

TOIMINTAKYVYN KARTOITUS

LIITE 1

Asiakas:	Syntymäaika:	Päiväys:
Kartoituksen tekijä (nimi+työyksikkö)		
A = ITSENÄISESTI SUORIUTUVA	= 0 -	Pisteet yht.:
B = OSITTAIN AUTETTAVA		
C = SUURIMMAKSI OSAKSI AUTETTAVA		
D = TÄYSIN AUTETTAVA	80	
1. NÄKÖ	0 normaali, silmälaisten kanssa tai ilman 1 selvästi heikentynyt (esim. kaihi) / vaikeuksia esim. pienten tekstien kanssa 2 erittäin heikko, näkee valon, hahmoja, vaikeuttaa omatoimista liikkumista 3 sokea	
2. KUULO	0 normaali 1 kuulokoje käytössä 2 selvästi alentunut / ei käytä kojetta 3 erittäin huono huolimatta mahdollisesta apuvälineistä 4 kuuro	
3. TASAPAINO	0 hyvä 1 huterana 2 huimaa ylös noustessa 3 huimaa usein 4 kaatuilee apuvälineistä / tuesta huolimatta	
4. PUHEEN TUOTTO	0 pystyy tuottamaan ymmärrettävää puhetta 1 puhe epäselvää, mutta ymmärrettävää 2 puhetta vähän, tukiviittomat / kuvat kommunikoinnin tukena 3 puhuu yksittäisiä sanoja / väärää sanoja / ei löydä oikeita sanoja, kuvat käytössä 4 ei pysty tuottamaan puhetta, kommunikoi kuvien tai viittomien avulla 5 ei puhu, eikä kykene ilmaisemaan itseään	
5. PUHEEN YMMÄRTÄMINEN	0 ymmärtää selvää puhetta 1 ymmärtää puhetta tilanteisiin liittyen (kaksiosaiset ohjeet: kun ollaan syöty, lähdetään) 2 ymmärtää yksiosaiset ohjeet (lähdetään ulos), kuvat/tukiviittomat ymmärtämisen tukena 3 ymmärtää lyhyet, yksinkertaiset kehotukset (tule, ota, anna) 4 kommunikoi täysin kuvien tai viittomien varassa 5 ei ymmärrä, ei reagoi puheeseen	
6. LIIKKUMISKYKY	0 itsenäisesti 1 apuvälineen avulla itsenäisesti (kelkka, rollaattori, kynnärsauvat) 2 pyörätuolilla itsenäisesti; siirtymiset omatoimisesti 3 talutettava, pyörätuoliin siirtymisessä varmistettava/valvottava/autettava 4 istuu tuolissa siihen autettuna, ei liiku itse pyörätuolilla 5 vuodepotilas	
7. RUOKAILU	0 laittaa ruuan itse 1 syö itsenäisesti valmiiksi laitettua ruokaa / ateriapalvelu 2 valvottuna / syö toisen kehotuksesta 3 syö toisen auttamana, osittain itse 4 täysin toisen syötettävä / autettava esim. letkuruokinta	
8. LÄÄKKEIDEN OTTO	0 itsenäisesti ei tarvitse valvontaa / pistää itse insuliinin 1 ottaa lääkkeet dosetista, toinen jakaa dosettiin 2 muistutettava 3 toisen huolehdittava, asetettava esille dosetista tai annospussista ja insuliinin pisto 4 lääkkeiden otto valvottava 5 annettava suuhun, valvottava nieleminen	
9. PESEYTYMINEN	0 itsenäisesti, omatoimisesti (tiedostaa tarpeen) 1 itsenäisesti, muistutettava 2 tarvitsee vähän apua (vaatteet, tarvikkeet) 3 tarvitsee huomattavasti apua (yksi auttaja/selkä, hiukset) 4 tarvitsee paljon apua, osallistuu kuitenkin itse 5 täysin autettava / vuodepotilas (1-2 auttajaa)	

10. PUKEUTUMINEN	0 itsenäisesti, omatoimisesti, asianmukaisesti 1 toisen huolehdittava vaatteet valmiiksi, pukeutuu itse/tarvitsee ohj. säänmuk. pukeutumiseen 2 tarvitsee vähän apua, esim. kengät, napit, vetoketjut 3 tarvitsee paljon apua, pukeutuu osittain itse 4 tarvitsee huomattavasti apua, pukeutuu harvoin itse 5 täysin autettava pukeutumaan, esim. vuodepotilas
11. WC-KÄYNTI	0 itsenäisesti, tunnistaa virtsaamistarpeen 1 tarvitsee vähän apua, housujen lasku/nosto, hygieniasta huolehtiminen 2 tarvitsee huomattavasti apua / lisäksi siirtymisissä 3 käyttää alusastiaa / autettava vaipanvaihdossa 4 täysin autettava vuodepotilas, vaipat
12. VIRTSAAN PIDÄTYSKYKY	0 normaali 1 katetroi itse, huolehtii itse vaipan vaihdon 2 kestopkatetri, tarvitsee apua 3 kastelee ajoittain 4 toistokatetrointi / hoitaja 5 kastelee jatkuvasti, vaipat
13. ULOSTEEN PIDÄTYSKYKY	0 normaali 1 ohjattava wc:hen, tarvitsee apua housujen laskussa/nostossa, alapesussa 2 ajoittaista pidätyskyvyttömyyttä 3 usein toistuvaa pidätyskyvyttömyyttä 4 jatkuvaa ummetusta/suolta toimitettava 5 tuhrii, sotkee ulosteen kanssa paikkoja
14. ASIOIDEN HOITAMINEN	0 itsenäisesti 1 tarvitsee vähän apua , selviytyy ohjauksen avulla asioinnista 2 tarvitsee huomattavasti apua 3 ei kykene hoitamaan asioitaan
15. YKSIN SELVIYTYMINEN/ AVUN TARVE	0 selviytyy yksin 1 tarvitsee apua 1 x viikossa 2 tarvitsee apua 2 - 3 x viikossa 3 tarvitsee apua 1 x päivässä 4 tarvitsee apua 2 -3 x päivässä tai selviytyy enintään 2-3 tuntia yksin 5 päivällä valvottava, selviää yöt yksin, nukkuu 6 jatkuvasti valvottava, autettava
16. MUISTI	0 hyvä, aikaan ja paikkaan orientoitunut 1 lievä kognitiivinen häiriö / normaalia vanhenemista 2 lievä häiriö: tehdää MMSE-testi, jos 0-24p. ohjataan tarkempiin tutkimuksiin 3 lievä häiriö: 18 - 23 pistettä, muistaa vanhat asiat paremmin, tietää missä on 4 keskivaikea häiriö: 12 - 17 pistettä 5 vaikea häiriö: 0 - 11 pistettä, muistamaton
17. PSYKKINEN TILA	0 asiallinen, rauhallinen, kommunikoi muiden kanssa 1 aloitekyvytön 2 ajoittain masentunut, ahdistunut 3 masentunut, ahdistunut 4 ajoittain sekava tai harhainen (ei karkaile), epäasiallinen puhe/käytös 5 aggressiivinen, lyö, kiroilee, vastustaa hoitotoimenpiteitä 6 erittäin sekava, muistamaton, levoton (karkailee, eksyy normaali ympäristössään, vuorokausirytmii häiriintynyt

