REGLUGERÐ

um vistunarmat aldraðra.

1. gr.

Mat á vistunarþörf.

Áður en einstaklingur er vistaður til langdvalar í þjónustuhúsnæði aldraðra eða í hjúkrunarrými, sbr. 18. gr. laga um málefni aldraðra nr. 82/1989, skal meta vistunarþörf hans samkvæmt ákvæðum reglugerðar þessarar. Með *vistunarmati* er átt við upplýsingar sem fram koma á *yfirlits- og matsblaði,* sbr. fylgiskjal með reglugerð þessari.

2. gr.

Þjónustuhópur aldraðra.

Þjónustuhópur aldraðra, sbr. 7. og 8. gr. laga um málefni aldraðra, annast mat á vistunarþörf. Í Reykjavík annast sérstakur *matshópur,* sbr. 3. gr., verkefni þjónustuhóps aldraðra samkvæmt reglugerð þessari.

3. gr.

Matshópur.

Matshópur í Reykjavík, sbr. 2. gr., skal tilnefndur af öldrunarnefnd, sbr. 5. gr. laga um málefni aldraðra. Tilnefna skal fjóra fulltrúa; lækni með sérmenntun á sviði öldrunarlækninga, hjúkrunarfræðing með þekkingu á öldrunarþjónustu eða heilsugæslu og tvo úr hópi starfsmanna öldrunarþjónustudeildar Félagsmálastofnunar Reykjavíkurborgar og skal annar þeirra vera félagsráðgjafi. Borgarstjórn Reykjavíkur tilnefnir oddvita matshópsins úr hópi framangreindra.

Matshópurinn skal hafa starfsaðstöðu hjá öldrunarþjónustudeild Félagsmálastofnunar Reykjavíkurborgar. Allur kostnaður vegna starfsemi hópsins greiðist af Reykjavíkurborg.

4. gr.

Beiðni um vistunarmat.

Nú telur aldraður einstaklingur að hann þurfi að vistast til langdvalar á öldrunarstofnun og sendir hann þá beiðni um vistunarmat til þjónustuhóps aldraðra þar sem hann býr, í Reykjavík til matshóps.

Ef hlutaðeigandi einstaklingur virðist ekki fær um að taka sjálfstæðar ákvarðanir skal vistunarmati vísað til öldrunarlækningadeilda. Hið sama gildir ef hlutaðeigandi samþykkir ekki að leggja inn beiðni um vistunarmat, en aðstandendur hans eða sérfræðingar sem hafa annast hann telja nauðsyn á stofnanavist óyggjandi.

Um einstaklinga sem flytjast úr þjónustuhúsnæði fyrir aldraða í hjúkrunarrými eða af sjúkrahúsi í varanlega vistun gilda sérstakar reglur sbr. 11. og 12. gr. reglugerðar þessarar.

5. gr.

Forsendur vistunarmats.

Forsendur vistunarmats eru að fyrir liggi skrifleg beiðni viðkomandi einstaklings um vistun eða samþykki hans og að hann sé þegar tilbúinn til vistunar ef vistrými er til reiðu. Þá skal liggja fyrir að öll félagsleg og heilsufarsleg úrræði til dvalar í heimahúsi, sbr. leiðbeiningar í fylgiskjali með reglugerð þessari, hafi verið reynd áður en vistunarmat fer fram. Hafi það ekki verið gert skal beiðni um vistunarmat vísað til öldrunarlækningadeilda.

6. gr.

Framkvæmd vistunarmats.

Þegar þjónustuhópi aldraðra, í Reykjavík matshópi, berst beiðni um vistunarmat skal hópurinn eða starfsmaður á hans vegum kanna gaumgæfilega að öll félagsleg og heilsufarsleg úrræði til dvalar í heimahúsi skv. leiðbeiningum í fylgiskjali, hafi verið reynd. Við könnunina skal fylgja þeim leiðbeiningum sem fram koma í fylgiskjali með reglugerð þessari. Niðurstöðurnar skulu flokkaðar, sbr. 8. gr. reglugerðar þessarar, og skráðar á sérstakt *matsblað*.

