

**GAGNASAFN UM HEILBRIGÐIS- OG FÉLAGSÞJÓNUSTU Í HEIMAHÚSUM**  
(interRAI Home Care®)

(Matið byggir á aðstæðum síðustu 3 daga, nema annað sé tekið fram)

A PERSÓNUUPPLÝSINGAR			
1	Nafn	a. Fornafn	b. Millanafn
2	Kyn	..... 1. Karl	..... 2. Kona
3	Fæðingardagur / kennitala	□□□□□□ □□□□	
4	Hjúskaparstaða	..... 1. Aldrei gift/kvænst ..... 2. Gift/kvæntur ..... 3. Í sambúð	..... 4. Ekkja/ekkill ..... 5. Skilin/n að borði og sæng ..... 6. Fráskilin/n
5	Ástæða mats	..... 1. Fyrsta mat ..... 2. Venjubundið endurmat ..... 3. Mat við endurkomu ..... 4. Veruleg breyting á ástandi	..... 5. Útskrift frá heimaþjónustu ..... 6. Mat í kjölfar útskriftar ..... 7. Annað (s.s. þátttaka í rannsókn)
6	Dagsetning mats	□□ □□ □□□□ dagur mánuður ár	
7	Væntingar einstaklings til þjónustu	..... ..... .....	
8	Póstfang heimilis	..... ..... .....	
9	Búseta/aðsetur þegar mat fer fram	..... 1. Almenn húsnaði a. Eigið húsnaði/ leiguhúsnaði b. Sérhannað húsnaði fyrir aldraða/fatlaða ..... 2. Verndað þjónustuhúsnaði/sambýli (án vistunarmats) ..... 3. Sambýli fyrir geðfatlaða ..... 4. Sambýli fyrir fatlaða ..... 5. Heimili fyrir þroskahefta ..... 6. Sjúkrahús/deild fyrir geðsjúka ..... 7. Heimilislaus (óstaðsettur í hús)	..... 8. Öldrunarstofnun (vistunarmat) a. Hjúkrunarheimili (hjúkrunarrými) b. Dvalarheimili (dvalarrými) ..... 9. Endurhæfingarstofnun/deild ..... 10. Líknardeild ..... 11. Bráðasjúkrahús/deild ..... 12. Fangelsi ..... 13. Annað
10	Búsetuhættir	<b>a. Einstaklingur býr</b> ..... 1. Ein/n ..... 2. Með maka-sambýlismanni/konu ..... 3. Með maka-sambýlismanni/konu og öðrum ..... 4. Með barni (ekki maka-sambýlismanni/konu) <b>b. Breytingar á búsetuháttum (miðað við fyrir 90 dögum síðan eða frá síðasta mati), þ.e. einstaklingur er í sambúð með nýjum aðila</b> ..... 0. Nei ..... 1. Já <b>c. Einstaklingur eða umönnunaraðili telur að honum henti betur að búa annars staðar</b> ..... 0. Nei ..... 1. Já í öðru þjónustuhúsnaði ..... 2. Já, á stofnun	..... 5. Með foreldri/foreldrum eða forráðamanni/mönnum ..... 6. Með systkini/systkinum ..... 7. Með öðrum skyldmönnum ..... 8. Með öðrum (ekki skyldmenni)
11	Síðasta sjúkrahúsdvöl	Tími frá síðustu sjúkrahúsdvöl (merkið við nýjstu sjúkrahúsdvöl <b>síðastliðna 90 daga</b> ) ..... 0. Engin sjúkrahúsinnlögn síðustu 90 daga ..... 1. Fyrir meira en 30 dögum síðan ..... 2. Innan síðustu 15-30 daga ..... 3. Innan síðustu 8-14 daga ..... 4. Innan liðinnar viku ..... 5. Er á sjúkrahúsi	
B BAKGRUNNSUPPLÝSINGAR (Skráist við fyrsta mat)			
1	Stofndagur mats	□□ □□ □□□□ dagur mánuður ár	
2	Uppruni/þjóðerni	..... 1. Íslenskur uppruni ..... 2. Erlendur uppruni (hvaðan.....?)	
3	Móðurmál	..... 1. Íslenska ..... 2. Annað (skilgreinið.....)	
4	Búseta síðastliðin 5 ár	Merkið við alla staði þar sem einstaklingurinn hefur búið síðastliðin 5 ár áður en heimaþjónusta hófst <b>0. Nei</b> ..... <b>1. Já</b> ..... 1. Öldrunarstofnun (vistunarmat) ..... 3. Sambýli fyrir geðfatlaða ..... a. Hjúkrunarheimili (hjúkrunarrými) ..... 4. Sjúkrahús/deild fyrir geðsjúka ..... b. Dvalarheimili (dvalarrými) ..... 5. Heimili fyrir þroskahefta ..... 2. Verndað þjónustuhúsnaði/sambýli (án vistunarmats)	