- 1 NÄKÖ
- 0 Näkee normaalisti
- 1 Näkö heikentynyt, selviytyy tutussa ympäristössä
- 2 Tarvitsee näkövammaisten apuvälineitä
- 3 Ei näe
- 2 KUULO
- 1 Kuulee normaalisti
- 2 Kuulo heikentynyt, mutta selviää tutussa ympäristössä
- 3 Tarvitsee apuvälineen (kuulolaitte), mutta selviytyy sillä
- 4 Tarvitsee kommunikaatiomenetelmiä (sekä itse että perheenjäsen)
- 3 PUHUMINEN
- 0 Puhuu ikäisensä tavoin
- 1 Puhe epäselvää, mutta ymmärrettävää
- 2 Puhetta vähän, tukiviittomat tai kuvat kommunikoinnin tukena
- 3 Puhuu yksittäisiä sanoja, kommunikointi pääosin korvaavien menetelmien varassa
- 4 Ei tuota puhetta, kommunikoi kuvien tai viittomien avulla
- 5 Ei puhu eikä kykene ilmaisemaan itseään
- 4 PUHEEN YMMÄRTÄMINEN
- 0 Ymmärtää puheen
- 1 Ymmärtää puhetta tilanteisiin liittyen (kaksiosaiset ohjeet; kun on syöty, lähdetään ulos)
- 2 Ymmärtää yksiosaiset ohjeet (lähdetään saunaan, mennään syömään), kuvat/tukiviittomat ymmärtäm
- 3 Ymmärtää lyhyet yksinkertaiset kehotukset (tule, ota, anna), kuvat käytössä toiminnanohjauksessa
- 4 Kommunikointi täysin kuvien/viittomien varassa
- 5 Ei ymmärrä eikä reagoi puheeseen
- 5 LIIKKUMISKYKY
- 0 Ikäisensä tavoin
- 1 Tarvitsee jonkin verran apua liikkumisessa, esim tasapainon heikkous, motorinen kömpelyys.
- 2 Tarvitsee liikkumiseen apuvälineen, vähäinen avuntarve
- 3 Tarvitsee liikkumisen apuvälineen, tarvitsee seurantaa liikkumisessa ja leikeissä
- 4 Tarvitsee huomattavasti apua liikkumisessa, esim. siirtymiset ei onnistu ja talutettava
- 5 Tarvitsee asennon muuttamisessa ja säilyttämisessä hoitajan apua, on täysin autettava.
- 6 WC KÄYNTI
- 0 Ikätason mukainen
- 1 Ilmaisee tarpeen, tarvitsee hieman apua esim pyyhkimiseen
- 2 Tarvitsee ohjausta ja muistuttamista (säännöllisistä käynneistä, käsien pesusta)
- 3 Tarvitsee vähän hoitajan apua (vaipat satunnaisesti, yövaippa)
- 4 Tarvitsee huomattavasti apua (täysin vaipoissa)
- 5 Täysin autettava
- 7 SYÖMINEN
- 0 Syö ikäistensä tavoin
- 1 Tarvitsee sanallista ohjausta ja valvontaa, esim. ei pysy pöydässä
- 2 Jatkuva ohjaus ja valvonta, oh ei pysty itse syömään samalla
- 3 Syö osittain itse, tarvitsee ruokailussa apua
- 4 Syötetään
- 5 Letkuruokinta
- 8 LÄÄKITYS JA HOIDOT
- 0 Säännöllinen lääkitys, joka ei vaadi omaishoitajalta erityistä seurantaa
- 1 Useita lääkkeitä, omaishoitaja huolehtii lääkkeiden ottamisen/ lääkkeen ottaminen haastavaa
- 2 Vaatii päivittäin muuta lääkitystä ja/tai hoitoa (PEG-nappi, CVK)
- 9 PUKEUTUMINEN
- 0 Pukeutuu ikätasoisesti
- 1 Pukeutuu sanallisen ohjeen mukaan, tarvitsee apua pukemisen viimeistelyyn (napit, vetoketjut, nauhat)
- 2 Tarvitsee fyysistä apua yksittäisten vaatekappaleiden pukemisessa
- 3 Tarvitsee runsaasti apua pukemisessa, mutta on mukana pukemisessa, myötällemällä, nostaa jalkaa ym
- 4 Täysin autettava pukeutumisessa, puettava, ei osallistu itse lainkaan.
- 10 PESEYTYMINEN
- 0 Peseytyy ikäistensä tavoin
- 1 Pystyy pesytymään sanallisen ohjauksen mukaan
- 2 Tarvitsee vähän fyysistä apua peseytymiseen (esim. hiusten pesu),
- 3 Tarvitsee lähes täyden avun, mutta on peseytymisessä mukana
- 4 Täysin autettava, ei osallistu itse lainkaan
- 11 LEPO JA UNI
- 0 Nukkuu yöt hyvin
- 1 Herää yöllä, ei vaadi apua /herää viikoittain yöllä, vaatii apua,
- 2 Herää joka yö, vaatii apua
- 3 Herää useita kertoja öisin, vaatii apua
- 4 Ei nuku öisin, vuorokausirytmisi sekaisin
- 12 KÄYTÖS JA SOSIAALISET TAIDOT
- 0 Normaali
- 1 Passiivinen (haluton, vetäytyvä, houkuteltava, vaatii motivointia, eristäytyvä)
- 2 Aggressiivinen (esineiden viskely ja rikkominen, kohtuuton huutaminen, itseään vahingoittava käyttäyty)
- 3 Häiritsevä (häiritsevä kontaktinotto, takertuva, yliaktiivinen, jatkuva valittaminen, samojen asioiden toi:
- 4 Harhailleva (jatkuva kuljeskelu, ei tunnista ympäristöä, eksyy eikä kykene kulkemaan itsenäisesti tutuss
- 5 Kontaktikyvytön
- 13 HOITOTYÖN SITOVUUS JA VAATIVUUS
- 0 Selviytyy ikää vastaavsti
- 1 Tutussa ympäristössä pärjää muutaman tunnin yksin, vaatii sanallista ohjausta toiminnasta toiseen siirt
- 2 Ei voi jättää yksin, vaatii ohjausta jotta toiminto tulee tehtyä
- 3 Vaatii jatkuvan valvonnan ja runsaasti ohjausta ja apua toiminnoissa
- 4 Vaatii jatkuvan valvonnan ja ohjauksen, omaishoitajan oltava samassa tilassa

