

Załącznik nr 1. Karta oceny stanu pacjenta wg. zmodyfikowanej skali Barthel do udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę” w zakresie opieki zdeinstytucjonalizowanej w ramach Dziennego Domu Opieki Medycznej (DDOM)

## KARTA OCENY STANU PACJENTA WG ZMODYFIKOWANEJ SKALI BARTHEL

wystawiana pacjentowi celem potwierdzenia spełnienia kryterium kwalifikującego do udziału w projekcie pn. „Przepis na Opiekę” współfinansowanym przez Unię Europejską z Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach RPO WM 2014-2020.

Imię i nazwisko pacjenta

.....

Wiek.....PESEL.....

L/p	CZYNNOŚĆ */	WYNIK **/
1	<b>Spożywanie posiłków</b> 0= nie jest w stanie samodzielnie jeść 5= potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10= samodzielny, niezależny	
2	<b>Przemieszczanie się z łóżka na krzesło i z powrotem/siadanie</b> 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	<b>Utrzymanie higieny osobistej</b> 0= potrzebuje pomocy przy czynnościach osobistych 5=niezależny przy myciu twarzy, czesaniu się, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami)	
4	<b>Korzystanie z toalety (WC)</b> 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może coś zrobić sam 10=niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5	<b>Mycie i kąpiel całego ciała</b> 0= zależny 5= niezależny lub pod prysznicem	
6	<b>Poruszanie się po powierzchniach płaskich</b> 0= w ogóle nie porusza się lub < 50m 5=niezależny na wózku, wliczając zakręty >50m 10= spacer z pomocą słowną lub fizyczną jednej osoby >50m 15=niezależny, ale może potrzebować pewnej pomocy, np. laski >50m	

7	<b>Wchodzenie i schodzenie po schodach</b> 0= nie jest w stanie 5= potrzebuje pomocy słownej, fizycznej, przenoszenia 10= samodzielny	
8	<b>Ubieranie się i rozbieranie</b> 0= zależny 5= potrzebuje pomocy, ale może wykonywać połowę czynności bez pomocy 10= niezależny w zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp.	
9	<b>Kontrolowanie stolca/zwieracza odbytu</b> 0= nie panuje nad oddawaniem stolca lub potrzebuje lewatyw 5= czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje stolec	
10	<b>Kontrolowanie moczu/zwieracza pęcherza moczowego</b> 0= nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5= czasami popuszcza (zdarzenia przypadkowe) 10= panuje, utrzymuje mocz	
<b>WYNIKI KWALIFIKACJI – suma punktów**/</b>		

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.

.....

.....

Zgodnie z wynikiem oceny, pacjent JEST / NIE JEST\*\*\* osobą niesamodzielną rozumianą jako osoba, która ze względu na wiek, stan zdrowia lub niepełnosprawność wymaga opieki lub wsparcia w związku z niemożliwością wykonywania co najmniej jednej z podstawowych czynności dnia codziennego.

#### **Wynik oceny stanu zdrowia**

**Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba WYMAGA / NIE WYMAGA \*\*\* skierowania do dziennego domu opieki medycznej.**

.....  
 data, pieczęć, podpis lekarza ubezpieczenia zdrowotnego

.....  
 data, pieczęć, podpis pielęgniarzki ubezpieczenia zdrowotnego

**Część informacyjna dla osób wypełniających karty:****Szanowni Lekarze i Pielęgniarki,**

Wasi Pacjenci zgłaszają chęć uczestnictwa w projekcie pn. „Przepis na Opiekę” 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, usług medyczno-opiekuńczych oraz usług wykorzystujących nowoczesne technologie informacyjno-komunikacyjne, które umożliwią osobom niesamodzielnym jak najdłuższe bezpieczne pozostanie w ich środowisku. Więcej informacji o projekcie umieszczono na stronie internetowej: [www.przepisnaopieke.eu](http://www.przepisnaopieke.eu).

Dziękujemy za wypełnienie formularza oraz poświęcony Pacjentowi czas.

Realizatorzy projektu – HRP Care Sp. z o.o. wraz z partnerami: Miejskim Centrum Medycznym im. Dr Karola Jonschera w 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

\*/ niepotrzebne skreślić