

## Sjekkliste - Eldre med begynnende funksjonssvikt

Navn på bruker:	Dato for kartlegging:
-----------------	-----------------------

### BRUKERS PROBLEMSTILLING, ØNSKER, BEHOV:

--

**Svares JA på flere enn 2 spørsmål merket med grått \*, indikeres at fastlege bør vurdere henvisning til geriatriisk poliklinikk.**

Sjekk opplysningene som kommer frem under besøket opp mot risikofaktor-listen; Bør bruker henvises til andre?

### HELSETILSTAND:

Har brukeren Parkinson eller gj.gått hjerneslag? *	
Har brukeren 3 eller flere kroniske lidelser? *	
Har brukeren kognitiv svikt? *	
Tar bruker 4 eller flere medikamenter daglig? *	

### KROPP:

<b>Mentale funksjoner - <u>observér</u></b> Orientert for tid og sted Motivasjon for egenaktivitet Hukommelse	
<b>Svimmelhet? I spesielle situasjoner?</b>  (Er det svimmelhet eller ustøhet?)	
<b>Bevegelsesfunksjoner</b> Balanse, styrke, utholdenhet, leddbevegelighet	

<b>Sanser og smerte</b> Begrenser evt nedsatt syn* huslige gjøremål og andre aktiviteter? Problemer med å lese eller se TV? Høres dørklokka, telefon, TV, røykvarsler? Smerteproblematikk?	
<b>Ernæring</b> Drikker mer enn 1,5 l pr dag? (Dehydrering?) Har brukeren nedsatt kroppsmasseindeks?*( (BMI : vekt i kg/ (høyde i m x høyde i m)) Tegn på B12 mangel? Tegn på anemi?	

## AKTIVITET & DELTAKELSE:

<b>Fall?</b> Det siste året? * Når, hvor og hvordan? Hvor ofte? Hjelp for å komme opp? Mistet bevisstheten? Oppsøkt lege eller sykehus etter fall? Redd for å ramle? Endret noe i hverdagen pga redsel for å falle? (sluttet med innkjøp, går ikke i trapp, går ikke ut, deltar ikke i sosiale aktiviteter?	
<b><u>Praktiske oppgaver</u> - få bruker til å vise!</b> 1. Fra senga til toalettet om natta? Ustø? Utrygg? Slå på lysene som benyttes, selv om det er dag! 2. Hente posten? 3. Ta ut søppel selv? 4. Nå alle skap fra gulvet? ("klatrer", flyttet ned de viktigste tingene, etc) 5. Be brukeren reise seg fra kjøkkenstol – mestrer brukeren det uten å bruke armene? *	
<b>Egenomsorg</b> Personlig stell / påkledning Husholdningsoppgaver (matlaging, rengjøring, klesvask) Innkjøp	

<b>Sosialt</b> Kontakt med familie/venner? Deltakelse på sosiale aktiviteter? Trim, mosjon, turaktiviteter? Med hvem, hvor? Ønsker bruker å delta i andre aktiviteter? Noe som hindrer bruker i å delta?	
---	--

**MILJØFAKTORER:**

<b>Bolig</b> Bor bruker alene? Inngangsparti / adkomst? Strødd og brøytet på vinteren? Er alt på et plan? Trapp / heis?	
<b>Hindringer /problemområder i boligen?</b> Løse tepper / matter / glatte gulv? Møbler? Løse ledninger / varmovner? Telefon langt unna? Dårlig belysning? Badematte (m/ sugeskopper) på badet? Trapp, trapperom, rekkverk?	
<b>Ganghjelpemiddel</b> Benytter brukeren ganghjelpemidler (inne/ute) Hvordan er inneskoene? (hæl, hælkappe/åpen, såle) Hvordan er uteskoene? (Hæler, såler) Brodder ? Fungerer de ? Brukes de?	

**HVA ØNSKER BRUKER Å PRIORITERE?**

--

**MÅL OG TILTAK:**

**ANSVAR:**

--	--