HOITOISUUSARVION PISTEET

Alle 10 vuotiaan toimintakykyä ja avuntarvetta verrataan samanikäisen toimintakyky

sto, yövalvominen, pelisääntöjen rikkominen, luvaton tavaroiden otto, tavaroiden rikkominen)

RAI Screener - Oulu[®]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

OSA AA. TUNNISTETIEDOT

1. NIMI

a. (Etunimi) _____ b. (Kutsumanimi) _____ c. (Sukunimi) _____

2. HENKILÖTUNNUS

3. SYNTYMÄPÄIVÄ

4. SUKUPUOLI

1. Mies 2. Nainen

5. SIVILISÄÄTY

1. Naimaton 4. Leski
2. Naimisissa 5. Asumiserossa
3. Avoliitossa 6. Eronnut

6. ÄIDINKIELI

1. Suomi
2. Ruotsi
3. Saame
4. Venäjä
5. Muu

7. KOTIKUNTA

a. Kunta _____
b. Kuntakoodi _____
c. Ulkomaalainen, maakoodi _____

8. PALVELUN TUOTTAJA [HILMO koodit]

a. Koodi _____
b. Koodin tarkennin, laitos _____
c. Koodin tarkennin, osasto _____
d. Palveluala _____

OSA CC. SISÄÄNKIRJAUSTA KOSKEVAT TIEDOT

1. ASUINPAIKKA ARVIOINTIAJANKOHTANA

1. Kotona ilman kodinhoitopalveluja
2. Kotona, sai vain kotisairaanhoidon palveluja
3. Kotona, sai vain kotipalveluja
4. Kotona, sai sekä kotisairaanhoidoa että kotipalveluja
5. Palvelutalo, ryhmäkoti tai muu vastaava
6. Vanhainkoti
7. Terveyskeskussairaala
8. Muu

6. ASUINKUMPPANI ARVIOINTIHETKELLÄ

1. Yksin
2. Vain puolison/avopuolison kanssa
3. Puolison/avopuolison ja muiden kanssa
4. Lapsen kanssa (ei puolison/avopuolison)
5. Vanhemman vanhempien tai holhoojan kanssa
6. Sisarusten kanssa
7. Muiden sukulaisten kanssa
8. Muiden kuin sukulaisten kanssa

7. EDELTÄVÄ AKUUTTI TAI PITKÄAIKAISHOITO

0. Ei 1. Kyllä

a. Ollut sairaalahoitossa viimeisen 180 vrk:n aikana b. Asunut pitkäaikaishoitolaitoksessa jonkin ajanjakson viimeisen viiden vuoden aikana

OSA A ARVIOINTITIEDOT

1. ARVIOINTIPÄIVÄMÄÄRÄ

8. SEULONNAN SYY

1. Lakisääteinen sosiaalipalveluiden tarpeen arviointi
2. Muu sosiaalipalveluiden tarpeen arviointi
3. Eläkettä saavan hoitotuki
4. Omaishoidon tuki
5. Sairaalassa tulotilanne
6. Sairaalassa ennen uloskirjausta
7. Lyhytaikaishoidossa tulotilanne
8. Lyhytaikaishoidossa ennen uloskirjausta
9. Lyhytaikaishoidossa seuranta-arviointi
10. Tehostetun palveluasumisen tai laitoshoidon tarpeen arviointi
RAJOITETTU ARVIOINTI
11. Arviointi lukittu keskeneräisenä

OSA B. KOGNITIO

1. MUISTI/MIELEEN PALAUTTAMINEN

Kirjaa henkilön kyky muistaa aiemmin oppimansa tai tietämänsä.

0. Kyllä, muisti toimii 1. Muistiongelmia

a. Lyhytaikaismuisti toimii—Näyttää pystyvän palauttamaan mieleen /muistavan asian 5 minuutin kuluessa

2. PÄIVITTÄISISSÄ PÄÄTÖKSISSÄ TARVITTAVAT KOGNITIIVISET TAIDOT

a. Kyky tehdä päivittäiseen elämään liittyviä tehtäviä (esim. milloin nousta ylös tai aterioida, mitä vaatteita pukea ylle tai mitä askareita toimittaa)

0. Itsenäinen—Päätökset johdonmukaisia, järkeviä ja turvallisia

1. Miltei itsenäinen—Ainoastaan uusissa tilanteissa hieman vaikeuksia

2. Hieman heikentynyt—Tietyissä toistuvissa tilanteissa päätökset puutteellisia tai vaarallisia, jolloin tarvitsee opastusta/seurantaa

3. Kohtalaisesti heikentynyt—Päätöksenteko johdonmukaisesti puutteellista tai vaarallista, tarvitsee opastusta/seurantaa koko ajan

4. Merkittävästi heikentynyt—Ei tehnyt päätöksiä miltei koskaan tai koskaan

RAI Screener - Oulu[®]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

b. Päätöksentekokyvyn huononeminen verrattuna 90 vuorokautta aiempaan tilanteeseen (tai edeltäneeseen arviointiin jos siitä vähemmän kuin 90 vrk)

0. Ei 1. Kyllä

3. ÄKILLISEN SEKAVUUDEN MERKIT

a. Äkillinen tai uusi tilanne/muutos henkisisä toiminnoissa viimeisen 7 vrk aikana (huomion kohdistaminen, tietoisuus ympäristöstä tai johdonmukaisuus vaihtelevat ennustamattomasti päivän mittaan)

0. Ei 1. Kyllä

b. Viimeksi kuluneen 90 vrk aikana (tai edeltäneeseen arviointiin jos siitä vähemmän kuin 90 vrk) henkilö on muuttunut levottomaksi tai orientoitumattomaksi siinä määrin, että hänen turvallisuutensa on vaarassa tai hän tarvitsee muiden suojelua.

