficios y limitaciones de cada póliza para asegurarse de que la compra de esa póliza tiene un sentido financiero para ese individuo. Para obtener más información, póngase en contacto con su compañía de seguros o la oficina de su estado competentes en materia de seguros.

Servicios de Asistencia y Orientación

Comenzamos a hablar de la planificación emocional en la sección anterior “Planificación”. Aquí continuamos desarrollando el tema.

Etapas del Cambio Emocional en la Familia

Junto con las etapas de la enfermedad se suceden etapas de cambio emocional dentro de la familia. Por ejemplo, en las primeras etapas de la enfermedad de Alzheimer, la familia y los amigos a menudo sienten una sensación de descreimiento, asombro y malestar. La negación y el temor son las dos emociones más frecuentes. Junto con la preocupación por la persona con la enfermedad y un mayor sentido de protección y amor, la familia también puede experimentar frustración, soledad, culpa e incomodidad. Estas emociones pueden provocar un gran conflicto.

A medida que avanza la enfermedad, la familia puede sentirse aislada. Los amigos y los familiares pueden comenzar a llamarlos y visitarlos con menos frecuencia y la sensación de soledad puede crear un cambio real en la dinámica familiar. Pero como se sienten aislados, los familiares pueden también crear un lazo aún más fuerte, sentir la fortaleza propia de la familia y recurrir al amor y lealtad de sus miembros. Nuevamente, el conflicto entre estas emociones puede ser enorme.

Todas las familias son diferentes. Pero todas las familias con un paciente con el mal de Alzheimer se verán afectadas por la enfermedad.

El soporte necesario va a ir cambiando con la enfermedad. Algunos días será un sostén simple - la llamada telefónica de un amigo, la referimiento a un especialista, una conversación con algún miembro de su comunidad religiosa – y otros días, o más adelante en el desarrollo de la enfermedad, es probable que necesite transporte, ayuda con las comidas, y alguien en quien apoyarse

Grupos de Ayuda

Simplemente, los grupos de ayuda existen porque dan buenos resultados. La mayoría de los grupos de ayuda se reúnen una vez por semana a una hora determinada. En la actualidad existen grupos de ayuda en todas partes del país. Puede sorprenderse de encontrar uno en el hospital local, en la biblioteca local o en una institución religiosa cercana.

Lo que puede esperar de un grupo de ayuda es lo que su propio nombre indica - ayuda. También recibirá instrucción sobre lo que puede pasar, cómo enfrentar de la mejor manera los cambios y dónde recurrir si necesita ayuda con un paciente con Alzheimer. Hay grupos de ayuda en la mayoría de los idiomas. Hay grupos de ayuda para sordos, en lugares con acceso para discapacitados e incluso en Internet. También existen grupos para todos los vínculos - cónyuges, hijos, nietos y amigos. Asimismo, hay grupos para las personas con Alzheimer.

Es un recurso nuevo. De hecho, es tan nuevo que le aconsejaríamos que no se desilusionara si alguien le comenta que recurrió a estos grupos en busca de ayuda en su comunidad hace varios años y no la encontró. En los últimos años ha florecido la red de ayuda para personas con Alzheimer y sus familias.

Los mejores ejemplos de esta clase son los grupos creados sólo para las personas con la enfermedad de Alzheimer.

Hoy, se puede llegar al diagnóstico de Alzheimer en sus comienzos. Esto no sucedía ni siquiera a comienzos de la década de 1990. Uno de los resultados del diagnóstico temprano es que mucha gente con Alzheimer puede ahora quedar incluida en todos los aspectos de la planificación de su futuro. Este es un cambio muy grande y permite que la familia pueda resolver el problema de una mejor manera y con un mayor control de la situación.

Muchas personas con Alzheimer eligen los grupos de ayuda integrados por pares con el mismo diagnóstico. No se puede enfatizar lo suficiente el valor que tienen para la persona con Alzheimer. Los participantes informan que es un buen lugar para expresar las emociones y frustraciones a comienzos de esta enfermedad y que para muchos, es una forma de prolongar su independencia.

Los líderes de los grupos de apoyo de las primeras etapas informan que lo que caracteriza a estos grupos es el vínculo real y el compañerismo que se genera. Las excursiones a eventos culturales, la participación en deportes, la escritura del diario y los ejercicios para una exploración emocional profunda son algunas de las actividades de las que participan sus miembros durante las sesiones semanales. Póngase en contacto con el centro de la Asociación contra el Alzheimer local para obtener más información sobre los grupos de ayuda en su zona.

En su búsqueda de asistencia, no se olvide de usar su computadora o la computadora de su biblioteca o escuela local. Existen muchos sitios que brindan información sobre la enfermedad de Alzheimer en Internet. A modo de ejemplo, el Centro de Referimientos y Educación sobre la Enfermedad de Alzheimer [*Alzheimer Disease Education and Referral Center -ADEAR*] ahora ofrece publicaciones y novedades de investigación en su propio sitio en Internet. Puede visitarlo en: <http://www.alzheimers.org/adear>.

El sitio de ADEAR ofrece textos de publicaciones seleccionadas así como anuncios del Instituto Nacional para Personas Mayores [*National Institute on Aging - NIA*] de descubrimientos sobre el mal de Alzheimer.

*“¿Cómo puede ayudarme la Asociación contra el
(Mal de) Alzheimer?”*

La Asociación contra el Alzheimer es la única organización nacional voluntaria dedicada a conquistar la enfermedad de Alzheimer a través de la investigación y a brindar instrucción y apoyo a las personas con la enfermedad de Alzheimer, a sus familias y proveedores de cuidados.

Ayuda para las personas con Alzheimer...

La Asociación contra el Alzheimer fue fundada en 1980 por proveedores de cuidados familiares para ayudar a las familias y respaldar la investigación. A través de nuestra red nacional de centros, aquellas personas con la enfermedad y sus familias pueden:

- Aprender sobre la enfermedad y qué deben esperar
- Lograr una mejor comprensión y apoyo emocional
- Encontrar ayuda para las necesidades legales, financieras y de estilo de vida
- Obtener información sobre las opciones de atención
- Tener acceso a ensayos de drogas clínicos

Para las personas que los cuidan...

La mayoría de las personas con el mal de Alzheimer vive en su casa y recibe el cuidado de los cónyuges o hijos adultos. La atención de Alzheimer puede ser cada vez más compleja y estresante para los proveedores de cuidados a medida que avanza la enfermedad. A través de nuestra red nacional de centros, los familiares pueden:

- Adquirir técnicas para brindar una atención de calidad
- Tener asistencia por medio de las Líneas de Ayuda telefónicas
- Aprender cómo reducir la tensión y manejar los cambios en la forma de vida
- Tener acceso a servicios profesionales y comunitarios.

Un cambio para las Familias con Alzheimer ...

Educación

- Información y asistencia para los proveedores de cuidados familiares
- Instrucción sobre la atención de calidad para proveedores profesionales

Promoción

- Fondo para investigación aportados por el gobierno
- Política pública para ayudar a las familias con Alzheimer

Conciencia Pública

- Información sobre la enfermedad
- Temas relacionados con los proveedores de cuidados y ayuda disponible

Recaudación de Fondos

- Para investigación
- Para programas, servicios y apoyo

Para más información sobre la Asociación contra el (Mal de) Alzheimer y para colaborar en nuestra importante misión, o ubicar el Centro más próximo a su domicilio, por favor llame al (800) 272-3900, o visite nuestro sitio en Internet: <http://www.alz.org>.

John Jager, Director Ejecutivo; Asociación contra el Alzheimer, Centro de la Ciudad de Nueva York

LISTA DE DIRECCIONES EN INTERNET

Los siguientes sitios de Internet sobre el mal de Alzheimer contienen información, recursos, soporte y proyectos de investigación. NOTA: la cantidad de sitios de Internet varía constantemente. Por lo tanto, esta lista es solamente un punto de comienzo para su investigación en Internet.

Nombre	Dirección de Internet	Descripción
ADEAR - Alzheimer Disease Education & Referral Center	www.alzheimer.org/adcar	La página del National Institute on Aging contiene información y servicios de referimiento; novedades de investigación; publicaciones sobre el mal de Alzheimer; calendario de eventos y respuestas a preguntas vía correo electrónico.
Administration on Aging	www.aoa.dhhs.gov/factsheets	La página de la Administration on Aging ofrece fichas de información sobre la enfermedad de Alzheimer y otros temas vinculados con el envejecimiento.
Alzheimer Gopher Site	gopher://gopher.adrc.wustl.edu	Para profesionales y proveedores de cuidados incluidos en la Lista de Correo de Alzheimer desde mayo de 1994.
The Alzheimer Page	www.biostat.wustl.edu/alzheimer	La página de Alzheimer List incluye temas sobre educación y apoyo para proveedores de cuidados. Incluye un manual completo para proveedores de cuidados.
Alzheimer Web	http://werple.mira.net.au/dhs/ad.html	Para investigadores y aquellas personas interesadas en los adelantos de investigación
Alzheimer Association Media Releases	www.alz.org/assoc/media/T op.html	Las publicaciones en los medios de la Asociación contra el Alzheimer desde 1993
Alzheimer Association—New York City Chapter	www.alzheimernyc.org	La página de la Asociación contra el Alzheimer – centro de la ciudad de Nueva York contiene la misión y los logros del centro; información sobre la enfermedad; recursos de instrucción y orientación; apoyo; referimientos y eventos actuales.

Nombre	Dirección de Internet	Descripción
Alzheimer Association	www.alz.org	La página de esta organización nacional contiene información general y sobre el centro; recursos para los proveedores de cuidados; temas de política pública; listas de lecturas; conferencias y eventos
Alzheimer Association of Saskatchewan	www.sfn.saskatoon.sk.ca/health/alzheimer/index.html	Información y recursos principalmente para proveedores de cuidados y profesionales canadienses pero con muchos “enlaces” útiles
Alzheimer Bookshelf	www.nbn.com/people/elder/alzheimer.html	El sitio contiene resúmenes y tablas de contenidos para las publicaciones de la lista
Alzheimer Disease Resource Page-Case	www.cwru.edu/orgs/adsc/intro.html	Página de la Cleveland Alzheimer Association y del Case Western Alzheimer Disease Research Center.
Alzheimer Disease Review	www.coa.uky.edu/ADReview	Páginas en Internet sobre temas relacionados con el Alzheimer y otras investigaciones. Auspiciado por el U. of KY’s Saunders-Brown Center on Aging.
Alzheimer FamilyCare	www.alzheimers.familycare.com	La página auspiciada por Park Davis (Cognex) contiene información y apoyo con “enlaces”, artículos médicos, etapas del mal de Alzheimer, glosario de términos.
Alzheimer List	http://biostat.wuol.wdu.alzheimer/ssubscribe.html	Grupo de ayuda por correo electrónico para pacientes, proveedores de cuidados y profesionales. La lista de suscripciones es gratuita y la mantiene Washington U.
Amyloid	news:bionet.wustl.edu.alzheimer/subscribe.html	Grupos y foros de noticias para investigadores del mal de Alzheimer.
CANDID (Counseling & Diagnosis of Dementia)	http://dementia.ion.ucl.ac.uk	La página del London’s National Hospital sector de Neurología y Neurocirugía contiene información para proveedores de cuidados y apoyo para personas con Pick’s y gente más joven con Alzheimer. Los “enlaces” incluyen la lista de correo electrónico de CANDID; recursos de Internet, etc.

Nombre	Dirección de Internet	Descripción
Clearinghouse & Information Resource Directories	www.aoa.dhhs.gov	El centro de distribución de los Nat'l Institutes of Health ofrece información para investigadores y proveedores de cuidados. Incluye informes de prensa de las investigaciones de NIH; boletines informativos; fichas de información; listas de centros de investigación.
Diagnostic Center for Alzheimer Disease	www.uokhsc.edu/sections/neuropath/default.html	La página de U. of OK contiene "enlaces" a sitios con información sobre la enfermedad de Alzheimer.
Eldercare Locator	www2.ageinfo.org/nalcweb/elderloc/elderloc.html	El sitio ayuda a las personas mayores y a sus familias a encontrar recursos en una zona geográfica en particular.
Eldercare Web	www.ice.net/%7EKstevens/ELDERWEB.HTML	Recolección de recursos disponibles en Internet para las personas mayores, sus proveedores de cuidados, proveedores y asesores.
Geropsychology	www.premier.net/%7Egero/geropsyc.html	La página del Departamento de Psicología de LSU contiene recursos de gerontología, recursos sobre la tercera edad y la demencia y "enlaces".
Institute for Brain Aging & Dementia	www.alz.uci.edu	La página de U. of CA, Irvine ofrece información sobre la demencia; sus causas; recursos clínicos; datos de imágenes del cerebro; ayuda; productos útiles.
International Site Directory on ADRD	www.geocities.com/TimeSquare/2459/alzheim.html	La página de Italia ofrece numerosos "enlaces" para información y recursos sobre el Alzheimer.
Jane's Brain Page	http://maui.net.%7Ejms/brainuse.html	Introducción a la química del cerebro (línea médica gratuita)
NAELA-National Academy of Elder Attorneys	www.naela.com/elderlaw	Organización sin fines de lucro que asiste a abogados, clientes mayores y sus familias. Incluye información sobre Edad y Discriminación; Instrucciones; Custodia; Fideicomisos; Medicare/auxilios.
National Institute of Mental Health- Decade of the Brain	gopher://gopher.nimh.nih.gov:70/00/documents/nimh/other/alz	Discusión en un inglés simple y directo sobre la progresión de la enfermedad de Alzheimer; las teorías sobre sus causas; la importancia de la evaluación clínica

Nombre	Dirección de Internet	Descripción
National Institute on Aging	www.nih.gov/nia	Sitio en internet de los Nat'l Institutes on Health's on Aging – la agencia de investigación biomédica principal del gobierno de los Estados Unidos
NOAH (New York Online Access to Health) – Aging	www.NOAH.cuny.edu/aging/aging.html	Página auspiciada por CUNY, NY Academy of Medicine y otras ofrece información sobre atención de calidad.
Rebhan's Index of Alzheimer News	www.unihohenheim.de/%Erebhan/rp.html	Página sobre enfermedades cerebrales con glosario nuevo; área de discusión; guía a los sitios de Internet.
Screening tests for Alzheimer	http://teri.bio.uci.edu/screen.html	8 evaluaciones breves con formularios en línea.
Ten Warning Signs	www.naples.net/health/isitalz.html	Naples, FL - El Alzheimer Support Group incluye una lista de las 10 señales de advertencia de la Asociación contra el Alzheimer
The Whole Brain Atlas	www.med.harvard.edu:80/AANLIB/home.html	Sitio orientado a la comunidad médica con información sobre el cerebro con muchas imágenes (Resonancia Magnética)

Servicios Domiciliarios y Comunitarios

Las personas con Alzheimer que residen en la comunidad cuentan con una serie de servicios.

Entre estos servicios se pueden mencionar:

- Servicios de atención domiciliaria
 - Amas de casa
 - Asistente de salud a domicilio / atención personal
 - Enfermeras calificadas / Visitas de enfermeras
 - Terapias: física, ocupacional, del habla
- Programa de atención de día para adultos
- “Retorno Seguro”
- Sistema de respuesta a las emergencias personales
- Servicios de protección de adultos
- Comidas sobre Ruedas / Comidas Congregadas
- Visitas amistosas
- Servicios residenciales
- Atención de Descanso
- Apoyo espiritual

Es importante mencionar que existe una red de atención informal en cada comunidad de la ciudad. Es la atención que recibe de sus vecinos, compañeros de su comunidad religiosa, escuela o tal vez de un centro de jubilados, en la forma de visitas, realización de tareas, asistencia en las compras y transporte.

La mayoría de las familias informan que la colocación de avisos en los periódicos locales y de carteles en lugares de adoración locales puede crear redes de atención completas. Se pueden conseguir enfermeras jubiladas, compañeros, gente de limpieza e incluso transporte para las personas que lo necesiten. Aunque es posible que consiga

alguno de estos servicios de manera voluntaria o gratuita, tiene que considerar el pago de un honorario mínimo en la mayoría de los casos.

Servicios Residenciales

Para la mayoría de las familias con Alzheimer, los tipos de atención domiciliaria se dividen en aquellas necesidades que requieren **cuidados de enfermería competentes** o terapia (esas tareas que sólo pueden ser realizadas por enfermeras matriculadas o bajo la supervisión de una enfermera o por otro profesional matriculado) y de cuyo costo se hace cargo Medicare y aquellas necesidades que se consideran **de custodia** (atención que tiene como objetivo primario ayudar al paciente con las actividades de la vida diaria, cubrir las necesidades personales o mantener la seguridad). Estas últimas corren por cuenta de Medicare bajo ciertas circunstancias – donde coexiste una necesidad médica que da derecho al beneficio de atención de enfermería competente, o con posterioridad al alta hospitalaria durante el período de recuperación de un episodio agudo. Siempre vale la pena averiguar si se puede conseguir parte de la atención por este medio.

Las familias se ocupan de proveer los cuidados necesarios de distintas formas, recurriendo a familiares, amigos, vecinos o realizando alguna contratación privada a través de las redes. Muchos utilizan las agencias de atención domiciliaria autorizadas para cubrir estas necesidades.

Entre los trabajadores proveedores de atención domiciliaria se pueden mencionar, de manera no limitativa, personal de asistencia, asistentes de salud a domicilio, ayudante de salud a domicilio, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, terapeutas del habla, trabajadores sociales, enfermeras de hospicio, enfermeras prácticas autorizadas o enfermeras matriculadas. Su médico y la agencia proveedora del servicio podrán orientarlo en el tipo de atención que necesita.

Si está recibiendo los servicios a través de la atención domiciliaria de Medicaid, se le asignará una agencia autorizada.

Si la contratación es privada o si está utilizando el seguro para pagar el servicio, la primera pregunta que debe realizarle a la agencia es si cuenta con la autorización correspondiente. Para que se le otorgue la licencia o autorización a la agencia, ésta debe cumplir muchos requisitos, incluyendo el de recomendar y proveer un nivel de atención seguro para la persona con demencia. La agencia podrá ser una organización sin fines de lucro o perseguir alguna ganancia, pero se recomienda que cuente con esta licencia o autorización.

Además, debe preguntar:

- ¿El personal está capacitado para atender a alguien con demencia? ¿Cuenta la agencia con una cantidad considerable de pacientes con el mal de Alzheimer?
- ¿Qué nivel de supervisión ofrece (una enfermera matriculada) y con qué frecuencia se realizan las visitas? ¿Le notificará la agencia cuándo se va a realizar la visita? ¿Se encuentran las visitas de supervisión incluidas en los honorarios?
- Cuando haya acordado las horas de servicio, converse sobre los honorarios. ¿Cuáles son los servicios incluidos en esa tarifa? ¿La agencia ofrece otros servicios y cuáles son las tarifas?
- ¿Hará la agencia todos los intentos posibles para asignar los mismos ayudantes al caso? ¿Realiza controles para comprobar que el ayudante esté presente, y con qué rapidez puede la agencia ofrecer un refuerzo?
- ¿Con quién debo ponerme en contacto dentro la agencia si tengo algún problema con el ayudante o el servicio?

La agencia enviará a una persona para realizar la evaluación y se acordará un plan de atención. Se deben realizar recomendaciones con respecto a la clase y la cantidad de cuidados que necesita el paciente con Alzheimer. El médico familiar deberá participar en estas decisiones. Las agencias de atención médica domiciliaria consideran que usted es su cliente y que la persona con Alzheimer ha “ingresado” a su plan de atención. Esto

significa que la agencia supervisará las necesidades constantes de la persona con Alzheimer y ajustará la atención según sea necesario.

El seguro privado y los programas públicos pueden cubrir parte de los costos de los servicios de atención domiciliaria. Con excepción de los casos elegibles para Medicaid (remítase a la sección denominada “Pago de la Atención de Medicaid”), una gran parte de los costos debe ser cubierta por el individuo o la familia.

Siempre consulte con la Agencia de Área para Personas Mayores, la Administración de Veteranos (1-800-827-1000) si el paciente es veterano, el coordinador del caso, un trabajador social de un centro de jubilados, su abogado u otro profesional si puede ser elegible para recibir la asistencia a través de un programa público.

Si el pago de los servicios domiciliarios aún sigue siendo un problema, solicítele a la agencia de atención domiciliaria que aplique las escalas de reducción de honorarios que le permitirán abonar lo que puede pagar.

Atención de Día para Adultos

Los programas de atención de día para adultos están estructurados para individuos con una discapacidad física o mental que pueda necesitar un contexto social. El programa puede también ofrecer un grado variable de supervisión profesional y / o atención médica.

El agotamiento es una parte muy real y debilitante de la tarea de cuidar a un enfermo, sin embargo, algunos estudios demuestran que se puede evitar dándole la debida atención al proveedor de cuidados. Le resultará menos útil a una persona con Alzheimer si está exhausto, emocionalmente sobrecargado o irritable. Vivir en el contexto de una enfermedad exige gran creatividad y fortaleza; nadie puede hacerlo tiempo completo.

El impacto positivo de la atención de día en la persona con Alzheimer es tan importante como el efecto positivo en el proveedor de cuidados. Una buena y adecuada atención de día puede fortalecer las capacidades mentales y físicas de la persona con Alzheimer. Los programas innovadores integrados por personal capacitado en las necesidades de las personas con demencia pueden redundar en beneficios para la persona con Alzheimer de muchas maneras.

“¿Qué puedo conseguir en un Centro de Atención de Día para Adultos?”

“Una de las cosas que debe recordar es que la enfermedad de Alzheimer es una forma de demencia progresiva. Nuestro objetivo es trabajar con eso. Intentamos conseguir tal vez algunos cambios cognoscitivos menores ofreciendo un ambiente terapéutico con actividades cognoscitivas estimulantes, al igual que una cierta dosis de control de casos sobre la base de la atención médica para los clientes.

“Sin embargo, si sus expectativas contemplan la posibilidad de que su familiar se ‘recupere’ en el centro de atención de día, bueno, eso no es posible. No podemos garantizárselo.

“Ofrecemos un ambiente rico y estimulante. Las investigaciones han demostrado que estos ambientes logran un buen efecto en las personas con demencia, que los ayuda a mantenerse activos mentalmente y en relativamente buena salud física también.

“Cuando las personas sufren el mal de Alzheimer, pierden la capacidad de conservar la estructura en su mundo. Tienen problemas para comprender las órdenes, encontrar las palabras, y cuando usted coloca a ese individuo en nuestro mundo corriente, o en un centro para la tercera edad común, se crea una situación muy frustrante y muy difícil. Lo que hacemos en nuestro centro de atención de día, más que otra cosa, es ofrecer un ambiente donde la persona adulta se sienta a gusto y pueda disfrutar nuevamente las actividades en un ambiente seguro y normalizado.

“Uno de los temas que los proveedores de cuidados olvidan con frecuencia pero que es necesario que recuerden, sin embargo, es que al final de día cuando la persona con Alzheimer regrese al hogar y le pregunten ‘¿Qué hiciste hoy?’ la persona puede responder, ‘Nada.’ Esto sucede mucho. Es muy molesto para las familias, pero es necesario que recuerden que la persona con Alzheimer puede haber olvidado las actividades. Les solicitamos enfáticamente a los familiares que vayan a ver el programa de manera regular para que sepan cuáles son las actividades que se realizan”.

Lauren Reinertsen, Administrador, Andrus Retirement Community; Hastings-on-Hudson, Nueva York

¿Qué es lo que debe buscar en un programa de atención de día? El centro de día para adultos debe:

- Realizar una evaluación de los individuos antes de permitir su ingreso al programa para determinar el rango de capacidades y necesidades

- Ofrecer un programa activo que cumpla con las necesidades sociales, de recreación y de rehabilitación que exige la persona con el mal de Alzheimer
- Desarrollar un plan en equipo individual para el participante y supervisar su progreso
- Tener un criterio claro para los servicios y pautas de finalización de los servicios basados en la condición funcional de la persona
- Ofrecer un ambiente seguro
- Utilizar personal y voluntarios calificados y bien entrenados

Es posible que desee visitar más de un centro para encontrar el que mejor se adapte a la persona con la enfermedad de Alzheimer. Si bien un centro puede tener más pacientes con una mayor discapacidad cognoscitiva tener un grupo de clientes con una mayor funcionalidad. Un tercero puede adaptarse con éxito a una amplia gama de incapacitaciones a través de la planificación creativa.

Sea realista sobre las capacidades de su familiar y sus expectativas. Si la persona de la cual se está haciendo cargo fuera un médico o abogado y usted espera que la estimulen por medio de actividades altamente intelectuales, sus expectativas son muy altas. Si, no obstante, esa persona siempre ha sentido un gran amor por la música, él o ella puede sentir gran placer durante la terapia musical y de baile que ofrece el centro.

La organización de actividades inapropiadas, que incluyen aquellas de las cuales queda excluido el paciente con Alzheimer por sus limitaciones físicas o mentales, o actividades que son insultantes para la persona, es lo que convierte al servicio en deficiente.

Puede sugerir las actividades que la persona con Alzheimer disfrute de manera particular, pedir prestado la música o las películas que a él o ella le gusten o sugerir excursiones que todos pueden disfrutar. Sin embargo, no se olvide que otro de los objetivos del centro de atención de día es que el proveedor de cuidados descanse. No se involucre demasiado en las actividades del centro.

Existen dos tipos, o modelos, de atención de día para adultos.

- El modelo social, que brinda supervisión y actividades de socialización como juegos o baile o servicios, como ejercicios de memoria. La mayoría de estos programas no cuentan con un componente médico. Pueden estar ubicados en centros de jubilados, iglesias u otros establecimientos similares. El pago es por lo general privado o por medio del seguro. Es probable que se ofrezca o no el transporte dependiendo del programa en particular.
- El modelo médico, que prevé actividades sociales y atención médica como la administración de medicación y la realización de evaluaciones médicas de rutina o tratamiento. Están por lo general afiliados a hogares para personas mayores o proveedores de servicios de salud. El pago se realiza por medio de Medicaid, si el programa de Medicaid de su estado lo incluye y si el paciente cumple con los requisitos, o mediante seguro privado o pago particular. Algunos pocos programas pueden aceptar Medicare si el cliente necesita ciertos servicios de rehabilitación. Se ofrece por lo general el transporte.

Por lo general, las comidas están incluidas en los dos modelos de atención de día para adultos.

Programa “Retorno Seguro”

El programa de “Retorno Seguro” es un sistema nacional diseñado para permitir la participación de los miembros de la comunidad en la ubicación, identificación y regreso de las personas con demencia que han salido a caminar y se han extraviado. La persona con el mal de Alzheimer está inscrita en un registro nacional computerizado al que se puede tener acceso las 24 horas del día llamando a una línea gratuita. La persona registrada recibe una pulsera o pendiente, etiquetas para la ropa y una identificación para

la billetera en la que se incluye el nombre de la persona, el número de identificación personal y el número de la línea gratuita del registro computarizado.

Toda persona que encuentre a un individuo perdido puede llamar a esta línea telefónica gratuita y se contactará de inmediato a la familia. Una llamada al “800” por un familiar u otro proveedor de cuidados iniciará los protocolos de emergencia y la coordinación de los esfuerzos de búsqueda locales, incluyendo el envío por fax de la información a las instituciones comunitarias como la policía, hospitales, entre otras.

Este programa se encuentra a su disposición a través del centro local de la Asociación contra el Alzheimer.

Servicios Residenciales

Existen muchas opciones para las personas que no pueden continuar viviendo en sus hogares o que ya no desean vivir allí. Para la gente con Alzheimer, es mejor dividir los tipos de alternativas de vivienda entre las que ofrecen servicios de enfermería competentes y las que no los ofrecen.

Los servicios de vivienda varían entre instalaciones en alquiler que ofrecen un servicio de atención personal limitada hasta hogares para personas mayores donde se ofrecen todos los cuidados competentes y los servicios de atención personal. Recuerde que muchas de estas instituciones pueden no aceptar pacientes con Alzheimer. Algunas simplemente no son adecuadas para pacientes con demencia.

VIVIENDA SIN CUIDADOS DE ENFERMERÍA O ASISTENCIA MÉDICA

Existen tres tipos de alternativas de vivienda que no ofrecen servicios de enfermería o atención médica. Los servicios residenciales opcionales enumerados a continuación son una guía de lo que puede o no estar disponible en su área. Consulte en cada institución los precios ya que en muchos estados sólo se acepta el pago privado o del seguro mientras que en otros le aceptarán Seguro Social, Seguro Social por Discapacidad, o Medicaid. En todos los casos, varían las reglamentaciones según el estado.

Residencias de Atención para Adultos

Esta es una institución establecida y operada para proveer atención residencial a largo plazo, alojamiento, comidas, mantenimiento, atención personal limitada (incluyendo asistencia para bañarse y vestirse) y supervisión de adultos no relacionados con el proveedor de esos servicios. La variedad se extiende desde hogares de tipo

familiar pequeños hasta instituciones residenciales grandes. Los residentes pueden caminar, aunque generalmente tienen alguna limitación mental y / o física, y se pueden mover de la cama a la silla. Este es un ambiente que no ofrece seguridad para las personas con el hábito de caminar. Pero si es lo suficientemente pequeño o tiene una unidad de demencia específica, puede ser una opción.

Vivienda Mejorada

Este es un tipo de vivienda para adultos en apartamentos de un ambiente con una pequeña cocina en edificios con subsidio del gobierno o con auspicio de alguna institución sin fines de lucro. Los servicios que se ofrecen incluyen por lo menos una comida diaria en un comedor común, supervisión, atención personal, mantenimiento, asistencia con las compras y coordinación de la atención. Los residentes son personas mayores frágiles continentales y no restringidas a una cama o silla y que pueden proveerse algún tipo de atención personal.

VIVIENDA CON CUIDADOS DE ENFERMERÍA O ASISTENCIA MÉDICA

Programa de Vida Asistida

Algunos estados cuentan con un programa de vivienda con asistencia para las actividades de la vida diaria. Este tipo de vivienda se ofrece en programas de hogares para personas mayores o de vivienda mejorada. Además de los servicios generalmente brindados en los lugares mencionados anteriormente, los residentes pueden recibir los servicios de un ayudante de salud a domicilio, enfermera, terapeuta físico, del habla u ocupacional, así como atención de día para adultos y el uso de equipamiento médico. El residente debe cumplir con los criterios para los hogares de adultos o la vivienda mejorada y en algunos estados debe ser médicamente elegible para los hogares para personas mayores. Asimismo, el residente debe estar médicamente estable, participar

voluntariamente en los programas y no representar una amenaza para su propia seguridad o la seguridad de los demás.

Vivienda con Subsidio del Estado, Vivienda Congregada y Vivienda Independiente con Asistencia (también denominada Vida Asistida)

Estos tipos de vivienda varían desde la vivienda subsidiada para personas con bajos ingresos hasta residencias privadas pagas para personas con mayores ingresos. Los servicios varían desde los servicios sociales mínimos hasta la totalidad de los servicios sociales y las comidas. Algunos criterios de residencia se basan en los ingresos, otros en la fragilidad o incapacidad y algunos en las necesidades de servicio.

Retiro con Atención Continua o Comunidades de Atención de Vida

Estos tipos de residencias garantizan el espectro completo de las necesidades de apoyo, personales y médicas. Las unidades pueden ser independientes o centros de cuidados de enfermería especializados. Los residentes deben ser personas mayores al momento de ingresar, pero podrán continuar siendo residentes hasta su muerte siempre que paguen el alquiler.

A medida que aumenta el tipo de atención necesaria, las opciones residenciales se convierten en más “médicas” respecto de su apariencia y servicios brindados.

Atención de Relevo

Estos son servicios que ofrecen algún alivio transitorio de las tensiones de la tarea de cuidar a un enfermo. Los servicios de relevo domiciliarios ofrecen la visita de otra persona a su casa para que usted tenga más tiempo libre. Puede extenderse por un período de tiempo corto, por ejemplo una tarde, hasta unas vacaciones cortas. La asistencia de la persona con Alzheimer a un programa de día para adultos también le ofrece relevo al

proveedor de cuidados. Los servicios residenciales, en oposición, incluyen departamentos u hogares con personal profesional o habitaciones designadas en hogares para personas mayores donde la persona con Alzheimer puede ir durante un período corto mientras el proveedor de cuidados descansa o se toma un tiempo libre.

“¿Qué debo buscar cuando elijo una residencia?”

“Le voy a dar una lista de preguntas para que se haga a sí mismo cuando busque una residencia.

