

## 급여제공 결과평가

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김계선	생년월일(성별)	1929.10.27 (여)	본인부담률	일반 15%
인정번호	L1804085551	급여개시일	2020.09.09	등급	3등급

작성일	2023.11.23	작성 자명	이선영 <i>이선영</i>
-----	------------	-------	----------------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

☒ 신체활동지원    ☒ 인지관리지원,정서지원    ☒ 건강관리·간호처치    ☒ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

☒ 반영    ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

☐ 상태변화    ☒ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

☐ 30일 이내 재작성    ☒ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>자립적인 보행이 가능하지만 외소한 편으로 이동시 부축도움이 필요함.  식후 틀니관리와 양치관리가 이루어지도록 준비와 마무리 도움 필요하며 틀니 및 건강상태가 평소와 다른점을 인식할때 매우 불안감을 느끼므로 적절한 상담이 필요함.</p> <p>고령으로 인해 화장실 실수가 없도록 규칙적인 배뇨관리와 개인청결 유지 도움이 제공되어야 하며 독거생활로 인해 밤에 혼자 잠때의 불안감과 두려움도 있으므로 단기보호를 원할때 적절하게 제공해야함.</p> <p>개인별장기요양이용계획서 적용 사항은 지난해와 동일하며 추가된 사항으로는 작업치료 활동시 개인신체에 맞는 운동치료 추가, 단기보호 이용시 물품관리 및 세탁물관리, 침구린넨 교환 및 정리 급여를 계획함.</p> <p>현재 타기관의 방문요양 서비스와 주간보호 서비스를 병행하고 있어 일정 계획시 미리 의논 및 수정이 필요하며 보호자의 요청으로는 건강에 대한 염려증이 매우 심하여 지속적인 건강관찰과 적절한 정서지원을 요청한 상태이므로 현재와 같이 관찰을 통해 적절한 건강상담 및 일정논의를 통해 심신의 안정이 이루어지도록 해야함.</p> <p>위 내용을 바탕으로 급여제공계획서가 유지되어도 될 것으로 판단됨.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과평가

실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김계선	생년월일(성별)	1929.10.27 (여)	본인부담률	일반 15%
인정번호	L1804085551	급여개시일	2020.09.09	등급	3등급

작성일	2024.06.03	작성자명	이선영 이선영
-----	------------	------	---------

※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택

☒ 신체활동지원    ☒ 인지관리지원,정서지원    ☒ 건강관리·간호처치    ☒ 기능회복훈련

※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부

☒ 반영    ☐ 미반영

※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부

☐ 상태변화    ☒ 기능유지

※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부

☐ 30일 이내 재작성    ☒ 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	스스로 건강에 대한 예민증은 여전하고 가정내에서 수면시 종종 호흡곤란 문제가 있고 주말에 혼자 있는 것에 대한 불안감이 있어 보호자가 주말은 방문하여 케어가 이루어지고 있음. 센터내에서의 활동은 예년과 동일하게 유지되고 있으므로 기존의 급여계획을 유지하는 것이 적절하다고 판단됨.
--------------	---