C VITRÆN GETA		
1	Vitræn geta til ákvarðanatöku við daglegar athafnir	<p>Ákvarðanataka varðandi athafnir daglegs lífs (s.s. að fara á fætur, fá sér máltíð, klæðast eða gera aðra hluti)</p> <p>..... 0. SJÁLFSTÆÐI – ákvarðanir eru samkvæmar/skynsamlegar/öruggar</p> <p>..... 1. TAKMARKAÐ SJÁLFSTÆÐI – dálitir erfiðleikar, aðeins við nýjar aðstæður</p> <p>..... 2. MINNI HÁTTAR SKERÐING – við ákveðnar aðstæður gengur verr að ákvarða, þarfnast vísbendinga/leiðbeininga</p> <p>..... 3. MEÐAL SKERÐING – ákvarðanir lélegar eða öruggar, stöðugra vísbendinga eða leiðbeininga er alltaf þörf</p> <p>..... 4. MIKIL SKERÐING – tekur aldrei eða sjaldan ákvarðanir</p> <p>..... 5. ENGIN MERKJANLEG MEÐVITUND (FARIÐ YFIR Í HLUTA G)</p>
2	Minni	<p>(Upprifjun á því sem er lært eða vitað, merkið við rétt svar)</p> <p>0. Já, minni í lagi 1. Minnisskerðing</p> <p>..... a. Skammtímaminni í lagi – virðist muna eftir 5 mínútur</p> <p>..... b. Framkvæmdaminni í lagi – getur framkvæmt flestar athafnir án vísbendinga</p> <p>..... c. Áttun – þekkir nöfn/andlit umönnunaraðila <b>OG</b> þekkir staðsetningar húsnæðis, s.s. svefnherbergis, stofu, borðstofu</p>
3	Brátt eða tímabundið ruglástand	<p>(Athugið: Nákvæmt mat krefst þess að rætt sé við starfsfólk, fjölskyldu einstaklings eða aðra sem þekkja hegðun hans/hennar þetta tímabil)</p> <p>0. Hegðunarvandi ekki til staðar</p> <p>1. Hegðunarvandi hefur verið lengi til staðar</p> <p>2. Hegðunarvandi til staðar síðastliðna daga og hegðun virðist öðruvísi en venjulega (þ.e.a.s. nýlega byrjuð eða versnandi)</p> <p>..... a. VERÐUR AUÐVELDLEGA FYRIR TRUFLUNUM – t.d. erfiðleikar við einbeitingu</p> <p>..... b. TALAR RUGLINGSLEGA Á KÖFLUM – tal er samhengislaust, fjarstæðukennt, veður úr einu í annað og tapar þræðinum</p> <p>..... c. ANDLEGT ÁSTAND ER BREYTILEGT YFIR SÓLARHRINGINN – t.d. stundum betra, stundum verra, hegðunarvandamál stundum til staðar, stundum ekki</p>
4	Skyndileg breyting á andlegu ástandi	<p>Aukið eirðarleysi, sinnuleysi, erfiðleikar með að vakna, breytt skynjun á umhverfi</p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p>
5	Breyting á getu til ákvarðanatöku	<p>Vitræn geta einstaklingsins til ákvarðanatöku hefur breyst borið saman við ástand hans fyrir 90 dögum (eða frá því hann var metinn síðast)</p> <p>..... 0. Framför ..... 1. Engin breyting ..... 2. Afturför ..... 8. Óvist</p>
D TJÁSKIPTI OG SJÓN		
1	Hæfni til að gera sig skiljanlegan (Tjáning)	<p>(Hæfni til að tjá hug sinn án tillits til aðferðar)</p> <p>..... 0. SKILST – tjáir sig vandræðalaust</p> <p>..... 1. SKILST VENJULEGA - erfiðleikar með að finna orð eða ljúka hugsunum, EN ef gefinn nægur tími þá skilst hann/hún</p> <p>..... 2. SKILST OFTAST – erfitt með að finna orð eða ljúka hugsunum OG yfirleitt þörf á túlkun</p> <p>..... 3. SKILST STUNDUM – tjáningargeta takmarkast við einfaldar beiðnir</p> <p>..... 4. SKILST SJALDAN EÐA ALDREI</p>
2	Hæfni til að skilja aðra (Skilningur)	<p>(Skilningur á talmáli án tillits til aðferðar)</p> <p>..... 0. SKILUR – fullur skilningur</p> <p>..... 1. VENJULEGA FULLUR SKILNINGUR – getur misst hluta skilaboða EN skilur flestar samræður</p> <p>..... 2. SKILUR OFTAST – getur misst af hluta skilaboða EN skilur flestar samræður ef endurtekið eða útskýrt</p> <p>..... 3. SKILUR STUNDUM – bregst við einföldum beinskeyttum skilaboðum</p> <p>..... 4. SKILUR SJALDAN EÐA ALDREI</p>
3	Heyrn	<p>(Með heymartæki – ef notað að staðaldri)</p> <p>..... 0. FULLNÆGJANDI – engir erfiðleikar við venjulegar samræður, hlusta á útlit eða tala í síma</p> <p>..... 1. SKERT - erfiðleikar við ákveðnar aðstæður, t.d. ef viðmælandi talar mjög lágt eða er langt frá</p> <p>..... 2. MEÐALSKERÐING – á erfitt með að heyra venjulegar samræður, þarf að vera í hljóðlátu umhverfi til að heyra vel</p> <p>..... 3. MJÖG SKERT – mjög takmörkuð heyrn, viðmælandi þarf að tala hátt og skýrt ; einstaklingurinn talar um að hann heyrir aðeins muldur</p> <p>..... 4. HEYRNARLEYSI – engin heyrn</p>
4	Sjón	<p>Geta til að sjá í góðri birtu (með gleraugum eða öðrum hjálpartækjum sem notuð eru venjulega)</p> <p>..... 0. FULLNÆGJANDI - sér vel, þar með talið venjulegt letur dagblaða/bóka</p> <p>..... 1. SKERT – sér stækkað letur, en ekki venjulegt letur dagblaða/bóka</p> <p>..... 2. MEÐALSKERT - takmörkuð sjón, sér ekki fyrirsagnir dagblaða, en greinir á milli hluta</p> <p>..... 3. MJÖG SKERT – vafasamt hvort geti greint á milli hluta en virðist fylgja eftir hlutum með augunum</p> <p>..... 4. BLINDA - engin sjón</p>

E HUGARÁSTAND		
1	Vísbendingar um þunglyndi, kvíða eða depurð	<p>Kóði fyrir vísbendingar sem sáust síðastliðna 3 daga, án tillits til mögulegra orsaka (Athugið að spyrja einstaklinginn sjálfan ef hægt er )</p> <p>0. Vísbending ekki sýnileg</p> <p>1. Vísbending er sýnileg, þó ekki síðustu 3 daga</p> <p>2. Vísbending er sýnileg 1-2 daga síðustu 3 daga</p> <p>3. Vísbending er sýnileg daglega síðustu 3 daga</p> <p>..... a. NEIKVÆÐAR YFIRLÝSINGAR – t.d.: “Þetta er allt tilgangslaust; vildi frekar vera dáinn; hver er tilgangurinn; vildi að ég hefði ekki lifað svona lengi; leyfið mér að deyja”</p> <p>..... b. VIÐVARANDI REIÐI GAGNVART SJÁLFUM SÉR OG ÖÐRUM - t.d. verður auðveldlega pirraður/ reiður vegna þeirrar umönnunar sem hann fær</p> <p>..... c. TJÁIR SIG UM ÓTTA, SEM VIRÐIST ÁSTÆÐULAUS (bæði munnlega og með látbragði) – t.d. hræddur um að verða yfirgefinn, skilinn eftir einn, vera með öðrum; ofsahræðsla gagnvart ákveðnum hlutum eða aðstæðum</p> <p>..... d. ENDURTEKNAR KVARTANIR TENGDAR HEILSUFARI - t.d. krefst stöðugrar athygli heilbrigðisstarfsfólks, þráhyggja tengd líkamsstarfssemi</p> <p>..... e. ENDURTEKNAR KVARTANIR UM KVÍÐA/ÁHYGGJUR (sem ekki tengjast heilsufari) – t.d. leitar stöðugt eftir athygli/staðfestingu vegna skipulags daglegra athafna, matartíma, þvotta, klæðnaðar og samskipta</p> <p>..... f. DAPURT, ÞJÁNINGARLEGT, ÁHYGGJUFULLT YFIRBRAGÐ – t.d. hnyklar augabrúnir</p> <p>..... g. GRÆTUR, TÁRAST</p> <p>..... h. ÍTREKAÐAR YFIRLÝSINGAR UM AÐ EITTHVAÐ HRÆÐILEGT MUNI GERAST – t.d. heldur að hún/hann sé að deyja eða að fá hjartaáfall</p> <p>..... i. DREGUR SIG Í HLÉ FRÁ DAGLEGUM SAMSKIPTUM – t.d. enginn áhugi fyrir félagsstarfi sem tekur langan tíma, að vera með ættingjum/vinum</p> <p>..... j. MINNKUÐ FÉLAGSLEG SAMSKIPTI</p> <p>..... k. LÆTUR Í LJÓS LÍFSLEIÐA/ÓYNDI (bæði munnlega og með hegðun) – t.d. “ég hef ekki lengur áhuga á neinu”.</p>
2	Tjáir sig sjálfur um hugarástand sitt	<p>0. Ekki síðustu 3 daga</p> <p>1. Ekki síðustu 3 daga, en líður oft þannig</p> <p>2. 1-2svar síðustu 3 daga</p> <p>3. Daglega síðustu 3 daga</p> <p>8. Einstaklingur vildi ekki/gat ekki svarað</p> <p><b>Spurðu íbúann: “Hversu oft síðastliðna 3 daga hefur þú....”</b></p> <p>..... a. haft lítinn áhuga eða ánægju af því sem þú nýtur venjulega?</p> <p>..... b. verið verið kvíðin/n, eirðarlaus eða óörugg/ur?</p> <p>..... c. verið dapur/döpur, þunglynd/ur eða fundið fyrir vonleysi?</p>
3	Einkenni um hegðunarvanda	<p>(Kóði fyrir þau einkenni sem greindust síðastliðna 3 daga, án tillits til mögulegra orsaka)</p> <p>0. Ekki síðustu 3 daga</p> <p>1. Til staðar en ekki síðustu 3 daga</p> <p>2. 1-2svar síðustu 3 daga</p> <p>3. Daglega síðustu 3 daga</p> <p>..... a. RÁFAR UM ÁN SÝNILEGS TILGANGS – að því er virðist ómeðvitaður um eigin þarfir/öryggi</p> <p>..... b. ÁRÁSARGJARN Í ORÐI – hótar öðrum, hrópar að öðrum, bölvur öðrum</p> <p>..... c. ÁRÁSARGJARN Í VERKI – slær aðra, hrindir, klórar, kynferðisleg áreitni</p> <p>..... d. ÓSÆMILEG FÉLAGSLEG HEGÐUN – er með hljóðum, hávaðasamur, æpir, hendir/smyr út fæðu/hægðum, rótar í eignum annarra.</p> <p>..... e. ÓVIÐEIGANDI KYNFERÐISLEG HEGÐUN Eða AFKLÆÐIST OPINBERLEGA</p> <p>..... f. HAFNAR UMÖNNUN – neitar lyfjagjöf/sprautugjöf, hafnar aðstoð við daglega umönnun (ADL) og að matast</p>
F ANDLEG OG FÉLAGSLEG VELLÍÐAN		
1	Félagsleg samskipti	<p>Athugið að spyrja einstaklinginn sjálfan, sé þess nokkur kostur</p> <p>0. Engin félagsleg samskipti af þessum toga</p> <p>1. Áttu sér stað fyrir meira en 30 dögum</p> <p>2. Áttu sér stað fyrir viku til mánuði síðan</p> <p>3. Áttu sér stað fyrir 4 til 7 dögum síðan</p> <p>4. Áttu sér stað síðustu 3 daga</p> <p>8. Engar upplýsingar</p> <p>..... a. Þátttaka í félagsstarfi tengdu langtíma áhugasviði</p> <p>..... b. Fær heimsókn frá gömlum vini eða ættingja</p> <p>..... c. Önnur tengsl við gamlan vin eða ættingja – t.d. síma- og/eða tölvusamband</p> <p>..... d. Ósætti eða reiði gagnvart ættingjum/vinum</p> <p>..... e. Hræðsla gagnvart ættingja eða kunningja</p> <p>..... f. Vanræksla, ofbeldi, misnotkun</p>