- ¿Se encuentra el establecimiento cerca de la familia y amigos? ¿Se puede llegar fácilmente en automóvil o transporte público? ¿Se siente cómodo con el barrio o vecindario?
- ¿Y la limpieza? ¿Los pasillos están ordenados?
- ¿Parecen los residentes bien aseados?
- ¿Y la seguridad? ¿Hay guardia durante las 24 horas? Si el residente sale a caminar, ¿alguien va a poder detenerlo?
- Observe la comida. Debido a que las comidas son una parte muy importante del día, sería una buena idea visitarlos cuando están comiendo. ¿Se ven los platos apetecibles? ¿Están bien balanceados?
- ¿El personal del establecimiento tiene experiencia con pacientes con demencia? ¿Pueden manejar un problema de comportamiento?
- ¿Hay espacio para que la gente camine?
- ¿Cómo trata el personal a los residentes? ¿Los tratan afectuosamente? ¿El personal adopta una actitud protectora?
- ¿Se le presta atención individualizada a cada residente?
- ¿Qué tipo de actividades están realizando los residentes durante sus visitas? ¿Están las actividades programadas de acuerdo a los intereses de los residentes?
- ¿Están los residentes participando en la actividad o están sentados sin hacer nada?
- ¿Cuál es el nexo entre los residentes y los servicios de salud mental que ofrece el programa?
- ¿Pueden los residentes traer sus propios muebles?
- ¿Es el establecimiento accesible en términos económicos?
- ¿Qué sucederá cuando la persona se quede sin dinero? En los establecimientos que no aceptan SSI, le pueden pedir que se mude.
- ¿Qué pasará cuando la salud de la persona se deteriore?
- Si corresponde: ¿El personal y el programa son compatibles culturalmente con el residente?

“Si le resultara financieramente viable, debe conservar la casa actual de la persona durante unos meses, por las dudas las cosas no salgan como se espera. No quememos los puentes detrás de usted.

“Y no se olvide de que las personas con el mal de Alzheimer no tienen solamente problemas de memoria. Muchas de ellas también presentan problemas físicos a los que también se deberá atender en la residencia”.

Judy Brickman, Consultor; Departamento para Personas Mayores de Nueva York

Hogares para personas mayores

Aunque la mayoría de las familias prefiere que le paciente con la enfermedad de Alzheimer se quede en su casa el mayor tiempo posible, ubicarlos en hogares para personas mayores a menudo es la opción de atención más adecuada y responsable que tiene. Esto es particularmente real en las últimas etapas de una enfermedad como la de Alzheimer cuando la atención que el paciente exige es demasiada en cantidad y especialización para que la brinde un familiar o una agencia de la comunidad.

Si está considerando la internación del paciente con Alzheimer en un hogar para personas mayores, la siguiente información puede resultar útil para la planificación y la toma de decisiones.

Comience a planificar cuanto antes. No espere hasta que se presente la crisis para comenzar a pensar en la opción de los hogares para personas mayores. Puede tomarle tiempo encontrar una cama en una institución donde se sienta cómodo.

La atención de los hogares para personas mayores es muy costosa. Piense cómo va a costear la atención necesaria. Aunque algunas familias pueden pagar la atención a corto plazo con fondos propios, pocas son las que pueden hacer frente a la estadía prolongada en un hogar para personas mayores sin agotar los bienes de la familia. Los planes de salud privados rara vez ofrecen la cobertura adecuada para cubrir los costos de un hogar para personas mayores. Medicare no cubre las necesidades a largo plazo de un paciente. En última instancia la mayoría de las familias tendrán que recurrir a Medicaid, que determina la elegibilidad sobre la base de ingresos, bienes y necesidad financiera. Medicaid es el mayor pagador de cuentas de hogares para personas mayores de la nación.

La discusión sobre el financiamiento de Medicaid de los costos de los hogares para personas mayores supera el alcance de esta guía. Las leyes y reglamentaciones que rigen el programa de Medicaid son complejas y varían constantemente.

Si la familia tiene suficientes bienes como para financiar de manera privada la atención durante un período de tiempo prolongado, o si la familia está considerando la transferencia de bienes, es aconsejable que recurran a un abogado especialista en asuntos para la tercera edad para obtener orientación sobre cómo manejar mejor los recursos.

Haga evaluar cuál es el nivel de atención que necesita su familiar. La elegibilidad médica y el nivel de atención de hogares para personas mayores, ya sea en una institución privada, voluntaria o pública, se determina por lo general a través de un formulario de evaluación del paciente. Si el estado donde reside le exige un formulario, la forma en la que se complete puede ser el factor más significativo en la determinación de si su pariente será aceptado en la institución que ha elegido.

Por lo tanto, es vital que la persona que cuida del paciente la mayor parte del tiempo se encuentre presente cuando se realice la evaluación. Asegúrese de enfatizar el nivel de atención que demanda un paciente con demencia. Mediante el sistema de reembolso en algunos estados se cubre el pago de las instituciones conforme al nivel de atención de cuidados necesario, lo que dificulta el ingreso de los pacientes ambulatorios con demencia. Si vive en un estado que exige la revisión de la evaluación del paciente, la Agencia de Área para Personas Mayores de su zona, el médico u hospital puede recomendarle un profesional calificado.

Decida qué tipo de instalaciones prefiere. Muchos hogares para personas mayores han abierto unidades de atención especial para pacientes con el mal de Alzheimer y otras formas relacionadas de demencia. Estas instituciones pueden estar más dispuestas a aceptar a estos pacientes y más capacitadas para satisfacer sus

necesidades. Es importante que elija una institución a la que pueda acercarse con facilidad.

Son cuatro los métodos de pago de la atención que ofrecen los hogares para personas mayores:

Medicare: Salvo que la persona con demencia también tenga una afección que exige cuidados de enfermería especializados, Medicare no se hace cargo del pago de su atención en hogares para personas mayores. Para aquellas personas que sí cumplen los requisitos impuestos por Medicare, sin embargo, el período máximo de cobertura es de 100 días.

Medicaid: Los criterios de Medicaid respecto de los hogares para personas mayores difieren de los criterios de Medicaid para la atención domiciliaria, lo que significa que la persona con Alzheimer puede cumplir los requisitos para ingresar a un hogar para personas mayores aunque no pueda tener acceso a una cobertura para atención domiciliaria.

Pago Privado o Particular: Este término se utiliza cuando es un familiar o el paciente el que paga. Cuando el residente del hogar para personas mayores ha agotado sus ahorros, podrá seguir en la institución mientras que Medicaid pague los costos siempre que sus ingresos sigan siendo limitados. La mayoría de los hogares para personas mayores prepararán la solicitud para Medicaid cuando llegue el momento. No obstante, para hacerlo, la institución le solicitará distintos documentos y la presentación de datos financieros al momento de ingresar. Por ley, un hogar para personas mayores no puede solicitar el pago particular de más de tres meses por adelantado.

Seguro de Atención Prolongada: Las compañías de seguro privadas ahora ofrecen planes para hogares para personas mayores, pero la mayoría excluyen la demencia y casi todas tienen límites considerables.

“¿Cómo podemos mejorar la calidad de la atención en los hogares para personas mayores?”

“Los hogares para personas mayores pueden sufrir una transformación sana y convertirse en los que tienen que ser. Como familiar de alguien alojado en un hogar para personas mayores, puede hacer mucho por mejorar la calidad de vida. Puede mejorar la calidad de vida del personal.

“Cada unidad del hogar para personas mayores debe transformarse en la propia comunidad de las personas que trabajan allí y viven allí y de las familias. Y cuando sucede esto descubre que los comportamientos que una vez eran tan problemáticos realmente cesan.

“Queremos crear un ambiente que afirme en todas sus dimensiones las cosas que la gente dice, que sea muy nutritivo. Para hacerlo debe conocer a las personas. En los pisos en los que trabajo, se conoce a cada residente de manera personal. Se conoce al hombre que tuvo una sastrería entre las calles 204 y Broadway, se conoce a la mujer enfermera pediátrica, a la persona que trabajó como mecánico de automóviles – el personal conoce a cada uno de ellos como esa persona y esto sucede porque conversamos.

“Y también se llega a conocer a cada uno de los miembros del personal: esta persona es de Sierra Leone, aquella de Jamaica. Nos conocemos como personas. Conversamos sobre nuestras culturas. Traemos comida. Trabajamos en la cocina.

“Antes de que comenzara a trabajar en el hogar para personas mayores donde se aloja mi madre, no sabía lo que la gente era capaz de hacer. Un día hace dos años, el cuatro de Julio, entré a la residencia y me dije, ‘Es el Cuatro de Julio en todo el país menos en este hogar para personas mayores’. Entonces comencé a recorrer la sala de una punta a la otra llena de personas con demencia y comencé a reunir a la gente y a preguntarles si querían festejar. Y ellos querían hacerlo.

“Estaban dispuestos – preocupados, pero dispuestos. Pero a medida que empezamos, su alegría, su expectativa, fue gloriosa, y el personal se quedó con la boca abierta. Hablé sobre la Declaración de Independencia, y unas pocas personas lo celebraron. Luego hicimos el Pacto de Alianza. Pudieron hacer muchas cosas. Hubo humor. Nadie gritaba. Fue emocionante.

“Ahora todos los domingos conduzco un servicio no religioso. Velamos a los que murieron. Los recordamos. Cantamos. No nos concentramos en el día que sea. Identificamos a los héroes de nuestra cultura y celebramos esos sentimientos de grandeza. El factor cognoscitivo del día de la semana no tiene mucha relevancia aquí, sino todo lo relacionado con los sentimientos - ternura, deseos, amor, enojo, frustración – los conocemos y cantamos y conversamos y los celebramos. Las personas son capaces de muchas cosas si se las deja usar sus habilidades”.

Catherine Unsino, CSW, asesora familiar e hija de una paciente alojada en un hogar para personas mayores

Fin de la Vida

¿Qué sucede cuando una persona con Alzheimer comienza a morir?

La gente puede sugerir que sentirá “alivio” de que este drama esté llegando a su fin, que la persona se verá liberada de todo el sufrimiento por el que él o ella ha pasado. Estas sugerencias pueden parecerle verdaderas, pero luego es probable que no. Lo más posible es que se encuentre vacilando en sentimientos de pérdida y sentimientos de alivio.

Características del Mal de Alzheimer en su Etapa Terminal

- Vocabulario limitado o inexistente
- No sonríen
- No pueden caminar sin asistencia considerable
- No se pueden sentar con independencia
- Tiene dificultad para comer / tragar
- Pérdida de peso reciente
- Incontinencia intestinal o urinaria
- Infecciones recurrentes, por ejemplo, neumonía, infección del tracto urinario

Durante la etapa terminal de la Enfermedad de Alzheimer, el sistema inmunológico se ve comprometido. Debido a las infecciones recurrentes será necesaria la constante atención y supervisión médica. La incapacidad de coordinar las actividades motoras los expone a mayores riesgos de accidentes y lesiones físicas. Es probable que sea necesario hospitalizar al paciente con Alzheimer de manera recurrente para que pueda recibir el tratamiento agudo que él o ella necesite.

¿Qué hace si el paciente con Alzheimer sufre una crisis médica?

“¿Qué debo hacer ante una emergencia médica?”

“Esto es lo que sucede generalmente: recibo una llamada del proveedor de cuidados diciéndome que se cayó la mamá y que parece que se rompió la cadera. Le digo, ‘Llame al 911 y vaya al hospital, y asegúrese de decirles que usted es mi paciente.’

“Luego yo llamo al hospital y les digo quién está en camino y por qué. Le mando por fax al hospital el diagnóstico y la ficha informativa del paciente así como una copia de cualquier instrucción específica.

“La gente necesita recordarlo. No sirve tener un poder de atención médica si está en la casa de su hija. El médico necesita tener una copia, de lo contrario no se puede respetar.

“Le diré a la Sala de Emergencia lo que deseo – por ejemplo, a quién quiero realizarle la consulta ortopédica.

“Aunque, a veces, recibo llamadas cuando se produce un cambio en el estado mental del paciente, y entonces tenemos que decidir si se puede esperar hasta el día siguiente para poder ver al paciente en el consultorio. No se acude a la Sala de Emergencia por una situación de este tipo, a menos que sea crítica. Va a tener que esperar mucho tiempo allí y no es fácil hacerlo con alguien con Alzheimer.

“Si establecemos que es necesario que vayan, yo siempre les digo, ‘Si su mamá es incontinente, lleve pañales. Lleve bocadillos. Lleve fotos, comida de la casa, las gafas de la persona, los audífonos, la dentadura postiza. Si van a ser muchas personas las presentes, designe a un vocero. Deje que esa persona hable. Si es una molestia para el personal de la Sala de Emergencia no van a dejar que se quede con su mamá durante las evaluaciones y esto podría ser terrible. Es probable que se sienta menos agitada si va usted, pero si vuelve loco al personal no lo van a permitir.’

“No obstante, la Sala de Emergencia no siempre es el lugar para la persona con Alzheimer. ¿Qué pasa si es un evento terminal y es evidente que la persona se está muriendo? ¿Realmente querrá ir a la Sala de Emergencia donde van a realizar una intervención? Debe saber lo que quiere hacer. Tantas veces las personas llevan a los moribundos a la Sala de Emergencia y luego se enojan porque el personal interviene. Recuérdelo, ellos *van a* intervenir.

“Sin embargo, si la van hospitalizar, asegúrese de decirle al personal si su mamá es incontinente y cuál es su horario para ir al baño y cualquier otra información de ese tipo que sea necesaria. Nunca suponga que ellos conocen al paciente como usted.”.

Dr. Joyce Fogel, MD, Director del Servicio de Consulta Geriátrica, St. Vincent’s Hospital and Medical Center, Ciudad de Nueva York

Los servicios necesarios en la etapa final de la vida de la persona con Alzheimer incluirán la supervisión regular para evaluar su condición, atención personal y algunos insumos médicos, equipos y medicamentos. Pero estos son sólo los más básicos. Se puede hacer mucho más por una persona en las etapas finales del mal de Alzheimer. Se pueden incluir distintos tipos de terapias como la musicoterapia, la fisioterapia y opciones de dietas, así como soporte espiritual y emocional. La familia tendrá muchas opciones en la etapa final de la enfermedad. Una de ellas es la atención en un hospicio.

Hospicio

El Hospicio es un programa coordinado de atención domiciliaria y de internación para los moribundos y sus familias. Estos programas generalmente tratan a los pacientes y a las familias como una unidad de atención. El ochenta por ciento de la atención del hospicio se brinda en casa. Otro porcentaje en los hogares para personas mayores, otros servicios en el hospicio.

Es importante resaltar aquí la necesidad de otorgar lo antes posible un instrumento de disposición médica de última voluntad y / o un poder para atención médica. Sin el consentimiento previo de la persona que ingresa al programa del hospicio, no se pueden brindar los servicios.

Los Hospicios ponen a disposición de los pacientes y las familias servicios integrales, incluyendo atención médica y de apoyo, arreglados y administrados por un equipo interdisciplinario para satisfacer las necesidades físicas, espirituales, sociales y económicas impuestas por la tensión experimentada durante las últimas etapas de la enfermedad.

Los servicios del Hospicio están cubiertos por Medicare y Medicaid y por muchos otros seguros privados. Se efectúa una revisión y evaluación de la cobertura de seguro y otras fuentes de asistencia financiera al momento del ingreso del paciente al programa.

A continuación se describen los criterios de aceptación del hospicio para las personas con la enfermedad de Alzheimer:

- La persona debe tener el diagnóstico de enfermedad de Alzheimer terminal (o demencia similar terminal) con una expectativa de vida limitada (seis meses o menos) realizado por un médico matriculado
- La persona con Alzheimer debe vivir dentro de un límite geográfico especificado del servicio individual del hospicio
- La familia de la persona con el mal de Alzheimer debe estar de acuerdo con el ingreso al programa del hospicio. La familia debe entregar el poder de atención médica o la disposición de última voluntad (requisito establecido por el estado de residencia) firmado por la persona con Alzheimer, o pruebas claras y convincentes de que saben cuáles son los deseos de la persona con Alzheimer respecto de la resucitación y otros tratamientos extraordinarios, incluyendo las sondas de alimentación.

Para obtener más información, póngase en contacto con:

National Hospice Organization
1700 Diagonal Rd., Suite 300
Alexandria, VA 22314
800-658-8889

“¿Qué es el Hospicio?”

“El Hospicio para los pacientes con Alzheimer ha cambiado mucho en los últimos años. La naturaleza de nuestro conocimiento y la perspectiva de la comunidad médica ha cambiado. Lo que hemos comprendido es que el Alzheimer es una enfermedad terminal que presenta una progresión de los indicadores específicos que nos dicen en qué etapa del proceso de la enfermedad se encuentra el paciente.

“Antes no sabíamos lo suficiente sobre las etapas terminales como para saber cuál era el momento adecuado para considerar el hospicio. Además, no sabíamos cuáles eran los servicios que se necesitaban.

“El proceso generalmente se inicia con una llamada de la familia para informarnos que el paciente está recibiendo el alta hospitalaria o que él o ella está ingresando en las últimas etapas. Nosotros les hacemos muchas preguntas.

“Por ejemplo, ¿pueden evaluar lo que el paciente querría para esta etapa terminal de su vida? Si pueden, mejor. Si no pueden, en realidad no es tan bueno. Necesitamos saberlo realmente porque en el hospicio brindamos atención paliativa – el hospicio no es un hogar para personas mayores o una sala de emergencia.

“Tenemos que conversar sobre la DNR – la orden de “No Resucitar” – así como el tema de alimentación por sonda, en ambos casos se hacen preguntas sobre las intervenciones que no se realizarán a los pacientes con demencia terminal. Por supuesto, hay pacientes en nuestros programas que pueden tomar estas decisiones ellos mismos al momento de ingresar al hospicio, pero no los pacientes con demencia terminal, y a menos que exista un documento de instrucción específico firmado por el paciente en la que se exprese que desea la resucitación, es necesario que la familia firme una DNR.

“La alimentación por sonda es otra cuestión. Sabemos que en el curso natural de la enfermedad, los pacientes perderán su capacidad para tragar y queremos dejar en claro que no ofrecemos alimentación por sonda porque afecta el curso de la enfermedad y por lo tanto no es un tratamiento paliativo. Si le colocara una sonda de alimentación, esa persona ya no cumpliría con el requisito de expectativa de vida de seis meses específicamente porque la sonda afecta el curso natural de la enfermedad.

“Después de conversar de manera muy directa con la familia sobre estos temas, nos ponemos en contacto con el médico del paciente para conseguir un referimiento médico completo, certificando el diagnóstico de enfermedad terminal. Nos ocupamos de conseguir la historia médica completa, en este momento acordamos una entrevista para visitar al paciente en su casa. Y luego comenzamos.

“La atención de Hospicio es ‘atención exquisita.’ Nuestro programa incluye visitas domiciliarias regulares programadas efectuadas por miembros del equipo para evaluar la condición del paciente, la atención personal, los insumos médicos, la musicoterapia, fisioterapia y apoyo nutricional así como asistencia emocional y espiritual y atención de internación para resolver los problemas que no se pueden tratar en el domicilio del paciente”.

Brenda Mamber, Jacob Perlow Hospice, Beth Israel Medical Center, Ciudad de Nueva York

Autopsia

La investigación del cerebro es muy importante. La investigación de la demencia exige material cerebral para tanto el estudio inmediato como para el estudio futuro en el momento que la tecnología que todavía no se inventó nos permita aumentar las posibilidades de investigación científica.

La autopsia del cerebro es aún poco común. Las personas de distintas culturas y religiones tienen sentimientos y creencias encontradas sobre lo que se debe dejar hacer al cuerpo después de la muerte.

La autopsia es la única forma de confirmar el diagnóstico de Alzheimer. Por esta razón, es un tema importante para algunas familias. Si está interesado en la autopsia de la persona con Alzheimer, o si la persona solicitó que se realizara la autopsia de su cerebro, esos arreglos deben hacerse de antemano. Si desea más información sobre la autopsia, póngase en contacto con el centro local de la Asociación contra el Alzheimer.

Orientación durante el período de duelo

La ayuda que cada persona necesita es distinta durante los períodos de duelo. Busque toda la ayuda que necesite en ese momento.

Cuidar a un enfermo es un trabajo – ya sea el proveedor de cuidados primario o el proveedor de cuidados secundario, independientemente de si la persona con Alzheimer estuvo en un hogar para personas mayores durante años. Usted pierde ese trabajo cuando la persona con Alzheimer muere, lo que en sí mismo es una gran pérdida. Es probable que disponga de mucho más tiempo y que no sepa qué hacer con ese tiempo.

Hay muchos centros especializados en el tema en todo el país, algunos de ellos se especializan en las necesidades de las familias y amigos de pacientes con la enfermedad

de Alzheimer. Por favor, llame al centro local de la Asociación contra el Alzheimer para obtener más información sobre el grupo más cercano a su domicilio.

Principios de Provisión de Atención y Cuidados

Hasta ahora hemos enfatizado la necesidad de que usted como proveedor de cuidados busque ayuda en la comunidad. Lo hemos guiado a través de la serie de servicios que necesitará y a los que podrá tener acceso en cada una de las etapas de la enfermedad. Le hemos informado cómo acceder a estos servicios, cómo usarlos y cómo realizar el pago.

En esta sección le ofrecemos algunos consejos prácticos sobre cómo debe ofrecer los cuidados.

- Infórmese sobre la enfermedad de Alzheimer. Saber algo sobre la enfermedad, particularmente el curso típico y los síntomas, le dará una idea de lo que va a pasar y el tiempo para hacer los planes necesarios para cada etapa de la enfermedad. La información sobre los servicios descritos en la primera parte de este libro lo ayudará a planificar.
- Busque un médico que tenga experiencia en el tratamiento de la enfermedad de Alzheimer. No solo el médico debe tener conocimiento de los tratamientos actuales, sino que tiene que tener la paciencia suficiente para poder determinar si la persona con el mal de Alzheimer tiene otros problemas médicos y para explicarle ciertas cosas al proveedor de cuidados.
- Consulte a su médico si advierte un cambio brusco en el humor o comportamiento del paciente, como agitación extrema o repentina o letargo. Dichos cambios pueden ser sintomáticos de una enfermedad física o psiquiátrica.
- Modifique el ambiente doméstico para que sea seguro, simple y coherente. Incluimos una lista de control en esta sección. .

- Establezca una rutina simple y previsible alrededor de las actividades diarias. Permita y aliente al paciente a que haga la mayor cantidad de cosas por su cuenta que le resulte posible.
- Tome conciencia de la mayor necesidad de estructura, coherencia y guía en todas las actividades que tiene el paciente. Simplifique las tareas a medida que avanza la enfermedad, asistiendo a la persona con Alzheimer sólo cuando sea necesario.
- Simplifique la forma en la que le habla al paciente, debido a que disminuye su capacidad de comprensión y uso del lenguaje.
- Cuídese. Es importante que usted al igual que la persona con Alzheimer coma adecuadamente, descanse las horas necesarias, haga ejercicio, siga con sus pasatiempos y socialice con otras personas.
- Busque ayuda con la atención y busque momentos de descanso. Toda la primera sección de este libro está diagramada para ayudarlo a buscar ayuda.

Comunicación

El deterioro progresivo de la capacidad de usar y comprender el lenguaje es uno de los síntomas más devastadores del mal de Alzheimer tanto para la persona que lo sufre como para la familia. Los cambios en el lenguaje se producen en las primeras etapas y pueden ser sutiles en un comienzo pero, en las etapas finales de la enfermedad, es probable que la persona no pueda hablar o comprender lo que se le dijo. En el medio, se produce una pérdida gradual de las capacidades lingüísticas de la persona, con cambios en la forma y contenido del habla así como en la comprensión.

Algunos de los principios generales relacionados con el proceso de comunicación son:

- Haga evaluar al paciente para confirmar que no presenta deterioro de la vista o audición ni bien se dé cuenta del problema de comunicación. De ser posible, solucione los problemas que sean corregibles. Puede resultar difícil con la pérdida de la audición, porque la persona con Alzheimer que usa un audífono puede olvidarse para qué sirve, sacárselo y perderlo, tener dificultades para operar los controles o puede incluso esconder o comerse las baterías.
- Intente adaptar sus expectativas y técnicas a medida que avance la enfermedad. Desde las primeras etapas hasta las intermedias, puede intentar mantener el nivel actual de comunicación del paciente siempre que sea posible y aprender nuevas formas de compensar las capacidades que se han deteriorado. Más adelante, tal vez tenga que contentarse con poder comunicarse lo suficiente como para realizar las actividades de la vida diaria y expresar afecto y mantener el contacto humano simple.
- Minimice los ruidos y la confusión cuando esté tratando de comunicarse. Apague la televisión o la radio y lleve a la persona a una sala tranquila lejos de otras actividades.
- Llame la atención de la persona cuando le hable. Use su nombre. Si eso no funciona, tóquele suavemente el brazo.
- Establezca contacto visual e intente mantenerlo a lo largo de toda la conversación.
- Debido a que disminuye la capacidad de la persona de usar y comprender el lenguaje, hable más lentamente, utilice palabras más simples y oraciones más

cortas.

- Haga una pregunta o comentario por vez. Dele tiempo para responder. Repita el comentario o pregunta en las mismas palabras.
- Hable claro y con un tono de voz tranquilo y estimulante. Incluso las personas con problemas de comprensión de palabras pueden interpretar los “tonos de voz” -- enojo, frustración, placer, aprobación, entre otros.
- Estimule a la persona en sus intentos por comunicarse. Escuche atentamente e intente interpretar las expresiones faciales, el lenguaje corporal y su comportamiento.
- A medida que aumenta la necesidad de intervención, dígame a la persona lo que va a hacer antes de hacerlo. Así minimizará el riesgo de provocarle molestias.

Evite decir lo que no quiere que la persona escuche. Es difícil estimar cuánto puede comprender la persona en estas circunstancias.

Ambiente

El ambiente en el cual vive el paciente con Alzheimer es extremadamente importante para él. El hogar puede ser un lugar seguro en donde los objetos familiares le recuerdan al paciente quién es y dónde está y lo que se espera de él, o puede ser una fuente de peligro, confusión y frustración.

La persona con Alzheimer a menudo experimentará en un grado mayor los cambios por los que atravesamos al envejecer. Entre estos cambios quedan incluidos los cambios en la vista, la audición y la movilidad. La modificación del ambiente para acomodarse a estos cambios ayudará a aliviar las tareas de cuidado.

Tres aspectos fundamentales que deben estar presentes para que el ambiente sea operativo para la persona con Alzheimer son la seguridad, la simplicidad y la coherencia. Con esto en mente, hemos preparado una lista de control para el hogar.

- ¿Se han retirado o guardado todos los artículos que la persona ya no sepa cómo usar adecuadamente? Quedan incluidas las estufas, planchas, cuchillos, armas de fuego, herramientas eléctricas, fósforos, medicamentos, detergentes, productos de limpieza, insecticidas, plantas venenosas y pequeños objetos que la persona pueda ingerir accidentalmente.
- ¿Se han retirado los muebles innecesarios y está todo ordenado?
- ¿Se han retirado los felpudos?
- ¿Se han colocado barreras de seguridad en las escaleras y puertas de seguridad en la parte superior de las escaleras?
- ¿Se encuentran los cables eléctricos y alargues en buenas condiciones y asegurados para minimizar la posibilidad de que alguien se tropiece?
- ¿Se encuentra la casa o el apartamento bien iluminado?
- ¿Hay luces de noche en el dormitorio, los pasillos y el baño? ¿Se dejan encendidas de noche?
- ¿Se guardan las llaves del auto en un lugar donde la persona con Alzheimer no pueda encontrarlas?
- ¿El uso de cigarrillos y fósforos se encuentra prohibido o supervisado atentamente?

- ¿Se han bloqueado todos los radiadores o cubierto con vallas de protección? ¿Y las tuberías de agua caliente expuestas?
- ¿Se han modificado las puertas interiores para evitar que la persona con Alzheimer quede accidentalmente encerrada en una habitación? Puede retirar las cerraduras o trabar el pestillo para que la puerta quede abierta.
- ¿Están todas las ventanas aseguradas de forma tal que el paciente no pueda salir sin ayuda?

¿Se han asegurado todas las puertas exteriores de forma tal que el paciente no pueda salir sin ayuda? Las cerraduras pueden evitar que el paciente salga a dar vueltas pero deben estar instaladas de tal forma que se dificulte el escape sin hacer el acceso a la casa imposible en caso de una emergencia como un incendio. Debido a que la enfermedad de Alzheimer hace más difícil el aprendizaje de cosas nuevas, la instalación de cerraduras nuevas o poco comunes o la colocación de una cerradura vieja en un lugar distinto de la puerta puede ser suficiente para evitar que la persona abra la puerta

- ¿Se ha retirado de la casa o departamento todo lo que estaba en el medio y simplificado el ambiente al máximo? Particularmente, el dormitorio de la persona con Alzheimer debe contener solamente las cosas que él o ella usa a diario. Se debe retirar todo lo que sea ropa extra de los armarios y cajones.
- ¿Hay espacio suficiente para caminar o moverse de otra forma con libertad? Tener espacio para moverse puede calmar la agitación.
- ¿Hay una lámpara pesada al lado de la cama de la persona que pueda manejar fácilmente sin arrojarla al piso?

- ¿El camino entre la cama de la persona y el baño está despejado? Si el baño está lejos del dormitorio, hay un lavamanos portátil en el dormitorio?
- ¿Hay barandas de apoyo bien aseguradas en el baño o en la ducha, o si fuera necesario un banco en la bañera y una ducha de mano?
- ¿Hay adhesivos antideslizantes o alfombras en la bañera o en la ducha?

Precauciones de Seguridad

Alguna de las medidas de precaución que deben tomarse son:

- Que le preparen un plan de emergencia describiendo los procedimientos a seguir si se produce una emergencia médica, un incendio o si la persona con la enfermedad se va de la casa. El plan debe estar cerca del teléfono, junto con otros números telefónicos de los departamentos de policía y bomberos, el centro de control de intoxicaciones local, el médico de la familia, los números de teléfono del trabajo de los proveedores de cuidados de la familia y los de otros parientes involucrados. Todos los proveedores de cuidados, ya sea informales como a sueldo, deben conocer el plan.
- Tenga una foto reciente de su familiar a mano así como fotocopias que pueda distribuir rápidamente a la policía y vecinos si la persona se extravía.
- Consiga un brazalete o pulsera de identificación para el paciente que indique que sufre de deterioro de la memoria. Le recomendamos enfáticamente la pulsera de **“Retorno Seguro”** [**“Safe Return”**] que puede conseguir a través del centro local de la Asociación contra el Alzheimer.
- No tema decirle a sus vecinos que su familiar tiene la enfermedad de Alzheimer, en especial si tiene la tendencia de salir a caminar. Explíqueles la naturaleza de la enfermedad, y dígales lo que tienen que hacer si lo ven afuera solo, así evitará que salga del barrio o vecindario. Son innumerables las historias de los pacientes con Alzheimer desorientados que son regresados a sus hogares por los vecinos y los comerciantes locales.
- La última medida de seguridad se relaciona con la decisión de dejar a su familiar solo en la casa o no. Tendrá que evaluar si él o ella se encuentra lo suficientemente intacto en términos intelectuales como para quedarse en la casa solo por períodos cortos de

tiempo. No se debe dejar sin supervisión a un paciente cuyo comportamiento lo transforma en un peligro potencial para sí mismo o para los demás, o a una persona que no reconoce ni responde adecuadamente.

Actividades de la Vida Diaria

- Las actividades de la vida diaria son las básicas: caminar y dar vueltas; preparar y comer comidas; vestirse y cuidar de su higiene personal. El mal de Alzheimer finalmente deteriora la capacidad de la persona para hacer todas estas cosas sin ayuda.
- La capacidad del individuo para cuidarse a sí mismo se ve afectada un poco en las primeras etapas de la enfermedad. En las etapas intermedias, él o ella experimentará cierta dificultad para realizar algunas o todas las actividades de la vida diaria. En las últimas etapas de la enfermedad, él o ella podrán ayudar muy poco con sus cuidados personales.
- Será necesario que readapte constantemente las expectativas que tiene con respecto a lo que la persona puede hacer y la asistencia que puede necesitar. Permita que la persona con la enfermedad de Alzheimer haga todo lo que sea posible. Esto no sólo contribuirá a que mantenga un sentido de autoestima sino que evitará que usted se sobrecargue con un peso mayor del necesario en ese momento.

Caminar y Dar Vueltas

El caminar de la persona, la postura y la coordinación pueden cambiar llegando a las etapas intermedias de la enfermedad, aunque no se verán por lo general afectados durante la primera etapa de la enfermedad de Alzheimer, salvo que él o ella sufra de otra afección

como la artritis. En ese momento, él o ella puede necesitar asistencia. Los siguientes datos le resultarán útiles:

- Un par de zapatos de buen calce con cordones o velcro, un calzado cerrado con suela antideslizante le dará al individuo la base de apoyo que necesita.
- Si aún sigue inestable, puede ayudarlo a evitar caerse haciéndolo caminar a su lado y sosteniéndose de su brazo.
- Se puede conseguir una variedad de bastones y andadores; sin embargo, los pacientes que se encuentran en las etapas intermedias a terminales de la enfermedad no pueden manejarlos. Pregúntele a su médico si es apropiado intentar que usen estos equipos.

Aseo y Baños

La persona se ha aseado y bañado de manera independiente y en privado desde la niñez. Por lo tanto, mantener la privacidad e independencia de estas actividades en la medida de lo posible es importante para la autoestima y dignidad de la persona. Algunos consejos:

- Como con todas las actividades, aliente a la persona a que haga sola lo más que pueda.
- Dedíquele a estas actividades suficiente tiempo para que no se sienta tentado a apurarla o apurarlo. Trate de estar tranquilo, de ser amable y transmitir seguridad.
- Haga que el baño y otras actividades del aseo formen parte del programa diario. Respete la rutina de cuidados personales anterior de la persona tanto como sea posible, e intente ser coherente en la forma que se hacen las cosas.
- Ofrezcale al paciente toda la privacidad que pueda sin poner en riesgo su seguridad. No lo deje solo mientras se afeita o usa el secador de cabello. Controle la temperatura del agua del baño antes de que él o ella entre en la bañera, y no use más de unas

pocas

pulgadas de agua.

