

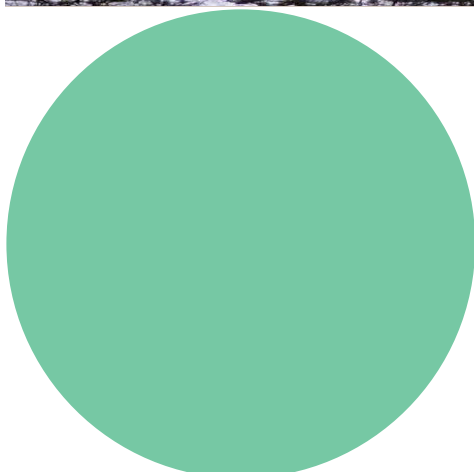


Oslo

For helse- og omsorgspersonell



Foto: Thomas Eliassen Paulsen



Vurderings- og kartleggings skjema

- for voksne

Vurderings- og kartleggings skjema

Ved forvaltning av helse- og omsorgstjenester har Oslo kommune en utredningsplikt etter forvaltningsloven §17. Dette skjemaet skal støtte kommunens ansatte i dette arbeidet for å sikre:

- › *Innbyggerens og pårørendes rett til å medvirke*
- › *Et godt dokumentunderlag*
- › *God bruk av skjønn*
- › *Gi riktig helse- og omsorgstjenester til innbyggeren, nå og i fremtiden.*



Vurderingen **skal** være individuell, konkret og ta utgangspunkt i partens ressurser, mål og behov. Innhenting av opplysninger skal alltid gjøres med respekt for den enkeltes selvbestemmelsesrett, egenverdi og livsførsel. Oslo er en mangfoldig by og det er viktig at man er oppmerksom på at den man møter kan ha annen kulturell bakgrunn og erfaring enn en selv. «Ingen beslutning om meg uten meg» er en viktig regel å ha med seg i saksbehandlingsprosessen.

Bruk skjemaet så langt det passer. Det skal ikke innhentes flere opplysninger enn det som er nødvendig og relevant. Det betyr at hele skjemaet ikke trenger å fylles ut dersom det ikke er nødvendig. Det motsatte kan også være tilfellet, nemlig at man må supplere med andre kartleggingsverktøy for å sikre tilstrekkelig informasjon i saken.

Ha fokus på innbyggerens ressurser. Motivasjonsarbeidet starter ved første møte!

En løsningsorientert tilnærming i kartleggingen vil lete etter brukers ressurser. En slik tilnærming vil også styrke dialogen og brukers tro på egenmestring. «Hva er viktig for deg?» er et spørsmål som utløser ressurser og gir informasjon om hva som motiverer personen. Allerede ved utforskning av personens situasjon starter motivasjonsarbeidet. Som saksbehandler er det derfor lurt å benytte samtalemetoder som fremmer personens egne ressurser. «Trenger denne personen habilitering eller rehabilitering?» er et spørsmål du som saksbehandler bør stille deg når personen er i fare for eller har funksjonsnedsettelse.

Forventningsavklaring er viktig for oss og for innbyggeren

Fortell hvorfor vi møtes og hva vi vet fra før. Spør gjerne om hva personen ser for seg. Anerkjenn personens innstilling og ønsker. Forklar hvordan saksbehandlingen i kommunen foregår og avklar din egen rolle.

Informasjonsplikt og samtykke

Kommunen har informasjonsplikt, jf. forvaltningsloven § 11. Husk at man har rett til innsyn i egen sak, jf. forvaltningsloven §18. Sett gjerne av litt tid til å oppsummere og informere om veien videre. Lever alltid fra deg kontaktinformasjon, for eksempel som et visittkort.

For å kunne behandle søknaden så trenger bydelen å innhente og dele informasjon. Det er derfor viktig at søker får informasjon og samtykker til dette. Formålet er å muliggjøre samarbeidet mellom ulike tjenester i - og utenfor Oslo kommune. Det er derfor viktig å samtykke til at bydelen:

- ▶ behandler personopplysninger elektronisk og formidler opplysninger til de ansatte som deltar i saksbehandlingen og tjenesteytingen
- ▶ innhenter nødvendige opplysninger fra fastlegen, andre enheter i kommunen eller sykehus
- ▶ innhenter inntektsopplysninger fra skatte-/likningsmyndighetene for de tjenester det kan kreves egenbetaling for

IPLOS

IPLOS er et nasjonalt register med data som beskriver ressurser og bi-standsbehov til de som søker eller mottar helse- og omsorgstjenester. Alle som vurderes for tildeling av tjenester har plikt til å avgi opplysninger til IPLOS.