2	Einmanaleiki	Tjáir sig um einmanaleika ..... 0 Nei ..... 1 Já
3	Breyting á félagslegri virkni	Samanborið við fyrir <b>90 dögum</b> (eða frá því síðasta mat var gert, sé styttra síðan), hefur dregið úr félagslegri, trúarlegri og starfslegri þátttöku. EF dregið hefur úr þátttöku, veldur það áhyggjum? ..... 0. Ekki dregið úr þátttöku ..... 2. Minni þátttaka, veldur áhyggjum ..... 1. Minni þátttaka, ekki áhyggjuefni
4	Einangrun/ Einvera	Tímalengd sem skjólstæðingur er ein/n yfir daginn(morgunn og eftirmiðdagur) ..... 0. Minna en klukkustund ..... 2. 3-8 klukkustundir ..... 1. 1-2 klukkustundir ..... 3. Lengur en 8 klukkustundir
5	Helstu áföll í lífi einstaklingsins síðustu 90 daga	Alvarleg veikindi einstaklingsins sjálf; andlát eða alvarleg veikindi maka, nákomins ættingja/vinar ; missir heimilis; veruleg skerðing á tekjum/eignum; hefur orðið fyrir árás, t.d. verið rænd/ur; missir ökuskirteinis. ..... 0. Nei ..... 1. Já

## G LÍKAMLEG FÆRNI

### SJÁLFSBJARGARGETA VIÐ ALMENN DAGLEG VERK ( IADL)

**A** Kóði fyrir SJÁLFSBJARGARGETU við almenn dagleg verk innan heimilis sem utan **síðustu 3 daga**

**B** Kóði fyrir AFKASTAGETU. Miðað við mögulega getu einstaklingsins til að framkvæma verkið sjálfur. Þarfnast sérstakrar igrundunar hjá matsaðila

0. SJÁLFSBJARGA – Engin aðstoð, undirbúningur eða tilsýn
1. UNDIRBÚNINGUR – Einungis veitt aðstoð við að taka til það sem þarf
2. TILSÝN – Eftirlit/vísbendingar
3. TAKMÖRKUÐ AÐSTOÐ STÖKU SINNUM – Aðstoð stutta stund
4. MIKIL AÐSTOÐ – Fær aðstoð, en tekur verulegan þátt í athöfninni (50% eða meira)
5. VERULEGUR STUÐNINGUR – Fær töluverða aðstoð, en tekur þátt í hluta af athöfninni (innan við 50%)
6. ALGJÖRLEGA ÓSJÁLFSBJARGA – Allt framkvæmt af öðrum
8. ATHÖFN EKKI FRAMKVÆMD – Allt 3ja daga tímabilið (Þessi kóði á ekki við um dálk B-AFKASTAGETU)

	A	B
a. MÁLTÍÐIR – Undirbúningur máltíðar (t.d. skipulagning,eldamennska, setja saman það sem á að fara í rétti, bera fram mat og leggja á borð)		
b. VENJULEG HEIMILISSTÖRF – Hvernig venjuleg heimilisverk eru framkvæmd (t.d. þvo upp, þurrka af, búa um rúm, taka til, þvo þvott)		
c. FJÁRMÁLAUMSÝSLA – Greiðsla reikninga, umsýsla ávísanaheftis og/eða greiðslukorta, rekstur heimilis		
d. LYFJANOTKUN – Hvernig lyfjatöku er stýrt ( t.d. muna eftir að taka lyf, opna lyfjaglós, taka réttar skammtastærðir, sprautu sig, bera á sig áburð)		
e. NOTKUN SÍMA – Hvernig svarað er í síma og hringt (með hjálpartæki s.s. stækkuðum tölustöfum á skífu, skammvali, hátalara)		
f. STIGAR – Geta einstaklings til að fara upp og niður stiga (þ.e. 12-14 þrep)		
g. INNKAUP – Hvernig innkaupum til heimilisins er háttað (t.d. val á vörum og fjárumssýsla samfara því) – UNDANSKILJA FERÐIR TIL OG FRÁ		
h. FERÐIR – Hvernig gengur að ferðast milli staða með strætisvagni (t.d. að nota leiðakerfi, borga fargjald) eða keyra sjálf/ur (þar með talið að komast út úr húsi og inn í bíl og út úr honum)		

### 2 SJÁLFSBJARGARGETA VIÐ ATHAFNIR DAGLEGS LÍFS ( ADL)

Meta heildarsjálfsbjargargetu einstaklingsins síðastliðna 3 daga.

Ef heildarsjálfsbjargargetan er eins **allan** tímann, þá skrá ADL skv. viðeigandi kóða.

Ef einstaklingurinn er ósjálfbjarga (kóði 6) **hluta** tímans en annars meira sjálfbjarga þá skrá ADL í kóða 5.

Annars skoða sérstaklega þau tilvik þar sem einstaklingurinn er mest ósjálfbjarga ( eða öll tilvik ef framkvæmd sjaldnar en 3svar sinnum). Ef einstaklingurinn þarf aðeins aðstoð við undirbúning en annars sjálfbjarga, þá skrá kóða 1. Ef þarfnast meiri aðstoðar þá kóðar 2-5.