Á matsblað skal jafnframt skrá hvenær mat er gert og fari endurmat ekki fram innan 18 mánaða fellur vistunarmatið úr gildi.

Starfsmenn og þjónustuhópur aldraðra, í Reykjavík matshópur, skulu gæta fyllsta trúnaðar við meðferð upplýsinga vegna vistunarmats.

7. gr.

Kynning vistunarmats.

Þegar mat á vistunarþörf liggur fyrir skal niðurstaða þess kynnt hinum aldraða og/eða aðstandendum hans. Frumrit matsblaðs og afrit (gult) skulu afhent þeirri stofnun sem viðkomandi óskar eftir að vistast á. Komi fleiri stofnanir til greina skal jafnframt sótt um vist þar og þeim afhent ljósrit af matsblaði ásamt upplýsingum um það hvar frumgögn er að finna. Loks ber að senda heimilislækni ljósrit af vistunarmati.

8. gr.

Vistunarskrá.

Þjónustuhópar aldraðra, í Reykjavík matshópur, skulu á starfssvæði sínu halda sérstaka *vistunarskrá* yfir þá aldraða einstaklinga sem að loknu vistunarmati eru taldir hafa þörf fyrir vistun á stofnun.

Fari vistunarmat fram í öðru sveitarfélagi en því sem hinn aldraði á lögheimili í ber þeim er vistunarmatið gerir að tilkynna niðurstöður þess með því að senda (rauð) afrit yfirlits- og matsblaðs, sbr. fylgiskjal með reglugerð þessari, til þjónustuhóps aldraðra þar sem hinn metni á lögheimili, í Reykjavík til matshóps.

Vistunarskrá byggir á eftirfarandi flokkun:

1. Einstaklingur þarfnast vistar í þjónustuhúsnæði (sbr. 1. tölul. 18. gr. laga um málefni aldraðra).
2. Einstaklingur þarfnast vistar í hjúkrunarrými (sbr. 2. tölul. 18. gr. laga um málefni aldraðra).
3. Einstaklingur þarfnast sérstakra úrræða vegna heilabilunar.
4. Einstaklingur þarfnast annarra úrræða en vistunar.

Jafnframt skal metið og tekið fram í vistunarskrá hvort um sé að ræða; a) þörf, b) brýna þörf eða c) mjög brýna þörf. Að mati loknu skal þjónustuhópur aldraðra, í Reykjavík matshópur, færa nafn hins aldraða á vistunarskrá.

Þjónustuhópar aldraðra, í Reykjavík matshópur, skulu ársfjórðungslega senda heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneyti upplýsingar um fjölda einstaklinga á vistunarskrá og flokkun þeirra.

9. gr.

Ákvörðun um vistun.

Nú losnar vistrými á öldrunarstofnun og ákveður stjórn viðkomandi stofnunar þá hvaða einstaklingi verður boðið rýmið. Óheimilt er að bjóða það öðrum en þeim sem sótt hafa um dvöl á viðkomandi stofnun og eiga þar gilt vistunarmat. Viðkomandi stofnun skal gæta þess að mat sé enn í gildi við innritun, sbr. 2. mgr. 6. gr.

Stofnanir skulu við veitingu vistrýma að öðru jöfnu sjá til þess að þeir gangi fyrir sem lengst hafa beðið með mjög brýna eða brýna þörf samkvæmt vistunarmati.

10. gr.

Tilkynning um vistun.

Þegar vistun hefur verið ákveðin sendir stofnunin frumrit yfirlits- og matsblaðs til Tryggingastofnunar ríkisins ásamt tilkynningu um nýjan vistmann. Öllum stofnunum ber að senda afrit (gult) til þjónustuhóps aldraðra, í Reykjavík matshóps, þar sem vistmaðurinn á lögheimili og fellur hann þá af vistunarskrá.