0. Ei 1. Kyllä

OSA C. KOMMUNIKAATIO

2. YMMÄRRETYKSI TULEMINEN (Ilmaisukyky)

Asiasisällön ilmaiseminen - sekä sanallinen että sanaton viestintä

0. Tulee ymmärretyksi—Ilmaisee ajatuksiaan vaikeuksista

1. Tulee yleensä ymmärretyksi—Vaikeuksia sanojen löytämisessä tai ajatusten loppuun saattamisessa MUTTA saadessaan aikaa, selviää ilman johdattelua puua tai vähäisen avun turvin

2. Tulee usein ymmärretyksi—Vaikeuksia sanojen löytämisessä tai ajatusten loppuun saattamisessa JA tarvitsee tavallisesti johdattelua

3. Tulee joskus ymmärretyksi—Kyky rajoittuu konkreettisiin pyyntöihin

4. Tulee ymmärretyksi harvoin / ei koskaan

3. KUULO

Kyky kuulla (kuulolaitteen avulla, mikäli sellainen on käytössä)

0. Riittävä—Ei vaikeuksia normaalissa keskustelutilanteissa, kuulee normaalia puhetta, TV:tä.

1. Hieman heikentynyt—Joissain tilanteissa vaikeuksia (esim. jos henkilö puhuu hiljaisella äänellä tai on kauempana kuin kahden metrin päässä)

2. Kohtalaisesti heikentynyt—Vaikeuksia kuulla normaalia puhetta, tarvitsee hiljaisen ympäristön kuullakseen hyvin

3. Vaikeasti heikentynyt—Vaikeuksia kaikissa tilanteissa (esim. puhuttava kovaäänisesti tai puhuttava hyvin hitaasti; tai henkilö ilmaisee kuulevansa puheen muminana)

4. Ei kuule

4. NÄKÖ

Näkökyky riittävässä valaistuksessa (omin silmälasein tai muun normaalikäytössä olevan apuvälineen avulla)

0. Riittävä—Näkee hyvin yksityiskohdat, kuten sanomalehden/kirjan tekstin

1. Hieman heikentynyt—Näkee isoa tekstiä, ei tavallista sanomalehtitekstiä/kirjan tekstiä

2. Kohtalaisesti heikentynyt—Rajoittunut näkökyky; ei näe lehtiotsikoita, mutta tunnistaa esineitä

3. Vaikeasti heikentynyt—Esineiden tunnistaminen on kyseenalaista, mutta näyttää seuraavan katseellaan esineitä; näkee vain valoa, värejä tai muotoja

4. Ei näe

OSA E. MIELIALA JA KÄYTTÄYTYMINEN

1. MAHDOLLISEN MASENNUKSEN, AHDISTUKSEN TAI SURULLISUUDEN VIITTEET

Kirjaa havainnoidut oireet viimeisen 3 vrk.n ajalta riippumatta ilmiön oletetusta syystä [HUOM; pyritään kysymään henkilöltä itseltään myös.]

0. Oire ei ole ilmennyt viimeisen 3 vrk aikana
1. Oire on ilmennyt 1-2 päivänä viimeisen 3 vrk aikana
2. Oire on ilmennyt päivittäin viimeisen 3 vrk aikana

a. Ilmaissut kielteisesti asioita – esim. ” millään ei ole väliä”, ”olisin mieluummin kuollut”, ”valitettavasti olen elänyt näin kauan”, ”antakaa minun kuolla”

b. Jatkuva kiukku itseä tai muita kohtaan – esim. helposti kiukustuva, ärtynyt saamaansa hoitoon

c. Epärealistisiksi tulkittavat pelonilmaisut (käsittää myös ei-sanalliset) – esim. pelko hylätyksi tulosta, pelko yksinäisyydestä, pelko olla muiden kanssa, voimakas pelko tiettyjä esineitä tai tilanteita kohtaan

d. Toistuvat terveyteen liittyvä valitukset – esim. etsii jatkuvasti lääketieteellistä huomiota, alituinen huoli ruumiintoiminnoista

e. Toistuvaa ahdistunutta valitusta tai terveydentilaan liittymättömiä huolenaiheita – esim. jatkuvasti hakee vakuuttelua tai varmistelee aikatauluja, ruoka-aikoja, pukeutumista, ihmissuhdeasioita

f. Surullinen, tuskaisen oloinen tai huolestuneita kasvon ilmeitä – esim. otsa rypyssä

g. Itkuisuus, kyynelehtiminen

3. KÄYTÖSOIREET

Kirjaa tapaukset, joilloin henkilöllä esiintyi käytösoireita. JOS oireita oli, niiden lievittämisen helpuus

0. Ei oireita viimeisen 3 vrk aikana
1. Käytösoireita oli, helposti lievitetävissä
2. Käytösoireita oli, eivät ole helposti lievitetävissä

a. Vaeltelu – kuljeskellut ilman järkevää syytä, näyttänyt olevan kykenemätön huolehtimaan tarpeistaan tai turvallisuudestaan

b. Karkea kielenkäyttö – esim. uhkaillut, kiljunut, kiroillut

c. Pahoinpitely – esim. lyönyt, tönnänyt, raapinut, hyväksikäyttänyt muita seksuaalisesti

d. Sosiaalisesti sopimaton tai häiritsevä käyttäytyminen – esim. äännellyt häiritsevästi, huudellut, heitellyt ruokaa tai ulostetta, kerännyt turhia tavaroita, penkonut muiden tavaroita

e. Hoitotoimien vastustelu – esim. vastustellut lääkkeiden tai injektioiden ottoa, avustamista päivittäisissä toiminnoissa, syömisessä

OSA F. SOSIAALINEN TOIMINTA

2. SOSIAALISTEN AKTIVITEETTINEN MUUTOS VERRATTUNA 90 VUOROKAUTTA AIEMPAAN TILANTEESEEN (TAI EDELTÄNEESEEN ARVIOINTIIN JOS SIITÄ VÄHEMMÄN KUIN 90 VRK)

Osallistumisen väheneminen sosiaalisissa, uskonnollisissa, toiminnallisissa tai muissa oletetuissa aktiviteeteissa

JOS VÄHENEMISTÄ ON OLLUT, henkilö on huolestunut siitä

0. Ei vähenemistä
1. Vähenemistä ollut mutta henkilö ei ole huolestunut siitä
2. Vähenemistä ollut ja henkilö huolestunut siitä

3. ERISTYMINEN

a. Aika jolloin henkilö on yksin (aamu-, iltapäivä)

