



Administratorem Państwa danych osobowych jest właściwy rzeczowo podmiot z grupy Tommed. Obowiązek informacyjny spełniony został za pośrednictwem strony internetowej administratora w zakładce RODO oraz w siedzibie administratora na rejestracjach.

Druk nr 36 wersja nr 2

KARTA KWALIFIKACJI PACJENTA DO OBJĘCIA PIELĘGNIARSKĄ OPIEKĄ DŁUGOTERMINOWĄ

1. Ocena pacjenta wg. zmodyfikowanej skali Barthel

Imię i nazwisko pacjenta

Adres zamieszkania

PESEL

Lp.	Nazwa czynności */	**/ Wynik
1.	Spożywanie posiłków: 0 - nie jest w stanie /samodzielnie jeść/ 5 - potrzebuje pomoc w krojeniu. smarowaniu masłem, itp. lub wymaga zmodyfikowanej diety 10 - samodzielna, niezależna	
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.	Utrzymywanie 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 trochę pomocy, ale może coś zrobić sam 10 - niezależny, zdejmowanie, zakładanie, ubieranie się, podcieranie się	
5.	Mycie, kąpiel całego ciała: 0 - zależny 5 - niezależny /lub pod prysznicem/	
6.	Poruszanie się /po powierzchni płaskich/: 0 - nie porusza się lub < 50 m 5 - niezależny na wózku. Wliczając zakręty > 50 m 10 - spaceruje z pomocą /słowną lub fizyczną / jednej osoby > 50 m 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, fizycznej. przenoszenie/ 10 - samodzielny	
8.	Ubieranie się i rozbieranie: 0 - zależny 5 - potrzebuje pomocy ale może wykonywać połowę bez pomocy 10 - niezależny / zapinaniu guzików, zamka, sznurowadeł itp./	
9.	Kontrolowanie stolca /zwieracza odbytu: 0 - nie panuje nad oddawaniem stolca /lub potrzebuje lewatyw/ 5 - czasami popuszcza /zdarzenia przypadkowe/ 10 - panuje /utrzymuje stolec	
10.	Kontrolowanie moczu /zwieracza pęcherza moczowego: 0 - nie panuje nad oddawaniem moczu lub cewnikowany i przez to niesamodzielny 5 - czasami popuszcza /zdarzenia przypadkowe/ 10 - panuje /utrzymuje mocz	
Wynik kwalifikacji ***/		

* / należy wybrać jedna z możliwości najlepiej opisującą stan pacjenta i podkreślić

** / wpisać wartość punktową przypisaną wybranej możliwości

*** / w ramce wpisać uzyskaną sumę punktów



Administratorem Państwa danych osobowych jest właściwy rzeczowo podmiot z grupy Tommed. Obowiązek informacyjny spełniony został za pośrednictwem strony internetowej administratora w zakładce RODO oraz w siedzibie administratora na rejestracjach.

Druk nr 36 wersja nr 2

2. Pacjent wymaga¹:

- ↑☑ kroplowe wlewy dożylnie wynikające ze stałego zlecenia lekarskiego związanego z prowadzonym procesem leczenia
- ↑☑ wykonywanie opatrunków (rany, odleżyny i owrzodzenia troficzne podudzi)
- ↑☑ karmienie przez zgłębnik
- ↑☑ karmienie przez przetokę
- ↑☑ pielęgnacja przetoki
- ↑☑ założenie i usunięcie cewnika (stałe zlecenie lekarskie)
- ↑☑ pukanie pęcherza moczowego
- ↑☑ pielęgnacja rurki trachoeostomijnej

3. Wynik kwalifikacji:

Stwierdzam, że wyżej wymieniona osoba wymaga / nie wymaga ¹ pielęgniarskiej opieki długoterminowej.

.....
data i podpis pielęgniarki (środowiskowej)

.....
data, podpis i pieczęć lekarza