Fylgi vistunarmat ekki tilkynningu stofnunar til Tryggingastofnunar ríkisins um vistun einstaklings getur Tryggingastofnun, að fenginni umsögn viðkomandi þjónustuhóps aldraðra, í Reykjavík matshóps, neitað að greiða dvalarkostnað vegna hlutaðeigandi einstaklings. Á það bæði við um stofnanir sem eru á föstum fjárlögum og daggjöldum.

11. gr.

Flutningur úr þjónustuhúsnæði í hjúkrunarrými.

Nú dvelur aldraður einstaklingur í þjónustuhúsnæði fyrir aldraða en stjórnendur stofnunar telja að viðkomandi þurfi að flytjast í hjúkrunarrými.

1. Ef þjónustuhúsnæðið er hluti af blandaðri stofnun, þ.e. þar sem einnig er rekið hjúkrunarrými, skulu stjórnendur láta meta vistunarþörf viðkomandi einstaklings eftir þeim leiðbeiningum sem fram koma í fylgiskjali með reglugerð þessari. Þegar vistunarmat liggur fyrir tilkynna stjórnendur þjónustuhópi aldraðra á starfssvæðinu, í Reykjavík matshópi, um niðurstöðu matsins. Næst er hjúkrunarrými á viðkomandi stofnun losnar geta stjórnendur boðið viðkomandi einstaklingi að flytjast í hjúkrunarrými. Um tilkynningar vegna þessa gilda ákvæði 8. gr. þessarar reglugerðar. Tryggingastofnun ríkisins hefur sérstakt eftirlit með framkvæmd þessa ákvæðis.
2. Ef þjónustuhúsnæðið er ekki hluti af blandaðri stofnun skulu stjórnendur senda beiðni um vistunarmat til þjónustuhóps aldraðra á starfssvæðinu, í Reykjavík matshóps, sbr. 5. og 6. gr. reglugerðar þessarar.

12. gr.

Flutningur af sjúkrahúsi í varanlega vistun.

Nú hefur aldraður einstaklingur dvalið á sjúkrahúsi og allt bendir til að viðkomandi þurfi á varanlegri stofnanavist að halda eða dvöl hans er orðin lengri en 6 vikur án meðferðar. Skulu þá stjórnendur deildarinnar, sem hlutaðeigandi dvelst á, í samráði við viðkomandi og nánustu aðstandendur hans, senda beiðni um vistunarmat til þjónustuhóps aldraðra, í Reykjavík matshóps, sbr. 4. gr.

Ef öldrunarlækningadeild er rekin í tengslum við sjúkrahús sem aldraður einstaklingur dvelur á má fela þeirri deild mat á vistunarþörf. Þegar mat öldrunarlækningadeildar á vistunarþörf liggur fyrir skal það tilkynnt þjónustuhópi aldraðra þar sem viðkomandi á lögheimili, í Reykjavík matshópi, með því að senda afrit (rauða) vistunarmatsblaðs, þannig að viðkomandi verði skráður á vistunarskrá, sbr. 8. gr. reglugerðar þessarar.

Ýmis ákvæði.

13. gr.

Þar sem ekki starfa þjónustuhópar aldraðra, sbr. 7. gr. laga um málefni aldraðra, skal Tryggingastofnun ríkisins staðfesta matið áður en það öðlast gildi.

14. gr.

Faghópur, skipaður af heilbrigðis- og tryggingamálaráðherra skal hafa eftirlit með framkvæmd reglugerðar þessarar. Hópurinn skal skipaður tveimur öldrunarlæknum, hjúkrunarfræðingi, félagsráðgjafa, starfsmanni vistunarmats og deildarstjóra öldrunarmáladeildar heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis, sem jafnframt er formaður.

15. gr.

Reglugerð þessi, sem sett er með stoð í 19. gr. sbr. 30. gr. laga nr. 82/1989, öðlast þegar gildi. Jafnframt fellur úr gildi reglugerð nr. 46/1990 um vistunarmat aldraðra.

Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytið, 6. desember 1995.

Ingibjörg Pálmadóttir.

Davíð Á. Gunnarsson.

Fylgiskjal.

Vistunarmat aldraðra

Nafn

Kennitala

Leiðbeiningar:

FLUTNINGUR MILLI ÞJÓNUSTUSTIGA

Hér er átt við að vistmaður á stofnun flytjist á milli þjónustustiga, oftast úr þjónustuhúsnæði í hjúkrunarrými. Þegar þetta á við er merkt í reitinn við „flutningur milli þjónustustiga" á yfirlitsblaði og sleppt mati á félagslegum aðstæðum.

FÉLAGSLEGAR AÐSTÆÐUR

1.1.

Eigin athafnageta

0. *Góð* — Hlutaðeigandi býr við góðar og tryggar heimilisaðstæður. Getur séð um aðdrætti, annast matargerð, þrif og þvotta. Er fær um að taka þátt í félagsstarfi og njóta félagsskapar.

3. *Ábótavant* — Þarf aðstoð við aðdrætti, matargerð, þrif og þvotta, a.m.k. einu sinni í viku.

5. *Léleg* — Þarf verulega aðstoð, a.m.k. þrisvar í viku og skortir félagsskap vegna einangrunar. Dagvistun einu sinni eða tvisvar í viku æskileg.

7. *Slæm* — Þarf daglega aðstoð, býr við félagslega einangrun. Dagvistun æskileg.

10. *Neyðarástand* — Þarf meiri aðstoð en að ofan getur. Getur alls ekki verið einn.

1.2.

Skipulögð aðstoð

0. *Fáanleg/aðgengileg* — Skipulögð öldrunarþjónusta (t.d. heimahjúkrun, heimilisþjónusta, matarsendingar, dagvist og hvíldarinnlagnir) auðfengin og í engu ábótavant.

3. *Viðunandi* — Öldrunarþjónusta nokkuð góð.

5. *Takmörkuð* — Skipulagi eða framboði öldrunarþjónustu ábótavant eða erfitt að njóta hennar vegna fjarlægðar.

7. *Óáreiðanleg* — Þjónusta stopul eða verulega ábótavant.

10. *Neyðarástand* — Lítil eða engin skipulögð öldrunarþjónusta eða fullnægir alls ekki þörfinni, e.t.v. vegna fjarlægðar.

1.3.

Aðstæður aðstandenda

0. *Góðar* — Aðstandendur vilja veita hjálp og hafa góðar aðstæður til aðstoðar. Fjarlægðir eru ekki vandamál.

3. *Lélegar* — Aðstoð aðstandenda takmörkuð vegna heimilisaðstæðna, atvinnu, fjarlægðar eða af öðrum ástæðum.

5. *Erfiðar* — Lítil hjálp frá aðstandendum.

7. *Afar erfiðar* — Óveruleg aðstoð fáanleg frá aðstandendum.

10. *Neyðarástand* — Aðstandendur engir eða veita hvorki félagslega aðstoð né hjálp við heimilishald eða komnir í þrot eftir langa og dygga þjónustu við gamalmennið.

LÍKAMLEGT ATGERVI

2.1.

Líkamlegt heilsufar

Skali skýrir sig sjálfur.

0. *Engin þörf á reglulegu eftirliti.*
1. *Eftirlit þarf, en þó ekki vikulega.*
3. *Vikulegt eftirlit.*
7. *Daglegt eftirlit.*
10. *Eftirlit oft á dag, t.d. vegna alblindu.*

Hér er átt við eftirlit eða sérmeðferð vegna líkamlegra sjúkdóma að lyfjameðferð undanskilinni. Þjónustan er að jafnaði veitt af hjúkrunarfræðingi eða sjúkraliða. Eftirlit með sjónskertum, heyrnardaufum, mállausum, háöldruðum o.fl. Dæmi: Eftirlit með lífsmörkum (blóðþrýstingi, púlsi, öndun), t.d. hjá lokastigs hjarta- og lungnasjúklingum. Súrefnisgjöf. Sárameðferð (legusár, skurðsár). Umbúðir, sérstök húðmeðferð og sjúklingi snúið reglulega til að varna legusárum. Skol og eftirlit með slöngum.