0. Ei juuri lainkaan
1. Noin tunnin verran
2. Pidemmän ajanjakson – esim. koko aamupäivän
3. Koko ajan

3b. Yksinäisyys

Henkilö ilmaisee kokevansa yksinäisyyttä

0. Ei 1. Kyllä

OSA G. OMAISTEN JA LÄHEISTEN MUODOSTAMA
TUKIJÄRJESTELMÄ1. KAKSI ENITEN HOITOON OSALLISTUVAA HENKILÖÄ
(omaisen/läheinen)Hoitoon osallistuva
henkilö 1 2

a. Suhde henkilöön

1. Lapsi (oma tai puolison)

2. Puoliso/avopuoliso/tärkeä muu henkilö

3. Muu, mikä _____

8. Ei hoitoon osallistuvaa henkilöä

e. Asuu henkilön kanssa

0. Ei

1. Kyllä

8. Ei hoitoon osallistuvaa henkilöä

AUTTAMISALUEET

0. Ei

1. Kyllä

h. IADL apu

i. ADL apu

2. HOITOON OSALLISTUVAN HENKILÖN TILANNE

0. Ei

1. Kyllä

a. Hoitaja(t) ei kykene jatkamaan hoitotoimintaansa

- esim. oman terveydentilan heikentymisen vuoksi

b. Tärkein hoitoon osallistuva henkilö ilmaisee

rasituksen, vihan tai masennuksen tuntemuksia

c. Perhe tai läheiset ystävät ilmaisevat rasituksen

tuntemuksia henkilön sairaudesta johtuen

3. EPÄVIRALLINEN HOITO JA SEURANTA VIIMEISEN 7 VRK
AIKANA – ei omaishoidon tukea saavat

Kirjaa kokonaistuntien määrä, jolloin omaiset, ystävät tai naapurit ovat auttaneet henkilöä selviytymään IADL ja ADL toiminnoissa VIIMEISEN 7 VRK aikana (JOTKA EIVÄT SAA OMAISHOIDON TUKEA)

4. EPÄVIRALLINEN HOITO JA SEURANTA VIIMEISEN 7 VRK
AIKANA – omaishoidon tukea saavat

Kirjaa kokonaistuntien määrä, jolloin omaiset, ystävät tai naapurit ovat auttaneet henkilöä selviytymään IADL ja ADL toiminnoissa VIIMEISEN 7 VRK aikana (JOTKA SAAVAT OMAISHOIDON TUKEA)

OSA H. FYYSINEN TOIMINTAKYKY

1. IADL SUORIUTUMINEN JA KAPASITEETTI

Kirjaa SUORIUTUMINEN (A) päivittäisissä toiminnoissa kotona tai kodin ulkopuolella VIIMEISEN 7 VRK AJALTA

IADL-VAIKEUDET (B). Kirjaa miten itsenäisesti henkilö pystyisi suoriutumaan toiminnoista. Vaatii arvioijalta "spekulointia" parhaasta mahdollisesta suoriutumisesta.

A. IADL -SUORIUTUMINEN

0. **Itsenäinen**—Teki kaiken itse1. **Tarvitsi hieman apua**—Tarvitsi apua osan aikaa2. **Tarvitsi paljon apua**—Tarvitsi apua koko toiminnon ajan3. **Muut suorittivat toiminnon**8 **Toimintoa ei tapahtunut lainkaan**

B. IADL-VAIKEUDET (Kirjaa kuinka vaikeaa henkilön on (olisi) selviytyä aktiviteetista itse)

0. Ei vaikeuksia

1. Hieman vaikeuksia (esim. tarvitsee hieman apua, on hyvin hidas tai väsynyt)

2. Paljon vaikeuksia (esim. osallistui toimintaan vähän tai ei lainkaan)

(A) (B)

a. **Aterioiden valmistus**—Miten valmistaa ateriat (aterioiden suunnittelu, ruokatarvikkeiden kokoaminen, ruuan valmistus, pöydän kattaminen ja ruoan asettaminen pöydälle)b. **Tavalliset kotitaloustyöt**—Miten suorittaa tavalliset kotitaloustyöt (astioiden pesu, pölyjen pyyhkiminen, vuoteen sijaaminen, siistiminen, pyykinpesu)c. **Raha-asioiden hoito**—Miten maksaa laskut, miten huolehtii siitä, että tulot riittävät menoihin, seuraa luottokortin käyttöäd. **Lääkityksestä huolehtiminen**—Miten suoriutuu lääkityksestä (muistaa lääkkeiden oton, lääkepakkausten aukaiseminen, oikeiden annosten muistaminen, injektioiden pistäminen, voiteiden levittäminen)e. **Puhelimen käyttö**—Miten soittaa ja vastaanottaa puheluja (suurinumeroisten näppäinten tai äänenvahvistimen avulla)f. **Ostoksilla käynti**—Miten suoriutuu ruuan ja kotitaloustarvikkeiden ostamisesta (tavaroiden valinta ja maksaminen). EI KOSKE KAUPPAMATKOJEN KULKEMISTAg. **Kulkuvälineiden käyttö**—Miten käyttää julkisia kulkuvälineitä (löytää paikasta toiseen, maksaa) tai järjestää kuljetuksen muulla tavoin tai ajaa itse (rakennuksesta ulos- ja sinne takaisin pääsemisen sekä pääsyn kulkuvälineeseen ja siitä pois)

2. ADL-SUORIUTUMINEN

Kirjaa henkilön fyysinen suoriutuminen päivittäisissä toiminnoissa viimeisen 3 vrk ajalta mukaan lukien kaikki tapahtumat.

HUOM. Kirjaa kylpemisen osalta eniten apua vaatinut tapahtuma viimeisen 7 vrk ajalta.

0. **Itsenäinen**—Ei apua, esivalmistelua tai valvontaa TAI apua, valmistelemista, valvontaa annettu korkeintaan 1-2 kertaa1. **Itsenäinen, apua vain valmisteluissa**—Tavara tai apuväline annettu tai asetettu ulottuville 3 kertaa tai useammin2. **Ohjauksen tarvetta**—Valvontaa, rohkaisua tai kehotuksia annettu 3 kertaa tai useammin viimeisen 3 vuorokauden aikana TAI ohjausta kerran tai useammin sekä fyysistä apua annettu vain 1-2 kertaa (yhteensä kolme tai useampi auttamis- tai ohjaustapahtumakerta)3. **Tarvitsee rajoitetusti apua**—Teki itse paljon; saanut fyysistä apua raajojen ohjattuna liikkutelluna tai muussa sellaisessa toiminnassa, joka ei edellytä painon kannattelua 3 kertaa tai useammin TAI sai apua joka ei edellytä painon kannattelua ja runsaampaa apua annettu vain 1-2 kertaa viimeisen 3 vuorokauden aikana (fyysistä apua yhteensä kolmesti tai useammin)4. **Tarvitsee runsaasti apua**—Henkilö teki itse 50% tai enemmän osatoiminnoista mutta sai apua 3 kertaa tai useammin seuraavissa toiminnoissa:

- tukea painon kannattelussa TAI

- sai toisen henkilön täyden avun osan aikaa mutta ei koko ajan viimeisen 3 vrk aikana

RAI Screener - Oulu[®]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

5. **Tarvitsee maksimaalisesti apua**—Vähintään kahden hoitajan antama painoa kannatteleva apu (sisältää raajojen nostamista). Henkilö osallistui ja suoritti loppuun vähemmän kuin 50% osatoiminnoista kolme kertaa tai useammin.

6. **Täysin riippuvainen**—Muut suorittivat toiminnon koko havainnointijakson ajan.