0. SJÁLFSBJARGA – Engin líkamleg aðstoð, undirbúningur eða tilsýn
1. SJÁLFSBJARGA, AÐEINS AÐSTOÐ VIÐ UNDIRBÚNING – Einungis veitt aðstoð við að taka til (eða rétta) það sem þarf ekki líkamleg aðstoð eða nokkurs konar tilsýn
2. TILSÝN – Eftirlit / vísbendingar
3. TAKMÖRKUÐ AÐSTOÐ – Aðstoð / leiðbeiningar við hreyfingu útlima, líkamleg aðstoð án þess að íbúa sé lyft
4. MIKIL AÐSTOÐ – Aðstoð frá einum við að lyfta líkama og útlimum en einstaklingurinn tekur sjálfur verulegan þátt í athöfninni (50% eða meira)
5. VERULEGUR STUÐNINGUR - Aðstoð 2ja eða fleiri við að lyfta líkama og útlimum EÐA í meira en 50% tilfella
6. ALGJÖRLEGA ÓSJÁLFSBJARGA – Öll hjálp veitt af umönnunaraðilum í öllum tilvikum
8. ATHÖFN EKKI FRAMKVÆMD ALLT 3ja DAGA TÍMABILID

- ..... a. **BÖÐUN** - Hæfni til að baða sig í baðkari eða sturtu. Hæfni til að komast í/úr baðkari/sturtu OG tekur til böðunar allra líkamshluta; efri og neðri útlima, brjóstkassa, kviðar, þvag- og kynfæra. – UNDANSKILJA HÁRÞVOTT OG ÞVOTT Á BAKI
- ..... b. **PERSÓNULEGT HREINLÆTI** – Hæfni til að greiða hár, burstu tennur, raka sig, setja á sig andlitsfarða, þvo andlit og hendur - UNDANSKILJA KER- OG STURTUBAÐ
- ..... c. **KLÆÐAST- EFRI HLUTI LÍKAMANS** - Hæfni til að klæðast/afklæðast (útfatnaður, nærfatnaður) fatnaði ofan mittis, þar með talið festa og losa gervilimi, hneppa, krækja, fara í peysu o.s.frv.
- ..... d. **KLÆÐAST- NEÐRI HLUTI LÍKAMANS** - Hæfni til að klæðast/afklæðast (útfatnaður, nærfatnaður) fatnaði neðan mittis, þar með talið festa og losa gervilimi, setja á sig belti, klæða sig í buxur, pils, fara í skó o.s.frv.
- ..... e. **GENGIÐ UM** – Hæfni til að ganga um innandyra á sömu hæð
- ..... f. **HREYFING MILLI STAÐA** – Hæfni til að fara milli staða á sömu hæð (gangandi eða í hjólastól). Ef einstaklingur er í hjólastól, þá meta sjálfsbjargargetu hans/hennar þegar í stólinn er komið

	<p>..... g <b>SALERNISFERÐIR</b> – Flutningur að/frá salerni/bekkenstól</p> <p>..... h. <b>SALERNISNOTKUN</b> – Hæfni til að nota salerni (bekkenstól, bekju, þvagflösku) þerra sig, hreinsa ef þvag-/hægðaleki, sjá um bleiuskipti, stómiu eða þvaglegg, lagfæra klæðnað - <b>UNDANSKILJA FLUTNING AÐ OG FRÁ SALERNI</b></p> <p>..... i. <b>HREYFIFÆRNI Í RÚMI</b> – Hæfni til að hreyfa sig í og úr liggjandi stöðu, velta sér á hliðarnar og hagræða sér útafliggjandi</p> <p>..... j. <b>MATAST</b> – Aðferð við að borða og drekka (án tillits til borðsiða). Þar með talin næringartaka með öðrum aðferðum, svo sem sondunæring eða full næringargjöf í æð (TPN)</p>
3	<p><b>Hreyfing/Ganga</b></p> <p><b>a. Aðferðir við hreyfingu á milli staða</b></p> <p>..... 0. Gengur án aðstoðar</p> <p>..... 1. Gengur með staf/göngugrind/hækju – hjólastóll /einstaklingur ekur sjálfur</p> <p>..... 2. Hjólastóll/ekið af öðrum</p> <p>..... 3. Rúmfastur</p> <p><b>b. Mæld 4 metra ganga</b> (Undirbúningur – biðjið einstaklinginn um að standa í kyrrstöðu með báða fætur við línu sem markar byrjunarreit). <b>Gefið síðan fyrirmæli: “Þegar ég segi þér að fara af stað, gakktu þá á þínum hraða (með staf/göngugrind ef þarf). Það er ekki verið að mæla gönguhraða. Þú átt síðan að stoppa þegar ég gef þér merki um það”.</b> Það getur þurft að sýna einstaklingnum hvernig á að bera sig að. Hafið stoppúr við hendina. Mælið tímann sem tekur einstaklinginn að ganga 4 metra, þó ekki lengur en 30 sekúndur. Annars:</p> <p>..... a. gengur vegalengd á innan við 30 sekúndum</p> <p>..... b. fer vegalengdina á meira en 30 sekúndum</p> <p>..... c. Neitar að taka þátt</p> <p>..... d. Próf ekki gert, þ.e. einstaklingurinn gengur ekki sjálfur</p> <p><b>c. Vegalengd sem gengin hefur verið hvíldarlaust í einu, án þess að setjast niður, síðustu 3 daga</b> (með aðstoð ef þarf)</p> <p>..... 0. Gekk ekki</p> <p>..... 1. Styttra en 5 metrar</p> <p>..... 2. 5 – 49 metrar</p> <p>..... 3. 50 – 99 metrar</p> <p>..... 4. 100 metrar eða lengra</p> <p>..... 5. 1 kílómetri eða lengra</p> <p><b>d. Vegalengd í hjólastól - íbúinn keyrir sjálfur – síðustu 3 daga (á einnig við um einstaklinga sem stjórna sjálfir vélknúnum hjólastól)</b></p> <p>..... 0. Keyrður af öðrum</p> <p>..... 1. Notaði vélknúin hjólastól / vélknúð hjól</p> <p>..... 2. Ók hjólastól sjálfur styttra en 5 metra vegalengd</p> <p>..... 3. Ók hjólastól sjálfur 5 - 49 metra vegalengd</p> <p>..... 4. Ók hjólastól sjálfur 50 – 99 metra vegalengd</p> <p>..... 5. Ók hjólastól sjálfur 100 metrar eða lengri vegalengd</p> <p>..... 8. Notaði ekki hjólastól</p>
4	<p><b>Þjálfun/virkni</b></p> <p><b>a. Fjöldi klukkustunda í líkamlegri hreyfingu síðustu 3 daga</b> (t.d. gengið um)</p> <p>..... 0. Engin hreyfing</p> <p>..... 1. Minna en 1 klukkustund</p> <p>..... 2. 1-2 klukkustundir</p> <p>..... 3. 3-4 klukkustundir</p> <p>..... 4. Meira en 4 klukkustundir</p> <p><b>b. Hversu marga daga hefur einstaklingurinn farið út úr húsi síðustu 3 daga, í skemmi eða lengri tíma</b></p> <p>..... 0. Aldrei</p> <p>..... 1. Fór ekki út síðustu 3 daga, en fer</p> <p>..... 2. 1 – 2 daga</p> <p>..... 3. 3 daga</p> <p>venjulega eitthvað út á 3ja daga tímabili</p>
5	<p><b>Endurhæfingarmöguleikar í athöfnum daglegs lífs</b></p> <p>..... a. Einstaklingur telur að hann/hún geti bætt sjálfsbjörg sína (ADL hreyfifærni)</p> <p>..... b. Umönnunaraðili telur að einstaklingur geti bætt sjálfsbjörg sína (ADL hreyfifærni)</p>
6	<p><b>Breytingar á ADL færni</b></p> <p><b>ADL sjálfsbjargargeta í samanburði við getu fyrir 90 dögum síðan (eða frá því síðasta mat var gert, sé styttra síðan)</b></p> <p>..... 0 Framför</p> <p>..... 1. Engin breyting</p> <p>..... 2. Afturför</p> <p>..... 8. Óvíst</p>
7	<p><b>Akstur</b></p> <p><b>a. Einstaklingur ók bíl (eða öðru farartæki) síðustu 90 daga</b></p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p> <p><b>b. Hafi einstaklingur ekið síðustu 90 daga, þá er matsaðila kunnugt um að honum/henni hefur verið bent á að takmarka keyrslu sína EÐA að hætta henni alveg</b></p> <p>..... 0. Nei (eða keyrir ekki)</p> <p>..... 1. Já</p>
<b>H STJÓRN Á ÞVAGI OG HÆGÐUM</b>	
1	<p><b>Stjórn á þvagútskilnaði</b></p> <p>..... 0. FULL STJÓRN – notar ekki þvaglegg eða önnur tæki til að safna þvagi</p> <p>..... 1. STJÓRN MEÐ þvaglegg eða stómiu síðustu 3 daga</p> <p>..... 2. LAUSHELDNI MJÖG SJALDAN – ekki lausheldni síðustu 3 daga, en á það til að missa þvag endrum og eins</p> <p>..... 3. STUNDUM LAUSHELDNI – sjaldnar en daglega</p> <p>..... 4. OFT LAUSHELDNI – daglega en þó einhver stjórn til staðar</p> <p>..... 5. ALGER LAUSHELDNI – engin stjórn á þvagútskilnaði</p> <p>..... 8. ENGINN ÞVAGÚTSKILNAÐUR – enginn þvagútskilnaður síðustu 3 daga</p>