2.2.

Lyfjagjöf

0 *Þarf ekki eftirlit* — Sjúklingur annast eigin lyf sjálfur án eftirlits.

1. *Vikulegt eftirlit* — Skammtað í vikubox.

5. *Daglegt eftirlit* — Líta þarf eftir lyfjum en ekki oftar en einu sinni á dag.

7. *Eftirlit oft á dag* — Líta þarf eftir allri lyfjagjöf sem er oft á dag.

10. *Sérhæft eftirlit* — Tryggja þarf að sjúklingur taki lyf, oft með fortölum og tryggja þarf að honum svelgist ekki á. Sérhæfð lyfjagjöf, svo sem lyf í æð.

ANDLEGT ATGERVI

3.1.

Heilabilun

0. *Engin* — Einstaklingur áttar sig á stað, stund og eigin persónu (hefur skammtíma- og langtímaminni) og er fær um að rökræða og skipuleggja daglegar athafnir án aðstoðar.

3. *Væg* — Nokkurt minnistap er lítillega truflar daglegar athafnir.

5. *Þó nokkur* — Minnistap truflar athafnir í daglegu lífi en viðkomandi tekur tilsögn. Þarf daglegt eftirlit og hvatningu, þarf t.d. tíma til að aðlagast nýju umhverfi, getur ef til vill ekki notfært sér öryggistæki (hnappur, sími). Þarf að minna á matmálstíma.

7. *Mikil* — Verulegt minnistap og truflun á athöfnum daglegs lífs. Tekur ekki tilsögn, getur týnst.

10. *Afar mikil* — Lítill eða enginn skilningur t.d. lítil eða engin hæfni til að láta í ljós eigin þarfir. Kann að þekkja kunnugleg andlit en getur ekki viðhaldið mannlegu sambandi. Skilur fátt af því sem sagt er.

3.2.
Óróleiki – afbrigðileg hegðun (Hér er átt við óróleika og afbrigðilega hegðun af ýmsu tagi).

Hávaði	T.d. talar hátt við sjálfan sig. Hrópar, ber í hluti, myndar torkennileg hljóð.
Ósæmileg framkoma	T.d. háttar á almanna færi, óviðeigandi kynlíf, hendir eða smyr út fæðu, hrækir á gólf, borðar sápu.
Líkamleg misnotkun	T.d. slær til annarra eða klórar sjálfan sig eða aðra. Hrindir öðrum eða losar um öryggisbúnað annarra.
Andleg misnotkun	T.d. notar hlutaðeigandi ógnandi, meiðandi eða ósæmilegt orðbragð, við viðstadda.
Ráp	Einstaklingurinn ráfar um og reynir að jafnaði að sleppa þaðan sem hann er. Ratar ekki til baka ef hann sleppur út.
Breyting á svefnvenjum	Dægravilla. Sefur á daginn og vakir um nætur.
0. *Enginn.*	Skali skýrir sig sjálfur.
3. *Vandamál.*	
7. *Tíð og erfið köst.*	
10. *Viðvarandi neyð.*	

3.3.
Andleg líðan (Hér er átt við vanlíðan eða þjáningar vegna þunglyndis, öryggisleysis, kvíða, ranghugmynda, svefnleysis eða einsemdar).

0. *Góð*	Engin vandamál af þessu tagi.
3. *Ábótavant*	Viðkomandi hefur sögu um eða fær tímabundin köst, sem þó svara læknismeðferð, andlegum eða félagslegum stuðningi.
5. *Slæm*	Vandamál sem þó léttir tímabundið við meðferð eða stuðning.
7. *Afar slæm*	Varanlegt vandamál sem lítið lagast við meðferð og stuðning.
10. *Viðvarandi neyð*	Sjúklingur svarar ekki læknismeðferð eða stuðningi og þessi vandamál lita alla tilveru hans.

