

Imię i nazwisko pacjenta

Data urodzenia

Skala Barthel

- Słowa kluczowe: świadczenia pielęgnacyjne, świadczenia opiekuńcze, opieka paliatywna, opieka hospicyjna,
- Autor: Lena Kozłowska.

(Opracowanie na podstawie załącznika nr 7 do zarządzenia nr 96/2008/DSOZ Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 23 października 2008 w sprawie określenia warunków zawierania i realizacji umów w rodzajach: świadczenia pielęgnacyjne i opiekuńcze oraz opieka paliatywna i hospicyjna).

| Lp. | Aktywność | Punktacja |
|-----|--|-----------|
| 1. | Spożywanie posiłków 0- nie jest w stanie samodzielnie jeść 5- potrzebuje pomocy w krojeniu, smarowaniu masłem itp. 10- samodzielny, niezależny | |
| 2. | Przemieszczanie (się z łóżka na krzesło i z powrotem, siadanie 0- nie jest w stanie, nie zachowuje równowagi przy siedzeniu 5- większa pomoc(fizyczna) jednej lub dwóch osób, może siedzieć 10- mniejsza pomoc (słowna lub fizyczna) 15- samodzielny | |
| 3. | Utrzymanie higieny osobistej 0- potrzebuje pomocy przy wykonywaniu czynności osobistych 5- niezależny przy myciu twarzy , goleniu się, czesaniu, myciu zębów (z zapewnionymi pomocami) | |
| 4. | Korzystanie z toalety 0- zależny 5- częściowo potrzebuje pomocy 10- niezależny w dotarciu do toalety oraz zakładaniu i zdejmowaniu ubrania | |
| 5. | Mycie, kąpiel całego ciała 0- zależny 5- niezależny | |
| 6. | Poruszanie się (po powierzchniach płaskich) 0- nie porusza się samodzielnie lub jest zależny na wózku 5- niezależny na wózku lub porusza się na odległość < 50m przy użyciu sprzętu wspomagającego 10- spaceruje z pomocą jednej osoby na odległość > 50 m 15- niezależny, także przy użyciu sprzętu wspomagającego na odległość > 50m | |
| 7. | Wchodzenie i schodzenie po schodach 0- nie jest w stanie samodzielnie wykonać czynności 5- potrzebuje pomocy (fizycznej, asekuracji, słownej) 10- samodzielny | |
| 8. | Ubieranie się i rozbieranie 0- całkowicie zależny 5- potrzebuje pomocy, część czynności wykonuje samodzielnie 10- samodzielny | |
| 9. | Kontrolowanie stolca/ zwieracza odbytu 0- nie panuje nad oddawaniem stolca lub występuje konieczność lewatywy 5- sporadycznie bezwiednie oddaje stolec 10- kontroluje oddawanie stolca | |
| 10. | Kontrolowanie moczu/ zwieracza pęcherza moczowego 0- nie panuje nad oddawaniem moczu lub jest cewnikowany 5- sporadycznie bezwiednie oddaje mocz 10- kontroluje oddawanie moczu | |

Interpretacja wyników:

86- 100 pkt. – stan pacjenta „lekki”

21-85 pkt. – stan pacjenta „średnio ciężki”

0-20 pkt.- stan pacjenta „bardzo ciężki”

Data.....

.....

(imienna pieczętka i podpis pracownika)