8. **Toimintoa ei tapahtunut havainnointijakson aikana**

a. **Liikkuminen sängyssä** – Miten siirtyi makuulta istumaan ja takaisin, kääntyy ja vaihtaa sängyssä asentoa

b. **Siirtyminen** – Miten siirtyi tasolta toiselle: sängystä sänkyyn, tuolista tuoliin pyörätuolista pyörätuoliin, seisomaan seisomasta (EI HUOMIOIDA WC:TÄ TAI KYLPYÄ)

c. **Liikkuminen kotona**—Miten liikkuu kävellen tai pyörätuolilla. Jos liikkuu pyörätuolilla, kirjaa ainoastaan omatoimisuus tuoliin pääsyn jälkeen

e. **Pukeutuminen (ylävartalo)** – Miten pukee ja riisuu vaatteet vyötärön yläpuolelta (alus-, sisä- ja ulkovaatteet) mukaan lukien myös proteesit, ortoosit, kiinnitykset, puserot, jne.

f. **Pukeutuminen (alavartalo)** – Miten pukee ja riisuu vaatteet vyötärön alapuolelta (alus-, sisä- ja ulkovaatteet) mukaan lukien myös proteesit, ortoosit, kiinnitykset, vyöt, kengät, housut, hameet, jne.

g. **Syöminen**—Miten syö ja juo (ei huomioida taitavuutta). Sisältää ravinnon nauttimisen myös muilla tavoilla (esim. letku- ja laskimonsisäinen ravitus)

h. **WC:n käyttö**—Miten käyttää wc:tä (wc-tuolia, alusastia/urinaalia), siistiytyminen wc:n käytön yhteydessä tai pidätyskyvyn pettäessä, vaipan vaihto, avanteen tai katetrin hoito, saa vaatteet kohdalleen

i. **Henkilökohtainen hygienia**—Miten huolehtii henkilökohtaisesta hygieniasta, mukaan lukien hiusten kampaaminen, hampaiden pesu, parranajo, ehostaminen, kasvojen ja käsien pesu ja kuivaaminen - EI HUOMIOIDA KYLPYÄ JA SUIHKUA

j. **Kylpeminen** – Miten käy kylvyssä tai suihkussa (koko vartalon pesun). Sisältää sekä siirtymisen kylpyammeeseen että sieltä pois JA käsivarsien, jalkojen, rinnan, mahan ja jalkovälin pesemisen – EI HUOMIOIDA SELÄN JA HIUSTEN PESUA

3. PÄIVITTÄISTEN TOIMINTOJEN SUORITUSKYKY HUONONTUNUT

Päivittäisten toimintojen suorituskyky huonontunut (omatoimisuus nyt vähäisempää) verrattuna 90 vrk aiempaan tilanteeseen (tai edeltäneeseen arviointiin jos siitä vähemmän kuin 90 vrk)

0. Ei 1. Kyllä

4. LIIKKUMISMUODOT JA APUVÄLINEET

a. Sisätiloissa

0. Ei apuvälineitä 3. Skootteri
1. Keppi 4. Pyörätuoli
2. Sauvat/kelkka/rollaattori 8. Toimintoa ei tapahtunut

6. FYYSISEN AKTIIVISUUDEN TASO

a. Kirjaa monenako päivänä henkilö tavallisen viikon aikana lähti ulos asuinrakennuksestaan VIIMEISEN 30 VRK aikana (riippumatta ulkoilujan pituudesta)

0. Joka päivä
1. Käynyt ulkona 2-6 päivänä viikossa
2. Kerran viikossa
3. Ei kertaakaan

b. **Kokonaistuntimäärä, jonka on käyttänyt liikkumiseen tai fyysisiin aktiviteetteihin VIIMEISEN 3 VRK AIKANA** —
esim. käveleminen

0. Kaksi tuntia tai enemmän
1. Vähemmän kuin kaksi tuntia

7. FYYSISEN TOIMINTAKYVYN KOHENTAMISMAHDOLLISUUDET

0. Ei 1. Kyllä
a. Henkilö uskoo fyysisen toimintakyvyn voivan kohentua
b. Hoitohenkilöstö uskoo henkilön fyysisen toimintakyvyn voivan kohentua

OSA I. PIDÄTYSKYKY VIIMEISEN 7 VRK AIKANA

1. VIRTSAANPIDÄTYSKYKY

a. *Virtsarakon hallinta viimeisen 7 vrk aikana, käsittää myös katetrin ja inkontenenssisuojan.*

0. **Pidätyskykyinen**—Täysi hallinta; EI KÄYTÄ mitään katetria tai muuta virtsankeräysvälinettä
1. **Rakon hallinta minkä tahansa katetrin avulla tai avanteen hallinta** viimeisen 7 vrk aikana
2. **Harvoin pidätyskyvytön**—Pidätyskyvytön korkeintaan kerran viikossa tai harvemmin
3. **Ajoittain pidätyskyvytön**—Pidätyskyvytön kahdesti viikossa tai useammin, mutta ei päivittäin
4. **Toistuvasti pidätyskyvytön**—Pidätyskyvyttömyyttä päivittäin, mutta rakon hallintakykyä on jäljellä jonkin verran
5. **Täysin pidätyskyvytön**—Ei rakon hallintakykyä jäljellä
8. **Toimintoa ei tapahtunut**—Ei virtsaneritystä rakosta viimeisen 7 vrk aikana

OSA J. DIAGNOOSIT

1. DIAGNOOSIT

Kirjaa vain ne diagnoosit, joilla on yhteys henkilön nykyiseen toimintakykyyn, kognitiiviseen statukseen, mielialaan, käytökseen, lääketieteellisiin hoitoihin, hoitohenkilökunnan suorittamaan seurantaan ja kuolemanvaaraan (älä kirjaa inaktiivisia diagnooseja).

0. Ei tällä hetkellä
1. On tällä hetkellä, mutta ei vaadi hoitoa tai seurantaa
2. On tällä hetkellä, kotisairaanhoidon hoitaa tai seuraa

g. Alzheimerin tauti
h. Muu dementia kuin Alzheimerin tauti
i. Pään vamma
k. Multippeli skleroosi

2. KAIKKI DIAGNOOSIT

Diagnoosit ICD-10 koodi

3. KIRURGINEN HOITO SAIRAALASSA

Asiakas on ollut kirurgisen toimenpiteen vuoksi sairaalassa viimeisen 90 vrk:n aikana.