2	Hjálpartæki til að safna þvagi	..... 0. Engin ..... 1. Uríðom (utanálíggjandi þvagverja) ..... 2. Innlíggjandi þvagleggur ..... 3. Stómía (tilbúin þvagrauf)
3	Stjórn á hægðalosun	..... 0. FULL STJÓRN – án þess að nokkurs konar stómía sé notuð ..... 1. STJÓRN MEÐ STÓMÍU – stjórn með notkun stómíu síðustu 3 daga ..... 2. LAUSHELDNI MJÖG SJALDAN – ekki lausheldni síðustu 3 daga, en á það til að missa hægðir endrum og eins ..... 3. STUNDUM LAUSHELDNI – sjaldnar en daglega ..... 4. OFT LAUSHELDNI – daglega en þó einhver stjórnun til staðar ..... 5. ALGER LAUSHELDNI – engin stjórn á hægðaútskilnaði ..... 8. ENGINN ÚTSKILNAÐUR - engar þarmahreyfingar síðustu 3 daga
4.	Bleyjur eða undirbreiðslur	Notar bleyjur, stykki ..... 0. Nei ..... 1. Já

## I SJÚKDÓMSGREININGAR

1	Sjúkdómsgreiningar	<p>Sjúkdómskóðar</p> <p>0. Enginn kóði til staðar</p> <p>1. Sjúkdómsgreining/ar sem leiddi til núverandi innlagnar</p> <p>2. Sjúkdómsgreining/ar til staðar, virk meðferð</p> <p>3. Sjúkdómsgreining/ar til staðar – eftirlit – engin virk meðferð</p> <p><b>Stoðkerfi</b></p> <p>..... a. Mjaðmarbrot síðustu 30 daga (eða frá síðasta mati, sé skemmra síðan en 30 dagar)</p> <p>..... b. Önnur beinbrot síðustu 30 daga (eða frá síðasta mati, sé skemmra síðan en 30 dagar)</p> <p><b>Taugasjúkdómar</b></p> <p>..... c. Alzheimers sjúkdómur</p> <p>..... d. Minnisjúkdómar aðrir en Alzheimers sjúkdómur</p> <p>..... e. Helftarlömun</p> <p>..... f. Heila- og mænusigg (Multiple Sclerosis)</p> <p>..... g. Lömun fótleggja, þverlömun</p> <p>..... h. Parkinsons sjúkdómur</p> <p>..... i. Ferlömun útlíma (quadriplegia). Lömun allra útlíma</p> <p>..... j. Heilablóðfall (CVA)</p> <p><b>Hjarta- og lungnasjúkdómar</b></p> <p>..... k. Hjartasjúkdómar vegna blóðþurrðar</p> <p>..... l. Langvinn lungnateppa (COPD)</p> <p>..... m. Hjartabilun</p> <p><b>Geðsjúkdómar</b></p> <p>..... n. Kvíði</p> <p>..... o. Geðhvarfasýki</p> <p>..... p. Þunglyndi</p> <p>..... q. Geðklofi</p> <p><b>Sýkingar</b></p> <p>..... r. Lungnabólga</p> <p>..... s. Þvagfærasyking sl.9 daga</p> <p><b>Aðrir sjúkdómar</b></p> <p>..... t. Krabbamein</p> <p>..... u. Sykursýki (DM)</p>
---	--------------------	---

2

Aðrar sjúkdómsgreiningar

Sjúkdómsgreiningar

Kóði

ICD - númer

a. ....

.....

b. ....

.....

c. ....

.....

d. ....

.....

e. ....

.....

f. ....

.....

(ATHUGIÐ: Bætið við fleiri línur fyrir virka sjúkdóma, ef þarf)



