

Déclenchement du CAP Médication appropriée

Vous devez compléter les items suivants de l'instrument d'évaluation pour pouvoir générer ce CAP dans BelRAI.

1. Home Care

SECTION J. PROBLEMES DE SANTE

3. FREQUENCE DES PROBLEMES DE SANTE

- 0. Non présents
- 1. Présents mais non manifestés durant les 3 derniers jours
- 2. Manifestés 1 des 3 derniers jours
- 3. Manifestés 2 des 3 derniers jours
- 4. Manifestés quotidiennement les 3 derniers jours

EQUILIBRE/CONTROLE DU CORPS

c. Etourdissement

CARDIAQUE OU RESPIRATOIRE

e. Douleur de poitrine (précordiale)

AUTRE

u. Œdème périphérique

4. DYSPNEE (essoufflement)

- 0. Absente
- 1. Absente au repos mais présente lors d'activités modérées
- 2. Absente au repos mais présente lors des activités habituelles de la vie quotidienne
- 3. Présente au repos

8. PERCEPTION DE LA SANTE

Demandez: "En général, comment appréciez-vous votre santé?"

- 0. Excellente
- 1. Bonne
- 2. Passable
- 3. Mauvaise
- 8. Ne peut (ou ne veut) répondre

SECTION R. PERSPECTIVES DE SORTIE ET ETAT GENERAL

2. CHANGEMENT SIGNIFICATIF DE L'INDEPENDANCE GENERALE PAR RAPPORT A IL Y A 90 JOURS (ou depuis la dernière évaluation si moins de 90 jours)

- 0. Amélioration
- 1. Pas de changement
- 2. Détérioration

2. LTCF

Non présent