FÆRNI

4.1.
Hreyfigeta

0. *Góð*	Getur gengið hjálparlaust og af öryggi innan dyra sem utan, bæði að nóttu sem degi. Notar þó e.t.v. staf á gönguferðum úti.
3. *Létt hjálp eða hjálpartæki*	Reiðir sig á hjálpartæki (staf, hækju, göngugrind). Þarf þó aðstoð við lengri ferðir svo sem á mannamót eða í fjölmenni og mikilli umferð.
5. *Bundin(n) hjólastól eða göngugrind*	Kemst ferða sinna innan húss með göngugrind eða hjólastól. Getur þurft annarra hjálp, t.d. þegar hann er þreyttur síðdegis og til að ferðast utan dyra.
7. *Þarf mikla hjálp aðst. fólks*	Þarf reglulega takmarkaða hjálp. Getur ekki nýtt öryggistæki. *Dæmi:* Þarf alltaf eftirlit eða einhverja hjálp við að flytja sig, hreyfa sig í rúmi eða hreyfa sig úr stað.
10. *Hreyfigeta nær engin*	Hreyfir sig ekki án hjálpar. Þarf stöðugan mannlegan stuðning og leiðsögn í öllum flutningum og/eða við hreyfingu. *Dæmi:* Sjúklingi er lyft frá rúmi í stól. Nota þarf lyftara til að hreyfa hann. Snúa þarf honum. Hann getur gengið en þarf aðstoð fleiri en eins.

4.2.
Hæfni til að matast

0. *Sjálfbjarga*	Kemst alltaf til málsverðar og hjálpar sér sjálf(ur) í öll þrjú mál.
1. *Matarskömmtun*	Kemst til málsverðar og borðar sjálfur en þarf að láta skammta sér. Ekki þörf á frekari eftirliti.
3. *Brytja þarf matinn (eða minna á matmálstíma)*	Sama og 1, nema til viðbótar þarf að brytja matinn. Ekki þarf að hvetja eða fylgjast með því er viðkomandi borðar.
5. *Þarfnast hvatningar eða eftirlits*	Auk þess sem getur um undir 3, þarf viðkomandi reglulega hvatningu en getur borðað sjálfur án hættu á því að svelgjast á.
7. *Mötun*	Mata þarf viðkomandi en ekki hætta á því að honum svelgist á.
10. *Sérhæft eftirlit*	Mötun og sérhæft eftirlit með næringarástandi.

4.3.
Hæfni til að klæðast og annast dagleg persónuleg þrif

0. *Sjálfbjarga, klæðist þvær sér og greiðir án hjálpar*	*Dæmi:* Nær í föt og gengur frá þeim án hjálpar. Getur notað allar tegundir fatnaðar og ræður við rennilása, tölur og smellur.
1. *Þarf nokkurt eftirlit og aðstoð*	Þarf hjálp sjaldnar en daglega. Dæmi: Þarf nokkra hjálp við vikulegt bað.
3. *Þarf dagl. eftirlit*	Dagleg hjálp. *Dæmi:* Taka þarf til föt daglega. Hjálp við að fara í sokka og skó. Hjálp við rakstur.
7. *Þarf hjálp oft á dag*	Þarf algera hjálp í sumum atriðum oft á dag, t.d. við að klæðast, en getur þvegið sér sjálfur að hluta.
10. *Ósjálfbjarga*	Sjúklingur þarf alla hjálp við persónuleg þrif og klæðnað, enda þótt hann geti hreyft líkamshluta.