- El cuidado de los pies es esencial. Recuerde controlar las uñas de los dedos de la mano y de los pies periódicamente y cortarlas si es necesario. Si le resulta una tarea difícil de realizar, llévelo al podólogo regularmente.
- Si bien el cuidado de la boca es más complicado, es esencial si se desea evitar infecciones. Los dolores y las deficiencias en la alimentación pueden provenir de la dificultad en masticar los alimentos en la forma adecuada. Asegúrese de que la persona se cepille los dientes regularmente. Cuando él o ella no pueda hacerlo por sí misma, tendrá que hacerlo usted. Contrólele la boca con regularidad para comprobar que no tenga dolor, sangrado o inflamación. Programe consultas regulares con el dentista.
- Ayude a la persona con la enfermedad de Alzheimer a mantener una apariencia atractiva y a verse en lo posible de la forma que siempre se ha visto. Es fundamental para una imagen positiva de sí mismo. Utilice los productos cosméticos a los que está acostumbrada. Encuentre un peinado que sea digno y fácil de mantener. Si la persona está acostumbrada a ir al peluquero o al salón de belleza, intente continuar con esta actividad siempre que sea una experiencia agradable. Es posible que pueda arreglar con el gerente una hora de poco movimiento en la que haya poca gente en el local.

Vestirse

En la etapa intermedia de la enfermedad, la mayoría de las personas con Alzheimer tienen problemas para vestirse solas. Es posible que se vistan de manera inadecuada para la estación, la hora del día o la ocasión. Se pueden olvidar cómo ponerse la ropa correctamente, tener dificultades con los botones, broches y cremalleras o confundirse y distraerse con los colores o diseños cargados de la ropa. Es posible que se olviden de cambiarse la ropa durante días salvo que se lo recuerden.

Ayudar a su familiar a vestirse con gusto y adecuadamente es importante para mantener su dignidad y autoestima positiva. Algunas sugerencias:

- En la medida de lo posible permita que la persona elija su propia ropa. Para hacerla una tarea más fácil, vacíe los cajones y armarios de toda la ropa innecesaria.
- Ofrezcale dos prendas para que elija una de ellas.
- Luego es posible que tenga que sacar la ropa afuera o darle una prenda por vez en el orden que van puestas.
- La ropa debe ser fácil de cuidar y de diseños simples. Debe ser cómoda y un poco floja para que sea fácil de poner y sacar.
- Se pueden usar los cierres de velcro o elásticos en las cinturas en vez de botones y cremalleras o cierres; y chaquetas de lana en vez de pullovers.

Comer

Preparar y compartir la comida con la persona que cuida puede ser una buena forma de pasar un momento juntos. Es importante que ambos se alimenten bien y sigan una dieta balanceada.

Puede resultar difícil asegurarse de que una persona con Alzheimer coma adecuadamente, particularmente en las etapas intermedias y terminales de la enfermedad. Algunas personas comen de más, tal vez porque no recuerdan haber comido antes. Esto se puede resolver sirviendo comidas menos abundantes y más frecuentes y eliminar los bocadillos. Otros comen poco o se niegan a comer directamente. El manejo exitoso de esta situación exige que se comprendan las razones por las que el paciente come tan poco.

Es normal que todas las personas cuando envejecen sientan menos apetito. Sin embargo, la marcada reducción del apetito puede relacionarse con depresión, constipación o dificultad para masticar o tragar. Estos problemas deben discutirse con el médico y el dentista de ser necesario. Otras sugerencias:

- Asegúrese de que la comida se vea atractiva. La vista, el gusto y el aroma disminuyen con la edad. Los alimentos coloridos, aromáticos y sabrosos pueden aumentar el apetito de la persona.
- Permita que la persona se alimente sola en la medida de lo posible. De esta forma se fomenta la independencia y dignidad.
- Que la hora de la comida sea un momento tranquilo y relajante en la medida de lo posible, dedíquele el tiempo suficiente. La música tranquila de fondo puede ayudar a crear este clima.
- Cuando tenga que ayudar a comer, no se apure (una persona puede comer a su propio ritmo). Sea cuidadoso con los tenedores y las cucharas y seque las comisuras de los labios con delicadeza a lo largo de toda la comida.
- Para evitar confusiones, coloque solamente uno o dos tipos de alimentos en el plato por vez. No presente toda la comida junta.
- Utilice un mantel o una esterilla individual de plástico para que la limpieza sea más fácil, y platos plásticos fuertes para minimizar los daños. El mantel y los platos deben ser de colores contrastantes para que los platos sean fáciles de distinguir del fondo. La colocación de un repasador húmedo debajo del plato evita que se deslice.
- Las casas que proveen insumos médicos y otras compañías especializadas ofrecen

platos y cubiertos diseñados para ayudar a los discapacitados a comer solos. Pueden resultar útiles a la hora de la comida.

- A medida que progresa la enfermedad, asegúrese de que la persona coma solamente pequeñas cucharadas de comida tierna. Converse con su médico si es conveniente pisar la comida o hacerla puré, aunque la preparación de comidas a la cacerola generalmente tiene la consistencia adecuada y puede resultar más atractiva.
- En las últimas etapas de la enfermedad, a los pacientes les resulta muy difícil tragar y el atoramiento se convierte en una amenaza real. En este momento se debe extremar la supervisión durante las comidas. Finalmente, la persona puede perder la capacidad de alimentarse y tendrá que ser alimentada por otros.

Ir al baño

La capacidad de usar el inodoro adecuadamente se ve generalmente deteriorada en las etapas intermedias a terminales de la enfermedad de Alzheimer. Si bien no todos los pacientes con el mal de Alzheimer pierden la continencia, esta manifestación de la enfermedad es una de las más perturbadoras para el paciente y la familia. Un problema relacionado, que puede resultar igualmente irritante, es la micción (el orinar) y defecación en lugares inadecuados. Existen distintas causas de incontinencia aparte del mal de Alzheimer, y la mayoría de ellas son tratables. Cuando ocurra, de ser así, solicítele al médico que investigue la causa..

Los problemas de esta índole atribuibles a la enfermedad de Alzheimer generalmente derivan de uno o más de los siguientes factores. Observar y conocer cuál es el que podría estar afectando a la persona lo ayudará a manejar la situación.

- La persona no puede encontrar el baño. Orinar y defecar en lugares inapropiados pueden ser síntomas de ello. Marque de manera visible la puerta del baño con una

señal o una imagen de un baño. Si la persona ya no puede verbalizar su necesidad de usar el baño, observe si se inquieta o se tironea la ropa. Algunas personas usarán un lenguaje extraño o inapropiado para expresar su necesidad.

- La persona no llega al baño a tiempo. Un horario regular para ir al baño puede ayudar. Simplifique la ropa para que resulte más fácil de sacar. Un lavamanos portátil en el dormitorio puede resultar útil si el baño está a cierta distancia.
- La persona no sabe qué hacer cuando está en el baño. Es probable que necesite alguna indicación verbal para cada paso del proceso.
- La persona no puede ir al baño de la manera correcta incluso con instrucciones verbales. Esta persona necesitará asistencia práctica con cada paso del proceso. Muchas personas con la enfermedad de Alzheimer tienen miedo de ir al baño. Puede resultar útil colocar dispositivos de asistencia como barandas de sostén alrededor del inodoro o tener los asientos de los inodoros levantados. Se pueden conseguir en locales de insumos médicos.
- Para la persona que no se puede manejar con las técnicas citadas antes, existen muchos artículos para la incontinencia ahora. Converse con su médico sobre lo que podría ser apropiado.
- Ya sea que tenga que asistir a la persona a encontrar el baño o que cuidar de alguien totalmente incontinente, recuerde que está tratando con un adulto que ha atendido sus propias necesidades en privado toda su vida y que se siente humillado por no poder hacerlo ahora. Son muy pocas las personas con la enfermedad de Alzheimer que se encuentran tan incapacitadas que no se sienten incómodas por su propia incontinencia. No trate a la persona como a un niño. Intente calmarse y actuar de manera tranquilizadora, condescendiente y directa.

Actividades Recreativas

- Es probable que los proveedores de cuidados de las personas con el mal de Alzheimer descubran que si bien la asistencia en las actividades de la vida diaria como comer, vestirse y bañarse ocupan mucho tiempo, quedan muchas horas libres en el día. Durante esas horas, si las hacen participar en actividades recreativas y de mantenimiento de la casa les transmitirán un sentido de utilidad, logro y placer que podrá disminuir su inquietud, agitación y los problemas de comportamiento..
- En las primeras etapas de la enfermedad, la persona con el mal de Alzheimer puede continuar por lo general disfrutando de muchas de las actividades de las que él o ella han participado siempre. A medida que la persona aumenta sus incapacitaciones, será necesario que le dé cosas para hacer y que la ayude a ejecutarlas.

Las siguientes pautas lo ayudarán a planificar las actividades:

- Es mejor un programa regular y una rutina. Programe las actividades de la vida diaria primero y luego complete el día con otras actividades.
- Las actividades que más satisfacen son las que la persona ha realizado siempre. La clave está en simplificar las actividades para poder usar las capacidades que todavía conserva el paciente. Un pianista que ya no toca el piano puede disfrutar de escuchar sus piezas preferidas y tal vez llevar el ritmo de la música.
- Evalúe las capacidades actuales de la persona para realizar cada actividad. Es posible que deba realizar cambios para que la persona pueda seguir disfrutando de cierta actividad.
- Si la persona con Alzheimer se resiste a realizar la actividad, no insista ni trate de razonar con él o con ella. Descarte la idea e intente iniciarla nuevamente 15 minutos

más tarde. Es probable que él o ella se haya olvidado de que se negó antes y que se encuentre de un humor más receptivo.

- Finalice las actividades cuando la persona se aburra o se inquiete. De lo contrario, usted y la persona con el mal de Alzheimer sólo se frustrarán y se enojarán.

Algunas actividades sugeridas:

- Jardinería - rastrillar, cavar, desmalezar, cosechar, cortar flores. Los aromas, sabores, texturas, colores, formas y sonidos de la jardinería estimulan los sentidos de manera significativa y por ser estacional, puede ayudar al paciente a orientarse en la época del año. Todas estas sensaciones asociadas con la jardinería hacen que el jardín sea un buen lugar para recordar el pasado.

Si no es factible realizar jardinería al aire libre, regar y trabajar con las plantas de interior puede resultar una actividad entretenida.

- Cocinar – planear menús, preparar vegetales, tender la mesa, acomodar la platería, doblar servilletas, cortar cupones. Al igual que la jardinería, cocinar estimula los sentidos de manera significativa y ofrece muchas oportunidades para recordar los días felices con amigos y familia.
- Tareas de la casa – clasificar la ropa para lavar, doblar toallas, pulir, clasificar clavos y tornillos, clasificar monedas, barrer adentro o afuera. Estas son actividades familiares y a menudo repetitivas. Dicho “trabajo activo” puede ser calmante y puede repetirse a lo largo del día si la persona con Alzheimer no recuerda haberlo hecho antes.
- Reminiscencias – mirar fotos familiares, escuchar música del estilo o período que la persona haya siempre disfrutado, alquilar películas viejas, conversar sobre el pasado

con temas como su primer auto o su primer baile, caminar por lugares viejos y familiares, buscar revistas viejas o diarios para mirar y conversar sobre los temas (o ediciones aniversario de las revistas actuales que tienen muchas fotografías de épocas pasadas).

- Mascotas – sacar a caminar al perro, cuidar a una mascota, sentarse y acariciar al perro o al gato, ir al zoológico o al lago de patos, incluso sostener y acariciar a un animal embalsamado puede resultarle reconfortante a la persona con el mal de Alzheimer.
- Juegos – trivialidades simples, juegos de cartas, juegos de combinación como el dominó, programas de juegos en la televisión, rompecabezas. Algunas personas con Alzheimer pueden conservar la capacidad de jugar un juego familiar durante un tiempo. Siempre observe si la persona está comenzando a frustrarse. De ser así, cambiar a una versión más simple del juego o rompecabezas con piezas más grandes puede dar buen resultado.
- Deportes - tejo, tenis, golf u otro deporte familiar, dardos con centros de velcro y pelotas cubiertas con velcro, andar en bicicleta, mirar deportes en la televisión o en un parque o en el patio de la escuela local. La persona con Alzheimer puede seguir jugando al tenis o golpeando la pelota de golf mucho después de olvidarse cómo seguir los tantos.

El ejercicio físico—ya sea caminar, bailar, nadar, practicar deportes, mirar videos de ejercicios, o muchas de las actividades enumeradas anteriormente—trae muchos beneficios para la persona con la enfermedad de Alzheimer y para el proveedor de cuidados.

Para el proveedor de cuidados:

- Lo mantendrá saludable y fortalecerá su sistema inmunológico.
- Lo ayudará a sentirse más relajado y capaz de enfrentar las

tensiones.

-Le dará más energía

Para la persona con el mal de Alzheimer:

- Parece que disminuye la agitación e inquietud.

-Tiende a aumentar el nivel de energía durante el día y disminuir la

agitación nocturna, mejorando así el sueño y el descanso.

- Debido a estos efectos, el ejercicio puede ayudar a aliviar la necesidad de usar medicamentos tranquilizantes.

Para ambos:

- Puede producir gozo y crear un sentimiento de compañerismo.

- Puede transmitir pensamientos y sentimientos y ser una oportunidad para recordar.

- Mejorará la fuerza, flexibilidad y coordinación, facilitando las tareas físicas del cuidado.

- Puede estimular el apetito y mejorar la digestión.

Manejo de Conductas Inquietantes

Los proveedores de cuidados a menudo preguntan cómo manejar el comportamiento inquietante que puede provocar la enfermedad de Alzheimer. Los síntomas psiquiátricos, como delirios, alucinaciones, depresión y ataques de enojo, tienden a ser los más irritantes para las familias. Otros comportamientos comunes, como la necesidad de caminar, agitación, el hábito de esconderse y la acumulación de objetos o modales inadecuados en la mesa, pueden ser menos inquietantes pero no menos confusos. Las conductas extrañas pueden incomodar, irritar o entristecer a los familiares que a veces no pueden creer lo que están viendo.

Los siguientes puntos pueden darle algunas ideas sobre cómo responder a los síntomas inquietantes:

- En principio, intente comprender si existe algún factor desencadenante. Por ejemplo, hubo algún cambio en el ambiente, rutina, medicación o proveedor de cuidados? ¿Se sentía usted apurado, menos paciente, enojado con el familiar discapacitado o con alguna otra persona? ¿Estaba lluvioso, y no pudo salir en la excursión que normalmente era la parte más importante de la jornada del paciente? ¿Había ruidos o sombras extrañas o poco familiares que pudieron haber sido malinterpretadas por el paciente con el mal de Alzheimer debido a su capacidad disminuida de comprensión de lo que ve o escucha?
- La hora del día puede afectar el comportamiento. Se ha comprobado que muchos pacientes aumentan sus caminatas, la agitación o el estado depresivo por la tarde o temprano a la mañana. A esto se lo conoce como el efecto “caída del sol”. Aunque es muy poco lo que puede hacer para cambiar o controlar este comportamiento, ser capaz de anticiparse puede ayudarlo a planificar mejor las actividades.
- Ciertas conductas pueden reflejar el intento de las personas de manejar el estrés o la tensión. Por ejemplo, jugar con los dedos, balancearse, ir y venir o caminar pueden ayudar a liberar la energía que una vez fuera descargada en actividades con un objetivo. Si la persona está agitada, moverse por todos lados puede ayudarla a sentirse mejor.
- La depresión puede aparecer en las primeras etapas de la enfermedad y dar origen a cambios en los hábitos de la comida, el sueño y otros comportamientos. No es para sorprenderse que una persona que tiene conciencia de los cambios en su memoria y otras funciones se sienta deprimida y asustada. No sirve querer transmitir una seguridad y tranquilidad falsa. En las primeras etapas, algunos individuos pueden sentirse mejor conversando con un asesor profesional sobre los temores sobre su futuro, para lamentarse sobre el pasado y planear los años siguientes, o tal vez se beneficien concurriendo a un grupo de apoyo para personas con Alzheimer en las primeras etapas. .

- Los sentimientos de ansiedad a menudo explican el establecimiento de ciertas conductas como caminar o esconder objetos. Las caminatas pueden representar la búsqueda de seguridad. Preguntas y comentarios como “¿Dónde está mi mamá?” o “Quiero ir a casa”. Ilustran sentimientos de inseguridad y temor. Tranquilizarlos en esos momentos puede resultar de mucha ayuda. Decir cosas como “Yo estoy aquí para cuidarte”, o “Yo sé que te sientes asustado y solo”, pueden calmar y hacer que el paciente ansioso se sienta más seguro. La persona con la enfermedad de Alzheimer debe siempre llevar o usar identificación. Le recomendamos el Programa de Retorno Seguro para identificar y ayudar a regresar a las personas extraviadas a sus familias.
- La paranoia, o desconfianza, no es un síntoma que nos tiene que sorprender. Todo es menos comprensible y más alarmante para el individuo. Algunos pacientes pueden sentirse más tranquilos si usted se esfuerza por comprender la magnitud del temor que sienten. Otros pueden no responder tan bien, y tal vez necesiten medicamentos si la agitación se torna inmanejable.
- Demasiada estimulación, por ejemplo, la exposición a multitudes, ruidos altos, lugares o situaciones no familiares pueden provocar agitación o retracción. Ponerle límites a una persona con demencia generalmente empeora las cosas, aumentando el temor y complicando la comprensión de las causas. Se debe utilizar medicación bajo la supervisión de un médico ya que pueden ocurrir reacciones adversa y agregar problemas al funcionamiento y manejo de la persona.
- Registre cuando ocurren las conductas inquietantes. Tal vez esto lo ayude a comprender cuándo, por qué y cómo se producen estos comportamientos y darle ideas sobre cómo evitar las situaciones que generan dichas reacciones. Recuerde que a medida que la persona avance en el camino de la enfermedad, las distintas conductas problemáticas disminuirán. Sin embargo, es probable que otras nuevas ocupen su lugar.

Lo más importante para recordar es que la conducta de la persona es sintomática de su enfermedad; él o ella no está haciendo intencionalmente cosas para hacerlo enojar o asustarlo. La paciencia, la flexibilidad y el buen humor le harán la vida más fácil a los dos. Asimismo, salir en busca de los servicios comunitarios a los que este libro lo guía será lo mejor que puede hacer.

Ayudar a aliviar la carga de la persona con el mal de Alzheimer y la de su familia y amigos es muy importante para nosotros. Esperamos que este libro le ayude a comprender mejor el proceso del mal de Alzheimer.

LISTADO NACIONAL

STATE-BY-STATE RESOURCES

ALABAMA

Government Agencies:

AL State Agency on Aging

AL Dept. of Senior Services
RSA Plaza, Suite 470
770 Washington Ave.
Montgomery, AL 36130-1851
Phone: 334-242-5743
Fax: 334-242-5594
E-mail: ageline@coa.state.al.us

AL State Medicaid Agency

Phone: 800-362-1504

W. AL Planning & Dev. Council Area

Agency on Aging
4200 Hwy. 69 N., Suite 1
Northport, AL 35473
Phone 205-333-2990
Fax: 205-333-2713

Middle AL Area Agency on Aging

307 7th Street North
Clanton, AL 35045
Phone: 205-280-4175
Fax: 205-280-4176

Office of Senior Citizens Service Area

Agency on Aging
2601 Highland Ave. S.
Birmingham, AL 35205
Phone: 205-325-1416
Fax: 205-325-1429

East. AL Regional Planning & Dev.

Commission Area Agency on Aging
1130 Quintard Avenue, Suite 300
P.O. Box 2186.
Anniston, AL 36202
Phone: 205-232-6741/334-682-4234
Fax: 205-237-6763

S. Central AL Dev. Commission Area

Agency on Aging
5900 Carmichael Pl.
Montgomery, AL 36117
Phone: 334-244-6903
Fax: 334-270-0038

AL - Tombigbee Area Agency on Aging

107 Broad St.
Camden, AL 36726
Phone: 888-617-0500
Fax: 334-682-4205

Southern AL Regional Council on Aging
230 N. Oates Street
PO Drawer 1886
Dothan, AL 36302
Phone: 334-793-6843/888-239-3507
Fax: 334-671-3651

S. AL Regional Planning Commission Area
Agency on Aging
651 Church Street
PO Box 1665
Mobile, AL 36633
Phone: 334-433-6541
Fax: 334-433-6009

Central AL Aging Consortium
818 S. Perry St., Suite 1
Montgomery, AL 36104
Phone: 800-264-4680 or 334-240-4666
Fax: 334-240-4681

Lee-Russell Council of Governments
2207 Gateway Dr.
Opelika, AL 36801-6834
Phone: 800-239-4444 or 334-749-5264
Fax: 334-749-6582

N.-Central AL Regional Council of
Governments
216 Jackson Street, S.E.
PO Box C
Decatur, AL 35602
Phone: 205-355-4515
Fax 205-351-1380

Top of Alabama Regional Council of
Governments
115A Washington Street, SE
Huntsville, AL 35801
Phone: 205-533-3330
Fax: 205-533-3442

N.W. AL Council of Local Governments
103 Student Drive
PO Box 2603
Muscle Shoals, AL 35662
Phone: 205-389-0500
Fax: 205-389-0599

Other Resources:

Alzheimer's Association, S.W. AL Chapter
P.O. Box 9693
Mobile, AL 36691
Phone: 334-660-5661

Alzheimer's Association, N. AL Chapter
33222 S. Memorial Pkwy., Suite 16
Huntsville, AL 35801-4672
Phone: 205-880-1575

AL Assoc. of Home Health Agencies
PO Box 40
Montgomery, AL 36101
Phone: 334-832-1400

AL Hospice Assoc.
PO Box 231623
Montgomery, AL 36123
Phone: 334-213-7944

ALASKA

Government Agencies:

AK State Agency on Aging
AK Commission on Aging
Div. of Senior Services, Dept. of Admin.
P.O. Box 110209
Juneau, AK 99811-0209
Phone: 907-465-3250
Fax: 907-465-4716
E-mail: acoa@admin.state.ak.us

AK State Medicaid Agency
Phone: 907-561-2171

Other Resources:

Alzheimer's Association, AK Chapter
240 E. Tudor Rd., Suite 110
Anchorage, AK 99503
Phone: 800-478-1080
907-561-3313

AK Home Care Assoc.
C/o Valley Home Care/Hospice of Mat-su
950 E. Bogard, Suite 1133
Wasilla, AK 99654-7172
Phone: 907-352-4800

ARIZONA

Government Agencies:

AZ State Agency on Aging
Aging & Adult Admin.
Dept. of Economic Security
1789 W. Jefferson St., #950A
Phoenix, AZ 85007
Phone: 602-542-4446
Fax: 602-542-6575

AZ State Medicaid General Information
Phone: 800-654-8713

Pima Council on Aging
5055 E. Broadway, Suite C-104
Tucson, AZ 85711
Phone: 520-790-7262
Fax: 520-790-7577
Web: <http://www.azstarnet.com/~pcoa>

Northern AZ Council of Governments
119 E. Aspen Avenue
Flagstaff, AZ 86001-5296
Phone: 520-774-1895
Fax: 520-773-1135 or 520-214-7235

Western AZ Council of Governments
224 S. Third Ave.
Yuma, AZ 85364
Phone: 520-782-1886
Fax: 520-329-4248

Pinal/Gila Council for Senior Citizens
1895-2 N. Trezell Road
PO Box 11452
Casa Grande, AZ 85230-1452
Phone: 520-836-2758
Fax: 520-421-2033

South Eastern AZ Governments Organization
118 Arizona Street
Bisbee, AZ 85603
Phone: 520-432-5301
Fax: 520-432-5858

Navajo Area Agency on Aging
Administration Building #2
P.O. Box 1390
Window Rock, AZ 86515
Phone: 520-871-6797/6783
Fax: 520-871-6793

Intertribal Council of AZ, Inc.
4205 N. 7th Ave., Suite 200
Phoenix, AZ 85013
Phone: 602-248-0071
Fax: 602-248-0080

Area Agency on Aging, Region I, Inc.
1366 E. Thomas Rd., Suite 108
Phoenix, AZ 85014
Phone: 602-264-2255
Fax: 602-230-9132
Web: <http://www.aaaphx.org>

Other Resources:

Alzheimer's Association, AZ Chapter
Northern Region
225 Grove Ave., Suite B
Prescott, AZ 86301-1667
Phone: 520-771-9257
800-773-7840

Alzheimer's Association AZ Chapter
Southern Region
5132 E. Pima Street
Tucson, AZ 85712
Phone: 800-425-9080

Alzheimer's Association, AZ Chapter
Greater Phoenix Region
1028 E. McDowell Rd.
Phoenix, AZ 85006
Phone: 602-528-0545
800-392-0022

National Academy of Elder Law Attorneys,
Inc.
Arizona Chapter
141 E. Palm Lane, Suite 106
Phoenix, AZ 85004
Phone: 602-252-6033

AZ Association for Home Care
2334 S. McClintock
Tempe, AZ 85282
Phone: 480-967-2624

ARKANSAS

Government Agencies:

AR State Agency on Aging

AR Div. of Aging & Adult Services, AR
Dept. of Human Services
1417 Donaghey Plaza S.
PO Box 1437, Slot 1412
Little Rock, AR 72203-1437
Phone: 501-682-2441

AR State Medicaid Client Assistance

Phone: 800-482-8988

White River Area Agency on Aging

3998 Harrison Street
PO Box 2637
Batesville, AZ 72503
Phone: 870-612-3000
Fax: 870-793-3971
Elder Help Line: 800-382-3205
Web: <http://www.wraaa.com>

East. AR Area Agency on Aging, Inc.

2005 E. Highland Drive/Fountain Square
PO Box 5035
Jonesboro, AR 72403-5035
Phone: 870-972-5980
Fax: 870-930-2209
Elder Help Line: 800-382-3205
Web: <http://www.E4Aonline.com>

Area Agency on Aging of S.E. AR

709 E. 8th
PO Box 8569
Pine Bluff, AR 71611
Phone: 870-543-6300
Fax: 870-534-2152
Elder Help Line: 800-264-3260
Web: <http://www.aaasea.org>

Carelink Central AR Area Agency on Aging, Inc.

700 Riverfront Drive
PO Box 5988
North Little Rock, AR 72119
Phone: 501-372-5300/688-7440/812-0550
Fax: 501-688-7437
Elder Help Line: 800-482-6359
Web: <http://www.care-link.org>

Senior Specialists Agency on Aging of W. Central AR

905 W. Grand Avenue
Hot Springs, AR 71901
Phone: 501-321-2811
Fax: 501-321-2650 or 501-967-2401
Elder Help Line: 800-467-2170
Web: <http://www.seniorspecialists.org>

Area Agency on Aging of S.W. AR., Inc.

600 Columbia County Rd. 11 E.
PO Box 1863
Magnolia, AR 71754-1863
Phone: 870-234-7410
Fax: 870-234-6804
Elder Help Line: 1-800-272-2127

Area Agency on Aging of Western AR, Inc.
524 Garrison Ave.
PO Box 1724
Ft. Smith, AR 72902
Phone: 501-783-4500
Fax: 501-783-0029
Elder Help Line: 1-800-320-6667

Area Agency on Aging of N.W. AR
1510 Rock Springs Road
PO Box 1795 (ZIP 72602-1795)
Harrison, AR 72601-1795
Phone: 870-741-1144
Fax: 870-741-6214
Elder Help Line: 1-800-432-9721

Other Resources:

Alzheimer's Association, Western AR
Chapter
322 N. Greenwood Ave.
Ft. Smith, AR 72901
Phone: 501-783-2022

Alzheimer's Association, Central AR Chapter
10411 W. Markham, Suite 130
Little Rock, AR 72205-1412
Phone: 501-224-0021
800-689-6090

Home Care Assoc. of AR
411 S. Victory, Suite 225
Little Rock, AR 72201
Phone: 501-376-2273

AR Hospital Association
419 Natural Resources Drive
Little Rock, AR 72205
Phone: 501-224-7878

CALIFORNIA

Government Agencies:

CA State Agency on Aging
CA Dept. of Aging
1600 K St.
Sacramento, CA 95814
Phone: 916-322-5290
Fax: 916-324-1903
E-mail: Iterry@aging.state.ca.us

CA Medi-Cal Managed Care (Medicaid)
Phone: 800-430-4263

Area 1 Agency on Aging
3300 Glenwood Street
Eureka, CA 95501
Phone: 707-442-3763
Fax: 707-442-3714

Planning & Service Area 2 Agency on Aging
208 Center Street
PO Box 1400
Yreka, CA 96097
Phone: 530-842-1687
Fax: 530-842-4804

Area Agency on Aging Passage Adult
Resource Center
400 W. 1st Street, Bldg. D
Chico, CA 95929
Phone: 530-898-5961
Fax: 530-898-4870
Web:
<http://www.scuchico.edu/mssp/AAA.html>

Area 4 Area Agency on Aging
2260 Park Towne Circle, Suite 100
Sacramento, CA 95825
Phone: 916-486-1876
Fax: 916-486-9454
Web: <http://www.a4aa.com>

Marin County Div. On Aging
10 N. San Pedro Rd., Suite 1012
San Rafael, CA 94903
Phone: 415-499-7396
Fax: 415-499-5055
Web:
<http://www.co.marin.ca.us/depts/HH/main/hhs/aging/index.html#>

San Francisco Commission on the Aging
25 Van Ness Avenue, Suite 650
San Francisco, CA 94102
Phone: 415-864-6051
Fax: 415-864-3991
Web: <http://www.sfgov.org/coaging>

County Employment and Human Services
Department
40 Douglas Drive
Martinez, CA 94553-4068
Phone: 925-335-8700
Fax: 925-335-8717

San Mateo County Area Agency on Aging
225 W. 37th Avenue
San Mateo, CA 94403
Phone: 650-573-2700
Fax: 650-573-2310
Web:
<http://www.co.alameda.ca.us/assistance/adult/AAA.shtml>

Alameda County Area Agency on Aging
8000 Edgewater Drive, 1st Fl.
Oakland, CA 94621-2006
Phone: 510-567-8040
Fax: 510-567-8039
Web: <http://www.co.alameda.ca.us/ssa.html>

Council on Aging of Santa Clara Co., Inc.
2115 The Alameda
San Jose, CA 95126
Phone: 408-296-8290
Fax: 408-249-8918
Web: <http://www.scccoa.org>

Dept. Of Aging & Community Services
102 S. San Joaquin Street
PO Box 201056
Stockton, CA 95201
Phone: 209-468-2202
Fax: 209-468-2207
Web: <http://www.co.san-joaquin.ca.us/aging>

Area 12 Area Agency on Aging
13975 Mono Way, Suite E
Sonora, CA 95370
Phone: 209-532-6272
Fax: 209-532-6501
Web: <http://www.area12.org>

Fresno-Madera Area Agency on Aging
Fresno County Plaza Bldg.
2220 Tulare Street, Suite 1200
Fresno, CA 93721
Phone: 559-488-3821
Fax: 559-488-1765
Web: <http://www.fmaaa.org>

Inyo Mono Area Agency on Aging
119 MacIver Street, B&C (ZIP 93514)
PO Box 1799
Bishop CA 93515
Phone: 760-873-6364
Fax: 760-873-5103

Ventura County Area Agency on Aging
646 County Square Drive, Suite 100
Ventura, CA 93003
Phone: 805-477-7300
Fax: 805-477-7312
Web:
<http://www.ventura.org/vcaging/aaa.htm>

San Bernardino County Aging and Adult Services
686 E. Mill Street
San Bernardino, CA 92415-0640
Phone: 909-891-3900
Fax: 909-891-3919

Area Agency on Aging-County of Orange
1300 S. Grand Avenue, Bldg. B, 2nd Flr.
Santa Ana, CA 92705
Phone: 714-567-7500
Fax: 714-567-5021
Web: <http://www.oc.ca.gov/aging>

Seniors Council of Santa Cruz and Benito Counties, Inc.
234 Santa Cruz Avenue
Aptos, CA 95003
Phone: 831-688-0400 or 831-476-6033
Fax: 831-688-1225

Kings-Tulare Area Agency on Aging
5957 S. Mooney Blvd.
Visalia, CA 93277
Phone: 559-737-4682
Fax: 559-737-4694
Web: <http://www.ktaa.org>

Central Coast Commission for Senior Citizens
208 W. Main Street, Suite B
Santa Maria, CA 93458-5027
Phone: 805-925-9554
Fax: 805-925-9555
Web: <http://www.slonet.org/~seniors/>

Los Angeles County Area Agency on Aging
3333 Wilshire Blvd., Suite 400
Los Angeles, CA 90010
Phone: 213-738-4004
Fax: 213-365-8649
Web: <http://dcss.co.la.ca.us/AAA/AAA.htm>

