

NOVĒRTĒŠANAS PROTOKOLS ERGOTERAPIJĀ PACIENTIEM PĒC SASLIMŠANAS AR INSULTU

Vārds, uzvārds:	Vecums:	Med.kartes numurs:
Novērtēšanas datums:	Ergoterapeits	
Ārstējošais ārsts/nosūtītājs:	Citi ārstēšanas epizodē iesaistītie speciālisti:	
Nosūtīšanas mērķis:	<input type="checkbox"/> FRM ārsts <input type="checkbox"/> uztura speciālists <input type="checkbox"/> fizioterapeits <input type="checkbox"/> kliniskais psihologs <input type="checkbox"/> audiologopēds <input type="checkbox"/> cits _____	
Pamatdiagnoze:	SSK kods:	
Blakusdiagnoze:	SSK kods:	
Parētiskā puse: <input type="checkbox"/> Labā <input type="checkbox"/> Kreisā	<input type="checkbox"/> Šļaugana	<input type="checkbox"/> Spastiskā
Augums (cm):	Svars (kg):	KMI:
Invaliditātes grupa: <input type="checkbox"/> 1. grupa <input type="checkbox"/> 2. grupa <input type="checkbox"/> 3. grupa <input type="checkbox"/> nav		
Nodarbinātība: <input type="checkbox"/> strādā <input type="checkbox"/> nestrādā <input type="checkbox"/> mācās <input type="checkbox"/> darba nespējas lapa <input type="checkbox"/> vecuma pensija	Sociālā anamnēze: <input type="checkbox"/> dzīvo viens <input type="checkbox"/> dzīvo ar radinieku/-iem Piezīmes:	

Anamnēze, pacienta sūdzības un funkcionālie ierobežojumi

Dzīvesvieta: <input type="checkbox"/> SAC <input type="checkbox"/> māja <input type="checkbox"/> dzīvoklis <input type="checkbox"/> cits: Stāvs:
Dzīvesvieta ir: <input type="checkbox"/> vanna <input type="checkbox"/> duša <input type="checkbox"/> dušas vieta <input type="checkbox"/> pirts <input type="checkbox"/> bez ērtībām <input type="checkbox"/> cits
Ieeja: <input type="checkbox"/> kāpnes <input type="checkbox"/> uzbrauktuve <input type="checkbox"/> lifts <input type="checkbox"/> pakāpieni <input type="checkbox"/> cits
Slikšni mājas vidē: <input type="checkbox"/> ir <input type="checkbox"/> nav
Komentāri:

Funkcionēšanas novērtēšana

Pirmā novērtēšana (datums) _____ Atkārtotā novērtēšana (datums) _____

ĶERMEŅA FUNKCIJAS UN STRUKTŪRAS

	Funkcionēšanas traucējumi			Komentāri
	Ir	Nav	Netiek vērtēts	
Garīgās funkcijas				
b110 Apziņas funkcija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b114 Orientēšanas funkcija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b140 Uzmanības funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b144 Atmiņas funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b147 Psihomotoriskās funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b152 Emocionālās funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b156 Uztveres funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b160 Domāšanas funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b167 Ar valodu saistītās garīgās funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b172 Rēkināšanas funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b180 Pašapziņas un laika izjūtas funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Manu funkcijas				
b210 Redze	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

b230 Dzirde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b265 Taustes funkcija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b270 Temperatūras un citu kairinātāju izsauktas funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b260 Proprioceptīvās funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
s810 Ādas uz zemādas struktūras	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Nervu, muskulu un skeleta sistēmas un ar kustībām saistītās funkcijas

b755 Nepatvaļīgo kustību reakciju funkcija	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b760 Patvaļīgo kustību kontroles funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
b750 Motorisko refleksu funkcijas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

b280 Sāpes: Ir Nav Netiek vērtēts

Lokalizācija	Novērtējums <input type="checkbox"/> VAS <input type="checkbox"/> NRS	Raksturojums
		<input type="checkbox"/> Durošas <input type="checkbox"/> Dedzinošas <input type="checkbox"/> Trulas <input type="checkbox"/> Smeldzošas <input type="checkbox"/> Cits
		<input type="checkbox"/> Durošas <input type="checkbox"/> Dedzinošas <input type="checkbox"/> Trulas <input type="checkbox"/> Smeldzošas <input type="checkbox"/> Cits