4.4.
Stjórn á þvaglátum og hægðum

0. *Sjálfbjarga*	Algerlega einfær um að annast þvaglát og hægðir, þar með talin notkun hjálpartækja og annast aðgerðir vegna lausheldni.
1. *Hjálp, þó ekki daglega*	Þarf hjálp vegna þvags eða hægða, þó ekki daglega.
3. *Þarf hjálp daglega*	Þarf daglegt eftirlit, t.d. reglulega minnt á salerni. Lausheldni ekki oftar en einu sinni á dag. Hjálp við að komast á salerni.
7. *Þarf hjálp oft á dag*	Lausheldni oft á dag, en ekki alltaf. Þarf hjálp oft á dag við að komast á salerni.
10. *Ósjálfbjarga*	Lausheldni daga og nætur, þar sem engin sjálfstjórn er möguleg. Stomia eða þvagleggur að staðaldri.

ÁBENDINGAR

Ef niðurstaða á matsblaði verður að annarra úrræða sé þörf en vistunar á stofnun (þ.e. kross við C), getur verið gagnlegt að geta hvaða úrræða sé þörf, t.d. heimaþjónustu eða meiri heimahjúkrunar eða heimilisþjónustu, matarsendinga, betra húsnæðis, dagvistar, endurhæfingar, hvíldarinnlagnar eða innlagnar á öldrunarlækningadeild.

Æskilegt væri að hafa reglubundið samband við alla sem metnir eru en ekki komnir á stofnun, t.d. á 6 mánaða fresti og framkvæma endurmat eftir þörfum.

HEILBRIGÐIS- OG TRYGGINGAMÁLARÁÐUNEYTIÐ

VISTUNARMAT ALDRAÐRA
YFIRLIT

Matsaðili: .....
(Þjónustuhópur aldraðra, matsaðili/stofnun)

Nafn	Kennitala:
Flutningur milli þjónustustiga ☐	Hjúskaparstétt ☐ Gift(ur) ☐ Ógift(ur) ☐ Skilin(n) ☐ Ekkill/ekkja ☐ Sambúð

FÉLAGSLEGAR AÐSTÆÐUR

1.1. Eigin athafnageta

Dags.: ....

0. Góð	☐	☐	☐
3. Ábótavant	☐	☐	☐
5. Léleg	☐	☐	☐
7. Slæm	☐	☐	☐
10. Neyðarástand	☐	☐	☐

1.2. Skipulögð aðstoð

0. Fáanleg/aðgengileg	☐	☐	☐
3. Viðunandi	☐	☐	☐
5. Takmörkuð	☐	☐	☐
7. Óáreiðanleg	☐	☐	☐
10. Neyðarástand	☐	☐	☐

1.3. Aðstæður aðstandenda

0. Góðar	☐	☐	☐
3. Lélegar	☐	☐	☐
5. Erfiðar	☐	☐	☐
7. Afar erfiðar	☐	☐	☐
10. Neyðarástand	☐	☐	☐

LÍKAMLEGT ATGERVI

2.1. Líkamlegt heilsufar:

0. Engin þörf á reglulegu eftirliti	☐	☐	☐
1. Eftirlit þarf, þó ekki vikulega	☐	☐	☐
3. Vikulegt eftirlit	☐	☐	☐
7. Daglegt eftirlit	☐	☐	☐
10. Eftirlit oft á dag	☐	☐	☐

2.2. Lyfjagjöf:

0. Þarf ekki eftirlit	☐	☐	☐
1. Vikulegt eftirlit	☐	☐	☐
5. Daglegt eftirlit	☐	☐	☐
7. Eftirlit oft á dag	☐	☐	☐
10. Sérhæft eftirlit	☐	☐	☐

ANDLEGT ATGERVI

3.1. Heilabilun:

0. Engin	☐	☐	☐
3. Væg	☐	☐	☐
5. Þó nokkur	☐	☐	☐
7. Mikil	☐	☐	☐
10. Afar mikil	☐	☐	☐

3.2. Óróleiki – Afbrigðileg hegðun:

Dags.: ....