5	Preyta	Einstaklingur getur ekki lokið almennum daglegum verkum, t.d. ADL og IADL ..... 0. Engin einkenni þreytu ..... 1. Lítilsháttar þreyta, minnkað úthald en lýkur við almenn dagleg verk ..... 2. Miðlungsþreyta, minnkað úthald, GETUR EKKI LOKIÐ VIÐ almenn dagleg verk ..... 3. KEMUR SÉR EKKI TIL AÐ BYRJA á almennum daglegum verkum vegna mikillar þreytu og minnkaðs úthalds ..... 4. Getur ekki framkvæmt neitt af almennum daglegum verkum vegna orkuleysis og þreytu
6	Verkir	(ATH. Alltaf skal spyrja einstakling um tíðni og styrk verkja og verkjalyfjanotkun. Fylgjast með einstaklingnum og spyrja þá sem umgangast hann) <b>a. Tíðni verkja hjá einstaklingi. Kvartar um eða sýnir einkenni um verki á annan hátt. (t.d. grettir sig gnístir tönnum, stynur, hrekkur undan við snertingu eða sýnir merki um verki á annan hátt)</b> ..... 0. Engir verkir ..... 1. Verkir til staðar, en ekki síðustu 3 daga ..... 2. Verkir til staðar 1-2 af síðustu 3 dögum ..... 3. Verkir daglega síðustu 3 daga <b>b. Styrkleiki verkja (merkið við mestu verki)</b> ..... 0. Engir verkir ..... 3. Mjög slæmir verkir ..... 1. Vægir verkir ..... 4. Óbærilegir verkir ..... 2. Miðlungs verkir <b>c. Einkenni verkja</b> ..... 0. Engir verkir ..... 1. Eitt verkjakast síðustu 3 daga ..... 2. Verkir endrum og eins ..... 3. Stöðugir verkir <b>d. Hastarlegir verkir – Síðustu 3 daga hefur einstaklingurinn upplifað skyndileg, bráð verkjaköst</b> ..... 0. Nei ..... 1. Já <b>e. Verkjastilling – Áhrif verkjameðferðar (að mati einstaklingsins)</b> ..... 0. Ekki um neina verki að ræða ..... 3. Engir verkir, þegar meðferð er fylgt ..... 1. Einstaklingur kveinkar sér ekki; ..... 4. Meðferð dugar ekki til verkjastillingar ekki þörf á verkjameðferð eða ..... 5. Verkir til staðar, engin meðferð breytingu á meðferð ..... 2. Meðferð dugar til verkjastillingar
7	Stöðugleiki á almennu ástandi	..... 0. Nei ..... 1. Já ..... a. Ástand/sjúkdómar valda óstöðugleika í vitrænni getu, ADL færni, hugarástandi eða hegðun (geta er sveiflukennd eða skert) ..... b. Bráðasjúkdómseinkenni eða eldri sjúkdómar hafa tekið sig upp ..... c. Dauðvona innan 6 mánaða eða fyrr
8	Heilsufar	Hvernig telur einstaklingurinn heilsufar sitt vera, þegar spurður? ..... 0. Mjög gott ..... 1. Gott ..... 2. Sæmilegt ..... 3. Lélegt ..... 8. Gat ekki (vildi ekki) svara
9	Reykingar / Áfengisneysla	<b>a. Reykir tóbak daglega</b> ..... 0. Nei ..... 1. Reykir daglega, en þó ekki síðustu 3 daga ..... 2. Já <b>b. Áfengisneysla – mestur fjöldi drykkja í einu (ein lota) síðastliðnar 2 vikur</b> ..... 0. Enginn ..... 2. Tveir til fjórir ..... 1. Einn ..... 3. Fimm eða fleiri
<b>K MUNN- OG NÆRINGARÁSTAND</b>		
1	Hæð og þyngd	Skráð hæð í cm og þyngd í kg. Þyngd miðast við <b>síðustu 30 daga</b> ..... a. Hæð í cm ..... b. Þyngd í kg
2	Næring	..... 0. Nei ..... 1. Já ..... a. Þyngdartap 5% eða meira á síðustu 30 dögum eða 10% eða meira á síðustu 180 dögum ..... b. Vefjaburrkur (BUN/Creat hlutfall >25) ..... c. Ónóg vökvainntaka, minna en 1000 ml/dag ..... d. Útskilnaður er meiri en inntaka,

3	<b>Aðferðir við fæðu- og vökvainntekt</b>	<p>..... 0. EDLILEG – kyngir allri fæðu og öllum vökva</p> <p>..... 1. VANDAMÁL VIÐ AÐ KYNGJA – t.d. dreypir aðeins á vökva, borðar lítið fasta fæðu</p> <p>..... 2. SÉRFAÐI – (t.d. maukfæði)</p> <p>..... 3. SÉRSTÖK MEÐFERÐ, AÐEINS VIÐ KYNGJA DRYKK (t.d. þykktur vökvi)</p> <p>..... 4. GETUR AÐEINS KYNGT MAUKFÆÐI - OG - ÞYKKTUM VÖKVA</p> <p>..... 5. NÆRING BÆÐI UM MUNN OG ÆÐALEGG EÐA SONDU</p> <p>..... 6. EINGÖNGU NÆRING MEÐ SONDU UM NÖS</p> <p>..... 7. NÆRING MEÐ SONDU GEGNUM KVIÐVEGG (PEG)</p> <p>..... 8. EINUNGIS NÆRING Í ÆÐ – Á VIÐ UM HVERS KYNS NÆRINGARGJÖF Í ÆÐ, SVO SEM TOTAL PARENTERAL NUTRITION (TPN)</p> <p>..... 9. ENGIN NÆRING</p>
4	<b>Munn- og tannheilsa</b>	<p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p> <p>..... a. Hefur gervitennur eða lausar brýr</p> <p>..... b. Brotnar, lausar eða skemmdar tennur</p> <p>..... c. Munnþurrkur (xerostomia)</p> <p>..... d. Vandamál við að tyggja</p>
<b>L ÁSTAND HÚÐAR</b>		
1	<b>Sár (þrýstingssár/legusár)</b>	<p>Merkið við hæsta stig sárs</p> <p>..... 0. Ekki merki um þrýstingssár</p> <p>..... 1. Hvers konar roði á húð sem hverfur ekki, þótt þrýstingi sé aflétt</p> <p>..... 2. Hluti húðlags er skaddað, s.s. afrífa, blaðra eða grunnt sár</p> <p>..... 3. Djúpt sár janfvel með holrými undir aðliggjandi vefjum</p> <p>..... 4. Opið sár, svo sést í vöðva og bein</p> <p>..... 5. Ekki hægt að meta stig sárs, þar sem vefjadrep er til staðar</p>
2	<b>Fyrri þrýstingssár</b>	<p>Saga um þrýstingssár</p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p>
3	<b>Önnur sár en þrýstingssár</b>	<p>Sár sem orsakasta af minnkuðu blóðstreymi, vegna krónískra bláæðapregsla, æðaleka í útæðum eða fótasár vegna sykursýki</p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p>
4	<b>Meiri háttar húðvandamál</b>	<p>Brunasár (annars eða þriðja stigs bruni), skurðsár, bæði þau sem eru að gróa og þau sem eru ógróin</p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p>
5	<b>Skurðir í húð</b>	<p>Skurðir í húð, annað en eftir skurðaðgerð</p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p>
6	<b>Önnur húðvandamál eða sár</b>	<p>Merkið við það sem við á, t.d. mar, útbrot, kláði, lyfja-/hitaútbrot, ristill (herper zoster), sveppasýkingar, exem</p> <p>..... 0. Nei</p> <p>..... 1. Já</p>
7	<b>Fætur – vandamál við gang</b>	<p>Á við eitt eða fleiri vandamál að stríða (t.d. líkþorn, hamartá, tær leggjast yfir hvor aðra, stoðkerfisvandamál, sýkingar, sár)</p> <p>..... 0. Engin vandamál með fætur</p> <p>..... 1. Fótavandamál en hindrar ekki gang</p> <p>..... 2. Fótavandamál valda því að einstaklingurinn á erfitt með gang</p> <p>..... 3. Fótavandamál koma í veg fyrir að einstaklingurinn geti gengið</p> <p>..... 4. Fótavandamál, en gengur ekki vegna annarra vandamála</p>