b710 Locītavu kustību funkcijas Ir ierobežojumi Nav ierobežojumi Netiek vērtēts

Locītava, kustība (novērtē izmanotjot goniometriju)	Pirmreizējs novērtējums				Atkārtots novērtējums			
	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais	Aktīvais	Pasīvais
	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā	Kreisā	Labā
Locītava								
Kustība								
Kustība								
Locītava								
Kustība								
Kustība								
b730 Muskuļu spēka funkcijas	Pirmreizējs novērtējums Plaukstas dinamometrija		Atkārtots Novērtējums Datums:		Satvērieni: “+” ir “-” nav “+/-” dalēji “NV” netiek vērtēts			
Labā roka					Labā			Kreisā
Kreisā roka						Āķveida		
b710, b780, d440, d445 Rokas un plaukstas motoro funkciju nevērtēšana						Pincetes		
Deviņu spundīšu tests						Vieglais cilindriskais		
Labā roka						Stiprais cilindriskais		
Kreisā roka						Laterālais		
Komentāri						Lodveida		
						Opozīcijas		
						Dinamiskais trīspirkstu		
						Manipulācijas plaukstā		

b735 Muskuļu tonusa izmaiņas Ir traucēts Nav traucēts Netiek vērtēts

Muskulis (muskuļu grupa)	Kreisā	Labā	Novērtējuma rezultāts			
			Modificēta spasticitātes novērtēšanas skala pēc Ašvorta	Pirmreizējs novērtējums	Atkārtots novērtējums	Piezīmes
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

Standartizēti instrumenti iepriekš konstatēto ķermēņa funkciju un struktūru traucējumu objektīvai novērtēšanai

Atzīmē tos, kurus pielieto novērtēšanā, mērķu izvirzīšanā, ierakstot gala vērtējumu. Izmantotās novērtēšanas veidlapas pievieno protokola pielikumā.

1. novērtējums	2. novērtējums
-------------------	-------------------

<input type="checkbox"/> Monreālas Kognitīvo funkciju novērtējums (<i>The Montreal Cognitive Assessment (MoCa)</i> , Nasreddine, 1995) b110, b114, b117, b130, b134, b140, b140, b144, b147, b156, b160, b164, b167, b176, b180		
<input type="checkbox"/> Minimentālā stāvokļa izmeklējums (<i>Mini-Mental State Examination (MMSE)</i> , Marshal F. Folstein et al., 1975) b110, b114, b117, b130, b134, b140, b140, b144, b147, b156, b160, b164, b167, b176, b180		
<input type="checkbox"/> Fugl-Meyer augšējās ekstremitātes novērtējums (<i>Fugl-Meyer Assessment of Motor Recovery</i> , Fugl-Meyer et al., 1975) b270, b280, b710, b755, b760, b780, b750		
<input type="checkbox"/> Braden skala (<i>Braden Scale</i> , Braden et al., 1987) b810		
<input type="checkbox"/> cits		

AKTIVITĀTES UN DALĪBA

	Funkcionēšanas traucējumi			Komentāri
	Ir	Nav	Netiek vērtēts	
Pašaprūpe				
d510 Mazgāšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5100 Kermenu daļu mazgāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5101 Visa ķermeņa mazgāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5102 Noslaucīšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d520 Kermenu daļu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5201 Zobu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5202 Matu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5203 Roku nagu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5204 Kāju nagu aprūpe	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d530 Tualetes izmantošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d540 Gērbšanās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5400 Drēbju uzvilkšana augšējai ķermeņa dalai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5400 Drēbju uzvilkšana apakšējai ķermeņa dalai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5401 Drēbju novilkšana augšējai ķermeņa dalai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5401 Drēbju novilkšana apakšējai ķermeņa dalai	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5402 Kāju apaušana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d5403 Kāju noaušana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d550 Ēšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d560 Dzeršana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d570 Rūpes par savu veselību	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mobilitāte				
d410 Ķermeņa stāvokļa maiņa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d415 Ķermeņa stāvokļa saglabāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d420 Sevis pārvietošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d450 Staigāšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d460 Pārvietošanās dažādās vietās	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mājas dzīves aktivitātes				
d230 Ikdienas mājas soļa izpilde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d620 Preču un pakalpojumu iegāde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d630 Ēdienu gatavošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d6300 Vienkāršu ēdienu pagatavošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d6301 Sarežģītu ēdienu pagatavošana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d640 Mājas soļa veikšana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d650 Rūpes par iedzīves priekšmetiem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Izglītība, darbs, brīvais laiks				
d810-d839 Izglītība	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d840-d859 Darbs un nodarbinātība	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d920 Atpūta un brīvais laiks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Standartizēti instrumenti iepriekš konstatēto ķermeņa aktivitāšu un dalības traucējumu objektīvai novērtēšanai