0. Engin	☐	☐	☐
3. Vandamál	☐	☐	☐
7. Tíð og erfið köst	☐	☐	☐
10. Viðvarandi neyð	☐	☐	☐

3.3. Andleg líðan:

0. Góð	☐	☐	☐
3. Ábótavant	☐	☐	☐
5. Slæm	☐	☐	☐
7. Afar slæm	☐	☐	☐
10. Viðvarandi neyð	☐	☐	☐

FÆRNI

4.1. Hreyfigeta:

0. Góð	☐	☐	☐
3. Létt hjálp eða hjálpartæki	☐	☐	☐
5. Bundin(n) hjólastól eða göngugrind	☐	☐	☐
7. Þarf mikla hjálp aðstoðarfólks	☐	☐	☐
10. Hreyfigeta nær engin	☐	☐	☐

4.2. Hæfni til að matast:

0. Sjálfbjarga	☐	☐	☐
1. Matarskömmtun	☐	☐	☐
3. Brytja þarf matinn eða – minna á matmálstíma	☐	☐	☐
5. Þarfnast hvatningar eða eftirlits	☐	☐	☐
7. Mötun	☐	☐	☐
10. Sérhæft eftirlit	☐	☐	☐

4.3. Hæfni til að klæðast og annast persónulegt þrif:

0. Sjálfbjarga	☐	☐	☐
1. Þarf nokkurt eftirlit og aðstoð	☐	☐	☐
3. Þarf daglegt eftirlit	☐	☐	☐
7. Þarf hjálp oft á dag	☐	☐	☐
10. Ósjálfbjarga	☐	☐	☐

4.4. Stjórn á þvaglátum og hægðum:

0. Sjálfbjarga	☐	☐	☐
1. Hjálp sjaldnar en daglega	☐	☐	☐
3. Hjálp daglega	☐	☐	☐
7. Þarf hjálp oft á dag	☐	☐	☐
10. Ósjálfbjarga	☐	☐	☐

HEIL 11 Steindórsprent-Gutenberg

Frumrit til Tryggingastofnunar ríkisins/Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis við innritun

HEILBRIGÐIS- OG TRYGGINGAMÁLARÁÐUNEYTIÐ

VISTUNARMAT ALDRAÐRA
MATSBLAÐ

Vistunarmat sent: a) frumrit _____
b) ljósrit 1._____
2._____
3._____
4._____

Nafn		Kennitala:	
Heimilisfang	Sími:	Núv. dvalarstaður	Sími:
Nánasti aðstandandi:		Sími v.:	Sími h.:

Félagslegar aðstæður:

Dags.: ____

Stig: ____

Líkamlegt atgervi, getið helstu sjúkdóma:

Stig: ____

Andlegt atgervi:

Stig: ____

Færni

Stig: ____

Annað:

Horfur:

Athugasemdir:

Úrræði:

	Já	Nei
1. Hafa félagslegar úrbætur verið reyndar?	.....	.....
2. Hefur sjúklingur verið rannsakaður og endurhæfður á öldrunarlækningadeild?	.....	.....
3. Ef grunur leikur á heilabilun, hefur þá farið fram sérfræðileg greining?	.....	.....
4. Hæfir úrræði fyrir heilabilaða?	.....	.....

Niðurstöður:

Stig alls: ____

Endurmat / 19

A. Þjónustuhúsnæði
- ☐ Þörf
- ☐ Brýn þörf
- ☐ Mjög brýn þörf

B. Hjúkrunarrými
- ☐ Þörf
- ☐ Brýn þörf
- ☐ Mjög brýn þörf

C. Annað
- ☐ Þörf fyrir önnur úrræði en vistun

Hver? .....

Dagsetning mats .....

Matsaðili: .....
(Undirskrift)

Staður: .....

Fyllist út af stofnun:

Vistaður á ..... Dags.: .....
(Nafn stofnunar)

HEIL 10 Steindórsprent-Gutenberg

Frumrit til Tryggingastofnunar ríkisins/Heilbrigðis- og tryggingamálaráðuneytis við innritun