0. Ei 1. Kyllä

RAI Screener - Oulu[®]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

OSA K. TERVEYDENTILA

2. TERVEYDENTILAA KOSKEVIA ONGELMIA (ESIINTYNEET KAHDEN TAI USEAMMAN VUOROKAUDEN AJAN)

Kirjaa kaikki, jotka esiintyneet vähintään kahtena viimeksi kuluneesta kolmesta vuorokaudesta

- a. Ripulointi
- b. Vaikeuksia virtsata tai virtsaa kolmesti tai useammin yöllä
- c. Kuume
- d. Ruokahalun menetys
- e. Oksentelu
- f. Ei mitään yllä olevista

3. TERVEYDENTILAA KOSKEVIA ONGELMIA

- a. Rintakipua/painon tunnetta levossa tai rasituksessa
- b. Ummetusta (ei suolen toimintaa kolmeen päivään)
- c. Huimausta tai pyörrytystä
- d. Turvotusta
- e. Hengenahdistusta
- f. Harhaluuloisuutta (deluusioita)
- g. Harhaisuutta
- h. Ei mitään yllä olevista

4. KIVUN OIREET

[Kysy aina henkilöltä kuinka usein kipua esiintyy, miten voimakasta se on sekä kivun hallinnasta. Havainnoi henkilöä ja kysy myös muilta hänen kanssaan tekemisissä olevilta]

- a. Kivun esiintymistiheys: kuinka usein henkilö valittaa tai ilmaisee merkkejä kivusta (irvistely, hampaiden kiristely, valitus, väistöliikkeet koskettaessa tai muut ei-sanalliset kipuun viittaavat merkit)
0. Ei kipuja
1. Kipuja harvemmin kuin päivittäin
2. Kipuja päivittäin - kerran
3. Kipuja päivittäin – useita kertoja
- b. Kivun voimakkuus (kirjaa voimakkain esiintynyt kipu)
0. Ei kipuja
1. Lievä
2. Kohtalainen
3. Vaikea
4. Ajoittain sietämätön

5. KAATUILU

Kirjaa kaatumisen lukumäärä viimeisen 90 vrk ajalta (tai edellisen arvioinnin jälkeen jos siitä on vähemmän kuin 90 vrk). Jos henkilö ei ole kaatunut kirjaa "0".

8. TERVEYDENTILAN EPÄVAKAUS

0. Ei
1. Kyllä
- b. Terveystila/sairaus ovat muuttaneet henkilön kognitiota, ADL-kykyä, mielialaa tai käytöstä epävakaksi (vaihtelevaksi, epävarmaksi tai huonommaksi)
- c. Parhailaan akuutti sairaus tai kroonisen/toistuvan sairauden akuuttivaihe
- e. Saattohoito, jäljellä olevan elinajan ennuste 6kk tai vähemmän

9. ITSEILMAISTU TERVEYDENTILA

Kysy millaiseksi henkilö kokee yleisen terveydentilansa

0. Erinomaiseksi
1. Hyväksi
2. Tyydyttäväksi
3. Huonoksi
8. Ei kykene (halua) vastaamaan

10. ALKOHOLIN KÄYTTÖ — Enin kerralla juotu määrä viimeisen 14 VRK AIKANA

0. Ei
1. 1 annos
2. 2-4 annosta
3. 5 annosta tai enemmän

OSA L. RAVITSEMUS

1. PITUUS JA PAINO

- a. 5% tai suurempi painon pudotus VIIMEISEN 30 VRK aikana tai 10% tai enemmän VIIMEISEN 180 VRK aikana
0. Ei
1. Kyllä

Kirjaa (a.) pituus cm:ssä ja (b.) paino kilogrammoissa. Viimeisin painolukema VIIMEISEN 30 vrk ajalta.

- c. PITUUS (cm) _____ d. PAINO (kg) _____

2. RAVINNON KULUTUS

0. Ei
1. Kyllä
- a. Vähintään kahtena viimeksi kuluneesta vuorokaudesta söi yhden aterian päivässä tai vähemmän
- b. Nautitun ruoan tai juoman määrä on ollut havaittavasti normaalia vähäisempää kuluneen 3 vrk aikana
- c. Riittämätön juominen – ei juonut kaikkia juomia/miltei kaikkia juomia viimeksi kuluneen 3 vrk aikana

3. RAVINNON SAANTITAPA

0. Normaali — nielee kaikenlaista ravintoa
1. Vaatii ruokavalion muuttamista kyetäkseen nielemään kiinteää ruokaa turvallisesti — esim. hienonnettu ruoka tai kykenee nauttimaan vain erikoisruokia
2. Kyky niellä edellyttää SEKÄ kiinteän ruuan ETTÄ nesteiden koostumuksen muuttamista
3. Yhdistetty suun kautta syöminen sekä suonen sisäinen nesteytys tai letkuravitsemus
4. Ei ruokaa suun kautta

OSA N. IHON KUNTO

2. HAAVAUMAT (PAINE- JA SÄÄRIHAAVA)

Aste 1: Krooninen haava missä tahansa keholla. Haavoihin sisältyy mikä tahansa ihoalueen jatkuva punoitus

Aste 2: Osittaisen ihokerroksen paksuuden kato

Aste 3: Syviä kraattereita iholla

Aste 4: Haava ulottuu lihakseen tai luuhun

Jos haavoja ei ole kirjaa "0", kirjaa muuten korkein haava-aste (1-4)

- a. Painehaava - mikä tahansa ihoon kohdistuneen paineen tai venyttymisen aiheuttama ihorikko, joka on vaurioittanut alla olevaa kudosta
- b. Säärihaava – huonon alaraajojen verenkierron aiheuttama avohaava

RAI Screener - Oulu[©]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

OSA O. TOIMINTAYMPÄRISTÖN ARVIOINTI

1. KOTI- JA ASUINYMPÄRISTÖ

Kirjaa ne tekijät, jotka tekevät kotiympäristön vaaralliseksi tai asuinkelvottomaksi (tee kotikäynti jos henkilö on tilapäisesti sairaalahoidossa).

0. Ei

1. Kyllä

- a. Valaistus iltaisin – esim. riittämätön tai puuttuva valaistus olohuoneessa, makuuhuoneessa, keittiössä, wc:ssä,
- b. Lattia ja matot – esim. reikiä lattiassa, sähköjohtoja kulkuteillä, irrallisia mattoja
- c. Kylpyhuone ja WC – esim. WC epäkunnossa, vuotavat putket, ei tarvittavia kaiteita, liukas kylpyhuone, ulkokäymälä
- d. Keittio – esim. vaarallinen liesi, jääkaappi rikki, rottia, hiiriä tai hyönteisiä
- e. Lämmitys ja ilmastointi – esim. liian kuuma kesällä ja liian kylmä talvella
- f. Henkilökohtainen turvallisuus – esim. väkivallan pelko, vaarallista mennä postilaatikon tai vieraila naapurissa, raskas liikenne kadulla
- g. Pääsy kotiin – esim. vaikea tulla tai lähteä
- h. Pääsy huoneisiin kotona – esim. vaikeuksia päästä huoneisiin tai huoneista pois, liikkuminen portaissa mahdotonta, liikkuminen huoneissa vaikeutunutta, ei kaiteita vaikka tarvetta