- ▶ Funksjonsvariablene skal registreres og ajourføres av saksbehandlere og dokumentasjonspliktige i tjenesten jf. helsepersonelloven § 39.
- ▶ Vurdering av funksjon skal alltid gjøres ved nytt vedtak eller avgjørelse.
- ▶ Eventuell uenighet skal journalføres jf. lov om helsepersonell § 42

Forklaring på IPLOS-ADL scoren:

1	Utgjør ingen problem / utfordring for søker / tjenestemottaker.	➔	Ikke behov for personbistand.
2	Ikke behov for bistand / assistanse / helsehjelp. Utfører / klarer selv (eventuelt med hjelpemidler), men har utfordringer eller endret standard. Endret standard vil si hvordan enkeltindivid utfører/klarar aktiviteten i forhold til tidligere.	➔	Ikke behov for personbistand.
3	Middels behov for bistand / assistanse / helsehjelp. Utfører / klarer deler av aktiviteten selv, men trenger personbistand til andre deler av aktiviteten. Bistandsyter kan eventuelt gå til og fra.	➔	Behov for personbistand.
4	Store behov for bistand / assistanse / helsehjelp Utfører / klarer deler selv, men med bistandsyter tilstede hele tiden. Bistandsyter er til stede for assistanse / tilrettelegging / veiledning.	➔	Behov for personbistand.
5	Fullt behov for bistand / assistanse / helsehjelp. Behov for personbistand til alle aktivitetene.	➔	Behov for personbistand.
9	Ikke relevant. Opplysningen er ikke relevant for å kartlegge ressurser og vurdere behov for personbistand. Det foreligger ikke behov for bistand / assistanse / helsehjelp på registreringstidspunktet og opplysningen er ikke relevant for en helhetlig vurdering.	➔	Ikke relevant

Versjon 0.1.1	Utarbeidet av	Godkjent av	Dato
	Helseetaten	Byrådsavdelingen for eldre, helse og arbeid	xx.xx.xxxx

Kartlagt av

Tilstede under kartlegging

Dato

PERSONALIA

Navn

Gate/vei

Etasje

Poststed

Fødselsnummer

Gerica identitet

Sivilstatus

Statsborgerskap

Språk

Telefon

E-post

Har søker omsorg for barn under 18 år?

JA NEI

Er søker folkeregistrert i bydel?

JA NEI

NÆRMESTE PÅRØRENDE

Navn

Slektsforhold / annen tilknytning

Gate/vei

Poststed

Telefon

E-post

VERGE

Navn

Gate/vei

Poststed

Telefon

E-post

FASTLEGE

Navn

Vurdert mnd./år

Telefon

E-post

TANNLEGE

Navn

Vurdert mnd./år

Telefon

E-post

Rett til fri tannbehandling?

ANDRE HELSEKONTAKTER

Navn

Telefon

E-post

Reservasjon mot innsyn? Dersom søker vil reservere seg mot at annet helsepersonell får innsyn i dokumentasjon, hvem omfattes?

INNSPILL TIL SAMTALETEMA



Omsorgsoppgaver og frivillig arbeid



Fritids- og sosiale aktiviteter



Arbeid og husarbeid



Personlig stell



Bevegelse



Måltider



Transport og innkjøp, økonomiske forhold



Familie og nettverk

SITUASJON

Eks: Fortell litt om hvorfor du er her i dag? Hva synes du fungerer nå?

MÅLSETTINGER

Eks: Hva er viktig for deg fremover? Hva skal til for å få til dette?

DIAGNOSER

LEGEMIDLER

INDIVIDUELL PLAN (sett kryss)

- Ja, virksom plan
- Nei, individuell plan er ikke utarbeidet
- Nei, ønsker ikke individuell plan
- Nei, oppfyller ikke retten til individuell plan

Kommentar?

KOORDINATOR (sett kryss)

- Ja, oppnevnt koordinator
- Nei, koordinator ikke oppnevnt
- Nei, ønsker ikke koordinator
- Nei, oppfyller ikke retten til koordinator

Kommentar?

HUSSTAND (sett kryss)

JA NEI

- Bor alene
- Bor sammen med andre
- Bor sammen med foreldre

Kommentar?

ER BOLIGEN EGNET (sett kryss)

JA NEI

- Er boligen egnet? (kjøkken, bad, soverom, oppholdsrom, trapp / heis)
- Er boligen funksjonell i forhold til brukers funksjonsnivå, mobilitet og sosiale behov?

Kommentar? Ta også hensyn til husstandsmedlemmer i vurderingen

SKOLE, ARBEID, FRITID (sett kryss)

JA NEI

- Er det behov for bistand til arbeid og utdanning
- Er det behov for transport til arbeid og utdanning
- Er det behov for bistand og assistanse til å delta i organisasjonsarbeid, kultur og fritid

Kommentar?

VURDERT RISIKO UNDERERNÆRING (sett kryss)

JA NEI

- Vekttap siste måned
- Redusert næringsinntak
- Er KMI (Kroppsmasseindeks) for lav? (mindre enn 22 for eldre over 65, mindre enn 20 for yngre)

Formel for kroppsmasseindeks (KMI) = vekt/høyde²
 Forklaring: vekt (kg) delt på høyde (meter) delt på høyde (meter)

Kommentar?

