

Załącznik nr 2. Karta oceny stanu pacjenta wg zmodyfikowanej skali Barthel do Regulaminu rekrutacji i udziału w projekcie pn. „Łódź – Miasto (Tele)Opieki”

KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

wystawiana pacjentowi celem potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikującego do udziału w projekcie pn. „Łódź – Miasto (Tele)Opieki” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WM 2014-2020.

Imię i nazwisko pacjenta

WiekPESEL.....

L/p	NAZWA CZYNNOŚCI */	WARTOŚĆ PUNKTOWA **/
1.	Spożywanie posiłków 0= nie jest w stanie samodzielnie jeść 5= potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu, karmieniu doustnym 10= samodzielny, niezależny	
2.	Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem/siadanie 0= nie jest w stanie; nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5= większa pomoc fizyczna (jedna lub dwie osoby) 10= mniejsza pomoc słowna lub fizyczna 15= samodzielny	
3.	Utrzymanie higieny osobistej 0=potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5=niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów(z zapewnionymi pomocami)	
4.	Korzystanie z toalety (WC) 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10=niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5.	Mycie i kąpiel całego ciała 0= zależny 5= niezależny lub pod prysznicem	
6.	Poruszanie się po powierzchniach płaskich 0= nie porusza się lub <50m 5= niezależny na wózku; wliczając zakręty >50 m 10= spaceruje z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby > 50m 15= niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski > 50m	
7.	Wchodzenie i schodzenie po schodach 0= nie jest w stanie 5= potrzebuje pomocy słownej, fizyczne; przenoszenie 10= samodzielny	
8.	Ubieranie się i rozbieranie 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10= niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
9.	Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu 0= nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5= czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje stolec	



Fundusze Europejskie
Program Regionalny



Unia Europejska
Europejski Fundusz Społeczny



10.	Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego: 0= nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5= czasami popuszcza (zdarzenie przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje mocz	
WYNIKI KWALIFIKACJI **/		

Dodatkowe, inne niż wymienione wyżej, przesłanki świadczące o zakwalifikowaniu pacjenta do grupy osób niesamodzielnych tj. osób które ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymagają opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

.....

.....
 data, pieczęć, podpis lekarza lub pielęgniarki

CZĘŚĆ INFORMACYJNA DLA OSÓB WYPEŁNIAJĄCYCH KARTY:

Szanowni Lekarze i Pielęgniarki,

Wasi Pacjenci, zgłaszają chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Łódź – Miasto (Tele)Opieki” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach 9 Osi Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Łódzkiego na lata 2014-2020, Działanie 9.2. Usługi na rzecz osób zagrożonych ubóstwem lub wykluczeniem społecznym, Poddziałanie 9.2.1. Usługi społeczne i zdrowotne – ZIT . Wsparcie projektów z zakresu długoterminowej opieki domowej i teleopieki.

Głównym celem projektu jest poprawa jakości życia osób niesamodzielnych poprzez realizację działań na rzecz rozwoju usług opieki długoterminowej domowej oraz usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne, które umożliwią osobom niesamodzielnym na jak najdłuższe bezpieczne pozostanie w ich środowisku. Więcej informacji o projekcie umieszczono na stronie internetowej www.teleopieka.org oraz www.uml.lodz.pl/seniorzy

Wierzmy że Wasi pacjenci dzięki włączeniu do projektu i objęciu ich wsparciem pielęgniarskim, fizjoterapeutycznym, psychologicznym i dietetycznym zyskają jeszcze większe poczucie bezpieczeństwa oraz szybką, fachową pomoc w sytuacjach zagrożenia zdrowia lub życia.

Dziękujemy za wypełnienie formularza oraz poświęcony Pacjentowi czas,
 Realizatorzy projektu – HRP Care Sp. z o.o. wraz z partnerami:
 Urzędem Miasta Łodzi, Fundacją Wiosna-Jesień oraz Fenix Poland Sp. z o.o.

Objaśnienia:

*/ należy wybrać jedną z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta oraz wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

**/ w zaznaczonej ramce wpisać uzyskaną sumę punktów