Riverside County Office on Aging
6296 Rivercrest Drive, Suite K
Riverside, CA 92507-0738
Phone: 909-697-4697
Fax: 909-697-4698
Web: <http://www.rcaging.org/index.htm>

San Diego County Area Agency on Aging
9335 Hazard Way, Suite 100
San Diego, CA 92123
Phone: 619-495-5885
Fax: 619-495-5080
Web: <http://www.co.san-diego.ca.us/cnty/cntydepts/health/ais>

Imperial County Area Agency on Aging
1331 S. Clark Road, Bldg. #11
El Centro, CA 92243
Phone: 760-336-3992
Fax: 760-336-3998

City of Los Angeles Dept. Of Aging
2404 Wilshire Blvd., Suite 400
Los Angeles, CA 90057
Phone: 213-368-4000
Fax: 213-368-4023
Web: <http://www.ci.la.ca.us>

N. Coast Opportunities Area Agency on Aging
1081A South Dora Street
Ukiah, CA 95482
Phone: 707-462-2736 or 800-606-5550
Fax: 707-462-7986

Sonoma County Area Agency on Aging
2250 N. Point Pkwy. (ZIP 95407)
PO Box 4059
Santa Rosa, CA 95402
Phone: 707-528-5950
Fax: 707-565-5980

Solano-Napa Area Agency on Aging, Inc.
601 Sacramento Street, Suite 1401
PO Box 3069
Vallejo, CA 94590-5950
Phone: 707-644-6612
Fax: 707-644-7905

El Dorado County Area Agency on Aging
937 Spring Street
Placerville, CA 95667
Phone: 530-621-6150
Fax: 530-642-9233
Web: <http://www.co.el-dorado.ca.us/comserv.seniorsvcs.html>

Stanislaus County Dept. of Aging and Veterans
822 12th Street
Modesto, CA 95354-2309
Phone: 209-558-7825
Fax: 209-558-8648

Merced County Senior Service Center
851 W. 23rd Street
Merced, CA 95340
Phone: 209-385-7550
Fax: 209-384-8102

Area Agency on Aging County of Monterey
1000 S. Main Street, Suite 202
Salinas, CA 93901
Phone: 831-755-8490 or 831-647-7899
Fax: 831-755-8467
Web:

http://www.co.monterey.ca.us/dss/af_aaa.html
|

Kern County Aging and Adult Services
5357 Truxton Avenue.
Bakersfield, CA 93309
Phone 661-868-1000
Fax: 661-868-1001
Web:

<http://www.co.kern.ca.us/aas/aging1.htm>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Northbay Chapter
4340 Redwood Hwy., Suite 23
Monterey, CA 93940
Phone: 800-660-1993
415-472-4340

Alzheimer's Association, Monterey County
Chapter
182 El Dorado Street
Monterey, Ca 93940
Phone: 800-660-1993
831-647-9890

Alzheimer's Association, Greater N. Valley
Chapter
P. O. Box 3148
Paradise, CA 95967-3148
Phone: 800-660-1993
530-872-5276

Alzheimer's Association, Orange County
Chapter
2540 N. Santiago Blvd.
Orange, CA 92867
Phone: 800-660-1993
714-283-1111

Alzheimer's Association, Riverside/San
Bernardino Counties Chapter
2930 E. Inland Empire Blvd., Suite 101
Ontario, CA 91764
Phone: 800-660-1993
909-484-3252

Alzheimer's Association, San Diego Chapter
8514 Commerce Avenue`
San Diego, CA 92121
Phone: 800-660-1993
858-537-5040

Alzheimer's Association, Greater San
Francisco Bay Area Chapter
2065 W. El Camino Real, Suite C
Mt. View, CA 94040
Phone: 800-650-1993
650-962-8111

Alzheimer's Association, Santa Barbara
Chapter
2024 De la Vina, Suite B
Santa Barbara, CA 93105
Phone: 800-660-1993
805-563-0020

Alzheimer's Association, Santa Cruz County
Chapter
1777 A Capitola Road
Santa Cruz, CA 95062
Phone: 800-660-1993
831-464-9982

Alzheimer's Association, Ventura County
Chapter
1339 Del Norte Road
Camarillo, CA 93010
Phone: 800-660-1993
805-485-5597

Alzheimer's Association, Greater Sacramento
Area Chapter
P. O. Box 601068
Sacramento, CA 95860-1068
Phone: 800-660-1993
916-482-8290

Alzheimer's Association, Los Angeles
Chapter
5900 Wilshire Blvd., Suite 1710
Los Angeles, CA 90036
Phone: 800-660-1993
323-938-3379

CA Assoc. for Health Services at Home
723 S Street
Sacramento, CA 95816-6209
Phone: 916-443-8055

COLORADO

Government Agencies:

CO State Agency on Aging
Aging & Adult Services
CO Dept. of Human Services
1575 Sherman Street, Ground Flr.
Denver, CO 80203
Phone: 303-866-2800
Fax: 303-866-2696
E-mail: viola.mcneace@state.co.us

CO State Dept. of Health Care Policy & Financing (Medicaid)
Phone: 800-221-3943

The Larimer County Office on Aging
1525 Blue Spruce Drive, #209
Ft. Collins, CO 80524-2000
Phone: 970-498-6800
Fax: 970-498-6845
Web:
http://www.co.larimer.co.us/depts/humanservices/office_on_aging.htm

Weld County Area Agency on Aging
1551 N. 17th Avenue
PO Box 1805
Greeley, CO 80632
Phone: 970-353-3800, ext. 3320
Fax: 970-356-3975

Denver Regional Council of Governments
Aging Services Division
2480 W. 26th Avenue, Suite 200B
Denver, CO 80211
Phone: 303-455-1000
Fax: 303-480-6790
Web:
http://www.drcog.org/index_frame4.html

Boulder County Area Agency on Aging
2040 14th Street
PO Box 471
Boulder, Co 80306
Phone: 303-441-3570
Fax: 303-441-4550

Pikes Peak Area Agency on Aging (PPACG)
15 S. 7th Street
Colorado Springs, CO 80905
Phone: 719-471-7080
Fax: 719-471-1226

E. Central Council of Governments
128 Colorado Avenue
PO Box 28
Stratton, CO 80836
Phone: 719-348-5562
Fax: 719-348-5887

Lower Arkansas Valley Area Agency on Aging
122 San Juan
PO Box 494
La Junta, CO 81050
Phone: 719-383-3167
Fax: 719-383-3150

Pueblo Area Agency on Aging
1120 Court Street, Suite 101
Pueblo, CO 81003-2819
Phone: 719-583-6120
Fax: 719-583-6323

S. Central CO Seniors, Inc.
213 Murphy Drive
PO Box 420
Alamosa, CO 81101
Phone: 719-589-4511
Fax: 719-589-2343

San Juan Basin Area Agency on Aging
281 Sawyer Drive, Suite 400
Durango, CO 81301
Phone: 970-259-1967
Fax: 970-247-9126

Region 10 League for Economic Assistance
and Planning
300 N. Cascade, Suite #1
PO Drawer 849
Montrose, CO 81402
Phone: 970-249-2436
Fax: 970-249-2488

N.W. CO Area Agency on Aging
2952 North Avenue
PO Box 20000-5035
Grand Junction, CO 81502
Phone: 970-248-2717
Fax: 970-248-2849/2883
Web: <http://www.rmwest.com/sip/aaa.htm>

Skyline Six Area Agency on Aging
P. O. Box 2308
Silverthorne, CO 80498-2308
Phone: 970-468-0295, ext. 107
Fax: 970-468-1208
Web: <http://www.breck.net/nwccog>

Upper Arkansas Area Agency on Aging
139 E. 3rd Street, Suite A
Salida, CO 81201-2612
Phone: 719-539-3341
Fax: 719-539-7431

Huerfano-Las Animas Area Agency on Aging
200 East First Street.
Trinidad, CO 81082
Phone: 719-846-4401
Fax: 719-846-4402

Northeastern CO Assoc. of Local
Governments
231 Main Street, Suite 211
Ft. Morgan, CO 80701
Phone: 970-867-9409
Fax: 970-867-9053

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater Grand
Junction Area Chapter
743 Horizon Ct., Suite 100A
Grand Junction, CO 81506-6715
Phone: 970-256-1274

Alzheimer's Association, Rocky Mountain
Chapter
789 Sherman St., Suite 500
Denver, CO 80203-3532
Phone: 800-864-4404 or 303-813-1669

CONNECTICUT

Government Agencies:

CT State Agency on Aging
CT Dept. of Social Services
Division of Elderly Services
25 Sigourney St., 10th Fl.
Hartford, CT 06106-5033
Phone: 860-424-5298
Fax: 860-424-4966
E-mail: adultserv.dss@po.state.ct.us

**CT State Dept. of Social Services
(Medicaid)**
Phone: 800-842-1508

S. Central CT Area Agency on Aging
201 Noble Street
W. Haven, CT 06516
Phone: 203-933-5431
Fax: 203-933-7078

Eastern CT Area Agency on Aging
47 Town Street
Norwich, CT 06360
Phone: 860-887-3561
Fax: 860-886-4736

N. Central Area Agency on Aging, Inc.
2 Hartford Sq. W., Suite 101
Hartford, CT 06106
Phone: 860-724-6443
Fax: 860-251-6017

Western CT Area Agency on Aging, Inc.
84 Progress Lane
Waterbury, CT 06702
Phone: 203-757-5449
Fax: 203-757-4081

Southwestern CT Area Agency on Aging
10 Middle Street
Bridgeport, CT 06604
Phone: 203-333-9288
Fax: 203-696-3866

Other Resources:

Alzheimer's Association, Northern CT
Chapter
443 Franklin Avenue
Hartford, CT 06114
Phone: 860-956-9560
800-356-5502

Alzheimer's Association, Fairfield County
Chapter
607 Main Avenue
Norwalk, CT 06851
Phone: 203-845-0010

Alzheimer's Association, S. Central CT
Chapter
2911 Dixwell Avenue``
Hamden, CT 06518
Phone: 203-230-1777

DELAWARE

Government Agencies:

DE State Agency on Aging
Delaware Div. of Services for Aging &
Adults with Physical Disabilities
Dept. of Health & Social Services
1901 N. DuPont Highway
New Castle, DE 19720
Phone: 302-577-4791
Fax: 302-577-4793
E-mail: dsaapdinfo@state.de.us
Web: <http://www.DSAAPD.com>

**DE State Dept. of Health & Social Services
(Medicaid)**
Phone: 800-372-2022

Other Resources:

Alzheimer's Association, DL Chapter
2306 Kirkwood Highway
Wilmington, DE 19801
Phone: 302-633-4420

DE Hospice Assoc.
3515 Silverside Road, Suite 100
Wilmington, DE 19810
Phone: 302-478-5707

DE Assoc. of Home Care & Community Care
Veale Road Prof. Center
309 Veale Road
Wilmington, DE 19810
Phone: 302-529-3000

DISTRICT OF COLUMBIA

Government Agencies:

DC State Agency on Aging

District of Columbia Office on Aging
One Judiciary Square, 9th Flr.
441 Fourth Street, N.W.
Washington, DC 20001
Phone: 202-724-5622
Fax: 202-724-4979
E-mail: csimmons@age.dcgov.org

DC Dept. of Human Services (Medicaid)

Phone: 202-727-0735

Other Resources:

Alzheimer's Association, Nat'l. Capital Area
Chapter
2524 Pennsylvania Avenue S.E.
Washington, DC 20020
Phone: 202-483-4258

FLORIDA

Government Agencies:

FL State Agency on Aging

Dept. of Elder Affairs
4040 Esplanade Way, Bldg. B, Suite 152
Tallahassee, FL 32399-7000
Phone: 850-414-2000
Fax: 850-414-2004
E-mail: information@elderaffairs.org

FL State Agency for Health Care Admin. (Medicaid)

Phone: 888-419-3456

Alliance for Aging, Inc.
9500 S. Dadeland Blvd., Suite 400
Miami, FL 33156
Phone: 305-670-6576
Fax: 305-670-6515
Elder Help Line: 1-305-670-4357

N.W. FL Area Agency on Aging
3300 N. Pace Blvd., Suite 200.
Pensacola, FL 32505
Phone: 850-595-5420
Fax: 850-595-5427
Elder Help Line: 1-866-531-8011

Area Agency on Aging for North. FL, Inc.
2639 N. Monroe Street, Suite 145B
Tallahassee, FL 32303
Phone: 850-488-0055
Fax: 850-922-2420
Elder Help Line: 800-963-5337
Web: <http://www.aaanf.org>

Northeast FL Area Agency on Aging, Inc.
4401 Wesconnett Blvd., 2nd Flr.
Jacksonville, FL 32210-7387
Phone: 904-777-2106
Fax: 904-777-2128
Elder Help Line: 1-888-242-4464

W. Central FL Area Agency on Aging, Inc.
5911 Breckenridge Pkwy, Suite B
Tampa, FL 33610
Phone: 813-740-3888
Fax: 813-623-1342
Web: <http://www.wcfaaa.org>

Senior Solutions of Southwest Florida, Inc.
2285 First Street
Ft. Myers, FL 33901-2959
Phone: 941-332-4233
Fax: 941-332-3596
Web: <http://www.seniorsolutions.org>

Area Agency on Aging of Broward County
5345 N.W. 35th Avenue
Ft. Lauderdale, FL 33309
Phone: 954-714-3456
Fax: 954-497-1586
Elder Help Line: 954-714-3464
Web: <http://www.seniorsummit.org>

Mid-FL Area Agency on Aging, Inc.
5700 S.W. 34th Street, Suite 222
Gainesville, FL 32608
Phone: 352-378-6649
Fax: 352-378-1256
Elder Help Line: 800-262-2243
Web: <http://www.mfaaa.org>

Area Agency on Aging of Pasco/Pinellas
9455 Koger Blvd., Suite 200
St. Petersburg, FL 33702-2491
Phone: 727-570-9696
Fax: 727-570-5098
Elder Help Line: 1-800-861-8111
Web: <http://aaapp.org>

Senior Resource Alliance
988 Woodcock Road, Suite 200
Orlando, FL 32803
Phone: 407-228-1800
Fax: 407-228-1835
Elder Help Line: 1-407-897-6464

Area Agency o Aging of Palm
Beach/Treasure Coast Inc.
1764 N. Congress Avenue, Suite 201
West Palm Beach, FL 33409
Phone: 561-684-5885
Fax: 561-697-7250
Web: <http://www.areaagency.org>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Broward County Chapter
8333 W. McNab Rd., Suite 210
Tamarac, FL 33321
Phone: 954-726-0002/800-861-7826

Alzheimer's Association, Charlotte/Desotto Counties Chapter
P. O. Box 510042
Punta Gorda, FL 33951
Phone: 941-235-7470

Alzheimer's Association, Greater Miami Chapter
1175 N.E. 125th Street, Suite 600
Miami: FL 33161
Phone: 305-891-6228

Alzheimer's Association, Greater Orlando Area Chapter
2010 Mizell Ave.
Winter Park, FL 32792
Phone: 407-629-1997

Alzheimer's Association, Tampa Bay Chapter
9365 U.S. Hwy. 19 N., Suite B
Pinellas Park, FL 33782
Phone: 800-772-8672/727-578-2558

Alzheimer's Association, Manatee/Sarasota Counties Chapter
1230 S. Tuttle Avenue
Sarasota, FL 333782
Phone: 941-365-8883

Alzheimer's Association, N. Central FL Chapter
1831 N.W. 13th St., Suite 1
Gainesville, FL 32609
Phone: 352-372-6266

Alzheimer's Association, Northeastern FL Chapter
2123 Mango Pl.
Jacksonville, FL 32207
Phone: 904-398-5193/800-593-5065

Alzheimer's Association, Volusia/Flagler Counties Chapter
310 N. Nova Rd.
Ormond Beach, FL 32174
Phone: 386-238-0066

GEORGIA

Government Agencies:

GA State Agency on Aging

Dept. of Human Resources
Div. of Aging Services
2 Peachtree St. N.E., 36th Fl.
Atlanta, GA 30303-3176
Phone: 404-657-5258
Fax: 404-657-5285
E-mail:
dhrconstituentservices@dhr.state.ga.us

The Legacy Link, Inc.
508 Oak Street, Suite 1 (ZIP 30501)
PO Box 2534
Gainesville, GA 30503-2534
Phone: 770-538-2650
Fax: 770-538-2660

Southern Crescent Area Agency on Aging
13273 Ga. Hwy 34 East
PO Box 1600
Franklin, GA 30217-1600
Phone: 770-675-6721 (Atl. 770-854-6026)
Fax: 706-675-0448

W. Central GA Area Agency on Aging
1428 2nd Avenue
PO Box 1908
Columbus, GA 31902-1908
Phone: 706-649-7468
Fax: 706-649-1218

Central Savannah River Area Regional Dev.
Center
3023 Riverwatch Parkway, Suite A
PO Box 2800
Augusta, GA 30907-2016
Phone: 706-210-2018
Fax: 706-210-2024

GA State Dept. of Medical Assistance (Medicaid)

Phone: 800-282-4536

Atlanta Regional Commission
40 Courtland Street, N.E.
Atlanta, GA 30303
Phone: 404-463-3100
Fax: 404-463-3264
Elder Help Line: 404-463-3333

N.E. GA Regional Development Center
305 Research Drive
Athens, GA 30610-2795
Phone: 706-369-5650
Fax: 706-369-5792

Middle GA Regional Development Center
175-C Emery Hwy.
Macon, GA 31217
Phone: 912-751-6160
Fax: 912-751-6517

Heart of GA Altamaha Regional
Development Center
P. O. Drawer 1260
Baxley, GA 31515
Phone: 912-367-3648
Fax: 912-367-3640

S.W. GA Council on Aging
308 Flint Avenue
Albany, GA 31701-2508
Phone: 912-432-1124
Fax: 912-438-0995

S.E. GA Regional Development Center
3395 Harris Road
Waycross, GA 31503-8958
Phone: 912-285-6097
Fax: 912-285-6126

Coastal GA Regional Development Center
127 F Street, (ZIP 31520)
P.O. Box 1917
Brunswick, GA 31521-1917
Phone: 912-264-7363, ext. 228
Fax: 912-262-2313

Area Agency on Aging of Northwest Georgia
1 Jackson Hill Drive, (ZIP 30161)
PO Box 1793
Rome, GA 30162-1793
Phone: 706-295-6485
Fax: 706-802-5508

Other Resources:

Alzheimer's Association, S.W. GA Area
Chapter
P. O. Box 71341
Albany, GA 31708-1341
Phone: 800-236-0691/229-888-7676

Alzheimer's Association, Atlanta Chapter
1925 Century Blvd., Suite 10
Atlanta, GA 30345
Phone: 404-728-1181

Alzheimer's Association, Augusta Chapter
1899 Central Avenue
Augusta, GA 30904
Phone: 800-236-0688/706-731-9060

Alzheimer's Association, Central GA Chapter
277 M.L. King Jr. W., Suite 201
Macon, GA 31201
Phone: 800-273-7634/912-746-7050

HAWAII

Government Agencies:

HI State Agency on Aging
Hawaii Executive Office on Aging
250 South Hotel Street, Suite 109
Honolulu, HI 96813-2831
Phone: 808-586-0100
Fax: 808-586-0185
E-mail: coa@mail.health.state.hi.us

HI State Medicaid
Phone: 808-587-3521

Elderly Affairs Division
715 S. King Street, #200
Honolulu, HI 96813
Phone: 808-527-6895
Fax: 808-527-6895
Web:
<http://www.co.honolulu.hi.us/dcs/elderly>

Maui County Office on Aging
135 S. Wakea Avenue, Suite 110
Kahului, HI 96732
Phone: 808-243-7774 or 808-243-7755
Fax: 808-243-7935
Web:
<http://www.hawaii.gov/health/coa/maui.htm>

HI County Office of Aging
101 Aupuni Street, Room 342
Hilo, HI 96720
Phone: 808-961-8600
Fax: 808-961-8603
Web:
<http://www.hawaii.gov/health/coa/bigisla.htm>

Kauai Office of Elderly Affairs
Moikeha Bldg
4444 Rice Street, Suite 105
Lihue, HI 96766
Phone: 808-241-6400
Fax: 808-241-6409
Web:
<http://www.hawaii.gov/health/coa/kauai.htm>

Other Resources:

Alzheimer's Association, W. HI Chapter
P. O. Box 390247
Kalua-Kona, HI 96739
Phone: 808-322-4141

Alzheimer's Association, Honolulu Chapter
1050 Ala Moana Blvd., Suite Bldg. D
Honolulu, HI 96814
Phone: 808-591-2771

IDAHO

Government Agencies:

ID State Agency on Aging
Idaho Commission on Aging
PO Box 83720
Boise, ID 83720-0007
Phone: 208-334-3833
Fax: 208-334-3033

ID "CARE LINE" (Medicaid)
Phone: 800-926-2588

Area II Area Agency on Aging
124 New 6th Street
Lewiston, ID 83501
Phone: 208-743-5580
Fax: 208-746-7923

Ida-Ore Area III Agency on Aging
25 W. Idaho
PO Box 311
Weiser, ID 83672-0311
Phone: 208-549-2411
Fax: 208-549-0071

Area IV Agency on Aging
315 Falls Avenue
PO Box 1238
Twin Falls, ID 83303-1238
Phone: 208-736-2122
Fax: 208-736-2126
Web: http://www.csi.cc.id.us/l_.cfm/ooa

Area V Agency on Aging
214 E. Center
PO box 6079
Pocatello, ID 83205-6079
Phone: 208-233-4032
Fax: 208-233-4841

Area VI Agency on Aging
357 Constitution Way
PO Box 51098
Idaho Falls, ID 83405
Phone: 208-522-5453
Fax: 208-522-5453

Area I Agency on Aging
1221 Ironwood Drive, Suite 102
Coeur d'Alene, ID 83814
Phone: 208-667-3179
Fax: 208-667-5938

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater Idaho
Chapter
1111 S. Orchard Street, Suite 200
Boise, ID 83705
Phone: 208-384-1788
800-674-5187

ID Assoc. of Home Health Agencies
PO Box 6508
Boise, ID 83707
Phone: 208-362-8190

ILLINOIS

Government Agencies:

IL State Agency on Aging
IL Dept. on Aging
421 E. Capitol Ave., Suite 100
Springfield, IL 62701-1789
Phone: 217-785-3356
Fax: 217-785-4477
Chicago Office: 312-814-2630
Fax: 312-814-2916
Senior Help Line: 800-252-8966
E-mail: ilsenior@aging.state.il.us

**IL State Dept. of Human Services
(Medicaid)**
Phone: 800-252-8635

Suburban Area Agency on Aging
1146 Westgate, Suite 200
Oak Park, IL 60301-1054
Phone: 708-383-0258
Fax: 708-524-0870
Elder Help Line: 800-699-9043 (Suburban
Cook County area only?)
Web: <http://www.suburbanage.org>

Northwestern IL Area Agency on Aging
2576 Charles Street
Rockford, IL 61108-1605
Phone: 815-226-4901
Fax: 815-226-8984
Elder Help Line: 800-542-8402 (nine county
area only)

Northeastern IL Area Agency on Aging
P. O. Box 809
Kankakee, IL 60901-0809
Phone: 815-939-0727
Fax: 815-939-0022
Elder Help Line: 800-528-2000
Web: <http://www.ageguide.org>

Central IL Area Agency on Aging, Inc.
700 Hamilton Blvd., Room 300
Peoria, IL
Phone: 309-674-2071
Fax: 309-674-3639

E. Central IL Area Agency on Aging
1003 Maple Hill Road
Bloomington, IL 61704-9327
Phone: 309-829-2065
Fax: 309-829-6021
Elder Help Line: 800-888-4456 (sixteen
county area only)
Web: <http://www.eciaaaa.org>

W. Central IL Area Agency on Aging
1125 Hampshire
PO Box 428
Quincy, IL 62306-0428
Phone: 217-223-7904
Fax: 217-222-1220
Elder Help Line: 800-252-9027

Project LIFE Area Agency on Aging, Inc.
2141 W. White Oaks Drive, Suite C
Springfield, IL 62704-6495
Phone: 217-787-9234
Fax: 217-787-6290
Elder Help Line: 800-252-2918 (area codes
217, 309, & 618 only)
Web: <http://www.seniorsprojectlife.org>

Southwestern IL Area Agency on Aging
2365 Country Road
Belleville, IL 62221-2571
Phone: 618-222-2561
Fax: 618-222-2567
Elder Help Line: 800-326-3221
Web: <http://www.swiaaaa.org>

Midland Area Agency on Aging
424 S. Poplar
PO Box 1420
Centralia, IL 62801-1420
Phone: 618-532-1853
Fax: 618-532-5259

Southeastern IL Area Agency on Aging, Inc.
516 Market Street
Mt. Carmel, IL 62863-1558
Phone: 618-262-2306
Fax: 618-262-4967
Elder Help Line: 800-635-8544 (area code
618 only)

Egyptian Area Agency on Aging
200 E. Plaza Drive
Carterville, IL 62918-1982
Phone: 618-985-8311
Fax: 618-985-8315
Elder Help Line: 888-895-3306
Web: <http://www.egyptianaaa.org>

Chicago Dept. On Aging
30 N. LaSalle, Suite 2320
Chicago, IL 60602-2586
Phone: 312-744-4016/5770
Fax: 312-744-0680
Web: <http://www.ci.chi.il.us>

Western IL Area Agency on Aging
729 34th Avenue
Rock Island, IL 61201-5950
Phone: 309-793-6800
Fax: 309-793-6807
Elder Help Line: 800-322-1051
Web: <http://www.wiaaaa.org>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Land of Lincoln
Chapter
6 Drawbridge, #4
Springfield, IL 62704
Phone: 217-726-5184
800-823-1734

Alzheimer's Association, Corn Belt Chapter
PO Box 673
Normal, IL 61761
Phone: 309-451-8333

Alzheimer's Association, Central IL Chapter
606 W. Glen Ave.
Peoria, IL 61614
Phone: 800-681-1181
309-681-1100

Alzheimer's Association, Greater
Chicagoland Chapter
4709 Golf Rd., Suite 1015
Skokie, IL 60076
Phone: 847-933-2413
888-301-1819

Alzheimer's Association, E. Central IL
Chapter
307 W. University
Champaign, IL 61820
Phone: 217-351-1726
888-686-1726

Alzheimer's Association, Four Rivers
Chapter
401 N. Wall Street, #103
Kankakee, IL 60901
Phone: 815-936-0464
800-332-4495

Alzheimer's Association, Southern IL Area
Chapter
409 N. Springer Street
Carbondale, IL 62901
Phone: 800-532-0177
618-529-2107

IL. Home Care Council
222 W. Ontario, Suite 430
Chicago, IL 60610
Phone: 312-335-9922

INDIANA

Government Agencies:

IN State Agency on Aging

Bureau of Aging & In-Home Services
Div. of Disability, Aging & Rehabilitative
Services
Family & Social Services Admin.
402 W. Washington St., #W454
PO Box 7083
Indianapolis, IN 46207-7083
Phone: 317-232-7020
Fax: 317-232-7867
E-mail: jlmler@fssa.state.in.us

IN State Medicaid Recipient Hotline

Phone: 800-457-4584

Area 2 Agency on Aging/Real Services, Inc.
1151 S. Michigan Street
PO Box 1835
South Bend, IN 46634-1835
Phone: 219-233-8205
Fax: 219-284-2642

Aging & In-Home Services of N.E. IN, Inc.
201 E. Rudisill Blvd., Suite 208
Ft. Wayne, IN 46806-1756
Phone: 219-745-1200
Fax: 219-456-1066

Area 4 Agency on Aging & Community
Services, Inc.
660 N. 36th St.
PO Box 4727
Lafayette, IN 47903-4727
Phone: 765-447-7683
Fax: 765-447-6862

Area 5 Agency on Aging & Community
Services, Inc.
1801 Smith St., Suite 300
Logansport, IN 46947-1577
Phone: 219-722-4451
Fax: 219-722-3447
Web: <http://www.areafive.com>

Area 6 Life Stream Services, Inc.
1701 Pilgrim Blvd.
PO Box 308
Yorktown, IN 47396-0308
Phone: 765-759-1121
Fax: 765-759-0060
Web: <http://www.area6.org>

CICOA The Access Network
4755 Kingsway Dr., Suite 200
Indianapolis, IN 46205-1560
Phone: 317-254-5465
Fax: 317-254-5494
Web: <http://www.CICOA.org>

Area 10 Agency on Aging
7500 W. Reeves Road
Bloomington, IN 47404
Phone: 812-876-3383
Fax: 812-876-9922
Web: <http://www.bloomington.in.us/~area> 10

Lifetime Resources, Inc.
13091 Benedict Drive
Dillsboro, IN 47018
Phone: 812-432-5215
Fax: 812-432-3822

LifeSpan Resources, Inc.
426 Bank Street
PO Box 995
New Albany, IN 47151
Phone: 812-948-8330
Fax: 812-948-0147

Area 7 Agency on Aging and Disabled/ W.
Central IN Economic Dev. District, Inc.
1718 Wabash Avenue
P.O. Box 359
Terre Haute, IN 47808-0359
Phone: 812-238-1561
Fax: 812-238-1564

Area 9 In-Home & Community Services
Agency
520 S. 9th Street, Suite 100
Richmond, IN 47374-6230
Phone: 765-966-1795
Fax: 765-962-1190
Web: <http://www.iue.indiana.edu/area9>

Aging and Community Services of South
Central IN, Inc.
1635 N. National Road
PO Box 904
Columbus, IN 47202-0904
Phone: 812-372-6918
Fax: 812-372-7846 (call first)

Generations Vincennes University
Community Services
PO Box 314
Vincennes, IN 47591
Phone: 812-888-4292
Fax: 812-888-4566

Hoosier Upland/ Area 15 Agency on Aging
and Disability Services
521 W. Main Street
Mitchell, IN 47446
Phone: 812-849-4457
Fax: 812-849-4467
Web: <http://www.huedc.com>

Southwestern IN Regional Council on Aging, Inc.
16 W. Virginia Street
PO Box 3938
Evansville, IN 47737-3938
Phone: 812-464-4800
Fax: 812-464-7843
Web: <http://www.swirca.org>

Lake County Economic Opportunity Commission, Inc., Area 1 Agency on Aging
5518 Calumet Avenue
Hammond, IN 46320
Phone: 219-937-3500
Fax: 219-932-0560/219-931-5501

Other Resources:

Alzheimer's Association, Northern IN Chapter
425 N. Michigan St., Suite 308
South Bend, IN 46601-1236
Phone: 888-303-0180
219-232-4121

Alzheimer's Association, Central IN Chapter
9135 N. Meridian St., Suite B-4
Indianapolis, IN 46260
Phone: 800-575-9624
317-575-9620

In Assoc. for Home & Hospice Care, Inc.
8888 Keystone Crossing, Suite 1000
Indianapolis, IN 46240
Phone: 317-844-6630

IN Hospice Organization
2142 W. 86th Street
Indianapolis, IN 46260

IOWA

Government Agencies:

IA State Agency on Aging
IA Dept. of Elder Affairs
Clemens Building, 3rd Fl.
200 Tenth Street
Des Moines, IA 50309-3609
Phone: 515-242-3333
Fax: 515-242-3300
E-mail: Brenda.vanderhijde@dea.state.ia.us

IA State Medicaid Recipients Hotline
Phone: 800-338-9154

Elderbridge Agency on Aging
22 N. Georgia Avenue, Suite 216
Mason City, IA 50401
Phone: 641-424-0678
Fax: 641-424-2927

N.W. Aging Association
2 Grand Avenue
PO Box 7840
Spencer, IA 51301-7840
Phone: 712-262-1775
Fax: 712-262-7520

Siouxland Aging Services, Inc.
915 Pierce Street
Sioux City, IA 51101
Phone: 712-279-6900
Fax: 712-233-3415

Elderbridge Agency on Aging (field office)
33 N. 12th Street
Ft. Dodge, IA 50501-4020
Phone: 641-424-0678
Fax: 641-424-2927

Hawkeye Valley Area Agency on Aging,
Central Admin. Office
2101 Kimball Ave., Suite 320
PO Box 2576 (ZIP 50704)
Waterloo, IA 50702
Phone: 319-272-2244
Fax: 319-272-2455

Scenic Valley Area VIII Area Agency on
Aging
3505 Stoneman Road, Suite 4
Dubuque, IA 52002-5213
Phone: 563-588-3970
Fax: 563-588-1952

Great River Bend Area Agency on Aging
736 Federal Street
PO Box 3788 (ZIP 52808-3788)
Davenport, IA 52803
Phone: 563-324-9085
Fax: 563-324-9384

Heritage Area Agency on Aging
6301 Kirkwood Blvd., S.W.
PO Box 2068
Cedar Rapids, IA 52406
Phone: 319-398-5559
Fax: 319-398-5533

Aging Resources of Central IA
5835 Grand Ave., Suite 106
Des Moines, IA 50312-1439
Phone: 515-255-1310
Fax: 515-255-9442

S.W. 8 Senior Services, Inc.
3319 Nebraska Avenue
Council Bluffs, IA 51501
Phone: 712-328-2540
Fax: 712-328-6899