ERNÆRINGSPLAN (sett kryss)

JA NEI

- Ernæringsplan er utarbeidet

Kommentar?

FALL (ikke IPLOS. Opplysninger registreres i lab. journal 316)

JA NEI

- Fall siste 3 måneder
- Er redd for fall

Kommentar? F.eks fall med skade

HJELPEMIDLER OG VELFERDSTEKNOLOGI (ikke IPLOS)

JA NEI

- Brukes hjelpemidler
- Er det noen hjelpemidler, velferdsteknologi eller hverdagsteknologi som kunne vært prøvd ut?

Hvis ja, hvilke hjelpemidler brukes?

PRIVAT HJELP - eks. familie, psykolog, personlig trener, logoped

- Ja, inntil 3 t/uke
- Ja, inntil 9 t/uke
- Ja, inntil 15 t/ uke
- Ja, ukjent omfang
- Nei

Hvilken bistand mottas og er det noen (andre) områder der pårørende/ nettverk kan bistå med støtte og hjelp?

ALMINNELIG HUSARBEID IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Vasker klær og skifter sengetøy
- Rengjør bad/toalett og kjøkken
- Vasker gulv
- Bruker husholdningsapparater som f.eks oppvaskmaskin og støvsuger
- Lagrer og oppbevarer matvarer riktig
- Kaster avfall

Kommentar?

SKAFFE VARER OG TJENESTER IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Ser når det er behov for å handle
- Kommer seg på butikken
- Kjøper riktig vare/mengde
- Bruker nettbank og digitale verktøy
- Bruker andre servicetjenester

Kommentar?

PÅ- OG AVKLEDNING IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Kler på/av seg
- Har riktige klær og sko til rett situasjon/ vær/ årstid

Kommentar?

TOALETT IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Selvhjulpen på toalettet

Kommentar?

PERSONLIG HYGIENE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Bader / dusjer / utfører kroppsvask
- Vasker håret / barberer seg
- Pusser tenner / ivaretar munnhygiene inkl. proteser

Kommentar?

LAGE MAT IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Smører brødsriver / tilbereder enkel mat
- Lager middag
- Lager kaffe / te
- Planlegger og organiserer måltider ut fra eget kostholdsbehov

Kommentar?

SPISE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Spiser regelmessige måltider (eks. frokost, lunsj og middag hver dag)
- Driker regelmessig gjennom hele dagen
- Har tygge- og / eller svelgevansker

Kommentar?

BEVEGELSE INNENDØRS IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Forflytter seg på egenhånd (et plan, over terskler, opp og ned i seng og stol)

Kommentar?

BEVEGE SEG UTENDØRS IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Tar seg frem på egenhånd ute
- Går i trapper ute og inne
- Bruker offentlig kommunikasjon

Kommentar?

IVARETA EGEN HELSE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Bestiller time / oppsøker lege eller behandler
- Følger gitte behandlingsopplegg
- Håndterer egne medisiner

Kommentar?

HUKOMMELSE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Gjenkjenner personer
- Husker avtaler
- Er orientert om tid og sted
- Finner frem i kjente omgivelser

Kommentar?

KOMMUNIKASJON IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Forstår språk / det som blir formidlet
- Uttrykker seg på en forståelig måte
- Uttrykker seg non-verbalt, eks. viser smerte
- Bruker kommunikasjonsutstyr

Kommentar?

BESLUTNING I DAGLIGLIVET IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Tar egne avgjørelser
 Forstår konsekvensene av egne valg

Kommentar?

IVARETA EGEN ØKONOMI IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Administrerer egen økonomi

Kommentar?

SOSIAL DELTAGELSE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Har kontakt med familie / venner
 Har tilfredsstillende sosialt nettverk
 Oppsøker sosiale kontakter / aktiviteter på egenhånd

Kommentar?

INITIATIVEVNE IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Tar selvstendige initiativ, viser handlekraft
 Disponerer tiden hensiktsmessig

Kommentar?

OPPLEVELSE AV TRYGGHET IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Er trygg i eget hjem
 Er trygg utenfor hjemmet

Kommentar?

STYRE ADFERD IPLOS 1 2 3 4 5 9

JA NEI

- Har kontroll over egne impulser
 Takler uforutsette hendelser
 Opptrer adekvat i ulike situasjoner, både verbalt og fysisk

Kommentar?

SYN (sett kryss)	IPLOS	↓	HØRSEL (sett kryss)	IPLOS	↓
Ser godt / har ingen problemer	1	<input type="text"/>	Hører godt / har ingen problemer	1	<input type="text"/>
Har noe redusert syn	2	<input type="text"/>	Har noe redusert hørsel	2	<input type="text"/>
Har dårlig syn	3	<input type="text"/>	Har dårlig hørsel	3	<input type="text"/>
Har svært dårlig syn	4	<input type="text"/>	Har svært dårlig hørsel	4	<input type="text"/>
Blind	5	<input type="text"/>	Døv	5	<input type="text"/>

Kommentar?

