

Geriatrisk riskprofil och hälsosamtal



Ingrid Backne Hansson distriktssköterska Esplanadens hälsocentral Västervik

Geriatrisk Riskprofil för patienter 75 år och äldre

Namn: _____ Personnr: _____ Ålder: _____ år

Instruktion

1. Patient 75 år och äldre bedöms enl. nedanstående formulär av sjuksköterska vid besök på mottagningen.
2. Patient med 3 poäng eller mer bedöms som en geriatrisk riskpatient
3. Patient med 3 poäng eller mer erbjuds ett hälsosamtal.

Fylls i av personal på mottagningen		Poäng	Bedömningspoäng
1	Fem eller fler läkemedel Gäller alla läkemedel, vid behov, receptfria	1	
2	Social situation (1 poäng oavsett alternativ som stämmer in) - Bor ensam - Har behov av hjälp från annan person avseende personlig omvårdnad -	1	
3	Svårighet att gå eller förflytta sig/ har nyligen fallit (senaste 12 månader) Har patienten svårighet att gå på plan mark och i trappa utan hjälpmedel?	1	
4	Kontakter med vården (1 poäng oavsett alternativ som stämmer in) - Varit inlagd på sjukhus inom de senaste 3 månaderna - Sökt akuten senaste 30 dagarna - 5 läkarbesök eller mer på hälsocentralen senaste året - Annat högtfrekvent kontaktsökande	1	
5	Kognitiv svikt (desorienterad, demens, konfusion/förvirring) eller psykiska besvär (ångest och depression)	2	
Införs i Cosmic under Geriatriksriskprofil i Medicinska bakgrundsdata		Summa:	
Min bedömning är att patientens vård och omsorgssituation kan samordnas bättre		Nej	Ja
Bedömning gjord av:		Datum:	



HÄLSOSAMTAL

Namn.....

Datum.....

Svara på nedanstående frågor och ta med dig frågeformuläret till besöket! Ta hjälp av någon om du vill exempelvis anhörig eller hemtjänst.

Bor du ensam?

Ja

Nej

Om ja, hur ofta har du kontakt med någon annan än ev. hemtjänsten?

.....gånger i veckan.

Är det något i din vardag (dagliga livsföring) som du har svårt att utföra?

Ja

Nej

Om ja, kan du få hjälp av någon annan att utföra detta eller önskar du hjälp?

Kommentar:

.....

Vad är viktigast för dig för att kunna bo kvar i din nuvarande bostad?

Kommentar:

.....

Hur fungerar det att hålla ordning på dina läkemedel?

Bra

Ganska bra

Dåligt

Mycket dåligt

Har du hjälp med dina läkemedel?

Ja Nej

Vet du vad du äter för läkemedel och varför?

Ja Nej

Hur många läkemedel äter du? st.

När var du hos en läkare senast och gick igenom dina läkemedel?

Kommentar.....

Använder du tobak?

Nej Jag snusar Jag röker Jag både röker o snusar

Hur många standardglas alkohol dricker du en vanlig vecka?

- Dricker mindre än 1 standardglas per vecka eller inte alls
- 1-4 standardglas per vecka
- 5-9 standardglas per vecka
- 10-14 standardglas per vecka
- 15 eller fler standardglas per vecka

Standardglas

1 standardglas = 12 g alkohol och motsvarar något av följande:



Hur ofta dricker du som kvinna 4 standardglas och du som man 5 standardglas eller mer vid samma tillfälle?

- Aldrig
- Mer sällan än 1 gång per månad
- Varje månad
- Varje vecka
- Dagligen eller nästan dagligen



Skriv ner vad du äter och dricker under ett vanlig dygn både mat och fika. Ange även vilket klockslag du äter och dricker.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Har du ofrivilligt minskat i vikt de sista 6 månaderna?

Ja Nej

Har du problem med mun eller tandhälsan?

Ja Nej



Kan du promenera 100 meter med eller utan rollator?

Ja Nej

Hur många gånger promenerar du per vecka och hur länge?

Kommentar.....

.....

Har du fallit det senaste året?

Ja Nej

Är du rädd för att falla?

Ja Nej

Upplever du yrsel vid hastig uppresning?

Ja Nej

Upplever du problem med syn eller hörsel?

Ja Nej

Om Ja, vilket

Har du några problem med urin eller avföring?

Ja Nej

Om Ja, vilket

Använder du något inkontinensskydd (blöjor)?

Ja Nej

Sover du gott på natten?