2. ASUNNOSSA ON TEHTY MUUTOSTÖITÄ, JOTTA HENKILÖ SELVIYTYY VAJEIDENSA KANSSA

0. Ei

1. Kyllä

OSA P. PALVELUJEN KÄYTTÖ

1. VIRALLINEN HOITO

Kirjaa päivien (A) ja kokonaistuntien sekä minuttien määrä (B ja C) viimeisen 7 vrk ajalta. HUOM. Vastaa kysymykseen vain jos seulonnan syynä on (A8) 1-4 tai 9 tai 10

Kirjaa annetun hoidon määrä VIIMEISEN 7 VRK AJALTA

	A. Päivät	B. Tunnit	C Min.
a. Perushoitaja/lähihoitaja	_____	_____	_____
b. Sairaanhoidaja/terveydenhoitaja	_____	_____	_____
c. Kodinhoitaja/kotiavustaja	_____	_____	_____
d. Fysioterapeutti	_____	_____	_____
e. Toimintaterapeutti	_____	_____	_____
f. Puheterapeutti	_____	_____	_____
g. Päivätoiminta	_____	_____	_____
h. Päiväsairaala	_____	_____	_____
i. Sosiaalityöntekijä	_____	_____	_____

2. TERAPIAT/OHJELMAT/HOITAJIEN TOIMINTA

HUOM. Vastaa kysymykseen vain jos seulonnan syynä on (A8) 5-9. Vain sisäänkirjauksen jälkeiset terapiat.

0. Ei

1. Kyllä, terapia on

- a. Fysioterapia
- b. Toimintaterapia
- c. Puheterapia
- d. Hengitysterapia
- e. Kuntoutumista edistävä hoitajan toiminta
- f. Psykologinen terapia

3. KUNTOUTUMISTA EDISTÄVÄ HOITAJAN TOIMINTA

Kirjaa jokainen kuntoutusmuoto ja ylläpitohoito. HUOM. Vastaa kysymykseen vain jos seulonnan syynä on (A8) 5-9.

A. 15 minuutin ajan tai kauemmin viimeksi kuluneen 1 vrk:n aikana

- a. Passiivinen liikehoito
- b. Aktiivinen liikehoito
- c. Avustaminen lastan tai tuen käytössä
- d. Vuoteessa liikkuminen
- e. Siirtyminen
- f. Käveleminen
- g. Pukeutuminen tai siistiytyminen
- h. Syöminen tai nieleminen
- j. Kommunikaatio
- k. Muu

B. 60 minuutin ajan tai kauemmin viimeksi kuluneen 1 vrk aikana

- a. Passiivinen liikehoito
- b. Aktiivinen liikehoito
- c. Avustaminen lastan tai tuen käytössä
- d. Vuoteessa liikkuminen
- e. Siirtyminen
- f. Käveleminen
- g. Pukeutuminen tai siistiytyminen
- h. Syöminen tai nieleminen
- j. Kommunikaatio
- k. Muu

4. SAIRAALA-JA PÄIVYSTYSKÄYNNIT

Kirjaa käyntien määrä VIIMEISEN 90 VRK ajalta tai viimeisen arvioinnin jälkeen jos siitä vähemmän kuin 90 vrk. Kirjaa "0", jos käyntejä ei ole

- a. Sairaalakäyntien määrä (yön yli käynnit) _____
- b. Päivystysvastaanottokäyntien määrä (ei yön yli käynnit) _____

6. YLEINEN MUUTOS HOIDON TARPEESSA

Yleinen toimintakyky on muuttunut merkittävästi verrattuna tilanteeseen 90 VRK SITTEEN (tai edeltäneeseen arviointiin jos siitä on vähemmän kuin 90 vrk)

0. Ei muutosta
1. Parantunut – saa vähemmän tukea
2. Huonontunut – saa enemmän tukea

OSA Q. LÄÄKITYS

1. LÄÄKKEIDEN LUKUMÄÄRÄ

RAI Screener - Oulu[®]

[ARVIOIDAAN 3 VIIMEKSI KULUNUTTA VUOROKAUTTA ELLEI TOISIN KEHOTETA]

Kirjaa erilaisten säännöllisesti tai tilapäisesti otettujen lääkkeiden lukumäärä viimeisen 7 vrk aikana. Kirjaa "0", jos lääkkeitä ei ole.

2. SAANUT SEURAAVIA LÄÄKKEITÄ

Kirjaa 0 jos lääkettä ei käytetty. Kirjaa 1 jos lääke käytössä. Huom! Kirjaa 1 jos kyseessä on pitkävaikutteinen, harvemmin kuin kerran päivässä annosteltava lääke

- a. Psykoosilääke
- b. Anksolyytti
- c. Antidepressantti
- d. Unilääke
- e. Diureetti (nesteenoistolääke)
- f. Analgeetti (kipulääke)
- g. Laksatiivi (ulostuslääke)
- h. AKE-estäjä, memantiini, muu dementialääke

OSA

3. LÄÄKÄRIN MÄÄRÄÄMIEN LÄÄKITYSTEN NOUDATTAMINEN

- 0. Noudattaa aina
- 1. Noudattaa 80% ajasta tai enemmän
- 2. Noudattaa vähemmän kuin 80% ajasta mukaan lukien vaikeudet hankkia määrättyjä lääkkeitä
- 8. Ei määrättyjä lääkityksiä

OSA S. JATKOTOIMENPITEET

1. ARVIOIDUT JATKOTOIMENPITEET

HUOM. Kirjaa vain jos A8 seulonnan syynä on 1-4 tai 10

- 1. Ei toimenpiteitä
- 2. Ohjaus ja palvelun neuvonta
- 3. Diagnostiset jatkotoimenpiteet tai muu lääkärin arvio
- 4. Moniammatillinen kuntoutus jatkuu
- 5. Jatkohoitopaikan hakuprosessi aloitetaan/meneillään

OSA T. TIETOJA ARVIOINNISTA

1. OSALLISTUMINEN ARVIOINTIIN

Merkitse kaikki ne henkilöt, jotka osallistuivat arviointiin

- 0. Ei
- 1. Kyllä
- 2. Ei ole

a. Asiakas

b. Tärkeä(t) hoitoon osallistuva(t) henkilö(t)

c. Omainen/perhe

d. Kotisairaanhoido

e. Kotipalvelu

f. Muu henkilö _____

OSA U. ALLEKIRJOITUS

Arvioinnista vastaavan henkilön (henkilöiden) allekirjoitus

1. Allekirjoitus

2. Päivämäärä, jolloin arviointi valmis