M LYFJANOTKUN				
	Lyfjanotkun	Skráið öll lyf (lyfseðilsskyld lyf og lyf keypt í lausasölu) sem notuð hafa verið síðustu <b>3 daga</b>		
		<b>a. Lyfjaheiti</b>		
		<b>b. Lyfjaskammtur</b> ( 0.5, 5, 50, 150 mg)		
		<b>c. Einingar</b> ( t.d. g., mg., mikróg., ml, einingar)		
		<b>d. Lyfjaform:</b>		
		(PO) um munn	(REC) í endabarm	(ET) sonda
		(SL) undir tungu	(TOP) staðbundin	(TD) um húð (plástur, krem)
		(M) í vöðva	(IH) innöndun	(EYE) í auga (augndropar)
		(IV) í æð	(NAS) um nef	(OTH) annað
		(SC) undir húð		
<b>e. tíðni:</b> Skráið tíðni lyfjagjafar samkvæmt listanum:				
QH (á klukkustunda fresti)	Q2D (annan hvern dag)			
Q2H (á 2ja klst fresti)	Q3D (þriðja hvern dag)			
Q3H (á 3ja klst fresti)	Vikulega			
Q4H (á 4ra klst fresti)	2W (2svar í viku)			
Q6H (á 6 klst fresti )	3W (3svar í viku)			
Q8H (á 8 klst fresti)	4W (4 sinnum í viku)			
Daglega	5W (5 sinnum í viku)			
BED (á háttatíma)	6W (6 sinnum í viku)			
BID (2svar á dag ,þar með á 12klst.fresti)	1M (mánaðarlega)			
TID (3svar á dag)	2M (2svar í mánuði)			
QID (fjórum sinnum á dag)	O (annað)			
5D fimm sinnum á dag				
<b>f. eftir þörfum PN</b> ..... 0 Nei ..... 1 Já				
	<b>a og b</b>	<b>(c)</b>	<b>(d)</b>	<b>(e)</b>
	<b>Lyfjaheiti og skammtur</b>	<b>Einingar</b>	<b>Lyfjaform</b>	<b>Tíðni</b>
	a.			
	b.			
	c.			
	d.			
	e.			
	f.			
	g.			
	h.			
	i.			
	j.			
	k.			
2	Lyfjaofnæmi	Ofnæmi fyrir einhverjum lyfjum ..... 0. Nei ekki þekkt lyfjaofnæmi ..... 1. Já		
3	Lyfjaheldni	Tekur lyf samkvæmt fyrirmælum læknis ..... 0. Tekur lyf ávallt skv. fyrirmælum læknis ..... 1. Tekur lyf skv.fyrirmælum í 80% tilvika eða meir ..... 2. Tekur lyf í minna en 80% tilvika, leysir ekki út lyf ..... 8. ENGIN FYRIRMÆLI UM LYFJANOTKUN		
N MEÐFERÐ OG AÐGERÐIR				
1	Fyrirbyggjandi aðgerðir	0. Nei 1. Já		
		..... a.	Blóðþrýstingur mældur SÍÐASTLIÐIÐ ÁR	
		..... b.	Ristilspeglun SÍÐASTLIÐIN 5 ÁR	
		..... c.	Tannskoðun SÍÐASTLIÐIÐ ÁR	
		..... d.	Augnskoðun SÍÐASTLIÐIÐ ÁR	
		..... e.	Heyrnarmæling SÍÐASTLIÐIN 2 ÁR	
		..... f.	Inflúensubólusetning SÍÐASTLIÐIÐ ÁR	
		..... g.	Brjóstamynd eða brjóstaskoðun SÍÐASTLIÐIN 2 ÁR (á við um konur)	
		..... h.	Lungnabólubólusetning SÍÐASTLIÐIN 5 ÁR - eða eftir 65 ára aldur	

2	<b>Meðferð og aðgerðir</b>	<p>Meðferð og aðgerðir veitt eða áætluð síðustu <b>3 DAGA</b> (eða frá því síðasta mat var gert, sé styttra síðan)</p> <p>0. Engin fyrirmæli um meðferð OG engin meðferð,  1. Fyrirmæli um meðferð (ekki komin til framkvæmda)  2. Meðferð 1-2 daga síðustu 3 daga  3. Daglega síðustu 3 daga</p> <p><b>MEÐFERÐ</b></p> <p>..... a. Krabbameinslyfjameðferð ..... h. Umönnun barkaraufar  ..... b. Blóðskilun/Gervinýra ..... i. Blóðgjöf  ..... c. Meðferð vegna sýkingar, ..... j. Öndunarvél /aðstoð við öndun  s.s. einangrun ..... k. Sárameðferð</p> <p>..... d. Lyfjagjöf í æð ..... <b>MEÐFERÐ/AÐGERÐIR</b>  ..... e. Súrefnismeðferð ..... l. Reglubundnar salernisferðir  ..... f. Geislameðferð ..... m. Líknandi meðferð  ..... g. Sogun ..... n. Snúningsskemi – skipulega breytt um  stillingar</p>																																																							
3	<b>Umönnun</b>	<p>Skráð umönnun <b>síðustu 7 daga</b> (eða frá því síðasta mat var gert ef styttra síðan)  A = Fjöldi daga sem umönnun var veitt  B = Heildarfjöldi mínútna sem umönnun var veitt síðastliðna 7 daga</p> <table border="1" data-bbox="582 607 1380 1048"> <thead> <tr> <th></th> <th>A Dagar</th> <th colspan="3">B Mínútur</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>a. Heimavítjun sjúkraliða</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>b. Heimavítjun hjúkrunarfræðings</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>c. Heimilishjálp</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>d. Heimsendur matur</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>e. Sjúkrþjálfun</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>f. Iðjuþjálfun</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>g. Talþjálfun</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>h. Sálfræðisþjónusta, veitt af sálfræðingi, geðlækni, geðhjúkrunarfræðingi eða félagsráðgjafa</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>i. Dagþjálfun</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>j. Félagsstarf</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table>		A Dagar	B Mínútur			a. Heimavítjun sjúkraliða					b. Heimavítjun hjúkrunarfræðings					c. Heimilishjálp					d. Heimsendur matur					e. Sjúkrþjálfun					f. Iðjuþjálfun					g. Talþjálfun					h. Sálfræðisþjónusta, veitt af sálfræðingi, geðlækni, geðhjúkrunarfræðingi eða félagsráðgjafa					i. Dagþjálfun					j. Félagsstarf				
	A Dagar	B Mínútur																																																							
a. Heimavítjun sjúkraliða																																																									
b. Heimavítjun hjúkrunarfræðings																																																									
c. Heimilishjálp																																																									
d. Heimsendur matur																																																									
e. Sjúkrþjálfun																																																									
f. Iðjuþjálfun																																																									
g. Talþjálfun																																																									
h. Sálfræðisþjónusta, veitt af sálfræðingi, geðlækni, geðhjúkrunarfræðingi eða félagsráðgjafa																																																									
i. Dagþjálfun																																																									
j. Félagsstarf																																																									
4	<b>Sjúkrahúsdvöl, innlögn á bráðamóttöku, vitjanir læknis</b>	<p>Skráði fjölda innlagna á sjúkrahús, á bráðamóttöku og fjölda vitjana læknis síðastliðna 90 daga (eða frá því síðasta mat var gert ef styttra síðan)</p> <p>..... a. Innlögn á sjúkrahús þar sem dvalið var yfir nótt  ..... b. Innlögn á bráðamóttöku án þess að um næturdvöl hafi verið að ræða  ..... c. Læknisvitjanir</p>																																																							
5	<b>Öryggisútbúnaður og útbúnaður til að hefta hreyfingu</b>	<p>Útlímafrjöttrar, rúmgrindur, stóll sem hindrar að einstaklingur standi upp, t.d. borð fyrir framan.</p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p>																																																							
<b>0 ÁBYRGÐ - YFIRLÝSINGAR</b>																																																									
1	<b>Ábyrgð/lögráðamaður</b>	<p>0. Nei 1. Já</p> <p>..... a. Lögráðamaður</p>																																																							
<b>P FÉLAGSLEGT STUÐNINGSKERFI</b>																																																									
1	<b>Aðalstuðningsaðili (1)</b>	<p>Merkið við 2 umönnunaraðila einstaklingsins</p> <p><b>a. Tengsl við einstaklinginn</b></p> <p>..... 1. Barn eða tengdabarn ..... 6. Annar ættingi  ..... 2. Maki ..... 7. Vinur  ..... 3. Sambýlismaður/kona ..... 8. Nágranni  ..... 4. Foreldri / forráðamaður ..... 9. Enginn umönnunaraðili  ..... 5. Systkini</p> <p><b>b. Byr með ofannefndum</b></p> <p>..... 0. Nei ..... 2. Já, lengur en 6 mánuði  ..... 1. Já, skemur en 6 mánuði ..... 8. Enginn umönnunaraðili</p> <p><b>c. Tegund aðstoðar síðastliðna 3 daga</b></p> <p>0. Nei 1. Já 8. Enginn umönnunaraðili</p> <p>..... IADL (aðstoð við almenn dagleg verk)  ..... ADL (aðstoð við athafnir daglegs lífs)</p>																																																							

