



KLIENDI ANKEET

Täitmise kuupäev 202...a.

Palun vastake järgnevale küsimustele

Kliendi esindaja andmed

Ees-ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoht

Kontakttelefonid

E-post

Suhtluskeel

Perearst

Ees-ja perekonnanimi

Asukoht

Kontakttelefonid

E-post

Eriarst

Kontakttelefonid

E-post

Kliendi andmed

Ees-ja perekonnanimi

Isikukood

Elukoht rahvastikuregistris

Kontakttelefonid

Suhtluskeel

Eelneva hoolduskorralduse kirjeldus

Klient elab/elas (viimased kaks kuud) üksi või kellega koos.....

Kes hooldas: lapsed, vanemad, hooldaja, naabrid, muu

Kirjeldage hoolduse kitsaskohad ja hoolealuse eripära (ärevus, hirm jne)

.....

.....

.....

.....



ÜLDSEISUND (märkige õige vastus värviliselt või ringiga)

Mis haigusi põeb

.....
.....
.....
.....
.....

Liikumine

Iseseisvalt	1
Abivahendiga (kepp, rulaator)	5
Ratastooliga	20
Ei liigu (voodi haige)	30

Riietumine

Iseseisvalt	1
Vajab abi üksikasjadega (nööbid, jalatsid)	5
Ei suuda ise kaasa aidata	10

Tualetikäimine

Ei vaja abi	1
Kasutab potitooli	10
Vajab mähkmeid	15
Stoomikott	30
Uriinipidamatus (ei/ja)	
roojapidamatus (ei/ja)	
Stoomikott	30
Uro-või kolostoom	30
Püsikateeter	30
.....	
.....	

Pesemine

Iseseisvalt	1
Vajab abi, millises osas	10
Ei suuda ise kaasa aidata, sest	15

Söömine

Söök lauale valmis pandud toitu	1
Vajab söötmist, sest.....	10
Vajab söötmist sondi abil	10

Diabeet 10
Toitumise eripärasus (kirjelda, tulenevalt ainevahetuse eripärast)

.....
.....



Peapööritus ja tasakaaluhäired

Ei esine	1
Esinevad aeg ajalt	3
Pidev tasakaaluhäire	5

Kalduvus kukkumisele

Ei kukku kunagi	1
Kukub harva, suudab iseseisvalt püsti tõusta	5
Kukub mitu korda nädalas	10
Ei suuda iseseisvalt tõusta	5

Nägemine

Hea	1
Prillidega hea	3
Loeb, vaatab televiisorit	1
Eristab valgust, suuri objekte	15
Kae (opereeritud)	15
Pime	20

Kuulmine

Korras	1
Nõrgenenud	5
Kuuldeaparaadiga	5
Ei kuule üldse (Kuidas on korraldatud suhtlemine)	10

Kõne

Arusaadav	1
Osaliselt arusaadav	5
Ei räägi aga on võimalik osaline kommunikatsioon	8
Kommunikatsiooni võime puudub täielikult	10

Proteesid

Kasutab hambaproteese	1
Põlveproteese..... P,V	2
Puusaproteese..... P,V	3
Jäseme protees	4

Kas on esinenud seenhaigusi

Käeküüneseen	1
Jalaseen	2
Suguelundite seenhaigus	3
Suuseen	4

Kas on esinenud

Astma (allergiline- millele, külmetushaigustega bronhiit jm.) 2

.....
Kõhimine (öine köha, krooniline köha, kinnine köha, rögame köha) 5

.....
Rögastamine (sitke röga, verine röga, mädane röga jne) 10

Tuberkuloosi	15
Lahtist tuberkuloosi	30
Muid nakkushaigusi	7

Kas on olnud ja on

Haavandid	5
Lamatised	30
Naha seisund	10

Telefoni kasutamine

Iseseisvalt	1
Võtab kõned vastu, kuid ise ei helista	2
Ei kasuta telefoni	3

Teadvusetase

Selge, orienteerub ajas, kohas, isikus	1
Orienteerub harjumuspärasel kohas	5
Erinevad ajutised segaduse seisundid (päeval, öösel, vööras kohas)	8
Segadusseisundid (Hallutsinatsioonid , ärevus, agressioon)	10

Meeleolu

Mälu

Positiivne	1
Neutraalne	3
Vahelduv	5
Negatiivne	8
Depressiivne	10
Agressiivne	15

Väga hea	1
Eale vastav	3



Nõrgenenud 5

Ravimite võtmine

Ei tarvita ravimeid 1
Igapäevane ravimite tarbimine 5
Kavaldab ravimite võtmisel 10

Vaktsineeritud Covid- 19 vastu:

Jah, siis millal.....

Ei, siis kas olete huvitatud.....

Kliendi lemmiktegevused ja harjumused, [eelnev amet nooruspõlves](#) ning tegevused täna

.....
.....
.....
.....

Kirjeldage ootusi teenindusele Fööniks Pansionaadis

.....
.....
.....

Kus kuulsite Fööniks Pansionaadis hooldekodust kuulsite

.....
.....

Vastaja ees- ja perekonnanimi ning seos Kliendiga

.....
.....
.....

e-post ja telefon

„.....“ 202__a

/allkiri/

PUNKTE KOKKU

TASE 1 Klient vajab peamiselt vähemast päevast kõrvalabi.

Kuni 20 punkti

TASE 2 Klient vajab ööpäevaringset osalist kõrvalabi.

20- 60 punkti

TASE 3 Klient vajab ööpäevaringset olulist kõrvalabi ja ohutuse tagamise eesmärgil ka järelevalvet.

60-100 punkti

TASE 4 Klient vajab täielikku ööpäevaringset kõrvalabi ja ohutuse tagamise eesmärgil ka järelevalvet. **Alates 100** enam punkti: ulatuslik kõrvalabi ja põetus