Area XIV Agency on Aging
210 Russell Street
Creston, IA 50801
Phone: 641-782-4040
Fax: 641-782-4519

Seneca Area Agency on Aging
228 E. 2nd Street
Ottumwa, IA 52501
Phone: 641-682-2270
Fax: 641-682-2445

Southeast IA Area Agency on Aging, Inc.
509 Jefferson Street
Burlington, IA 52601
Phone: 319-752-5433
Fax: 319-754-7030

Northland Agency on Aging
808 River Street
Decorah, IA 52101
Phone: 563-382-2941
Fax: 563-382-6248

Elderbridge Agency on Aging (field office)
514 North Court, Suite 1
Carroll, IA 51401-2752
Phone: 641-424-0678
Fax: 641-424-2927

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater IA Chapter
700 E. University, Level B
Iowa Lutheran Hospital
Des Moines, IA 50316
Phone: 800-738-8071
515-263-2464

Alzheimer's Association, Big Sioux Chapter
522 4th Street
Mercy Medical Center, Lower Level
Sioux City, IA 51102
Phone: 800-426-6512
712-249-5802

Alzheimer's Association, Greater IA Chapter,
Quad-City Branch
736 Federal Street, Bldg. #2
Davenport, IA 52803
Phone: 800-448-3650

Alzheimer's Association, E. Central IA
Chapter
1642 4th Street, N.E.
Cedar Rapids, IA 52402
Phone: 888-397-9635
319-294-9699

IA Hospice Organization
100 E. Grant Avenue, Suite 120
Des Moines, IA 50309
Phone: 515-243-1046

IA Association for Home Care
1520 high Street, Suite 203-B
Des Moines, IA 50309
Phone: 515-282-3965

KANSAS

Government Agencies:

KS State Agency on Aging
Dept. on Aging
New England Building
503 S. Kansas Avenue
Topeka, KS 66603-3404
Phone: 785-296-4986
Fax: 785-296-0256
E-mail: wwwmail@aging.state.ks.us

**KS State Medicaid Recipients' Assistance
Unit**
Phone: 800-766-9012

Central Plains Area Agency on Aging
510 N. Main Street, Suite 502
Wichita, KS 67203
Phone: 316-383-7298
Fax: 316-383-7757
Web: <http://www.ks.org/aaa/cp/default.htm>

Northwest KS Area Agency on Aging
301 W. 13th Street
Hays, KS 67601
Phone: 785-628-8204
Fax: 785-628-6096
Web: <http://www.ks.org/aaa/NW/default.htm>

Jayhawk Area Agency on Aging, Inc.
1195 Buchanan, Suite 202
Topeka, KS 66604
Phone: 785-235-1367
Fax: 785-235-2443
Web: <http://www.ks.org/aaa/jh/default.htm>

Southeast KS Area Agency on Aging
1 W. Ash
PO Box J
Chanute, KS 66720
Phone: 316-431-2980
Fax: 316-431-2988
Web: <http://www.ks.org/aaa/se/default.htm>

Southwest KS Area Agency on Aging
240 San Jose Drive
P. O. Box 1636
Dodge City, KS 67801
Phone: 316-225-8230
Fax: 316-225-8240
Web: <http://www.ks.org/aaa/sw/default.htm>

Eastern Central KS Area Agency on Aging
132 S. Main Street
Ottawa, KS 66067
Phone: 785-242-7200
Fax: 785-242-7202
Web: <http://www.ks.org/aaa/ec/default.htm>

N. Central-Flint Hills Area Agency on Aging
437 Houston Street
Manhattan, KS 66502
Phone: 785-776-9294
Fax: 785-776-9479
Web: <http://www.ks.org/aaa/fh/default.htm>

Northeast KS Area Agency on Aging, Inc.
526 Oregon Street
Hiawatha, KS 66434
Phone: 785-742-7152
Fax: 785-742-7154
Web: <http://www.ks.org/aaa/ne/default.htm>

South Central KS Area Agency on Aging
340 South Summit
PO Box 1122
Arkansas City, KS 67005
Phone: 316-442-0268
Fax: 316-442-0296
Web: <http://www.ks.org/aaa/sc/default.htm>

Johnson County Area Agency on Aging
11875 S. Sunset, Suite 200
Olathe, KS 66061
Phone: 913-894-8811
Fax: 913-477-8025
Web: <http://www.ks.org/aaa/jc/default.htm>

Wyandotte/Leavenworth Area Agency on Aging
9400 State Avenue, Room. 111
Kansas City, KS 66112
Phone: 913-328-4531
Fax: 913-328-4577
Web: <http://www.ks.org/aaa/wl/default.htm>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Heartland Chapter
3846 W. 75th Street
Prairie Village, KS 66208-0076
Phone: 800-733-1981
913-831-3888

Alzheimer's Association, Sunflower Chapter
347 S. Laura
Wichita, KS 67211
Phone: 877-267-7333
316-267-7333

Alzheimer's Association, Topeka Chapter
P. O. Box 1427
Topeka, KS 66601-1427
Phone: 785-234-0919

KS Home Care Association
1000 Monterey Way, Suite E2
Lawrence, KS 66049
Phone: 785-841-8611

Association of KS Hospice
1901 University
Wichita, KS 67213
Phone: 316-263-6380

KENTUCKY

Government Agencies:

KY State Agency on Aging
KY Div. of Aging Services
Cabinet for Families & Children
Commonwealth of Kentucky
275 E. Main Street
Frankfort, KY 40621
Phone: 502-564-6930
Fax: 502-564-4595

KY State KENPAC (Medicaid)
Phone: 800-635-2570

Pennyrile Area Agency on Aging
300 Hammond Drive
Hopkinsville, KY 42240
Phone: 502-886-9484
Fax: 502-886-3211
Web: <http://www.peadd.org>

Green River Area Agency on Aging
3860 U.South Hwy. 60 W.
Owensboro, KY 42301-0200
Phone: 502-926-4433
Fax: 502-684-0714
Web: <http://www.gradd.com>

Barren River Area Agency on Aging
177 N. Graham Avenue
PO Box 90005
Bowling Green, KY 42102-9005
Phone: 502-781-2381
Fax: 502-842-0768
Web: <http://www.bradd.org>

Kentuckiana Regional Planning & Dev.
Agency
11520 Commonwealth Drive
Louisville, KY 40299
Phone: 502-266-6084
Fax: 502-266-5047

Buffalo Trace Area Agency on Aging
327 W. 2nd Street
PO Box 460
Maysville, KY 41056
Phone: 606-564-6894
Fax: 606-564-0955
Web: <http://www.state.ky.us/agencies/btrc>

FIVCO Area Agency on Aging
3000 Louisa Street
PO Box 636
Catlettsburg, KY 41129-0636
Phone: 606-739-5191, ext. 208
Fax: 606-739-5191
Web: <http://www.ramlink.net/~fivco>

KY River Area Agency on Aging
917 Perry Park Road
Hazard, KY 41701
Phone: 606-436-3158
Fax: 606-436-2144

Lincoln Trail Area Agency on Aging
613 College Street Road
P. O. Box 604
Elizabethtown, KY 42702-0604
Phone: 502-769-2393
Fax: 502-769-2993
Web: <http://www.ltadd.dist.ky.us>

N. KY Area Agency on Aging
16 Spiral Drive
PO Box 668
Florence, KY 41022-0668
Phone: 606-283-1885
Fax: 606-283-8178
Web: <http://www.pol.com/nkadd>

Gateway Area Agency on Aging
Court House Annex, Main Street
P. O. Box 1070
Owingsville, KY 40360
Phone: 606-674-6355
Fax: 606-674-6658
Web: <http://www.kih.net/gatewayadd>

Big Sandy Area Agency on Aging
100 Resource Drive
Prestonsburg, KY 41653
Phone: 606-886-2375
Fax: 606-886-3382
Web: <http://www.bigsandy.org>

Cumberland Valley Area Agency on Aging
342 Old Whitley Road
P. O. Box 1740
London, KY 40743-1740
Phone: 606-864-7391
Fax: 606-878-7361

Lake Cumberland Area Agency on Aging
2374 Lakeway Drive
P. O. Box 1570
Russell Springs, KY 42642
Phone: 502-866-4200
Fax: 505-866-2044

Purchase Area Agency on Aging
1002 Medical Drive
PO Box 588 (ZIP 42066-0588)
Mayfield, KY 42066
Phone: 502-251-6114
Fax: 502-251-6110
Web: <http://www.purchaseadd.org>

Bluegrass Area Agency on Aging
699 Perimeter Drive
Lexington, KY 40517
Phone: 606-269-8021
Fax: 606-269-7917
Web: <http://www.bgadd.org>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Louisville Chapter
3703 Taylorsville Rd., Suite 102
Louisville, KY 40220
Phone: 800-221-1277
502-451-4266

Alzheimer's Association,
Lexington/Bluegrass Chapter
836 Euclid Avenue
Chevy Chase Plaza, Suite 100
Lexington, KY 40502
Phone: 800-288-2323
859-266-5283

KY Home Health Association
154 Patchen Drive, Suite 90
Lexington, KY 40517
Phone: 606-268-2574

LOUISIANA

Government Agencies:

LA State Agency on Aging
Governor's Office of Elderly Affairs
PO Box 80374
Baton Rouge, LA 70898-0374
Phone: 225-342-7100
Fax: 225-342-7133
E-mail: PFARceneaux@goea.state.la.us

LA State Medicaid Agency
Phone: 504-342-3891

Bienville Area Agency on Aging
1285 Pine Street, Suite 104
Arcadia, LA 71001
Phone: 318-263-8936
Fax: 318-263-9774

Bossier Council on Aging /Area Agency on Aging
706 Bearkat Drive
Bossier City, LA 71111-5606
Phone: 318-741-8302
Fax: 318-741-7490

Caddo Council on Aging, Inc.
4015 Greenwood Road
Shreveport, LA 71109-6422
Phone: 318-632-2090
Fax: 318-632-2095

Calcasieu Council on Aging, Inc.
3950 Highway 14
PO Box 6403 (ZIP 70606)
Lake Charles, LA 70605
Phone: 318-474-2583
Fax: 318-474-6563

Caldwell Parish Council on Aging
330 Main Street
PO Box 1498 (ZIP 71418-1498)
Columbia, LA 71418
Phone: 318-649-2584
Fax: 318-649-7600

Cameron Council on Aging
723-A Marshall Street
PO Box 421
Cameron, LA 70631
Phone: 318-755-5668
Fax: 318-775-7877

Claiborne Council on Aging
608 E. 4th Street
PO Box 480
Homer, LA 71040-0480
Phone: 318-927-6922
Fax: 318-927-6244

De Soto Area Agency on Aging/Council on Aging, Inc.
1004 Polk Street
PO Box 1003
Mansfield, LA 71052
Phone: 318-872-3700
Fax: 318-872-9473

E. Baton Rouge Council on Aging, Inc.
5790 Florida Blvd.
Baton Rouge, LA 70806-4244
Phone: 225-923-8000
Fax: 225-923-8030

Jefferson Council on Aging, Inc.
6640 Riverside Drive, Suite 140
PO Box 6878
Metairie, LA 70009
Phone: 504-888-5880
Fax: 504-888-5887

LaFourche Council on Aging
119 Hwy. #3199, Suite 101
PO Box 500
Raceland, LA 70394-0500
Phone: 504-537-3446
Fax: 504-537-6995

Lincoln Council on Aging
109 S. Sparta
Ruston, LA 71270
Phone: 318-255-5070
Fax: 318-255-5076

Madison Council on Aging
203 South Elm
PO Box 1229 (ZIP 71284-1229)
Tallulah, LA 71282
Phone: 318-574-4101
Fax: 318-574-4113

Morehouse Council on Aging Inc.
565 East Madison
PO Box 1471
Bastrop, LA 71221-1471
Phone: 318-283-0845
Fax: 318-283-0833

Natchitoches Parish Council on Aging
220 E. 5th Street
PO Box 566
Natchitoches, LA 71457
Phone: 318-357-3250
Fax: 318-357-2424

Beauregard Council on Aging, Inc.
104 Port Street
PO Drawer 534
DeRidder, LA 70634
Phone: 318-463-6578
Fax: 318-463-7431

New Orleans Council on Aging
2475 Canal Street, Suite 400
PO Box 19067
New Orleans, LA 70179-0067
Phone: 504-821-4121
Fax: 504-821-1222

Ouachita Council on Aging, Inc.
1209 Oliver Road
PO Box 14363
Monroe, LA 71207-4363
Phone: 318-387-0535
Fax: 318-322-0545

Plaquemines Parish Area Agency on Aging
27419 Highway 23
PO Box 189
Port Sulphur, LA 70083-0189
Phone: 504-564-3220
Fax: 504-564-3338

Red River Council on Aging, Inc.
1825 Front Street
PO Drawer 688
Coushatta, LA 71019
Phone: 318-932-5721
Fax: 318-932-9672

Sabine Council Council on Aging
750 W. Georgia Avenue
Many, LA 71449
Phone: 318-256-4140
Fax: 318-256-4164

St. Bernard Council on Aging, Inc.
8201 A-West Judge Perez Drive
Chalmette, LA 70043-1611
Phone: 504-278-7335
Fax: 504-278-6522

St. Charles Council on Aging, Inc.
626 Pine Street, Suite A
Hahnville, LA 70057
Phone: 504-783-6683
Fax: 504-783-1996

St. James Parish Dept. of Human Resources
Human Resources Bldg.
5153 Canatella Street
PO Box 87
Convent, LA 70723
Phone: 504-562-2362
Fax: 504-562-2425

St. John Council on Aging, Inc.
1805 W. Airline Hwy.
LaPlace, LA 70068
Phone: 504-652-3660/504-536-4422
Fax: 504-651-4933

St. Tammany Council on Aging, Inc.
328 E. Boston Street
PO Box 171
Covington, LA 70433-0000
Phone: 504-892-0377
Fax: 504-892-2014

Tensas Council on Aging
104 Panola Street
PO Box 726
St. Joseph, LA 71366
Phone: 318-766-3770
Fax: 318-766-3774

Terrebonne Council on Aging
1706 East Main Street
Station 1, PO Box 10066
Houma, LA 70363-0066
Phone: 504-868-7701
Fax: 504-868-7806

Webster Area Agency on Aging
316 McIntyre
PO Box 913
Minden, LA 71058
Phone: 318-371-3056
Fax: 318-371-3070

W. Carroll Council on Aging
207 E. Jefferson Street
PO Box 1058
Oak Grove, LA 71263
Phone: 318-428-4217
Fax: 318-428-2097

Capital Area Agency on Aging
Carrolton Office Bldg.
6554 Florida Blvd., Suite 121
PO Box 66038
Baton Rouge, LA 70806
Phone: 504-922-2525
Fax: 504-922-2528

Cenla Area Agency on Aging, Inc.
3848 Independence Drive
PO Box 13027
Alexandria, LA 71313-3027
Phone: 318-484-2260
Fax: 318-484-2266

Cajun Area Agency on Aging, Inc.
1304 Bertrand Drive, Suite F-6
PO Box Drawer 60850
Lafayette, LA 70596-0850
Phone: 318-237-7744
Fax: 318-237-7756

North Delta Area Agency on Aging
2115 Justice Street
Monroe, LA 71201
Phone: 318-387-2572
Fax: 318-387-9054

Livingston Council on Aging
949 Government Drive
PO Box 658
Denham Springs, LA 70727
Phone: 504-664-9343
Fax: 504-664-9344

Vernon Council on Aging
200 North Third Street
PO Box 275
Leesville, LA 71496-0275
Phone: 318-239-4361
Fax: 318-239-0186

Jefferson Davis Council on Aging
210 South State Street
PO Box 734
Jennings, LA 70546
Phone: 318-824-5546
Fax: 318-824-5506

Allen Council on Aging
824 East 1st Street
PO Box 1482
Crowley, LA 70531
Phone: 318-335-3195
Fax: 318-335-3199

Other Resources:

Alzheimer's Association, N.W. LA Chapter
520 Olive Street, Suite S2-0
Shreveport, LA 71104
Phone: 800-640-2072
318-221-0304

Alzheimer's Association, S.W. LA Chapter
2041 Silverside Drive
Baton Rouge, LA 70808
Phone: 800-548-1211

Alzheimer's Association, N.E./Central LA
Chapter
P. O. Box 2471
Monroe, LA 71207
Phone: 888-202-2828
318-322-2828

Alzheimer's Association, Greater New
Orleans Chapter
1040 Calhoun St.
New Orleans, LA 70118
Phone: 800-459-3528
504-895-6223

HomeCare Association of LA
233-A E. Main Street
New Iberia, LA 70562

MAINE

Government Agencies:

ME State Office on Aging
Bureau of Elder & Adult Services
Dept. of Human Services
35 Anthony Avenue
State House - Station #11
Augusta, ME 04333
Phone: 207-624-5335
Fax: 207-624-5361
E-mail: webmaster_beas@state.me.us

ME State Medicaid
Phone: 800-321-5557

Southern ME Area Agency on Aging, Inc.
307 Cumberland Avenue
PO Box 10480
Portland, ME 04104
Phone: 207-775-6503
Fax: 207-775-7319
Web: <http://www.biddeford.com/smaaa/>

Senior Plus
465 Main Street
PO Box 659
Lewiston, ME 04243-0659
Phone: 207-795-4010
Fax: 207-795-4009

Central ME Area Agency on Aging/Senior
Spectrum
One Weston Court
PO Box 2589
Augusta, ME 04338-2589
Phone: 207-622-9212
Fax: 207-622-7857
Web: <http://seniorspectrum.com>

Eastern Agency on Aging
450 Essex Street
Bangor, ME 04401-3937
Phone: 207-941-2865
Fax: 207-941-2869
Web: <http://www.eaaa.org>

Aroostook Agency on Aging, Inc.
33 Davis Street
PO Box 1288
Presque Isle, ME 04769
Phone: 207-764-3396
Fax: 207-764-6182

Other Resources:

Alzheimer's Association
Maine Chapter
163 Lancaster, Suite 160B
Portland, ME 04101-2406
Phone: 800-660-2871
207-772-115

Home Care Alliance of ME
20 Middle Street
August, ME 04841
Phone: 207-623-0345

MARYLAND

Government Agencies:

MD State Agency on Aging

MD Dept. of Aging
State Office Building, Rm. 1007
301 W. Preston St.
Baltimore, MD 21201-2374
Phone: 410-767-1100
Fax: 410-333-7943
E-mail: ptc@mail.oaa.state.md.us

MD State Medicaid Recipient Services

Phone: 800-492-5231

Garrett County Area Agency on Aging

104 E. Centre Street
Oakland, MD 21550-1328
Phone: 301-334-9431, ext. 159
Fax: 301-334-8555

Allegheny County Area Agency on Aging

19 Frederick Street
Cumberland, MD 21502
Phone: 301-777-5970
Fax: 301-722-0937

Washington County Commission on Aging, Inc.

9 Public Square
Hagerstown, MD 21740
Phone: 301-790-0275
Fax: 301-739-4957

Frederick County Commission on Aging

520 N. Market Street
Frederick, MD 21701
Phone: 301-694-1605
Fax: 301-696-2906

Carroll County Area Agency on Aging

125 Stoner Avenue
Westminster, MD 21157-4566
Phone: 410-876-3363
Fax: 410-840-0436

Baltimore County Dept. of Aging

611 Central Avenue
Towson, MD 21204
Phone: 410-887-887-2109
Fax: 410-887-2159

Baltimore City Commission on Aging and Retirement Education (CARE)

34 Market Place, Suite 300
Baltimore, MD 21202-4004
Phone: 410-396-4932
Fax: 410-385-0381

Hartford County Office on Aging

145 N. Hickory Avenue
Bel Air, MD 21014
Phone: 410-638-3025
Fax: 410-638-3069

Web:

http://www.co.ha.md.us/office_aging.html

Montgomery County Area Agency on Aging
401 Hungerford Drive, 4th Floor
Rockville, MD 20850
Phone: 301-217-1131
Fax: 301-217-1436

Howard County Area Agency on Aging
6751 Columbia Gateway Drive, 2nd Flr.
Columbia, MD 21046
Phone: 410-313-6410
Fax: 410-313-6540

Anne Arundel County Dept. on Aging
2666 Riva Road, Suite 400
Annapolis, MD 21401
Phone: 410-222-4464
Fax: 410-222-4360

Prince George's County Dept. of Family
Services
Aging Services Div.
5012 Rhode Island Avenue
Hyattsville, MD 20781
Phone: 301-699-2731, ext. 3586
Fax: 301-699-2857

Calvert County Office on Aging
450 W. Dares Beach Road
Prince Frederick, MD 20678
Phone: 410-535-4606
Fax: 410-535-1903

Charles County Dept. of Community Service
Aging Division
8190 Port Tobacco Road
Port Tobacco, MD 20677
Phone: 301-934-0109
Fax: 301-934-5624

St. Mary's County Office on Aging
Area Agency on Aging
Chancellor's run Road
PO Box 653
Leonardtown, MD 20650
Phone: 301-475-4505
Fax: 301-737-5683

Upper Shore Aging, Inc.
201 Talbot Blvd., Suite C
Chestertown, MD 21620
Phone: 410-758-6500
Fax: 410-778-3562
Web: <http://www.intercom.net/npo/usaging/>

Queen Anne's County Dept. of Aging
104 Powell Street
Centreville, MD 21617
Phone: 410-758-0848
Fax: 410-758-4489

Maintenance of the Aged in the Community,
Inc.
1504 Riverside Drive
Salisbury, MD 21801
Phone: 410-742-0505
Fax: 410-742-0525
Web: <http://www.macinc.org/>

Cecil County Dept. of Aging
214 North Street
Elkton, MD 21921
Phone: 410-996-5295
Fax: 410-620-9483

Other Resources:

Alzheimer's Association, Western MD
Chapter
1730 N. Market St., 3rd Fl.
Frederick, MD 21701
Phone: 800-696-6830
301-696-0315

Alzheimer's Association, Central MD
Chapter
1850 York Road., Suite D
Timonium, MD 21093
Phone: 800-443-2273
410-561-9099

Alzheimer's Association, Eastern Shore
Chapter
212 W. Main Street, Suite 202-C
Salisbury, MD 21801
Phone: 410-543-1163
877-903-2273

Maryland-National Capitol Homecare
Association
1738 Elton Road, Suite 312
Silver Spring, MD 20903
Phone: 301-408-4005

MASSACHUSETTS

Government Agencies:

MA State Agency on Aging
MA Executive Office of Elder Affairs
One Ashburton Place, 5th Fl.
Boston, MA 02108
Phone: 617-727-7750
Fax: 617-727-9368
E-mail: www.state.ma.us/elder

**MA State Health Enrollment Center
(Medicaid)**
Phone: 800-322-1448

Elder Services of Berkshire County, Inc.
66 Wendell Avenue
Pittsfield, MA 01201
Phone: 413-499-0524
Fax: 413-442-6443
Web: <http://www.ESBCI.org>

Franklin County Home Care Corp.
330 Montague City Road
Turners Falls, MA 01376
Phone: 413-773-5555
Fax: 413-772-1084
Web: <http://www.fchcc.org/>

Highland Valley Elder Services
320 Riverside Drive, Suite B
Florence, MA 01062-2700
Phone: 413-586-2000
Fax: 413-584-7076
Web: <http://www.HighlandValley.org>

WestMass ElderCare, Inc.
4 Valley Mill Road
Holyoke, MA 01040
Phone: 413-538-9020
Fax: 413-538-6258
Web: <http://www.wmeldercare.org>

Greater Springfield Senior Services, Inc.
66 Industry Avenue
Springfield, MA 01104
Phone: 413-781-8800
Fax: 413-781-0632
Web: <http://www.gsssi.org>

SeniorCare, Inc.
Five Blackburn Center
Blackburn Industrial Park
Gloucester, MA 01930-2259
Phone: 978-281-1750
Fax: 978-281-1753
Web: <http://www.seniorcareinc.org>

Greater Lynn Senior Services Inc.
8 Silsbee Street
Lynn, MA 01901
Phone: 781-599-0110
Fax: 781-592-7540
Web: <http://www.glss.net>

Mystic Valley Elder Services, Inc.
19 Riverview Commercial Park
300 Commercial Street
Malden, MA 02148
Phone: 781-324-7705
Fax: 781-324-1369
Web: <http://www.mves.org/>

Minuteman Senior Services, Inc.
24 Third Avenue
Burlington, MA 01803
Phone: 781-272-7177
Fax: 781-229-6190
Web: <http://www.minutemansenior.org>

Central MA Area Agency on Aging
360 W. Boylston Street
West Boylston, MA 01583
Phone: 508-852-5539
Fax: 508-852-5425
Web: <http://www.seniorconnection.org/>

N. Shore Elder Services, Inc.
152 Sylvan Street
Danvers, MA 10923
Phone: 978-750-4540
Fax: 978-750-8053
Web: <http://www.nselder.org>

Chelsea/Revere/Winthrop Home Care Center,
Inc.
300 Broadway
PO Box 189
Revere, MA 02151
Phone: 718-286-0550
Fax: 781-286-8831

W. Suburban Elder Services, Inc.
124 Watertown Street, Parker Office Bldg.
Watertown, MA 02472
Phone: 617-926-4100
Fax: 617-926-9897
Web: <http://www.wses.org>

Bay Path Elder Services, Inc.
354 Waverly Street
Framingham, MA 0172
Phone: 508-872-1866
Fax: 508-872-3325
Web: <http://www.baypath.org/>

S. Shore Elder Services, Inc.
159 Baystate Drive
Braintree, MA 02184
Phone: 781-848-3910
Fax: 781-843-8279
Web: <http://www.sselder.org>

Bristol Elder Services, Inc.
182 N. Main Street
Fall River, MA 02720
Phone: 508-675-2101
Fax: 508-679-0320

Elder Services of Cape Cod & The Islands
68 Route 134
South Dennis, MA 02660
Phone: 508-394-4630
Fax: 508-394-3712

Montachusett Home Care Corporation
680 Mechanic Street, Suite 120
Leominster, MA 01453-4402
Phone: 978-573-7411
Fax: 978-537-9843

Boston Commission on Affairs of the Elderly
Boston City Hall, Rm. 271
Boston, MA 02201
Phone: 617-635-3993

Health & Social Services Consortium, Inc.
(HESSCO)
1 Merchant Street
Sharon, MA 02067
Phone: 781-784-4944
Fax: 781-784-4922
Web: <http://www.hessco.org>

Old Colony Planning Council
70 School Street
Brockton, MA 02301
Phone: 508-583-1833
Fax: 508-559-8768
Web: <http://www.ocpcrpa.org>

Coastline Elderly service, Inc.
1646 Purchase Street
New Bedford, MA 02740
Phone: 508-999-6400
Fax: 508-993-6510
Web: <http://www.coastlineelderly.org/>

Elder Services of Merrimack Valley, Inc.
360 Merrimack Street/Riverwalk, Bldg. #5
Lawrence, MA 01843
Phone: 978-683-7747
Fax: 978-687-1067
Web: <http://www.esmv.org>

Ethos
555 Armory Street
Jamaica Plain, MA 02130-26726
Phone: 617-522-6700
Fax: 617-524-2899

Other Resources:

Alzheimer's Association, MA Chapter
36 Cameron Avenue
Cambridge, MA 02139
Phone: 800-548-2111
617-868-6718

Alzheimer's Association, Cape Cod & The
Islands Chapter
P. O. Box 953
Branstable, MA 02630
Phone: 508-775-5656

MA Council for Home Care Aide Services
32 New Chardon Street
Boston, MA 02114
Phone: 617-227-6641

Home & Health Care Assoc. of MA
20 Park Plaza, Suite 620
Boston, MA 02116
Phone: 617-482-8830

Hospice Federation of MA
1420 Providence Hwy., Suite 277
Norwood, MA 02062
Phone: 781-255-7077

MICHIGAN

Government Agencies:

MI State Agency on Aging
MI Office of Services to the Aging
611 W. Ottawa, N. Ottawa Tower, 3rd Fl.
PO Box 30676
Lansing, MI 48909
Phone: 517-373-8230
Fax: 517-373-4092

MI State Medicaid Recipient Inquiry
Phone: 800-642-3195

Detroit Area Agency on Aging
1100 Michigan Bldg.
220 Bagley
Detroit, MI 48226
Phone: 313-222-5330
Fax: 313-222-5308
Web: <http://www.comnet.org/detroiteldernet>

Area Agency on Aging 1-B
29100 Northwestern Hwy., Suite 400.
Southfield, MI 48034-1046
Phone: 248-357-2255
Fax: 248-948-9691
Web: <http://www.aaalb.org>

The Senior Alliance, Inc.
3850 2nd Street, Suite 201
Wayne, MI 48184
Phone: 734-722-2830
Fax: 734-722-2836
Web: <http://www.aaalc.org/>

Region 3-A Area Agency on Aging
Nazareth Complex
3299 Gull Road
PO Box 42
Nazareth, MI 49074-0042
Phone: 616-373-5147
Fax: 616-373-5109
Web: <http://www.kalcounty.com>

Branch/St. Joseph Area Agency on Aging
570 Marshall Road
Coldwater, MI 49036
Phone: 517-279-9561
Fax: 517-278-2923

Valley Area Agency on Aging
711 N. Saginaw Street, Suite 207
Flint, MI 48503
Phone: 810-239-7671
Fax: 810-239-8869

Region VII Area Agency on Aging
126 Washington Avenue
Bay City, MI 48708
Phone: 989-893-4506
Fax: 989-893-3770
Web: <http://www.region7aaa.org>

Region IX Area Agency on Aging
2375 Gordon Road
Alpena, MI 49707
Phone: 989-356-3474
Fax: 989-354-5909
Web: <http://www.nemcsa.org>

Region 2 Area Agency on Aging
5363 U.S. 12
PO Box 303
Onsted, MI 49265
Phone: 517-467-2204
Fax: 517-467-8214

Region 3B Area Agency on Aging
Managed Care Services
200 W. Michigan Avenue, Suite 100
Battle Creek, MI 49017
Phone: 616-966-2450
Fax: 616-966-2479

Region IV Area Agency on Aging
2900 Lakeview Avenue
St. Joseph, MI 49085
Phone: 616-983-0177
Fax: 616-983-5218
Web: <http://www.areaagencyonaging.org>

Tri-County Office on Aging
5303 S. Cedar Street
Lansing, MI 48911-3800
Phone: 517-887-1440
Fax: 517-887-8071
Web: <http://www.tcoa.org/>

Area Agency on Aging of Western MI, Inc.
1279 Cedar Street N.E.
Grand Rapids, MI 49503-1378
Phone: 616-456-5664
Fax: 616-456-5692
Web: <http://www.aaawn.org>

Area Agency on Aging of N.W. MI
1609 Park Drive
PO Box 5946
Traverse City, MI 49696-5946
Phone: 231-947-8920
Fax: 231-947-6401
Web: <http://www.aaanm.org>

Upper Peninsula Area Agency on Aging,
UPCAP Services, Inc.
2501 14th Avenue S.
PO Box 606
Escanaba, MI 49829-0606
Phone: 906-786-4701
Fax: 906-786-5853
Web: <http://www.upcapservices.com>

Senior Resources of West MI
255 W. Sherman Blvd.
Muskegon Heights, MI 49444
Phone: 231-739-5858
Fax: 231-739-4452
Web:
<http://www.seniorresourcesofwestmi.com>

Other Resources:

Alzheimer's Association, N.W. MI Chapter
531-1/2 S. Union Street
Traverse City, MI 49684
Phone: 800-337-3827
231-929-3804

Alzheimer's Association, W. MI Chapter
225 W. 30th St.
Holland, MI 49423
Phone: 800-893-8365
616-392-8365

Alzheimer's Association, Detroit Area
Chapter
17220 W. 12 Mile Rd., Suite 100
Southfield, MI 48076
Phone: 800-337-3827
248-557-8277

Alzheimer's Association, E. Central MI
Chapter
3957 Beecher Road
Flint, MI 48532
Phone: 800-337-3827
810-767-3667

Alzheimer's Association, Marquette/Alger
Chapter
710 Chippewea Square, Suite 201
Marquette, MI 49855
Phone: 800-337-3827
906-228-3910

Alzheimer's Association, Mid-MI Chapter
400 Dartmouth, Suite 8
Midland, MI 48640
Phone: 800-337-3827
517-839-4179

Alzheimer's Association, W. Shore Chapter
880 1st Street, Suite 306
AmericaBank Bldg.
Muskegon, MI 49440
Phone: 800-337-3827
231-726-4456

Alzheimer's Association, N.E. MI Chapter
100 Woods Circle
Alpena, MI 49707
Phone: 800-337-3827
517-356-4087

Alzheimer's Association, S. Central MI
Chapter
3810 Packard Road, Suite 240
Ann Arbor, MI 48108
Phone: 800-337-3827
734-677-3081

Alzheimer's Association, S.W. MI Chapter
2727 S. 11th St.
Kalamazoo, MI 49009
Phone: 800-337-3827
616-372-3290

MI Hospice Organization 7201 W. Saginaw,
Suite 312
Lansing, MI 48917
Phone: 517-886-6667

MI Home Health Association
2140 University Park Drive, Suite 220
Okemos, MI 48864

MINNESOTA

Government Agencies:

MN State Agency on Aging
MN Board on Aging
444 Lafayette Rd.
St. Paul, MN 55155-3843
Phone: 651-296-2770
Fax: 651-297-7855
TTY: 800-627-3529

MN Care (Medicaid)
Phone: 800-657-3672

N.W. Area Agency on Aging
115 S. Main Street, Suite 1
Warren, MN 56762
Phone: 218-745-6733
Fax: 218-745-6438

Headwaters Regional Area Agency on Aging
403 4th Street
PO Box 906 (ZIP 56601-0906)
Bemidji, MN 56619
Phone: 218-444-4732
Fax: 218-444-4722
Web:
<http://bjj.net/pages/hrdc/document/aging.html>

Arrowhead Area Agency on Aging
221 West 1st Street
Duluth, MN 55802
Phone: 218-722-5545
Fax: 218-529-7592
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

W. Central Area Agency on Aging
PO Box 726
Fergus Falls, MN 56537-0726
Phone: 218-739-4617
Fax: 218-739-4618
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

Region 5 Area Agency on Aging
611 Iowa Avenue
Staples, MN 56479
Phone: 218-894-3233
Fax: 218-894-1328
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

Upper MN Valley Area Agency on Aging
323 W. Schlieman Avenue
Appleton, MN 56208
Phone: 320-289-1981
Fax: 320-289-1983

Central MN Council on Aging
600 25th Avenue, S., #201
St. Cloud, MN 56301
Phone: 320-253-9349
Fax: 320-253-9576
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

Region Nine Area Agency on Aging
410 Jackson Street
PO Box 3367
Mankato, MN 56002-3367
Phone: 507-389-8866
Fax: 507-387-7105
Web: <http://www.rndc.org/aaa.htm>

Metropolitan Area Agency on Aging
1600 University Avenue W., #300
St. Paul, MN 55104
Phone: 612-641-8612
Fax: 612-641-8618
Web: <http://www.tcaging.org>

Mid-MN Area Agency on Aging
333 W. 6th Street, Lower Level
Willmar, MN 56201
Phone: 320-235-8504
Fax: 320-235-4329

E. Central MN Area Agency on Aging
100 S. Park Street
Mora, MN 55051
Phone: 320-679-4065
Fax: 320-679-4120
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

S.W.MI Area Agency on Aging
2401 Broadway Avenue, Suite 2
Slayton, MN 56172-1142
Phone: 507-836-8547
Fax: 507-836-8866
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

S.E. MN Area Agency on Aging
412 S.W. 1st Avenue, Suite 201
Rochester, MN 55902
Phone: 507-288-6944
Fax: 507-288-4823
Web: <http://www.minnesota-aaa.org>

MN Chippewa Tribe Area Agency on Aging
P.O.B. 217
Cass Lake, MN 56633-0217
Phone: 218-335-8586
Fax: 218-335-8080

Other Resources:

Alzheimer's Association, Minnesota-Dakotas
Chapter
4550 W. 77th St., Suite 200
Edina, MN 55435
Phone: 800-232-0851
952-830-0512

Alzheimer's Association, Minnesota-Dakotas
Chapter, Regional Center
210 N. Cascade Street
Fergus Falls, MN 56537
Phone: 218-739-2760

MN HomeCare Association
1711 W. County Road B, Suite 211S
St. Paul, MN 55113-4036
Phone: 651-635-0607

MISSISSIPPI

Government Agencies:

MS State Agency on Aging
Div. of Aging & Adult Services
750 N. State St.
Jackson, MS 39202
Phone: 601-359-4925
Fax: 601-359-4370
E-mail: webspinner@mdhs.state.ms.us

MS State Div. of Medicaid
Phone: 800-421-2408

N. Delta Area Agency on Aging
245-C Eureka Street
PO Box 1488
Batesville, MS 38606-1488
Phone: 662-561-4100
Fax: 662-561-4112

S. Delta Area Agency on Aging
124 S. Broadway
PO Box 1776
Greenville, MS 38702-1776
Phone: 662-378-3831
Fax: 662-378-3834

N. Central Area Agency on Aing
711B South Applegate Street
Winona, MS 38967
Phone: 662-283-2675
Fax: 662-283-5875

Golden Triangle Area Agency on Aging
P.O.B. 828
Starkville, MS 39760-0828
Phone: 662-324-7860
Fax: 662-324-1911

Three Rivers Area Agency on Aging
75 S. Main Street
PO Box 690
Pontotoc, MS 38863
Phone: 662-489-2415
Fax: 662-489-6815

N.E. MS Area Agency on Aging
P.O.B. 606
Booneville, MS 38829
Phone: 662-728-7038
Fax: 662-728-7240

Central MS Area Agency on Aging
1170 Lakeland Drive
PO Box 4935
Jackson, MS 39296
Phone: 601-981-1511
Fax: 601-981-1515

E. Central Area Agency on Aging
410 Decatur Street
PO Box 499
Newton, MS 39345
Phone: 601-683-2401
Fax: 601-683-7873

Southern MS Area Agency on Aging
PO Box 4080
Gulfport, MS 39502
Phone: 228-868-2326
Fax: 228-868-2550

S.W. MS Area Agency on Aging
100 S. Wall Street
Natchez, MS 39120
Phone: 601-446-6044
Fax: 601-446-6071

Other Resources:

Alzheimer's Association, MS Chapter
1900 Dunbarton Drive, Suite 1
Jackson, MS 39216
Phone: 800-497-2121
601-987-0020

Alzheimer's Foundation of the South, MS
Division
4803 Harrison Circle
Gulfport, MS 3905
Phone: 800-950-6251

MS Association for Home Care
661 Hwy. 51 N., Suite 1B
Ridgeland, MS 39157
Phone: 601-853-7533

MISSOURI

Government Agencies:

MO State Agency on Aging

Div. on Aging; Dept. of Social Services
615 Howerton Court
PO Box 1337
Jefferson City, MO 65102-1337
Phone: 573-751-3082
Fax: 573-751-8687
E-mail: pwoodsma@mail.state.mo.us

MO State Medicaid Recipient Services

Phone: 800-392-2161

S.W. MO Area Agency on Aging
317 Park Central E.
PO Box 50805
Springfield, MO 65805
Phone: 417-862-0762
Fax: 417-865-2683

Area Agency on Aging Region X
1710 E. 32nd Street
PO Box 3990
Joplin, MO 64803
Phone: 417-781-7562
Fax: 47-781-1609

S.E. MO Area Agency on Aging
1219 N. Kingshighway, Suite 100
Cape Girardeau, MO 63701
Phone: 573-335-3331
Fax: 573-335-3017

Dist. III Area Agency on Aging
106 W. Young
PO Box 1078
Warrensburg, MO 64093
Phone: 660-747-3107
Fax: 660-747-3100

N.W. MO Area Agency on Aging
106 S. Smith Street
PO Box 265 (ZIP 64402-0265)
Albany, MO 64402
Phone: 660-726-3800
Fax: 660-726-4113

N.E. MO Area Agency on Aging
1001 E. Jefferson
PO Box 1067
Kirksville, MO 63501
Phone: 660-665-4682
Fax: 660-665-3924

Central MO Area Agency on Aging
1121 Business Loop 70 East, Suite 2A
Columbia, MO 65201
Phone: 573-443-5823
Fax: 573-875-8907

Mid-America Regional Council
600 Broadway
300 Rivergate Center
Kansas City, MO 64105-9990
Phone: 816-474-4240
Fax: 816-421-7758

Mid-East Area Agency on Aging
14535 Manchester
St. Louis, MO 63011-3960
Phone: 314-962-7999
Fax: 314-926-8208

St. Louis Area Agency on Aging
634 N. Grand Avenue, Suite 721
St. Louis, MO 63103
Phone: 314-658-1168
Fax: 314-658-1149

Other Resources:

Alzheimer's Association, St. Louis Chapter
9374 Olive Blvd.
St. Louis, MO 63132
Phone: 800-980-9080
314-432-3422

Alzheimer's Association, Mid MO Chapter
1121 Business Loop 70 E., Suite 2B
Columbia, MO 65201
Phone: 800-683-8665
573-443-8665

Alzheimer's Association, Northwestern MO
Chapter
P. O. Box 1241
St. Joseph, MO 64502-1241
Phone: 800-533-7373
816-364-4467

Alzheimer's Association, S.W. MO Chapter
Glen Isle Center
1500 S. Glenstone Street
Springfield, MO 65804
Phone: 800-487-0747
417-886-2199

MO Alliance for Home Care
2420 Hyde Park Road, Suite A
Jefferson City, MO 65109
Phone: 573-634-7772

MONTANA

Government Agencies:

MT State Agency on Aging
Senior & Long Term Care Div.
Dept. of Public Health & Human Services
111 Sanders, Rm. 211
PO Box 4210
Helena, MT 59620
Phone: 406-444-4077
Fax: 406-444-7743
E-mail: www.dphhs.state.mt.us/sltc

**MT State Citizens Advocate Office
(Medicaid)**
Phone: 800-332-2272

Area I Agency on Aging
Action for Eastern MT
100 Fir
PO Box 1309
Glendive, MT 59330-1309
Phone: 406-337-3564
Fax: 406-377-3570

Area II Agency on Aging
1504 4th Street West
Roundup, MT 59072-2798
Phone: 406-323-1320
Fax: 406-323-3859

Area III Agency on Aging
North Central Agency on Aging
323 South Main Street
Conrad, MT 59425-2335
Phone: 406-278-5662
Fax: 406-278-5262

Area IV Agency on Aging
201 South Main Street
POO Box 1717
Helena, MT 59624-1717
Phone: 406-447-1680
Fax: 406-447-1629

Area V Agency on Aging
115 East Pennsylvania Avenue
PO Box 608
Anaconda, MT 59711-1945
Phone: 406-563-3110
Fax: 406-563-3524

Area VI Agency on Aging
Western MT Area Agency on Aging
110 Main Street, Suite #5
Polson, MT 59860-2316
Phone: 406-883-7284
Fax: 406-883-7363

Area VII Agency on Aging
1445 Avenue B
PO Box 21838
Billings, MT 59102-1838
Phone: 406-252-4812
Fax: 406-252-4812 (Call 1st)

Area VIII Agency on Aging
501 Bay Drive
Great Falls, MT 59404
Phone: 406-454-6990
Fax: 406-454-6991

Area IX Area Agency on Aging
723 5th Avenue East
Kalispell, MT 59901-5368
Phone: 406-758-5730, ext. 322
Fax: 406-758-5732

Area X Agency on Aging
2 West 2nd Street
Havre, MT 59501-3434
Phone: 406-265-5464
Fax: 406-265-5487

Area XI Agency on Aging
227 West Front Street
Missoula, MT 59802-4301
Phone: 406-728-7682
Fax: 406-728-7687

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater Billings
Area Chapter
2900 12th Avenue N.
Billings, MT 59101
Phone: 406-252-3053

MT Association of Home Health Agencies
1905 River Road
Missoula, MT 59801
Phone: 406-721-4035

MT. Hospital Association
An Association of Health Care Providers
PO Box 5119
Helena, MT 59604
Phone: 406-442-1911

NEBRASKA

Government Agencies:

NE State Agency on Aging
Dept. of Health & Human Services
Div. on Aging
1343 M Street
PO Box 95044
Lincoln, NE 68509-5044
Phone: 402-471-2307
Fax: 402-471-4619
E-mail: mark.intermill@hss.state.ne.us

NE State Medicaid Eligibility System
Phone: 800-642-6092

Eastern Nebraska Office on Aging
808 South 74th Plaza
Omaha, NE 68114-4676
Phone: 402-444-6444
Fax: 402- 444-6503

Lincoln Area Agency on Aging
129 North 10th Street, Room 418
Lincoln, NE 68508
Phone: 402-441-7022
Fax: 402-441-6524

South Central Nebraska Area Agency on
Aging
4623 2nd Avenue, Suite 4
PO Box 3009
Kearney, NE 68848-3009
Phone: 308-234-1851
Fax: 308-234-1853

Midland Area Agency on Aging
305 North Hastings, Room 222
PO Box 905 (ZIP 68902-0905)
Hastings, NE 68902-0905
Phone: 402-463-4565
Fax: 402-463-1069

Blue Rivers Area Agency on Aging
612 Grant Street
Beatrice, NE 68310-2946
Phone: 402-223-1352
Fax: 402-228-3546

West Central Area Agency on Aging
120 West 2nd Street
North Platte, NE 69101-3902
Phone: 308-535-8195
Fax: 308-535-8190

Aging Office of Western Nebraska
1517 Broadway, Suite 122
Scottsbluff, NE 69361-3184
Phone: 308-635-0851
Fax: 308-635-2321

Northeast NE Area Agency on Aging
1700 North Victory Road
PO Box 1447
Norfolk, NE 68702
Phone: 402-370-3454
Fax: 402-370-3279

I

Other Resources:

Alzheimer's Association, Omaha & Eastern
NE Chapter
7101 Newport Ave., Suite 305
Omaha, NE 68152
Phone: 800-309-2112
402-572-3059

Alzheimer's Association, Lincoln & Greater
NE Chapter
5601 S. 27th St., Suite 201
Lincoln, NE 689512
Phone: 888-487-9668
402-420-22540

NB Association of Home & Community
Health Agencies
14506 S. Circle
Omaha, NB 68137

NEVADA

Government Agencies

NV State Agency on Aging
Nevada Division for Aging Services
Dept. of Human Resources
State Mail Room Complex
3416 Goni Road, Bldg. D-132
Carson City, NV 89706
Phone: 775-687-4210
Fax: 775-687-4264
E-mail: dascc@govmail.state.nv.us

NV Dept. of Human Resources (Medicaid)
Phone: 800-992-0900

Nevada Aging Services Division
340 North 11th Street, Suite 203
Las Vegas, NV 89101
Phone: 702-486-3545
Fax: 702-486-3572
Website: <http://www.state.nv.us/hr/aging/>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Northern NV
Chapter
P. O. Box 6362
Reno, NV 89513-6362
Phone: 775-786-8061

Alzheimer's Association, Southern NV
Chapter
5190 S. Valley Blvd., Suite 101
La Vegas, NV 89118
Phone: 702-248-2770

Home Health Care Association of NV
PO Box 12190
Reno, NV 89510-2190
Phone: 702-323-6003
800-779-5711

NEW HAMPSHIRE

Government Agencies

NH State Agency on Aging
NH Div. of Elderly & Adult Services
State Office Park S.
129 Pleasant St., Brown Bldg. #1
Concord, NH 03301
Phone: 603-271-4680
Fax: 603-271-4643
Website: <http://www.dhhs.state.nh.us>
<http://www.state.nh.us/service/links/>

**NH Dept. of Health & Human Services
(Medicaid)**
Phone: 800-852-3345

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater NH
Chapter
10 Ferry St., Suite 419
Concord, NH 03301-4059
Phone: 800-750-3848
603-226-5868

Home Care Association of NH
8 Green Street
Concord, NH 03301
Phone: 603-225-5597

NEW JERSEY

Government Agencies:

NJ State Agency on Aging
Dept. of Health & Senior Services
NJ Div. of Senior Affairs
P. O. Box 807
Trenton, NJ 08625-0807
Phone: 609-943-3436
Fax: 609-588-3317
E-mail: seniors@doh.state.nj.us

NJ State General Medicaid
Phone: 800-356-1561

Atlantic County Division of Intergenerational
Services
101 South Shore Road
Northfield, NJ 08225
Phone: 609-645-7700 ext. 4700
Fax: 609-645-5940
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Bergen County Division of Senior Services
One Bergen Plaza, 2nd Flr.
Hackensack, NJ 07601-7000
Phone: 201-336-7418
Fax: 201-336-7424
Other: NJEASE 1-877-222-3737
Website:
<http://www.umdnj.edu/psyevents/njBERGEN.html>

Burlington County Office on Aging
49 Rancocas Road
PO Box 6000
Mt. Holly, NJ 08060
Phone: 609-265-5069
Fax: 609-265-3725
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Camden County Division of Senior Services
700 Browning Road, Suite 11
Parkview on the Terrace
West Collingswood, NJ 08107
Phone: 609-858-3220
Fax: 609-858-2057
Other: NJEASE 1-877-222-3737
Web: <http://www.co.camden.nj.us/aging.htm>

Cape May County Dept. of Aging
4005 Route 9, South
Rio Grande, NJ 08242
Phone: 609-886-2784/2785
609-889-0344
Fax: 609-889-0344
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Cumberland County Office on Aging
790 East Commerce Street
Bridgeton, NJ 08302
Phone: 609-453-2220/2221
Fax: 609-455-1029
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Essex County Division on Aging
50 South Clinton Street, Suite 3200
East Orange, NJ 07018
Phone: 973-395-8375
Fax: 973-395-8309
Other: NJEASE 1/877-222-3737
Web:
http://njpix.njnet.org/communit/Older_Adults.html

Gloucester County Dept. on Aging
Route 45 & Budd Blvd.
PO Box 337
Woodbury, NJ 08096
Phone: 609-384-6910
Fax: 609-384-6904
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Hudson County Office on Aging
595 County Avenue, Bldg. 2
Secaucus, NJ 07094
Phone: 201-271-4320
Fax: 201-271-4366
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Hunterdon County Office on Aging
6 Gauntt Place
Flemington, NJ 08822
Phone: 908-788-1362/1363
Fax: 908-806-4537
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Mercer County Office on Aging
640 south Broad Street
PO Box 8068
Trenton, NJ 08650-0068
Phone: 609-989-6662
Fax: 609-989-6032
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Middlesex County Office on Aging
John F. Kennedy Square, 5th Flr.
North Brunswick, NJ 08903
Phone: 732-745-3295/3293
Fax: 908-246-5641
Other: NJEASE 1-877-222-3737
Web: <http://www.state.nj.us/health/>

Monmouth County Office on Aging
One East Main Street
Freehold, NJ 07728
Phone: 732-431-7450
Fax: 732-303-7649
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Morris County Division on Aging
PO Box 900
Morristown, NJ 07963-0900
Phone: 973-285-6848
Fax: 973-285-6885
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Ocean County Office of Senior Services
PO Box 2191
Toms River, NJ 08754-2191
Phone: 732-929-2091
Fax: 732-506-5019
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Passaic County Office on Aging
209 Totowa Road
Wayne, NJ 0747
Phone: 973-686-7752
Fax: 973-686-7770
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Salem County Office on Aging
98 Market Street
Salem, NJ 08079
Phone: 856-935-7510
Fax: 856-339-9268
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Somerset County Office on Aging
North Bridge and High Streets
PO Box 3000
Somerville, NJ 08876
Phone: 908-704-6346
Fax: 908-595-0194
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Sussex County Office on Aging
1 Cochran Plaza, 2nd Flr.
PO Box 288
Newton, NJ 07860
Phone: 973-579-0554
Fax: 973-579-0550
Other: NJEASE 1-877-222-3737
Web: <http://www.users.nac.net/scaging/>

Union County Division on Aging
County Administration Bldg., 4th Flr.
Elizabeth, NJ 07207
Phone: 908-527-4866/4872
Fax: 908-659-7410
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Warren County Office on Aging
165 County Road, Suite 245
Route 519 South
Belvidere, NJ 07823-1949
Phone: 908-475-6591
Fax: 908-475-6588
Other: NJEASE 1-877-222-3737

Other Resources:

Alzheimer's Association, S. Jersey Chapter
11000 Lincoln Drive, W., Suite 7
Marlton, NJ 08053
Phone: 800-706-2112
856-797-1212

Alzheimer's Association, Greater NJ Chapter
400 Morris Avenue, Suite 251
Denville, NJ 07834
Phone: 800-883-1180
973-586-4300

NJ Hospice & Palliative Care Organization
175 Glenside Avenue
Scotch Plains, NJ 07076

Home Care Council of NJ
201 Bloomfield Avenue, Suite 3
Verona, NJ 07044
Phone: 973-857-3333

NJ Hospital Association
760 Alexander Road
Princeton, NJ 08543
Phone: 609-275-4000

Home Health Services & Staffing Association
of NJ
510 Ocean Avenue, Suite 31
West End, NJ 07740
Phone: 732-323-0500

NEW MEXICO

Government Agencies

NM State Agency on Aging
State Agency on Aging
La Villa Rivera Bldg.
228 E. Palace Ave., Ground Fl.
Santa Fe, NM 87501
Phone: 505-827-7640
Fax: 505-827-7649
E-mail: nmaoa@state.nm.us

**NM State Medicaid Managed Care
Enrollment**
Phone: 888-532-8093

Area Agency on Aging, District 1
700 4th Street, SW
Albuquerque, NM 87102
Phone: 505-764-1570
Fax: 505-764-1569

NCNMEDD Area Agency on Aging
PO Box 5115
Santa Fe, NM 87502
Phone: 505-827-7313
Fax: 505-827-7414

Eastern New Mexico Area Agency on Aging
901 West 13th Street
Clovis, NM 88101
Phone: 505-769-1613
Fax: 505-769-3530

Southwestern New Mexico Area Agency on
Aging
228 East Palace Avenue
Santa Fe, NM 87501
Phone: 505-827-7640
Fax: 505-827-7649

Office of Indian Affairs
228 East Palace Avenue, 3rd Flr.
Santa Fe, NM 87501
Phone: 505-827-4013
Fax: 505-827-6445

Other Resources:

Alzheimer's Association, NM Chapter
8100 Mountain Road N.E., Suite 102
Albuquerque, NM 87110
Phone: 800-777-8155
505-266-4473

NM Association for Home Care
3200 Carlisle Blvd., N.E., Suite 115
Albuquerque, NM 87110

NEW YORK

Government Agencies

NY State Agency on Aging
NY State Office for the Aging
2 Empire State Plaza
Albany, NY 12223-1251
Phone: 518-474-5731
Fax: 518-474-0608
e-mail: nysofa@ofa.state.ny.us

NY State Managed Care (Medicaid)
Department of Health
Phone: 800-206-8125

Albany County Dept. for Aging
112 State Street, Room 710
Albany, NY 12207-2069
Phone: 518-447-7179
Fax: 518-447-7188
Web: <http://www.albanycounty.com>

Allegany County Office for the Aging
17 Court Street
Belmont, NY 14813-1001
Phone: 716-268-9390
Fax: 716-268-9657
Web: <http://www.co.allegany.ny.us/>

Broome County Office for Aging
Government Plaza
Binghamton, NY 13902-1766
Phone: 607-778-2411
Fax: 607-778-2316
Web: <http://www.tier.net/bcofa/>

Cattaraugus County Dept. of Aging
1701 Lincoln Avenue, Suite 7610
Olean, NY 14760-1101
Phone: 716-373-8032
Fax: 716-372-4734
Web: <http://www.co.cattaraugus.ny.us/aging>

Cayuga County Office for Aging
160 Genesee Street
Auburn, NY 13021-3483
Phone: 315-253-1226
Fax: 315-253-1151
Web: <http://www.co.cayuga.ny.us/aging>

Chautauqua County Office for the Aging
7 North Erie Street
Mayville, NY 14757-1027
Phone: 716-753-4471
Fax: 716-753-4477

Chemung County Office for the Aging
425 Pennsylvania Avenue
PO Box 588
Elmira, NY 14904-0588
Phone: 607-737-5520
Fax: 607-737-5521
Web:
<http://www.chemungcounty.com/ofahome.html>

Clinton County Office for the Aging
137 Margaret Street
Plattsburgh, NY 12901-1394
Phone: 518-565-4620
Fax: 518-565-4812

Cortland County Area Agency on Aging
County Office Bulding
60 Central Avenue
PO Box 5590 (ZIP 13045-5590)
Cortland, NY 13045-5590
Phone: 607-753-5060
Fax: 607-758-5528

Dutchess County Office for the Aging
27 High Street
Poughkeepsie, NY 12601-1962
Phone: 845-486-2555
Fax: 845-486-2571
Web: <http://www.dutchessny.gov/oa-cvr.htm>

Essex County Office for the Aging
100 Court Street
PO Box 217
Elizabethtown, NY 12932-0217
Phone: 518-873-3695
Fax: 518-873-3784

Chenango County Area Agency on Aging
5 Court Street
Norwich, NY 13815-1794
Phone: 607-337-1770
Fax: 607-337-1749

Columbia County Office for the Aging
610 State Street
Hudson, NY 12534-2514
Phone: 518-828-4258
Fax: 518-822-0010

Delaware County Office for the Aging
6 Court Street
Delhi, NY 13753-1066
Phone: 607-746-6333
Fax: 607-746-6227
Web: <http://www.catskill.net/delcoofa/>

Erie County Dept. of Senior Services
Erie County Office Building
95 Franklin Street
Buffalo, NY 14202-3963
Phone: 716-858-8526
Fax: 716-858-7259
Web:
<http://www.erie.gov/depts/senidept.html>

Franklin County Office for the Aging
63 West Main Street
Malone, NY 12953-1119
Phone: 518-481-1526
Fax: 518-483-0141

Fulton County Office for the Aging
19 North William Street
Johnstown, NY 12095-2534
Phone: 518-736-5650
Fax: 518-762-0698
Web: <http://www.fcofa.org/>

Greene County Dept. for the Aging
159 Jefferson Heights, Suite B-103
Catskill, NY 12414-1204
Phone: 518-943-5332
Fax: 518-943-0841

Jefferson County Office for the Aging
250 Arsenal Street
Watertown, NY 13601-2546
Phone: 315-785-3191
Fax: 315-785-5095
Web:
<http://www.sunyjefferson.edu/JC/Services/Departments/offage.html>

Livingston County Office for Aging
Livingston County Campus Bldg., #8
Mt. Morris, NY 14510-1601
Phone: 716-243-7520
Fax: 716-243-7516

Monroe County Office for the Aging
50 West Mainstreet, Suite 4100
Rochester, NY 14614-1236
Phone: 716-428-4949
Fax: 716-428-9011
Web: <http://www.co.monroe.ny.us/aging>

Nassau County Dept. of Senior Citizen
Affairs
1550 Franklin Avenue
Mineola, NY 11501-4828
Phone: 516-571-5814
Fax: 516-571-5978

Genesee County Office for the Aging
2 Bank Street
Batavia, NY 14020-2299
Phone: 716-343-1611
Fax: 716-344-8559
Web: <http://www.fcofa.org/>

Herkimer County Office for the Aging
109-111 Mary Street
PO Box 267
Herkimer, NY 13350-2924
Phone: 315-867-1121
Fax: 315-867-1109

Lewis County Office for the Aging
Outer Stowe Street
PO Box 408
Lowville, NY 13367-0408
Phone: 315-376-5313
Fax: 315-376-5105
Web: <http://www.northnet.org/lewisofra>

Madison County Office for the Aging
Box 250, Route 20
Morrisville, NY 13408-0250
Phone: 315-684-7870
Fax: 315-684-9597

Montgomery County Office for the Aging
380 Guy Park Avenue
Amsterdam, NY 12010-0052
Phone: 518-843-2300
Fax: 518-843-7478

Niagara County Office for Aging
100 Davidson Road, Switzer Bldg.
Lockport, NY 14094-3396
Phone: 716-439-7830
Fax: 716-439-7661

Oneida County Office for the Aging
520 Seneca Street
Utica, NY 113502-3465
Phone: 315-798-5771
Fax: 315-798-5770
Web: <http://www.rny.com/pubs/pt>

Ontario County Office for the Aging
3010 County Complex Drive
Canandaigua, NY 14424-1296
Phone: 716-396-4040
Fax: 716-396-7490

Orleans County Office for the Aging
14016 Route 31W
Albion, NY 14411-9382
Phone: 716-589-3191
Fax: 716-589-3193
Web: <http://www.orleansny.com/aging.htm>

Otsego County Office for the Aging
197 Main Street
Cooperstown, NY 13326-1129
Phone: 607-547-4232
Fax: 607-547-6492

Rensselaer County Dept. for the Aging
1600 7th Avenue
Troy, NY 12180-3483
Phone: 518-270-2730
Fax: 518-270-2617

St. Lawrence County Office for the Aging
48 Court Street
Canton, NY 13617-1194
Phone: 315-379-2204
315-379-2300

Onondaga County Dept. of Aging & Youth
Civic Center-13th Flr.
421 Montgomery Street
Syracuse, NY 13202-2919
Phone: 315-435-2362
Fax: 315-435-3129

Orange County Office for Aging
30 Matthews Street, Suite 201
Goshen, NY 10924-1963
Phone: 914-291-2150
Fax: 914-291-2182

Oswego County Office for the Aging
70 Bunner Street
PO Box 3080
Oswego, NY 13126-3080
Phone: 315-349-3484
Fax: 315-349-8413
Web:
<http://www.co.oswego.ny.us/services/csd/csd.html>

Putnam County Office for the Aging
110 Old Route 6, Bldg. A
Carmel, NY 10512-2196
Phone: 914-225-1034
Fax: 914-225-1915

Rockland County Office for the Aging
Building B, Health and Social Services
Complex
Pomona, NY 10970-0350
Phone: 914-364-2110
Fax: 914-364-2348
Web: <http://www.co.rockland.ny.us>

Saratoga County Office for the Aging
152 West High Street
Ballston Spa, NY 12020
Phone: 518-884-4100
Fax: 518-884-4104
Web:
<http://www.co.saratoga.ny.us/aindex.html>

Schenectady County Office for the Aging
107 Nott Terrace, 2nd Flr., suite 202
Schenectady, NY 12308-3170
Phone: 518-382-8481
Fax: 518-382-8644

Schuyler County Office for the Aging
336-338 West Main Street
PO Box 810
Montour Falls, NY 14865-0810
Phone: 607-535-7108
Fax: 607-535-2030

Steuben County Office for the Aging
3 East Pulteney Square
Bath, NY 14810-1510
Phone: 607-776-7813
Fax: 607-776-7813
Web: <http://steubencony.org/ofarsup.html>

Sullivan County Office for the Aging
100 North Street
New County Government Center
Monticello, NY 12701-1139
Phone: 845-794-3000
Fax: 845-794-3459

Tompkins County Office of Aging
320 North Tioga Street
Ithaca, NY 14850-3392
Phone: 607-274-5482
Fax: 607-274-5495
Web: <http://www.tompkins-co.org/cofa/>

Warren/Hamilton Counties Office for the Aging
333 Glen Street, 3rd Flr., Suite 306
Lake George, NY 12801
Phone: 518-761-6347
Fax: 518-761-6353

Schoharie County Office for the Aging
122 East Main Street
Cobleskill, NY 12043-1622
Phone: 518-234-4219
Fax: 518-234-4831

Seneca County Office for the Aging
1 DiPronio Drive
Waterloo, NY 13165-1681
Phone: 315-539-1765
Fax: 315-539-9479

Suffolk County Office for the Aging
100 Veterans Memorial Highway, 3rd Floor
Hauppauge, NY 11788-0099
Phone: 516-853-8200
Fax: 516-853-8225
Web: <http://www.co.suffolk.ny.us/exec/humsvcs/aging>

Tioga Opportunites Inc.
Department of Aging Services
9 Sheldon Guile Blvd.
Owego, NY 13827-1690
Phone: 607-687-4222
Fax: 607-687-4336
Web: <http://www.tiogaopp.org/asdescrip.htm>

Ulster County Office for the Aging
1101 Development Court
Kingston, NY 12401-2959
Phone: 845-340-3456
Fax: 845-340-3583

Washington County Office for the Aging & Nutrition Services
411 Lower Main Street
Hudson Falls, NY 12839-2628
Phone: 518-746-2420
Fax: 518-746-2418

Wayne County Dept. of Aging & Youth
1519 Nye Road, Suite 300
Lyons, NY 14489
Phone: 315-946-5624
Fax: 315-946-5649

Westchester County Office for the Aging
9 South 1st Avenue, 10th Floor
Mt. Vernon, NY 10550
Phone: 914-813-6400
Fax: 914-813-6399
Web: <http://www.co.westchester.ny.us/aging/>

Wyoming County Office for Aging
5362 Mungers Mill Road
Silver Springs, NY 14550
Phone: 716-786-8833
Fax: 716-786-8832

Yates County Area Agency on Aging
5 Collins Avenue
Penn Yan, NY 14527-1396
Phone: 315-536-2368
Fax: 315-536-8987
Web:
<http://www.keukahealth.com/Offage.htm>

New York City Department for the Aging
2 Lafayette Street
New York, NY 10007-1000
Phone: 212-442-1100
Fax: 212-442-1095
Web:
<http://www.ci.nyc.ny.us/html/dfta/home.html>

Seneca Nation of Indians
1500 Route 438
Irving, NY 14081
Phone: 716-532-5778
Fax: 716-532-5077

St. Regis Mohawk Office for the Aging
Hogansburg, NY 13655-9704
Phone: 518-358-2272
Fax: 518-358-3203

Other Resources:

Alzheimer's Association,
Westchester/Putnam Chapter
785 Mamaroneck Avenue
White Plains, NY 10605-2523
Phone: 914-428-1919

Alzheimer's Association, Northeastern NY
Alzheimer's Association, Northeast NY
Chapter
85 Watervliet Avenue
Albany, NY 12206-2083
Phone: 800-303-2218
518-438-2217

Alzheimer's Association, Central NY Chapter
441 W. Kirkpatrick Street
Syracuse, NY 13204-1361
Phone: 800-339-4177
315-472-4201

