Kartlegging nullpunktmåling.

**Brukerinformasjon: (kan hentes fra journal om mulig)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Navn: |  | |
| Gerica id. i journal: |  | |
|  | |
| Røyker du eller andre inne i din bolig? | ⬜ Ja ⬜ Nei ⬜ Kun ute | |
| Beskriv tjenester som mottas og hvor ofte:  Evt andre tjenester | ⬜ Ingen tjenester  ⬜ Medisinadministrasjon (hvor ofte):  ⬜ Hjemmesykepleie (type tjenester / hvor ofte):  ⬜ Aktivitetssenter/dagsenter (hvor ofte):  ⬜ Praktisk bistand (hvor ofte):  ⬜ Andre kommunale tjenester  ⬜ Eventuelle frivillige tjenester   Beskriv: | |

|  |  |
| --- | --- |
| Opplever du at du får tatt medisiner til rett tid? | ⬜ Sjelden ⬜ Vanligvis ⬜ Alltid ⬜ Vet ikke |
| Har du opplevd å få feil medisin utlevert? | ⬜ Ja ⬜ Nei ⬜ Usikker  Hvis ja, beskriv: |
| Ønsker du økt selvstendighet når det gjelder medisin-administrasjon? | ⬜ Ja ⬜ Nei ⬜ Vet ikke/usikker  Kommentar: |

|  |
| --- |
| Hvor tilfreds er du alt i alt med tjenesten medisinutlevering?    ⬜ Veldig misfornøyd ⬜ Litt misfornøyd ⬜ hverken/eller ⬜ Ganske tilfreds ⬜ Veldig tilfreds |
| I hvilken grad føler du at du styrer dagen selv?  ⬜ Ikke i det hele tatt ⬜ I liten grad ⬜ I ganske stor grad ⬜ Styrer dagene selv ⬜ Vet ikke |

|  |  |
| --- | --- |
| Deltar du i faste aktiviteter utenfor hjemmet pr. i dag? | ⬜ Nei ⬜ Alene ⬜ Sammen med andre ⬜ Begge deler  **Hvis JA:**  Hvor ofte?  Hvor lenge av gangen? |
| Hender det at du går ut i andre «ikke planlagte» ærender? | ⬜ Nei  **Hvis JA:** ⬜ Alene ⬜ Sammen med andre ⬜ Begge deler  Hvor ofte, ca?  Hvor lenge av gangen, ca? |