Kommun: □ Karlskrona □ Karlshamn □ Ronneby □ Sölvesborg □ Olofström

REGION BLEKINGE

Geriatrisk Riskprofil – GRP

Namn:	**Personnummer:**	**Samtycke till samordning:** **Ja** ☐ **Nej** ☐

1. **Patient 75 år och äldre (alternativt yngre person där samordningsbehov föreligger)** bedöms enligt nedanstående formulär av undersköterska/sjuksköterska vid besök på akutmottagningen/akutavdelningen (AKA) eller av ambulanspersonal.
2. **Patient med 3 poäng eller mer** bedöms som geriatrisk riskpatient**.**
   Karlskrona: Josefine/Lisa nås på **telefonnummer: 735557/735553** samt funktionsbrevlåda.
   Karlshamn/AKA: Neringa, nås via funktionsbrevlåda.
   Funktionsbrevlåda för samordningsärenden: samordning@regionblekinge.se

Fylls i av personal på mottagningen		**Poäng**	**Bedömningspoäng**
1	**Fem eller fler läkemedel** Gäller alla läkemedel, vid behov, receptfria	**1**	
2	**Social situation** (max 1 poäng oavsett hur många alternativ som eventuellt stämmer in) - Bor ensam - Har behov av hjälp från annan person avseende personlig omvårdnad	**1**	
3	**Svårighet att gå eller förflytta sig/har nyligen fallit (senaste 12 månaderna)** Har patienten svårighet att gå på plan mark och i trappa utan hjälpmedel?	**1**	
4	**Kontakter med vården** (max 1 poäng oavsett hur många alternativ som eventuellt stämmer in) - Varit inskriven på sjukhus inom de senaste 3 månaderna - Sökt akuten inom de senaste 3 månaderna - 5 eller fler läkarbesök på vårdcentralen inom det senaste året - Annat högfrekvent kontaktsökande	**1**	
5	**Kognitiv svikt** (desorienterad, demenssjukdom, konfusion) **eller psykiska besvär** (ångest, depression)	**2**	
Blanketten ska läggas i märkt fack på akuten/AKA till samordningssjuksköterskor eller mailas till funktionsbrevlåda		**Summa:**	
Bedömning gjord av:		**Datum:**	

Övriga kommentarer/viktig information anges nedan (fortsätt på baksidan vid behov):