Ja Nej

Upplever du meningsfullhet i vardagen?

Ja Nej

Om nej, vad skulle behövas för att din vardag skulle bli meningsfull?

Kommentar.....

.....

.....

Upplever du att du känner dig orolig eller nedstämd?

Ja Nej

Om ja, vad tror du det kan bero på?

Kommentar.....

.....

Antal GRP och Hälsosamtal 2015-2016

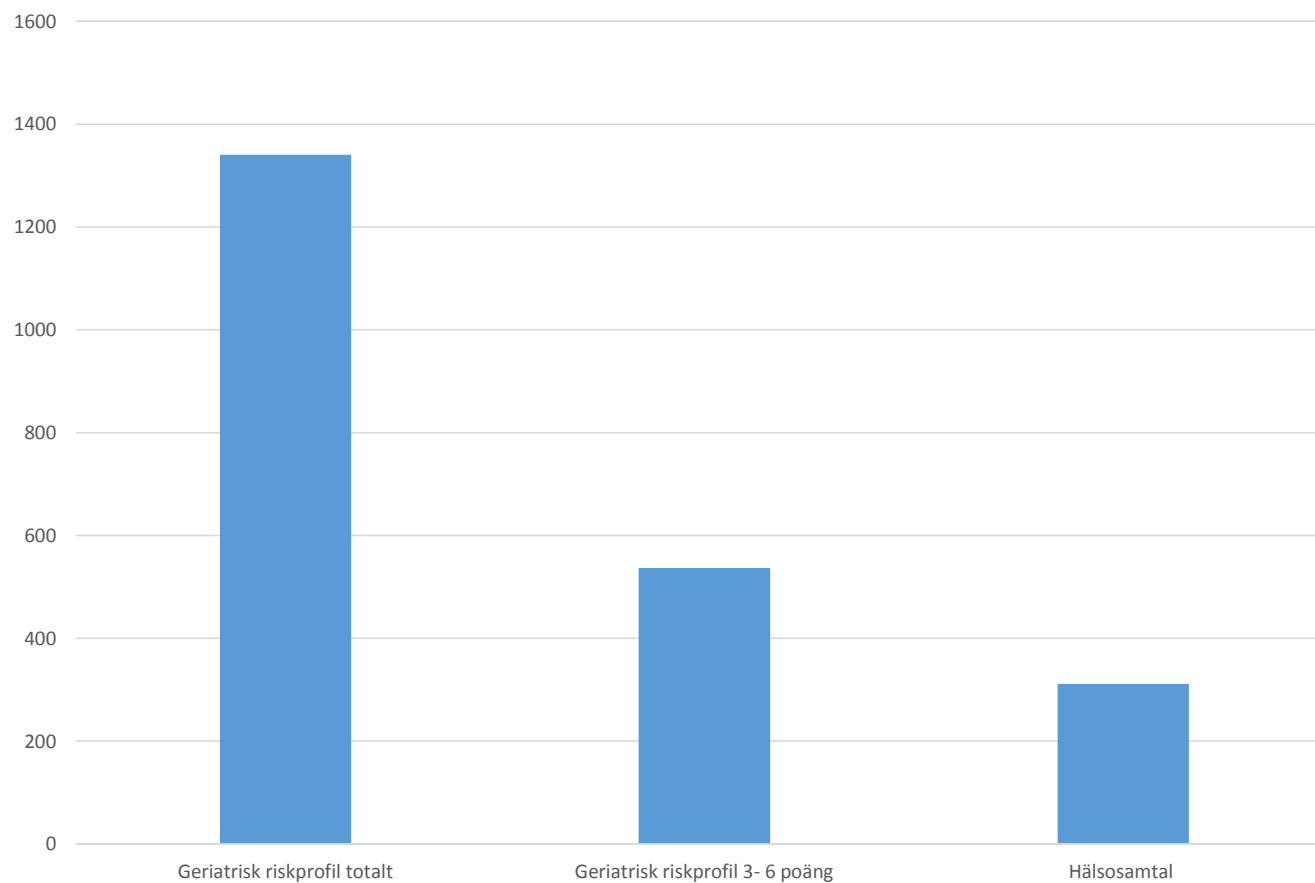




Bild gruppträning för 90+ Sickla Stockholm

- Kontakt kommun mat, larm, omsorg
- Råd vid risk för undernäring
- Balans och styrketräning
- Läkemedelsgenomgång
- Inkontinensskydd
- Fast vårdkontakt
- Samordnad individuell plan