Alzheimer's Association, Mid-Hudson
Chapter
2 Jefferson Plaza, Suite 102
Poughkeepsie, NY 12601
Phone: 800-872-0994
845-471-2655

Alzheimer's Association, Mohawk Valley
Chapter
247 Elizabeth Street
Utica, NY 13501
Phone: 800-393-4177
315-797-2099

Alzheimer's Association, Long Island
Chapter
3281 Veterans' Memorial Hwy., Suite E-13
Ronkonkama, NY 11779
Phone: 631-580-5100

Alzheimer's Association, New York City
Chapter
360 Lexington Avenue, 5th Flr.
New York, NY 10017``
Phone: 212-983-0700

Alzheimer's Association, Rochester Chapter
435 E. Henrietta Road
Rochester, NY 14620
Phone: 800-724-0587
716-760-5400

Alzheimer's Association, Western NY
Chapter
1284 French Road
Depew, NY 14043
Phone: 716-656-8448
800-273-6737

Alzheimer's Association, Southern Tier
Chapter
1406 Monroe Street
Endicott, NY 13760-5495
Phone: 800-439-3781
607-785-7852

Staten Island Alzheimer's Foundation
460 Brielle Avenue
Staten Island, NY 10314
Phone: 718-667-7110

NY State Association of Health Care
Providers, Inc.
90 State Street, Suite 200
Albany, NY 12207
Phone: 518-463-1118

Home Care Association of NY State
1 Empire Drive
Rensselaer, NY 12144
Phone: 518-426-8764

Home Care Council of NYC
25 W. 43rd Street, 3rd Flr.
New York, NY 10036
Phone: 646-366-0860

NY State Hospice Association
21 Aviation Road, Suite 9
Albany, NY 12205
Phone: 518-446-1483

NORTH CAROLINA

Government Agencies

NC State Agency on Aging

Div. of Aging
Department of Health and Human Services
2101 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-2101
Phone: 919-733-3983
Fax: 919-733-0443
e-mail: mary.beth@ncmail.net

NC CARE-LINE (Medicaid)

Phone: 800-662-7030

Southwestern Commission

PO Box 850
Bryson City, NC 28713
Phone: 704-488-9211
Fax: 704-488-3950
Web: <http://www.regiona.org/aging.htm>

Land of Sky Regional Council

25 Heritage Drive
Asheville, NC 28806
Phone: 828-251-6622
Fax: 828-251-6353
Web: <http://www.landofsky.org/aaa>

Isothermal Planning & Development Commission

PO Box 841
Rutherfordton, NC 28139
Phone: 828-287-2281
Fax: 828-287-2735
Web: <http://www.regionc.org>

Region D Council of Governments

PO Box 1820
Boone, NC 28607
Phone: 828-265-5434
Fax: 828-265-5439
Web: <http://www.regiond.boone.net/>

Western Piedmont Council of Governments

736 Fourth Street, S.W.
PO Box 9026
Hickory, NC 28603
Phone: 828-322-9191
Fax: 828-322-5991
Web: <http://www.wpcog.dst.nc.us>

Centralina Area Agency on Aging

1300 Baxter Street
PO Box 35008
Charlotte, NC 28235
Phone: 704-372-2416
Fax: 704-347-4710
Web: <http://www.centralina.org/>

Piedmont Triad Council of Governments

2216 West Meadowview Road, Suite 201
Greensboro, NC 27407-3480
Phone: 336-294-4950
Fax: 336-632-0457

Triangle J Council of Governments

PO Box 12276
Research Triangle Park, NC 27709
Phone: 919-558-9398
Fax: 919-549-9390
Web: <http://www.tjcog.dst.nc.us/TJCOG>

Kerr-Tar Regional Council of Governments
238 Orange Street
PO Box 709
Henderson, NC 27536
Phone: 252-436-2040
Fax: 252-436-2055

Upper Coastal Plain Council of Governments
1309 S. Wesleyan Blvd.
PO Drawer 2748
Rocky Mount, NC 27802
Phone: 252-446-0411
Fax: 252-446-5651
Web: <http://www.ucpcog.org>

Mid-Carolina Council of Governments
130 Gillespie Street
PO Box 1510
Fayetteville, NC 28302
Phone: 910-323-4191
Fax: 910-323-9330

Lumber River Council of Governments
4721 Fayetteville Road
Lumberton, NC 28358
Phone: 910-618-5533
Fax: 910-618-5576
Web: <http://www.Ircog.dst.nc.us>

Cape Fear Council of Governments
1480 Harbour Drive
Wilmington, NC 28401
Phone: 910-395-4553
Fax: 910-395-2684
Web: <http://www.capefearcog.org>

Eastern Carolina Council of Governments
233 Middle Street
PO Box 1717
New Bern, NC 28563
Phone: 252-638-3185
Fax: 252-638-3187
Web: <http://www.aaaregionp.com>

Mid-East Commission
1 Harding Square
PO Box 1787
Washington, NC 27889
Phone: 919-946-8043
Fax: 919-946-5489
Web: <http://www.mecaaa.org>

Albemarle Commission
512 Church Street
PO Box 646
Hertford, NC 27944
Phone: 252-426-5753
Fax: 252-426-8482

Northwest Piedmont Council of Governments
400 W. Fourth Street, Suite 400
Winston-Salem, NC 27101
Phone: 336-761-2111
Fax: 336-761-2112
Web: <http://www.nwpcog.dst.nc.us>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Carolina Piedmont Chapter
3420 Shamrock Drive
Charlotte, NC 28215-3298
Phone: 800-888-6671
704-532-7393

Alzheimer's Association, Western NC Chapter
3 Louisiana Avenue Ave.
Asheville, NC 28806
Phone: 800-522-2451
828-254-7363

Alzheimer's Association, Eastern NC Chapter
400 Oberlin Road, Suite 208
Raleigh, NC 27605-1351
Phone: 800-228-8738
919-832-3732

NC Association for Home & Hospice Care, Inc.
226 W. Millbrook Road
Raleigh, NC 27609
Phone: 919-848-3450

NORTH DAKOTA

Government Agencies

ND State Agency on Aging

Dept. of Human Services
Aging Services Division
600 S. 2nd St., Suite 1C
Bismarck, ND 58504
Phone: 701-328-8910
Fax: 701-328-8989
TDD: 701-328-8968
E-mail: dhssrinf@state.nd.us

ND Medicaid

Phone: 800-755-2604

North Dakota Aging Services Division

600 South Second Street, Suite 1C

Bismarck, ND 58504-5729

Phone: 701-328-8910

Fax: 701-329-8989

Web:

<http://lnotes.state.nd.us/dhs/dhsweb.nsf/>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Minnesota-Dakotas
Chapter
4550 West 77th Street, Suite 200
Edina, MN 55435
Phone: 800-232-0851
952-830-0512

ND Association for Home Care
C/o APT, Inc.
PO Box 2175
Bismarck, ND 58502
Phone: 701-224-1815

OHIO

Government Agencies

OH State Agency on Aging
Ohio Dept. of Aging
50 W. Broad St., 9th Fl.
Columbus, OH 43215-5928
Phone: 614-466-5500
Fax: 614-466-5741

**OH State Dept. of Human Services-
Medicaid Consumer Hotline**
Phone: 800-324-8680

Council on Aging of Southwestern Ohio
644 Linn Street
Holiday Office Park, Suite 1100
Cincinnati, Ohio 45203
Phone: 513-721-1025
Fax: 513-651-2534

Area Agency on Aging, PSA #2
6 South Patterson Blvd., Suite 200
Dayton, OH 45402
Phone: 937-341-3000
Fax: 937-341-3005

Area Agency on Aging PSA #3
892-A South Cable Road
Lima, Ohio 45805
Phone: 419-222-7723
Fax: 419-222-6212

Area Office on Aging of Northwestern Ohio,
Inc.
2155 Arlington Avenue
Toledo, OH 43609-0624
Phone: 419-382-0624
Fax: 419-382-4560

Ohio District 5 Area Agency on Aging, Inc.
780 Park Avenue West
PO Box 1978
Mansfield, OH 44901
Phone: 419-524-4144
Fax: 419-522-9482

Central Ohio Area Agency on Aging
174 East Long Street
Columbus, OH 43215
Phone: 614-645-7250
Fax: 614-645-3884

Area Agency on Aging District 7, Inc.
218 North College Avenue
PO Box MSC-F-32
Rio Grande, OH 45674-3131
Phone: 740-245-5306
Fax: 740-245-5979

Buckeye Hills-Hocking Valley Regional
Development District (BH-HVDD)
PO Box: Route 1, Box 299 D
Marietta, OH 45750
Phone: 740-374-9436
Fax: 740-374-8038

Area Agency on Aging, Region 9
60788 Southgate Road SouthR. 209S
Byesville, OH 43723
Phone: 740-439-4478
Fax: 740-432-1060

Western Reserve Area Agency on Aging
925 Euclid Avenue, Suite 600
Cleveland, OH 44115
Phone: 216-621-8010
Fax: 216-621-9262

Area Agency on Aging, 10B, Inc.
1550 Corporate Woods Parkway, Suite 100
Uniontown, OH 44685
Phone: 330-896-9172
Fax: 330-896-6647

District XI Area Agency on Aging
25 East Boardman Street
Youngstown, OH 44503
Phone: 330-746-2938
Fax: 330-746-6700
Web: <http://www.distxiaaoo.com>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Canton Area
Chapter
4815 Munson Street, N.W.
Canton, OH 44718
Phone: 800-441-3322
330-966-7343

Alzheimer's Association, Akron Tri-County
Chapter
1815 W. Market Street, Suite 301
Akron, OH 44313
Phone: 800-441-3322
330-864-5646

Alzheimer's Association, Greater Cincinnati
Chapter
644 Linn Street, Suite 1026
Cincinnati, OH 45203
Phone: 800-441-3322
513-721-4284

Alzheimer's Association, Cleveland Area
Chapter
12200 Fairhill Rd.
Cleveland, OH 44120
Phone: 800-441-3322
216-721-8457

Alzheimer's Association, Central OH Chapter
3380 Tremont Road
Columbus, Oh 43221
Phone: 800-735-6751
614-457-6003

Alzheimer's Association, E. Central OH
Chapter
126 West Church Street
Newark, OH 43055
Phone: 800-441-3322
740-345-5102

Alzheimer's Association, W. Central OH
Chapter
892-A S. Cable Road
Lima, OH 45805
Phone: 800-441-3322
419-227-9700

Alzheimer's Association, N.W. OH Chapter
2500 N. Reynolds Rd.
Toledo, OH 43615-2820
Phone: 800-441-3322
419-537-1999

Alzheimer's Association, N. Central OH
Chapter
1 Marion Ave., Suite 108
Mansfield, OH 44903-7906
Phone: 800-441-3322
419-522-5050

OH Council for Home Care
62230 Busch Blvd., Suite 460
Columbus, OH 43229-1826
Phone: 614-885-0434

Alzheimer's Association, Miami Valley
Chapter
3797 Summit Glen Drive, Suite G100
The Laurelwood
Dayton, OH 45449
Phone: 800-441-3322
937-291-3332

Alzheimer's Association, Greater
Youngstown Chapter
P. O. Box 321
Canfield, OH 44406-0321
Phone: 800-441-3322
330-533-3300

OH Hospice Organization
2400 Briggs Road
Columbus, OH 43223
Phone: 740-274-9513

OKLAHOMA

Government Agencies

OK State Agency on Aging
Aging Services Div.
Dept. of Human Services
312 N. E. 28th Street
PO Box 25352
Oklahoma City, OK 73125
Phone: 405-521-2281 or 521-2327
Fax: 405-521-2086
e-mail: Cynthia.Kinkade@okdhs.org

OK Medicaid Customer Services
Phone: 800-522-0310

Grand Gateway Area Agency on Aging
333 South Oak Street
PO Drawer B
Big Cabin, OK 74332-0502
Phone: 918-783-5793
Fax: 918-783-5786

Area Agency on Aging Eastern Oklahoma
Development District
1012 North 38th
PO Box 1367
Muskogee, OK 74402-1367
Phone: 918-682-7891
Fax: 918-682-5444

KEDDO Area Agency on Aging
Votech Administration Addition, Highway 2
PO Box 638
Wilburton, OK 74578-0638
Phone: 918-465-2367
Fax: 918-465-3873

SODA Area Agency on Aging
422 Cessna
PO Box 709
Durant, OK 74702
Phone: 580-920-1388
Fax: 580-920-1390

COEDD Area Agency on Aging
400 North Bell
PO Box 3398
Shawnee, OK 74802-3398
Phone: 405-273-6410
Fax: 405-273-3213

Tulsa Area Agency on Aging
110 South Hartford, Suite 100
Tulsa, OK 74120
Phone: 918-596-7688
Fax: 918-596-7653

NODA
2901 North Van Buren
Enid, OK 73703-2505
Phone: 405-237-2205
Fax: 580-237-8230

Areawide Aging Agency, Inc.
3200 NorthWest 48th, Suite 104
Oklahoma City, OK 73112-5910
Phone: 405-942-8500
Fax: 405-942-8535

Association of South Central Oklahoma
Governments
802 Main Street
PO Box 1647
Duncan, OK 73533-1647
Phone: 405-252-0595
Fax: 580-252-6170

South Western Oklahoma Development
Authority
Building 420 Sooner Drive
PO Box 569
Burns Flat, OK 73624-0569
Phone: 405-562-4882
Fax: 580-562-4880

Oklahoma Economic Development Assoc.
330 Douglas Avenue
PO box 668
Beaver, OK 73932-0668
Phone: 405-625-4531
Fax: 580-625-3420

Other Resources:

Alzheimer's Association, OK Chapter
6465 S. Yale, Suite 206
Tulsa, Oh 74136-7810
Phone: 800-493-1411
918-481-7741

OK Association for Home Care
6303 N. Portland, Suite 205
OK City, OK 73112

OREGON

Government Agencies

OR State Agency on Aging
Senior & Disabled Services Div.
500 Summer St., N.E., 3rd Fl.
Salem, OR 97301-1073
Phone: 503-945-5811
Fax: 503-373-7823
E-mail: sdsd.info@state.or.us

OR State Beneficiary Medicaid Hotline
Phone: 800-273-0557

North Coast Senior Services
278 Rowe Street
PO Box 698
Wheeler, OR 97147
Phone: 503-368-4200
Fax: 503-368-7939

Mid-Wilamette Valley Senior Services
Agency
2450 Lancaster Drive NorthEast, Suite 220
PO Box 12189
Salem, OR 97309
Phone: 503-371-1313
Fax: 503-371-7607
Web: <http://www.open.org/~mwvssa>

Oregon Cascades West Council of
Governments
1400 Queen Avenue SE
PO Box 1836
Albany, OR 97321
Phone: 541-967-8630
Fax: 541-967-6423
Web: <http://www.cwcog.cog.or.us>

Lane Council of Governments
1025 Willamette Street, Suite 200
PO Box 11336
Eugene, OR 97401-3178
Phone: 541-682-4038
Fax: 541-682-3959

Douglas County Senior Services Division
621 W. Madrone Street, Room 316
PO Box 2189
Roseburg, OR 97470-3093
Phone: 541-440-3580
Fax: 541-440-3599

Area Agency on Aging
1160 Newport
PO Box 1118
Coos Bay, OR 97420-4030
Phone: 541-269-2013
Fax: 541-267-0194

Rogue Valley Council of Governments
155 South 2nd Street, Room 209
PO Box 3275
Central Point, OR 97502-2209
Phone: 541-664-6674
Fax: 541-664-7927
Web: <http://www.rvcog.org/>

Mid-Columbia Senior & Disabled Services
700 Union Street, Room 203
The Dalles, OR 97058-1843
Phone: 541-298-4114
Fax: 541-298-1251

Central Oregon Council on Aging
2303 SW First
Redmond, OR 97756-9608
Phone: 541-548-8817
Fax: 541-548-3826

Klamath Basin Senior Citizens Council
2045 Arthur Street
Klamath, OR 97603
Phone: 541-882-4098
Fax: 541-883-7175

Lake County Seniors
PO Box 303
Lakeview, OR 97630
Phone: 541-947-4966
Fax: 541-947-6085

Community Action Program of East Central
Oregon
721 SE 3rd, Suite D
Pendleton, OR 97801
Phone: 541-276-1926
Fax: 541-276-7541

Community Connection of Northeast Oregon,
Inc.
104 Elm Street
La Grande, OR 97850-2621
Phone: 541-963-3186
Fax: 541-963-3187

Grant County Contractor
142 NE Dayton
John Day, OR 97845
Phone: 541-575-2949
Fax: 541-575-2248

Malheur Council on Aging
842 Southeast First Avenue
Box 937
Ontario, OR 97914-3621
Phone: 541-889-7651
Fax: 541-889-4940

Harney County Senior Citizens, Inc.
17 South Alder Street
Burns, OR 97720-2048
Phone: 541-573-6024
Fax: 541-573-6025

Clackamas Area Agency on Aging
18600 SE McLoughlin Blvd.
PO Box 68369
Oak Grove, OR 97268-0369
Phone: 503-655-8640
Fax: 503-650-8941
Web:

Columbia County Area Agency on Aging
Columbia County Courthouse
St. Helens, OR 97051
Phone: 503-397-4322
Fax: 503-397-72443

<http://www.co.clackamas.or.us/dhs/ss/agingse.html>

Washington County Dept. of Aging Services

Mulnomah County Aging and Disability

& Veterans' Services
180 East Main Street, Suite 130
PO Box 1297
Hillsboro, OR 97123-4026
Phone: 503-640-3489
Fax: 503-640-6167
Web:
[http://www.co.washington.or.us/deptmts/agin
g/aging.htm](http://www.co.washington.or.us/deptmts/agin
g/aging.htm)

Services
421 SouthWest 5th Avenue, 3rd Flr.
Portland, OR 97204-2238
Phone: 503-248-3620
Fax: 503-248-3656
Web:
[http://www.multnomah.lib.or.us/ads/index.ht
ml](http://www.multnomah.lib.or.us/ads/index.ht
ml)

Other Resources:

Alzheimer's Association, OR-Greater Idaho
Chapter, Area Office for
Linn/Lincoln/Benton Counties
301 S.W. 4th Avenue, Suite 140
Corvallis, OR 97333
Phone: 541-752-1012

Alzheimer's Association, Cascade/Coast
Chapter
1238 Lincoln Street
Eugene, OR 97401
Phone: 800-733-0402
541-345-8392

Alzheimer's Association, Mid Willamette
Chapter
P. O. Box 12768
Salem, OR 97309-0768
Phone: 503-371-7728

Alzheimer's Association, OR Trail Chapter
1311 N.W. 21st Street
Portland, OR 97209
Phone: 800-733-0402
503-413-7115

OR Association for Home Care
147 S.E. 102nd Avenue
Portland, OR 97216
Phone: 503-253-9237

PENNSYLVANIA

Government Agencies

PA State Agency on Aging
PA Dept. of Aging
Commonwealth of Pennsylvania
Forum Place
555 Walnut St., 5th Fl.
Harrisburg, PA 17101-1919
Phone: 717-783-1550
Fax: 717-772-3382
E-mail: aging@state.pa.us

PA State Medicaid Dept. of Public Welfare
Phone: 800-692-7462

Greater Erie Community Action Committee
18 West 9th Street
erie, PA 16501
Phone: 814-459-4581
Fax: 814-456-0161
Web: <http://www.gecac.org>

Active Aging, Inc.
1034 Park Avenue
Meadville, PA 16335
Phone: 814-336-1792
Fax: 814-336-1705

Office of Human Services, Inc
PO Box A
Ridgway, PA 15853
Phone: 814-776-2191
Fax: 814-776-2194

Beaver County Office on Aging
Stone Point Landing, Suite 202
500 Market Street, W.B.
Beaver, PA 15009
Phone: 724-728-7707 or 724-847-2262
Fax: 724-728-6036
Web: <http://www.co.beaver.pa.us>

Aging Services, Inc.
1005 Oak Street
PO Box 519
Indiana, PA 15701-0519
Phone: 724-349-4500
Fax: 724-349-9535

Allegheny County Area Agency on Aging
441 Smithfield Street, 2nd Flr.
Pittsburgh, PA 15222-2219
Phone: 412-350-4234
Fax: 412-350-4330
Web:
<http://www.county.allegheny.pa.us/aging/>

AAA of Westmoreland County
200 South Main Street
Greensburg, PA 15601
Phone: 724-830-4444
Fax: 724-830-4513

Southwestern Pennsylvania Area Agency on
Aging, Inc.
Eastgate 8
Monessen, PA 15062
Phone: 724-684-9000
Fax: 724-684-6581
Web: <http://www.swpa-aaa.org/>

Area Agency on Aging of Somerset County
1338 South Edgewood Avenue
Somerset, PA 15501
Phone: 814-443-2681
Fax: 814-445-4398

Cambria County Area Agency on Aging
Central Park Complex
110 Franklin Street, Suite 400
Johnstown, PA 15901-1831
Phone: 814-539-5595
Fax: 814-539-9656

Blair Senior Services, Inc.
1320 12th Avenue
Altoona, PA 16601-3308
Phone: 814-946-1235
Fax: 814-949-4857

Huntington/Bedford/Fulton Area Agency on
Aging
240 Wood Street
PO Box 46
Bedford, PA 15522
Phone: 814-623-8148
Fax: 814-623-5929
Web: <http://www.nb.net/~hbfaaa>

Centre County Office of Aging
Willowbank Office Building
420 Holmes Street
Bellefonte, PA 16823-1488
Phone: 814-355-6716
Fax: 814-355-6757

Lycoming/Clinton Bi-County Office of Aging
PO Box 3156
Williamsport, PA 17701
Phone: 570-323-3096
Fax: 570-322-6869

Columbia-Montour Area Agency on Aging
702 Sawmill Road, Suite 201
Bloomsburg, PA 17815-7727
Phone: 570-784-9272
Fax: 570-784-3678
Web: <http://www.cmaaa15.org>

Northumberland County Area Agency on
Aging
R.D. #1, Box 943
Coal Township, PA 17866
Phone: 570-644-4545
Fax: 570-644-4457

Union-Snyder Area Agency on Aging
116 North 2nd Street
Lewisburg, PA 17837
Phone: 570-524-2100
Fax: 570-524-5999

Mifflin-Juniata Area Agency on Aging, Inc.
1 Buena Vista Circle
PO Box 750
Lewistown, PA 17044-0750
Phone: 717-242-0315
Fax: 717-242-1448

Franklin County Area Agency on Aging
218 North 2nd Street
Chambersburg, PA 17201-3098
Phone: 717-263-2153
Fax: 717-261-3198

Adams County Office for Aging, Inc.
318 West Middle Street
Gettysburg, PA 17325
Phone: 717-334-9296
Fax: 717-334-4715

Cumberland County Office of Aging
Human Services Building
16 West High Street
Carlisle, PA 17013-2922
Phone: 717-240-6110
Fax: 717-240-6118
Web: <http://www.ccpa.net/aging>

Dauphin County Area Agency on Aging
25 South Front Street
Harrisburg, PA 17101-2025
Phone: 717-255-2790
Fax: 717-255-2792
Web: <http://www.dauphinc.org>

York County Area Agency on Aging
141 West Market Street
York, PA 17401
Phone: 717-771-9610
Fax: 717-771-9044
Web: <http://www.york-county.org/services/HSD-IS-WEB/HSD-IS-AAA-Mar002.htm>

Chester County Department of Aging
Services
601 Westtown Road, Suite 320
PO Box 2747
West Chester, PA 19380-0990
Phone: 610-344-6350
Fax: 610-344-5288

Bucks County Area Agency on Aging
30 East Oakland Avenue
Doylestown, PA 18901
Phone: 215-348-0510
Fax: 215-348-9253
Web: <http://www.buckscounty.org/AAA.htm>

Perry County Area Agency on Aging
Center Square
PO Box 725
New Bloomfield, PA 17068
Phone: 717-582-2131
Fax: 717-582-5160

Lebanon County Area Agency on Aging
710 Maple Street, Room 209-Senior Centers
Lebanon, PA 17046
Phone: 717-273-9262
Fax: 717-274-3882

Lancaster County Office of Aging
50 North Duke Street
PO Box 83480
Lancaster, PA 17608-3480
Phone: 717-299-7979
Fax: 717-295-2070
Web: http://www.co.lancaster.pa.us/Aging/aging_home.html

Montgomery County Human Resource
Center, Aging & Adult Services
1430 Dekalb Street
PO Box 311
Norristown, PA 19404-0311
Phone: 610-278-3601
Fax: 610-278-3796
Web: <http://www.montcopoa.org/mcaas/>

County of Delaware Services of the Aging
20 South 69th Street, 4th Flr.
Upper Darby, PA 19082
Phone: 610-713-2100
Pax: 610-713-2110
Web: <http://www.co.delaware.pa.us>

Philadelphia Corporation for Aging
642 North Broad Street
Philadelphia, PA 19130-3409
Phone: 215-765-9000
Fax: 215-765-9066
Web: <http://www.pcaphl.org>

Lehigh County Area Agency on Aging
17 South 7th Street, Room 230
Allentown, PA 18101-2400
Phone: 610-782-3034
Fax: 610-820-2028

Pike County Area Agency on Aging
150 Pike County Boulevard
Hawley, PA 18428
Phone: 570-755-5550
Fax: 570-775-5558
Web: <http://www.pikeaaa.org>

Luzerne/Wyoming Counties Bureau for Aging
111 North Pennsylvania Blvd.
Wilkes-Barre, PA 18701
Phone: 570-822-1158
Fax: 570-823-9129

Carbon County Area Agency on Aging
401 Delaware Avenue, 3rd Floor
Palmerton, PA 18071
Phone: 610-824-7830
Fax: 610-824-7836

Clearfield County Area Agency on Aging
103 North Front Street
PO Box 550
Clearfield, PA 16830
Phone: 814-765-2696
Fax: 814-765-2760

Berks County Area Agency on Aging
633 Court Street
Reading, PA 19601-4303
Phone: 610-478-6500
Fax: 610-478-6886
Web: <http://www.berksaging.org>

Northampton County Area Agency on Aging
45 North 2nd Street
Easton, PA 18042-3637
Phone: 610-559-3245
Fax: 610-559-3297

Area Agency on Aging for the Counties of
Bradford, Sullivan, Tioga, Susquehanna
220 Main Street-Unit2
Towanda, PA 18848
Phone: 570-265-6121
Fax: 570-265-5680

Lackawanna County Area Agency on Aging
200 Adams Avenue
Lackawanna County Office Building
Scranton, PA 18503
Phone: 570-963-6740
Fax: 570-963-6401

Schuylkill County Office of Senior Services
110 East Laurel Boulevard
Pottsville, PA 17901
Phone: 570-622-3103
Fax: 570-622-1732

Jefferson County Area Agency on Aging
186 Main Street
Brookville, PA 15825
Phone: 814-849-3096
Fax: 814-849-4655

Experience, Inc. Area Agency on Aging
905 4th Avenue
PO Box 886
Warren, PA 16365
Phone: 814-726-1700
Fax: 814-723-6433

Venango County Area Agency on Aging
1283 Liberty Street
PO Box 1130
Franklin, PA 16323
Phone: 814-432-9711
Fax: 814-432-9759

Armstrong County Area Agency on Aging
125 Queen Street
Kittanning, PA 16201
Phone: 724-548-3290
Fax: 724-548-3296

Lawrence County Area Agency on Aging
15 West Washington Street, Suite 201
Olde Post Office Complex
New Castle, PA 16101-3907
Phone: 724-658-3729
Fax: 724-658-7532
Web: <http://www.ccia.com/~lawcoage>

Mercer County Area Agency on Aging, Inc.
133 North Pitt Street
Mercer, PA 16137-1206
Phone: 724-662-6222
Fax: 724-662-0611

Monroe County Area Agency on Aging
724B Phillips Street
Stroudsburg, PA 18360
Phone: 570-420-3735
Fax: 570-420-3734

Clarion County Area Agency on Aging
12 Grant Street
Clarion, PA 16214
Phone: 814-226-4640
Fax: 814-226-6744

Butler County Area Agency on Aging
111 Sunnyview Circle, Suite 101
Butler, PA 16001-3547
Phone: 724-282-3008
Fax: 724-282-1466

Potter County Area Agency on Aging
North Street
PO Box 241
Roulette, PA 16746-0241
Phone: 814-544-7315
Fax: 814-544-9062

Wayne County Area Agency on Aging
323 10th Street
Honesdale, PA 18431
Phone: 570-253-4262
Fax: 570-253-9115

Other Resources:

Alzheimer's Association, Laurel Mountains
Chapter
1001 Old Salem Road, Suite G1
Greenburgh, PA 15601
Phone: 800-327-4800
724-837-9570

Alzheimer's Association, Greater Pittsburgh
Chapter
1323 Forbes Ave., Suite 200
Pittsburgh, PA 15219-4700
Phone: 800-652-3370
412-261-5040

Alzheimer's Association, Northeastern PA
Chapter
71 N. Franklin Street
The Kirby Health Center
Wilkes-Barre, PA 18701
Phone: 800-773-6677
570-822-9915

Alzheimer's Association, Northwestern PA
Chapter
110 W. 10th St., Suite 212
Erie, PA 16501
Phone: 800-860-4402
814-456-9200

Alzheimer's Association, Southeastern PA
Chapter
325 Chestnut St., Suite 1120
Philadelphia, PA 19106
Phone: 800-559-0404
215-925-3220

Alzheimer's Association, S. Central PA
Chapter
2001 N. Front St., Suite 321, Bldg. 2
Harrisburgh, PA 17102
Phone: 800-875-8848
717-232-3580

PA Association of Home Health Agencies
20 Erford Road, Suite 115
Lemoyne, PA 17043
Phone: 717-975-9448

RHODE ISLAND

Government Agencies

RI State Agency on Aging
RI Dept. of Elderly Affairs
160 Pine Street
Providence, RI 02903-3708
Phone: 401-222-2858
Fax: 401-222-2130
E-mail: larry@dea.state.ri.us
Web: <http://www.DEA.state.ri.us>

RI State Medicaid Program
Phone: 800-675-9397

Alzheimer's Association, RI Chapter
245 Waterman Street, Suite 306
Providence, RI 02906
Phone: 800-244-1428
401-421-0008

RI Partnership for Home Care, Inc.
P.O. Box 603309
Providence, RI 02906
Phone: 401-751-2487

RI Visiting Nurse Network
c/o N.W. Community Nursing Health
Services
P.O. Box 234
Harmony, RI 02829
Phone: 401-949-3801

SOUTH CAROLINA

Government Agencies

SC State Agency on Aging

Office of Senior & Long Term Care Services
Dept. of Health & Human Services
P.O. Box 8206
Columbia, SC 29202-8206
Phone: 803-898-2501
Fax: 803-898-4515
E-mail: www.dhhs.state.sc.us

SC State Medical Program (Medicaid)

Phone: 800-549-0820

South Carolina Appalachian Council of
Governments
50 Grand Avenue
PO Drawer 6668 (ZIP 29606-6668)
Greenville, SC 29606
Phone: 864-242-9733
Fax: 864-242-6957

Upper Savannah Council of Governments
PO Box 1366
Greenwood, SC 29648
Phone: 864-941-8053
Fax: 864-941-8090
Elder Help Line: 1-800-922-7729

Catawba Area Agency on Aging
157 East Main Street, Suite 403
PO Box 4618
Rock Hill, SC 29732
Phone: 803-329-9670
Fax: 803-329-6537

Central Midlands Councils of Governments
236 Stoneridge Drive
Columbia, SC 29210
Phone: 803-376-5390
Fax: 803-376-5394

Lower Savannah Council of Governments
PO Box 850
Aiken, SC 29802
Phone: 803-649-7981
Fax: 803-649-2248

Santee-Lynches Regional Council of
Governments
36 West Liberty
PO Box 1837
Sumter, SC 29151
Phone: 803-773-7381
Fax: 803-773-9903
Elder Help Line: 1-800-948-1042

Vantage Point (Pee Dee Area Agency on Aging)
PO Box 999
Hartsville, SC 29551
Phone: 803-383-8632
Fax: 803-857-0150

Waccamaw Regional Planning & Development Council
1230 Highmarket Street
Gerogetown, SC 29440
Phone: 803-546-4231
Fax: 803-520-0642

Elderlink, Inc.
4500 Leeds Avenue, Suite 210
Charleston, SC 29405
Phone: 803-745-1710
Fax: 803-745-1718

Lowcountry Council of Governments
Interstate 95 @ U. South 17
PO Box 98
Point South, SC 29945-0098
Phone: 803-726-5536
Fax: 803-726-5165

Other Resources:

Alzheimer's Association
SC Upstate Chapter
114 E. Earle Street
Anderson, SC 29621-5802
Phone: 800-273-2555
864-224-3045

Alzheimer's Association, Mid-State SC
Chapter
P. O. Box 7044
Columbia, SC 29202
Phone: 800-636-3346
803-772-3346

Alzheimer's Association, Coastal Carolina
Chapter
P. O. Box 80459
Charleston, SC 29416
Phone: 800-860-1444
843-571-2641

SC Home Care Association
PO Box 1763
Columbia, SC 29202
Phone: 803-254-7355

Hospice for the Carolinas
PO Box 6009
W. Columbia, SC 29171
Phone: 803-791-4220

SOUTH DAKOTA

Government Agencies:

