

Geriatriska signalfrågor – Inskrivning/Primärbedömning

Namn:

Personnummer :

Inskrivningsdatum:

Undersökningsdatum:

Ansvarig: Slutenvård Kommun Primärvård

Enhet:

Inskrivnings-/Primärbedömningsplats: Hem Korttidsplats SÄBO Slutenvård

1. Funktionsförmåga. (förmåga att resa sig från sittande till stående)

- Behöver lift
- Behöver måttlig till maximal hjälp av en eller flera personer för att ställa sig upp
- Behöver minimal hjälp av en person för att ställa sig upp och hitta balansen
- Kan ställa sig upp med hjälp av händerna efter flera försök
- Kan ställa sig upp självständigt med hjälp av händerna
- Kan ställa sig upp utan att använda händerna och själv hitta balansen

2. Gångförmåga. (förmåga att gå)

- Immobil (sängbunden eller kan ej köra rullstol själv)
- Rullstol (även när patienten kör själv)
- Går med tillsyn eller med stöd av en person (med eller utan hjälpmedel)
- Självständig (med eller utan hjälpmedel)

3. Nutrition.

BMI under 22? Nej Ja Vet ej

Åtgärd påbörjad? (kostbehand., hjm, genomgång av lkm) Nej Ja

4. Smärta.

Smärta senaste månaden? Nej Ja

Om JA, påverkar smärtan patientens aktiviteter? Nej Ja, lite Ja, mycket

5. Livskvalité.

I allmänhet skulle du vilja säga att din hälsa är: Utmärkt Mycket god God Någorlunda Dålig

6. Fall.

Fallit senaste månaden? Nej Ja

Åtgärd påbörjad? (hjm, förebyggande insats, info, utredn.) Nej Ja

7. Trycksår. (både rodnad/sår, dock ej operationssår/bensår/fotsår)

Har patienten trycksår? Nej Ja

Åtgärd påbörjad? (avlastning, kost, hjm, info) Nej Ja

8. Urinläckage.

Har patienten urinläckage? Nej Ja

Om JA, är åtgärd påbörjad? (hjm, info, utredn.) Nej Ja

KAD? Nej Ja

Kronisk KADbärare? Nej Ja

9. Konfusion.

Varit förvirrad senaste månaden? Nej Ja Vet ej

Utredd? Nej Ja Vet ej

10. Läkemedel.

Har patienten något av följande sömnmedel Flunitrazepam, Nitrazepam, Propavan? Nej Ja

Har patienten antikolinergika (SoS kvalitetsindikatorer, se bifogad lista)? Nej Ja

Har läkemedelsgenomgång skett? Nej Ja

11. Omgivningsfaktorer

Har patienten närstående? Nej Ja

Beroende av hjälp/tillsyn för att klara personlig omsorg eller vardagliga aktiviteter? Nej Ja