1	Varastuðningsaðili (2)	<p><b>a. Tengsl við einstaklinginn</b></p> <p>..... 1. Barn eða tengdabarn ..... 6. Annar ættingi  ..... 2. Maki ..... 7. Vinur  ..... 3. Sambýlismaður/kona ..... 8. Nágranni  ..... 4. Foreldri / forráðamaður ..... 9. Enginn umönnunaraðili  ..... 5. Systkini</p> <p><b>b. Byr með ofanefndum</b></p> <p>..... 0. Nei ..... 2. Já, lengur en 6 mánuði  ..... 1. Já, skemur en 6 mánuði ..... 8. Enginn umönnunaraðili</p> <p><b>c. Tegund aðstoðar síðastliðna 3 daga</b></p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já ..... 8. Enginn umönnunaraðili</p> <p>..... IADL (aðstoð við almenn dagleg verk)  ..... ADL (aðstoð við athafnir daglegs lífs)</p>
2	Hagir umönnunaraðila	<p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p> <p>..... a. Umönnunaraðili getur ekki lengur annast einstakling vegna eigin heilsuleysis  ..... b. Aðalumönnunaraðili lætur í ljós áhyggjur, kvíða eða reiði  ..... c. Fjölskylda/nánir vinir eru yfirbugaðir vegna veikinda einstaklings</p>
3	Umfang aðstoðar (í klukkustundum)	<p>Umönnun og aðstoð sem einstaklingur fékk frá fjölskyldu, vinum eða nágrönum <b>síðustu 3 daga</b></p> <p>..... a. Fjöldi klukkustunda (miðað við heilar klukkustundir)</p>
4	Stuðningur frá fjölskyldu	<p>Mikil og góð tengsl við fjölskyldu og mikill stuðningur veittur af fjölskyldu</p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p>
<b>Q UMhverfisADSTÆÐUR</b>		
1	Heimilisaðstæður (Merkið við það sem við á. Ef skjólstæðingur er á sjúkrahúsi/stofnun, byggð þá matið á heimilisathugun)	<p>..... 0. Nei ..... 1. Já ..... 8. Ekki vitað (heimili ekki athugað)</p> <p>..... a. <b>Heimili í niðurníðslu (áhættusamt, óíbúðarhæft)</b> - t.d. léleg lýsing eða engin lýsing í stofu, svefnherbergi, eldhúsi, göngum; gólf og/eða teppalögn í ólagi, lek pípulögn  ..... b. <b>Sóðaskapur</b> - t.d. mikil óhreinindi, ásókn meindýra/og eða skordýra  ..... c. <b>Húshitun</b> – t.d. erfitt að halda húsnæði heitu þegar kalt er í veðri  ..... d. <b>Persónulegt öryggi</b> – hræðsla við ofbeldi, óöryggi við að fara út úr húsi/íbúð, svo sem ná í póst eða heimsækja nágranna, mikil bílaumferð í nágrenninu  ..... e. <b>Aðgengi að heimili eða vistarverum á heimili</b> - t.d. erfitt að komast að/frá heimilinu, þröngar dyr, erfiðleikar við að komast upp og niður stiga, þröngsli, engin handrið</p>
2	Aðgengi	<p>Byr í íbúð eða húsi þar sem aðgengi er gott fyrir fatlaða</p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p>
3	Ytra umhverfi	<p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p> <p>..... a. <b>Aðgengi að öryggistækjum, svo sem síma eða öryggishnappi</b>  ..... b. <b>Aðgengi að matvöruverslun án aðstoðar</b>  ..... c. <b>Getur fengið vörur sendar heim úr matvöruverslun</b></p>
4	Fjármál	<p><b>Síðastliðna 30 daga hefur einstaklingur, vegna fjárskorts, ekki getað eitthvað af eftirtöldu: Leyst út lyf, borgað heimilisreikninga, leitað sér nauðsynlegrar heilbrigðisþjónustu, keypt nauðþurftir</b></p> <p>..... 0. Nei ..... 1. Já</p>

R MÖGULEIKAR Á ÚTSKRIFT OG ALMENNT ÁSTAND		
1	Meðferðarmarkmið	Hefur einhverjum meðferðarmarkmiðum verið náð síðustu <b>90 daga</b> (eða frá því síðasta mat var gert sé styttra síðan) ..... 0. Nei ..... 1. Já
2	Breyting á heildarumönnunarpörf	Heildarsjálfsbjargargeta hefur breyst verulega miðað við fyrir <b>90 dögum</b> síðan (eða frá því síðasta mat var gert sé styttra síðan) ..... 0. Framför – þarfnast minni aðstoðar (Farið yfir í hluta S) ..... 1. Engin breyting (Farið yfir í hluta S) ..... 2. Afturför – þarfnast meiri aðstoðar
	<i>Fyllið aðeins út eftirfarandi þætti (3,4,5) ef sjálfsbjargargeta er verri en fyrir 90 dögum – annars fara beint yfir í hluta S</i>	
3	Fyrri sjálfsbjargargeta við ADL	Merkið við hve marga af 10 þáttum ADL einstaklingurinn – sbr G 2 - var sjálfsbjarga með áður en sjálfsbjargargeta breyttist ..... Fjöldi ADL þátta
4	Fyrri sjálfsbjargargeta við IADL	Merkið við hve marga af 8 þáttum IADL – sbr G 1 - einstaklingurinn var sjálfsbjarga með áður en sjálfsbjargargeta breyttist ..... Fjöldi IADL þátta
5	Breyting á sjálfsbjargargetu	Skráðið hvenær varð vart við að sjálfsbjargargetu fór að hraka ..... 0. Síðustu 7 daga ..... 1. fyrir 8 - 14 dögum ..... 2. fyrir 15 - 30 dögum ..... 3. fyrir 31 – 60 dögum ..... 4. lengra en 60 dagar síðan ..... 5. Ekki vitað
S ÚTSKRIFT		
1	Útskrift	(Athugið að S-hlutinn er aðeins útfylltur við útskrift einstaklings)  Skráðið dagsetningu síðasta dags sem einstaklingur nýtur hjúkrunar- og/félagsþjónustu  Útskriftardagur <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dagur mánuður ár
2	Búseta við útskrift	..... 1. Almennt húsnæði ..... 8. Öldrunarstofnun (vistunarmat) c. Eigið húsnæði/ leiguhúsnæði ..... a. Hjúkrunarheimili (hjúkrunarrými) d. Sérhannað húsnæði fyrir aldraða/fatlaða ..... b. Dvalarheimili (dvalarrými) ..... 2. Verndað þjónustuhúsnæði/sambýli ..... 9. Endurhæfingarstofnun/deild (án vistunarmats) ..... 10. Líknardeild ..... 3. Sambýli fyrir geðfatlaða ..... 11. Bráðasjúkrahús/deild ..... 4. Sambýli fyrir fatlaða ..... 12. Fangelsi ..... 5. Heimili fyrir þroskahefta ..... 13. Annað ..... 6. Sjúkrahús/deild fyrir geðsjúka ..... 14. Andlát ..... 7. Heimilislaus (óstaðsettur í hús)
T UPPLÝSINGAR UM MATIÐ		
1	Undirskrift hjúkrunarfræðings sem er ábyrgur fyrir matinu	
a.	Undirskrift (ofan á línunni)	
b.	Dagsetnings þegar mat er fullfrágengið	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> dagur mánuður ár