SD State Agency on Aging

SD Office of Adult Services & Aging
Richard F. Kneip Bldg., 700 Governors Dr.
Pierre, SD 57501-2291
Phone: 605-773-3656
Fax: 605-773-6834
E-mail: asaging@dss.state.sd.us
Web: <http://www.state.sd.us/asa>

SD State Medicaid Agency

Phone: 605-773-3495

Other Resources:

Alzheimer's Association, Western SD
Chapter
1719 W. Main Street, Suite 203
Rapid City, SD 57702
Phone: 605-384-5766

SD Association of Healthcare Organizations
3708 Brooks Place
Sioux Falls, SD 57106
Phone: 605-361-2281

Alzheimer's Association, Minnesota-Dakotas
Chapter
4550 West 77th Street, Suite 200
Edina, MN 55435
Phone: 800-232-0851
952-830-0512

TENNESSEE

Government Agencies:

TN State Agency on Aging

Commission on Aging and Disability
Andrew Jackson Bldg., 9th Floor
500 Deaderick Street
Nashville, TN 37243-0860
Phone: 615-741-2056
Fax: 615-741-3309

TN State Dept. of Health (Medicaid)

Phone: 800-669-1851

First Tennessee Development District
207 North Boone Street, Suite 800
Johnson City, TN 37604-5699
Phone: 423-928-0224
Fax: 423-928-5209
Web: <http://home.att.net/~first.tn.aging/>

East Tennessee Human Resource Agency
9111 Cross Park Drive, Suite D100
Knoxville, TN 37923
Phone: 865-691-2551, ext. 216
Fax: 865-531-7216

Southeast Area Agency on Aging
25 Cherokee Blvd.
PO Box 4757
Chattanooga, TN 37405-0757
Phone: 423-266-5781
Fax: 423-267-7705

Upper Cumberland Area Agency on Aging
1225 South Willow Avenue
Cookeville, TN 38506-4194
Phone: 931-432-4111
Fax: 931-432-6010

Greater Nashville Regional Council
501 Union Street, 6th Floor
Nashville, TN 37219-1705
Phone: 615-862-8828
Fax: 615-862-8840

South Central Tennessee Development
District
815 South Main Street
PO Box 1346
Columbia, TN 38402-1346
Phone: 931-381-2040
Fax: 931-381-2053

Northwest Tennessee Development District
124 Weldon Drive
PO Box 963
Martin, TN 38237-0963
Phone: 731-587-4213
Fax: 731-588-0441

Southwest Tennessee Development District
27 Conrad Drive, Suite 150
Jackson, TN 38305-2850
Phone: 731-668-7112
Fax: 731-668-6421

Delta Area Agency on Aging
2670 Union Avenue Extended, Suite 400
Memphis, TN 38112
Phone: 901-324-6333
Fax: 901-327-7755
Web:
http://www.jericho.org/~jericho/_csa_daa.html

Other Resources:

Alzheimer's Association, Highland Rim
Chapter
201 West Lincoln Street
Tullahoma, TN 37388
Phone: 800-966-1114
931-455-3345

Alzheimer's Association, Memphis Area
Office
2600 Poplar Avenue, Suite 400
Memphis, TN 38112
Phone: 901-565-0011

Alzheimer's Association, N.E. TN Chapter
207 N. Boone St., Suite 1500
Johnson City, TN 37604
Phone: 423-928-4080

Alzheimer's Association, Middle TN Chapter
4004 Hillboro Pike, Suite 219B
Nashville, TN 37215
Phone: 615-292-4938

Alzheimer's Association, S.E. TN Chapter
735 Broad Street, Suite 300
Chattanooga, TN 37402
Phone: 800-616-1922
423-265-3600

Alzheimer's Association, Eastern TN Chapter
2200 Sutherland Avenue
Portland Bldg., Suite H102
Knoxville, TN 37919
Phone: 865-544-6288

TN Association for Home Care, Inc.
133 Donelson Pike
Nashville, TN 37214
Phone: 615-885-3399

TN Hospital Association Home Care Alliance
500 Interstate Blvd., S.
Nashville, TN 37210
Phone: 615-256-8240

TEXAS

Government Agencies:

TX State Agency on Aging
TX Dept. on Aging
4900 N. Lamar, 4th Fl.
Austin, TX 78751-2316
Phone: 512-424-6840
Fax: 512-424-6890
E-mail: mail@tdoa.state.tx.us

TX State Medicaid Recipient Inquiry
Phone: 800-252-8263

Area Agency on Aging of the Panhandle
415 West 8th Street
PO Box 9257
Amarillo, TX 79105-9257
Phone: 806-372-3381
Fax: 806-373-3268
Web: <http://www.PRPC.cog.tx.us>

South Plains Area Agency on Aging
1323 58th Street
PO Box 3730 Freedom Station
Lubbock, TX 79452
Phone: 806-762-8721
Fax: 806-765-9544
Web: <http://www.spag.org>

North Texas Area Agency on Aging
4309 Jacksboro Highway, Suite 200
PO Box 5144 (ZIP 76307-5144)
Wichita Falls, TX 76302-2745
Phone: 940-322-5281
Fax: 940-322-6743
Web:
<http://www.texasconnection.org/public/tx/north/north.html>

North Central Texas Area Agency on Aging
616 Six Flags Drive, Suite, 200
PO Box 5888
Arlington, TX 76005-5888
Phone: 817-695-9194
Fax: 817-695-9274
Web:
<http://www.nctcog.dst.tx.us/hs/aging/index.html>

Area Agency on Aging of Tarrant County
210 East 9th Street
Fort Worth, TX 76102
Phone: 817-258-8081
Fax: 817-258-8092
Web: <http://www.uwmtc.org>

Ark-Tex Area Agency on Aging
122 Plaza West
PO Box 5307 (ZIP 75505-5307)
Texarkana, TX 75505
Phone: 903-832-8636
Fax: 903-832-3441
Web: <http://www.atcog.org>

East Texas Area Agency on Aging
3800 Stone Road
Kilgore, TX 75662
Phone: 903-984-8641
Fax: 903-983-1440 or 903-984-4482
Web:
<http://www.texasconnection.org/public/tx/east/east.html>

West Central Texas Area Agency on Aging
1025 East North 10th Street
PO Box 3195 (ZIP 79604)
Abilene, TX 79604
Phone: 915-672-8544
Fax: 915-975-5214
Web:
<http://www.texasconnection.org/public/tx/westcentral/westcentral.html>

Rio Grande Area Agency on Aging
1100 North Stanton, Suite 610
El Paso, TX 79902
Phone: 915-533-0998
Fax: 915-532-9385
Web: <http://www.riocog.org>

Permian Basin Area Agency on Aging
2910 La Force Blvd.
PO Box 60660
Midland, TX 79711
Phone: 915-563-1061
Fax: 915-563-1728
Web:
<http://www.texasconnection.org/public/tx/permian/permian.html>

Area Agency on Aging of the Concho Valley
4850 Knickerbocker Road
PO Box 60050
San Angelo, TX 76904
Phone: 915-944-9666
Fax: 915-944-9925 or 915-223-8233
Web: <http://www.cvcog.org>

Heart of Texas Area Agency on Aging
300 Franklin Avenue
Waco, TX 76701
Phone: 254-756-7822
Fax: 254-756-0102
Web:
<http://www.texasconnection.org/public/tx/heartoftexas/heartoftexas.html>

Capital Area Agency on Aging
2512 South IH 35, Suite, 340
Austin, TX 78704-5798
Phone: 512-916-6062
Fax: 512-916-6042
Web: <http://www.capco.state.tx.us>

Brazos valley Area Agency on Aging
1706 East 29th Street (77802)
PO Drawer 4128
Bryan, TX 77805-4182
Phone: 409-775-4244
Fax: 409-775-3466
Web: <http://www.bvcog.org>

Deep East Texas Area Agency on Aging
274 East Lamar
Jasper, TX 75951
Phone: 409-384-5704
Fax: 409-384-6177
Web: <http://www.detcog.org>

Area Agency on Aging of Southeast Texas
3501 Turtle Creek Drive, Suite 108
PO Drawer 1387 (Nederland, TX 77627)
Port Arthur, TX 77642
Phone: 409-721-5465
Fax: 409-724-1863

Houston-Galveston Area Agency on Aging
3555 Timmon Lane, Suite 500
PO Box 22777 (ZIP 7727-2777)
Houston, TX 77027
Phone: 713-627-3200
Fax: 713-993-4578
Web: <http://www.HGAC.cog.tx.us/aging>

Harris County Area Agency on Aging
8000 North Stadium Drive, 3rd Flr.
Houston, TX 77054
Phone: 713-794-9001
Fax: 713-794-9238
Web:
http://www.ci.houston.tx.us/department/health/area_agingpage.html

Golden Crescent Area Agency on Aging
568 Big Bend Drive
PO Box 2028
Victoria, TX 77902
Phone: 512-578-1587
Fax: 512-578-8865
Web: http://www.gcprc.org/aging_home.htm

Alamo Area Agency on Aging
8700 Tesoro, Suite 700
San Antonio, TX 78217
Phone: 210-362-5200
Fax: 210-225-5937
Web: <http://www.aacog.dst.tx.us/aging.htm#Alamo>

Bexar County Area Agency on Aging
8700 Tesoro, Suite 700
San Antonio, TX 78217
Phone: 210-362-5207
Fax: 210-225-5937
Web: <http://www.aacog.dst.tx.us/aging.htm#Bexar>

South Texas Area Agency on Aging
1718 East Calton Road
PO Box 2187
Laredo, TX 78044-2187
Phone: 956-722-3995
Fax: 956-722-2670
Web: <http://www.stdc.cog.tx.us/aaa.htm>

Coastal Bend Area Agency on Aging
2910 Leopard Street
PO Box 9909
Corpus Christi, TX 78469
Phone: 361-883-5743
Fax: 361-883-5749
Web: <http://www.cbco98.org/aaa/html>

Lower Rio Grande Valley Area Agency on Aging
311 North 15th
McAllen, TX 78501-4705
Phone: 956-682-3481
Fax: 956-682-8852
Web: <http://www.Irgvdc.org>

Texoma Area Agency on Aging
3201 Texoma Parkway, Suite 220
Sherman, TX 75090
Phone: 903-813-3580/3505
Fax: 903-813-3515
Web: <http://www.texasconnection.org/public/tx/texoma/texoma.html>

Central Texas Council of Governments Area Agency on Aging
302 East Central
PO Box 729
Belton, TX 76513
Phone: 254-939-1886
Fax: 254-939-0087
Web: <http://www.centexaaa.com>

Middle Rio Grande Area Agency on Aging
307 West Nopal Street
PO Box 1199
Carrizo Springs, TX 78834
Phone: 830-876-3533
Fax: 830-876-9415
Web: <http://www.texasconnection.org/public/tx/midldlerio/midldlerio.html>

Dallas Area Agency on Aging
400 North St. Paul, Suite 200
Dallas, TX 75201-6804
Phone: 214-871-5065
Fax: 214-871-7442
Web: <http://www.texasconnection.org/public/tx/dallas/dallas.html>

Other Resources:

Alzheimer's Association, Greater Austin Chapter
P. O. Box 4829
Austin, TX 78765
Phone: 800-367-2132
512-454-5476

Alzheimer's Association, Greater Texarkana Area Chapter
P. O. Box 7812
Texarkana, TX 75505-7812
Phone: 877-312-8536
903-792-6122

Alzheimer's Association, W. Central TX Chapter
P. O. Box 3344
Abilene, TX 79604-3344
Phone: 800-511-4132
915-672-2907

Alzheimer's Association, Dallas Chapter
7610 Stemmons, Suite 600
Dallas, TX 75247-4228
Phone: 800-515-8201
214-827-0062

Alzheimer's Association, El Paso Chapter
440 N. Mesa, Suite 9
El Paso, TX 79902
Phone: 877-544-1799
915-544-1799

Alzheimer's Association, Houston & Southeast TX Chapter
11251 N.W. Freeway, Suite 300
Houston, TX 77092
Phone: 800-266-8744
713-266-6400

Alzheimer's Association, Greater W. TX Chapter
4400 N. Big Spring, C-32
Midland, TX 79705
Phone: 800-682-1174
915-570-9191

Alzheimer's Association, The Panhandle Chapter
2200 W. 7th Street
Amarillo, TX 79106
Phone: 800-687-8693
806-372-8693

Alzheimer's Association, Tarrant County Chapter
PO Box 9709
Ft. Worth, TX 76147
Phone: 800-471-4422
817-336-4949

Alzheimer's Association, S. Central TX
7400 Louis Pasteur, Suite 200
San Antonio, TX 78229
Phone: 800-523-2007
210-822-6449

Alzheimer's Association, N.E. TX Chapter
3613 S. Broadway, Suite 401
Tyler, TX 75701-8732
Phone: 800-789-0508
903-509-8323

Alzheimer's Association, Rio Grande Valley Chapter
902 Morgan Blvd.
Suite 2
Harlingen, TX 78550
Phone: 800-509-9590
956-440-0636

Alzheimer's Association, Greater Wichita
Falls Chapter
801 Burnet
Wichita Falls, TX 76301
Phone: 940-767-8800

Alzheimer's Association, Greater E. TX
Chapter
P. O. Box 630636
Nacogdoches, TX 75963-0636
Phone: 800-246-7888
936-569-1325

TX Association for Home Care
3737 Executive Center Drive, Suite 151
Austin, TX 78731
Phone: 512-338-9293

UTAH

Government Agencies:

UT State Agency on Aging
Div. of Aging & Adult Services
PO Box 45500
120 N. 200 West
Salt Lake City, UT 84145-0500
Phone: 801-538-3910
Fax: 801-538-4395
e-mail: DAAS@hs.state.ut.us

UT State Medicaid Office
Phone: 800-662-9651

Bear River Area Agency on Aging
170 North Main
Logan, UT 84321
Phone: 801-752-7242
Fax: 801-752-6962

Mountainland Dept. of Aging and Adult
Services
2545 North Canyon Road
Provo, UT 84604-5906
Phone: 801-377-2262/2263
Fax: 801-377-2317

Six County Area Agency on Aging
250 North Main, Rm. 5
PO Box 820
Richfield, UT 84701
Phone: 801-896-9222
Fax: 801-896-6951

5 County Area Agency on Aging
906 North 1400 West
PO Box 1550, (ZIP 84770)
St. George, UT 84771
Phone: 801-673-3548 or 586-2975 or 676-
2281
Fax: 801-673-3540

Weber Human Services
2650 Lincoln Avenue, Rm. 310
Ogden, UT 84401-3610
Phone: 801-625-3656
Fax: 801-625-3847

Salt Lake County Aging Services
2001 South State Street, Suite #S1500
Salt Lake City, UT 84190-2300
Phone: 801-468-2454
Fax: 801-468-2852

Davis County Council on Aging
28 East State
PO Box 618
Farmington, UT 84025
Phone: 801-451-3370/3377
Fax: 801-451-3434

Tooele County Aging & Adult Services
59 East Vine Street
Tooele, UT 84074
Phone: 801-882-2870
Fax: 801-882-6971

Uintah Basin Area Agency on Aging
855 East 200 North, #112-3
Roosevelt, UT 84066
Phone: 801-722-4519
Fax: 801-722-4890

Uintah County Area Agency on Aging
155 South 100 West
Vernal, UT 84078
Phone: 801-789-2169
Fax: 801-789-2171

Southeastern Utah Area Agency on Aging
375 South Carbon Avenue
PO Drawer 1106
Price, UT 84501
Phone: 801-637-4268
Fax: 801-637-5448

San Juan County Area Agency on Aging
117 South Main
PO Box 9
Monticello, UT 84535-0009
Phone: 801-587-3225
Fax: 801-587-2447

Other Resources:

Alzheimer's Association, UT Chapter
1414 E. 4500 South, #2
Salt Lake City, UT 84117
Phone: 800-371-6694
801-274-1944

UT Association of Home Health Agencies
6949 S. High Tech Drive, Suite 150
Midvale, UT 84047
Phone: 801-255-5888

VERMONT

Government Agencies:

VT State Agency on Aging
VT Dept. of Aging & Disabilities
Waterbury Complex
103 S. Main St.
Waterbury, VT 05671-2301
Phone: 802-241-2400
Fax: 802-241-2325
e-mail: Patrick@dad.state.vt.us

VT State Medicaid Eligibility
Phone: 800-529-4060

Champlain Valley Agency on Aging
1 Mill Street, Room 3-5B
PO Box 158
Winooski, VT 05404
Phone: 802-865-0360
Fax: 802-865-0363

Central Vermont Council on Aging
30 Washington Street
Barre, VT 05641
Phone: 802-479-0531
Fax: 802-479-4235

Area Agency on Aging for Northeastern
Vermont
1161 Portland Street
St. Johnsbury, VT 05819
Phone: 802-748-5182 or 1-800-639-1543
Fax: 802-748-6622

Southwestern Vermont Area Agency on
Aging
1085 US Route 4 East, Unit 2B
Rutland, VT 05701-2193
Phone: 802-786-5991
Fax: 802-786-5994

Council on Aging for Southeastern Vermont
56 Main Street, Suite 304
Springfield, VT 05156
Phone: 802-885-2655
Fax: 802-885-2665

Other Resources:

Alzheimer's Association, VT Chapter
P. O. Box 1139
Montpelier, VT 05601-1139
Phone: 800-698-1022
802-229-1022

VT Assembly of Home Health Agencies
10 Main Street
Montpelier, VT 05602
Phone: 802-229-0579

VIRGINIA

Government Agencies:

VA State Agency on Aging

Virginia Dept. for the Aging
1600 Forest Ave., Suite 102
Richmond, VA 23229
Phone: 804-662-9333
Fax: 804-662-9354
e-mail: aging@vdh.state.va.us

VA State Medicaid Eligibility Helpline

Phone: 800-884-9730

Mountain Empire Older Citizens, Inc.

PO Box 888
Big Stone Gap, VA 24219
Phone: 540-523-4202
Fax: 540-523-4208

Appalachian Agency for Senior Citizens, Inc.

PO Box 765
Cedar Bluff, VA 24609
Phone: 540-964-4915 or 540-963-0400
Fax: 540-963-0130
Web: <http://www.aasc.org>

District Three Senior Services

4453 Lee Highwas
Marion, VA 24609
Phone: 540-783-8158
Fax: 540-783-3003

New River Valley Agency on Aging

141 East Main Street
Pulaski, VA 24301
Phone: 540-980-7720 or 540-639-9677
Fax: 540-980-7724

LOA Area Agency on Aging

PO Box 14205
Roanoke, VA 24038
Phone: 540-3435-0451
Fax: 540-981-1487

Valley Program for Aging Services, Inc.

325 Pine Avenue
PO Box 817
Waynesboro, VA 22980-0603
Phone: 540-949-7141
Fax: 540-949-7143

Shenandoah Area Agency on Aging, Inc.

207 Mosby Lane
Front Royal, VA 22630-2611
Phone: 540-635-7141
Fax: 540-636-7810

Alexandria Agency on Aging

2525 Mount Vernon Avenue, Unit 5
Alexandria, VA 22301-1159
Phone: 703-838-0920
Fax: 703-838-0886

Arlington Agency on Aging

1801 North George Mason Drive
Arlington, VA 22207-1999
Phone: 703-228-5030
Fax: 703-228-5073

Fairfax Area Agency on Aging

12011 government Center Pkwy., Suite 720
Fairfax, VA 22035-1104
Phone: 703-324-5411
Fax: 703-449-9552

Loudon County Area Agency on Aging
102 Heritage Way, NE, Suite 102
PO Box 7000
Leesburg, VA 22077
Phone: 703-777-0257
Fax: 703-771-5161

Prince William Area Agency on Aging
7987 Ashton Avenue, Suite 231
Manassas, VA 22110
Phone: 703-792-6400
Fax: 703-792-4734

Rappahannock-Rapidan Community Services Board
15631 Bradford Road
PO Box 1568
Culpeper, VA 22701
Phone: 540-825-3100
Fax: 540-825-6245

Jefferson Area Board for Aging
674 Hillsdale Drive, Suite 9
Charlottesville, VA 22901
Phone: 804-978-3644
Fax: 804-978-3643

Central Virginia Area Agency on Aging
3225 Old Forest Road
Lynchburg, VA 24501
Phone: 804-385-9070
Fax: 804-385-9209

Southern Area Agency on Aging, Inc.
433 Commonwealth Blvd.
Martinsville, VA 24112-4228
Phone: 540-632-6442
Fax: 540-632-6252

Lake Country Area Agency on Aging
1105 West Danville Street
South Hill, VA 23970-3501
Phone: 804-447-7661
Fax: 804-447-4074

Piedmont Senior Resources Area Agency on Aging
Route 624
PO Box 398
Burkeville, VA 23922-0398
Phone: 804-767-5588
Fax: 804-767-2529

Capital Area Agency on Aging
24 East Cary Street
Richmond, VA 23219-3796
Phone: 804-343-3000 or 1-800-989-2286
Fax: 804-649-2258

Rappahannock Area Agency on Aging
11915 Main Street
Fredericksburg, VA 22408
Phone: 540-371-3375
Fax: 540-371-3384

Chesapeake Bay Area Agency on Aging, Inc
Rt. 602, Urbanna Professional Center
PO Box 610
Urbanna, VA 23175-0610
Phone: 804-758-2386
Fax: 804-758-5773

Crater District Area Agency on Aging
23 Seyler Drive
Petersburg, VA 23805
Phone: 804-732-7020
Fax: 804-732-7232

Senior Services of Southeastern Virginia
7 Kroger Executive Center, Suite 100
Norfolk, VA 23502-4121
Phone: 757-461-9481
Fax: 757-461-1068

Peninsula Agency on Aging, Inc.
739 Thimble Shoals Blvd., Suite 1006
Newport News, VA 23606-3562
Phone: 757-873-0541
Fax: 757-873-1437

Eastern Shore Area Agency on Aging
49 Market Street
PO Box 8
Onancock, VA 23417
Phone: 757-787-3532
Fax: 757-787-4230

Other Resources:

Alzheimer's Association, Piedmont Valley
Chapter
P. O. Box 4634
Charlottesville, VA 22905
Phone: 804-973-6122
888-809-7383

Alzheimer's Association, Southeastern VA
Chapter
#20 Interstate Corporate Center, Suite 233
Norfolk, VA 23502
Phone: 800-755-1128
757-459-2405

Alzheimer's Association, National Capitol
Area Chapter
10201 Lee Hwy., Suite 210
Fairfax, VA 22030
Phone: 800-207-8679
703-359-4440

Alzheimer's Association, Greater Richmond
Chapter
4600 Cox Road, #130
Glen Allen, VA 23060
Phone: 800-598-4673
804-967-2580

Alzheimer's Association, Blue Ridge of VA
Chapter
2728 Colonial Avenue, #2
Roanoke, VA 24015
Phone: 877-345-7500
540-345-7600

Alzheimer's Association, Central
VA/Lynchburg Chapter
P. O. Box 823
Lynchburg, VA 24505
Phone: 804-845-8540

VA Association for Home Care
11240 Waples Mill Road, Suite 402
Richmond, VA 23226
Phone: 866-259-0042

WASHINGTON

Government Agencies:

WA State Agency on Aging

Aging & Adult Services Administration
Dept. of Social & Health Services
P. O. Box 45050
Olympia, WA 98504-5050
Phone: 360-725-2310
800-422-3263 (In State Only)
Fax: 360-438-8633
E-mail: askdshs@dshs.wa.gov

WA State Medicaid Beneficiary Hotline

Phone: 800-562-3022

Olympic Area Agency on Aging

834 Sheridan Street
PO Box 1072
Port Townsend, WA 98368
Phone: 360-379-5064
Fax: 360-379-4400

Colville Indian Area Agency on Aging

PO Box 150
Nespelem, WA 99155
Phone: 509-634-8849
Fax: 509-634-8799/4116

Kitsap County Division of Aging and Long Term Care

1026 Sidney Avenue
614 Division, MS-5
Port Orchard, WA 98366
Phone: 360-876-7068
Fax: 360-895-5746

Northwest Washington Area Agency on Aging

1800 James Street
Bellingham, WA 98225
Phone: 360-676-6749
Fax: 360-738-2451

Snohomish County Division of Aging and Long Term Care

2722 Colby Avenue East, Suite 104
Everett, WA 98201
Phone: 425-388-7200
Fax: 425-388-7330

King County Division on Aging

618 2nd Avenue, Suite 1020
Seattle, WA 98104-2232
Phone: 206-684-0660
Fax: 206-684-0689

Pierce County Aging and Long Term Care

8811 South Tacoma Way, #210
Lakewood, WA 98499-4591
Phone: 253-798-7236
Fax: 253-798-2839

Lewis/Mason/Thurston Area Agency on Aging

919 Lakeridge Way SW, Suite A
Olympia, WA 98502-6026
Phone: 360-664-2168
Fax: 360-664-0791

Southwest Washington Agency on Aging
7414 NE Hazel Dell Avenue
PO Box 425
Vancouver, WA 98666-0425
Phone: 360-694-6577
Fax: 360-694-6716

Columbia River Area Agency on Aging
230 North Georgia
E. Wenatchee, WA 98802
Phone: 509-886-0700
Fax: 509-884-6943

Southwest WA Aging and Long Term Care
7200 West Nob Hill Blvd.
PO Box 8349
Yakima, WA 98908-0349
Phone: 509-965-0105
Fax: 509-965-0221

Yakama Nation Area Agency on Aging
Fort Road
PO Box 151
Toppenish, WA 98948
Phone: 509-865-5121
Fax: 509-865-2098

Aging and Long Term Care of Eastern
Washington
West 1101 College Avenue, Room 365
Spokane, WA 99201-2096
Phone: 509-458-2509
Fax: 509-458-2003

Other Resources:

Alzheimer's Association, Western & Central
State Chapter
12721 30th Avenue, N.E., #101
Seattle, WA 98125
Phone: 800-848-7097
206-363-5500

Alzheimer's Association, Inland Northwest
Chapter
720 W. Boone Avenue, #101
Spokane, WA 99201
Phone: 800-256-6659
509-483-8456

Home Care Association of WA
23607 Hwy. 99, Suite 2C
Edmonds, WA 98026
Phone: 425-775-8120

WEST VIRGINIA

Government Agencies:

WV State Agency on Aging
WV Bureau of Senior Services
Holly Grove - Bldg. 10
1900 Kanawha Blvd. E.
Charleston, WV 25305
Phone: 304-558-3317
Fax: 304-558-5699
E-mail: info@boss.state.wv.us

WV State Medicaid Eligibility
Phone: 800-688-5810

Northwestern Area Agency on Aging
105 Bridge Street Plaza
PO Box 2086
Wheeling, WV 26003
Phone: 304-242-1800
Fax: 304-242-2437
Elder Help Line: 800-924-0088
Web:
<http://www.ovnet.com/userpages/belomar>

WVSC Metro Area Agency on Aging
Sullivan Hall
PO Box 518
Institute, WV 25112
Phone: 304-766-4106
Fax: 304-766-4126

Upper Potomac Area Agency on Aging
Airport Road
PO Box 869
Petersburg, WV 26847
Phone: 304-257-1221
Fax: 304-257-4958
Web: <http://www.upaaa.net/index.html>

Appalachian Area Agency on Aging
1612 North Walker Street, Suite 301
Princeton, WV 24740
Phone: 304-425-1147
Fax: 304-487-3767
Elder Help Line: 1-800-473-1207

Other Resources:

Alzheimer's Association, N. Central WV
Chapter
P. O. Box 4543
Morgantown, WV 26504-4543
Phone: 304-599-1159
877-570-1159-

Alzheimer's Association, Greater Mid-Ohio
Valley Chapter
508-A Columbia Avenue
Williamstown, WV 26012
Phone: 800-441-3322
304-375-4700

Alzheimer's Association, Southern WV
Chapter
1200 Quarrier Street, #4
Charleston, WV 25301
Phone: 800-491-2717
304-343-2717

WV Council of Home Care Agencies, Inc.
Grand Central Station Drive,, Suite 5011
Morgantown, WV 26505
Phone: 304-292-5826

WISCONSIN

Government Agencies:

WI State Agency on Aging
Bureau of Aging & Long Term Care
Resources
Dept. of Health & Family Services
1 West Wilson Street, Room 450
Madison, WI 53707-7850
Phone: 608-266-2536
Fax: 608-267-3203
e-mail: snittma@dhfs.state.wi.us

**WI State Dept. of Health & Social Services
(Medicaid)**
Phone: 800-362-3002

AgeAdvantage
2850 Dairy Drive
Madison, WI 53718
Phone: 608-224-6300
Fax: 608-224-6306

Milwaukee Area Agency on Aging
235 West Galena Street, Suite 180
Milwaukee, WI 53212-3925
Phone: 414-289-5950
Fax: 414-289-8525
Web: <http://milwaukeecounty.com/aging/>

Southeastern Area Agency on Aging, Inc.
125 Executive Drive, Suite 102
Brookfield, WI 53005
Phone: 414-821-4444
Fax: 414-821-4445

Bay Area Agency on Aging
1850 Elkay Lane
Green Bay, WI 54302
Phone: 414-469-8858
Fax: 414-469-8967

Northern Area Agency on Aging, Inc.
3716 County Drive
PO Box 1028
Rhineland, WI 54501
Phone: 715-365-2525
Fax: 715-365-2534

Area Agency on Aging of Dane County
1955 W. Broadway, #105
Madison, WI 53713
Phone: 608-224-3660
Fax: 608-224-3662

Other Resources:

Alzheimer's Association, N. Central WI
Chapter
203 Schiek Plaza
Rhineland, WI 54501
Phone: 800-200-1221
715-362-7779

Alzheimer's Association, Northeastern WI
Chapter
2900 Curry Lane, Suite A
Green Bay, WI 54311
Phone: 800-360-2110
920-469-2110

Alzheimer's Association, Southeastern WI
Chapter
6130 W. National Avenue, Suite 200
Milwaukee, WI 53214
Phone: 800-922-2413
414-479-8800

Alzheimer's Association, Riverland Chapter
116 Fifth Ave. S., Suite 421
La Crosse, WI 54601
Phone: 800-797-1656
608-784-5011

Alzheimer's Association, Indianhead Chapter
1227B Menomonie Street
Eau Claire, WI 54703
Phone: 800-499-7050
715-835-7050

Alzheimer's Association, S. Central WI
Chapter
517 N. Segoe, Suite 301
Madison, WI 53705
Phone: 800-428-9280
608-232-3400

Alzheimer's Association, Lake Superior
Chapter
201 W. Main Street, Suite 105A
Ashland, WI 54806-1652
Phone: 800-682-6478
715-682-6478

WYOMING

Government Agencies:

WY State Agency on Aging
Division on Aging
Wyoming Dept. of Health
6101 Yellowstone Road, Suite 259B
Cheyenne, WY 82002-0710
Phone: 307-777-7986
Fax: 307-777-5340
e-mail: wyaging@state.wy.us

WY State Dept. of Family Services
Eligibility Info. (Medicaid)
Phone: 800-457-3659

Wyoming Dept. of Health
Division on Aging
139 Hathaway Building
Cheyenne, WY 82002
Phone: 307-777-7986
Fax: 307-777-5340

Other Resources:

Home Health Care Alliance of WY
2600 E. 18th Street
Cheyenne, WY 82001
Phone: 307-778-5616

U.S. TERRITORIES

AMERICAN SAMOA

Government Agencies:

Territorial Agency on Aging Territorial Administration on Aging Government of American Samoa Pago Pago, American Samoa 96799 Phone: 011-684-633-2207 Fax: 011-864-633-2533/633-7723	
---	--

GUAM

Government Agencies:

Territorial Agency on Aging Division of Senior Citizens Department of Public Health & Social Services PO Box 2816 Agana, Guam 96910 Phone: 011-671-475-0263 Fax: 011-671-477-2930	
---	--

NORTH MARIANA ISLANDS

Government Agencies:

Territorial Agency on Aging CNMI Office on Aging PO Box 2178 Commonwealth of the Northern Mariana Islands Saipan, MP 96950 Phone: 011-670-233-1320/1321 Fax: 011-670-233-1327/0369	
---	--

PUERTO RICO

Government Agencies

Territorial Agency on Aging
Commonwealth of Puerto Rico
Governor's Office of Elderly Affairs
Call Box 50063,
Old San Juan Station, PR 00902
Phone: 787-721-5710, 721-4560, 721-6121
Fax: 787-721-6510
E-mail: administrator@ogave.prstar.net

Region 1 Area Agency on Aging
4 Calle Dr. Ferrer (Bajos)
Bayamon, PR 00956
Phone: 787-780-1815/ 787-780-1073
Fax: 787-780-3377

Region 2 Area Agency on Aging
Atocha Station
Call Box 6276
Ponce, PR 00612
Phone: 787-841-1180
Fax: 787-841-1181

U.S. VIRGIN ISLANDS

Government Agencies:

Territorial Agency on Aging
Virgin Islands Dept. of Human Services
Knud Hansen Complex, Bldg. A
1303 Hospital Ground
Charlotte Amalie, VI 00802
Phone: 340-774-0930
Fax: 340-774-3466