<i>Atzīmē tos, kurus pielieto novērtēšanā, mērķu izvirzīšanā, ierakstot gala vērtējumu. Izmantotās novērtēšanas veidlapas pievieno protokola pielikumā.</i>	1. novērtējums	2. novērtējums
<input type="checkbox"/> Bartela Indekss (<i>Barthel Index, Mahoney, Barthel, 1965</i>) d510, d520, d530, d540, d550, d560, d410, d415, d450, d420, d430, d460, d465		
<input type="checkbox"/> Funkcionālais neatkarības mērījums (<i>Functional Independence Measure, Granger et al., 1983</i>) d110, d115, d120, d130, d135, d155, d160, d166, d170, d175, d177, d510, d520, d530, d540, d550, d560, d410, d415, d420d, d430, d450, d460, d465		
<input type="checkbox"/> Ikdienas aktivitāšu taksonomija (<i>The activities of daily living taxonomy, Tornquist, Sonn, 1994</i>) d110, d115, d120, d130, d135, d155, d160, d166, d170, d175, d177, d230, d310, d510, d520, d530, d540, d550, d560, d620, d630, d640, d650, d660, d710, d760, d770, d810-d839, d840-d859, d845, d850, d859, d910, d920, d930		
<input type="checkbox"/> cits		

VIDES FAKTORI

Funkcionešanu ierobežojošie vides faktori

- e310 Tieša ģimene e320 Draugi e340 Personiskās aprūpes nodrošinātāji un personālie palīgi
 e110-e120 Lietas un tehnoloģijas

Kritiena risks	Komentāri
Rehabilitācijas vidē <input type="checkbox"/> ir <input type="checkbox"/> nav <input type="checkbox"/> netiek vērtēts Mājas vidē <input type="checkbox"/> ir <input type="checkbox"/> nav <input type="checkbox"/> netiek vērtēts	

Standartizēti instrumenti iepriekš konstatēto vides faktoru izraisīto funkcionēšanas traucējumu objektīvai novērtēšanai

<i>Atzīmē tos, kurus pielieto novērtēšanā, mērķu izvirzīšanā, ierakstot gala vērtējumu. Izmantotās novērtēšanas veidlapas pievieno protokola pielikumā.</i>	1. novērtējums	2. novērtējums
<input type="checkbox"/> Skrīninga instruments mājas vides pieejamības novērtēšanai (<i>The Housing Enabler - Iwarsson, S., Slag, B. (2001)</i>) e110-e199, e110, e115, e120, e125, e150		
<input type="checkbox"/> Kvebekas tehnisko palīglīdzekļu lietotāju apmierinātības novērtējums (<i>Quebec User Evaluation of Satisfaction with assistive Technology, Demers et al. (1996)</i>) e110-e199		
<input type="checkbox"/> Kritiena riska novērtēšanas skala (<i>Morse Fall Scale - Morse, J. (1985-1989)</i>) d410, d415, d420, d430, d450, d4501, d4502, d455 d460, d4601, d4602, d465		
<input type="checkbox"/> Kritienu un negadījumu mājas vidē novērtēšanas instruments (<i>The Home Falls and Accidents Screening Tool (Home FAST) Mackenzie et al., 1997</i>) d410, d415, d420, d430, d450, d4501, d4502, d455 d460, d4601, d4602, d465		
<input type="checkbox"/> cits		

Tehniskie palīglīdzekļi

	Īpašumā esošie tehniskais palīglīdzekļi			Nepieciešamie tehniskie palīglīdzekļi		
	Īpašumā/ Patapinājumā	Izīrēts	Piezīmes (tehniskais stāvoklis, atbilstība un tml.)	Valsts budžeta līdzekļi	Īrēšana/ NVO	Piezīmes
Riteņkrēsls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kvadripods	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tripods	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Spiekis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kruķis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Rollators	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Staigāšanas rāmis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Staigāšanas galds	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vannas dēlis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Vannas krēsls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tualetes krēsls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dušas krēsls	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Atbalsta rokturi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pleca atbalsta soma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ortozes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pielāgoti virtuves piederumi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pielāgots virtuves nazis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pielāgots dēlītis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Satveršanas stangas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Zeķu un zeķubikšu uzvilcējs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pēdu birste stiprināma pie virsmas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Sūklis ar pagarinātu rokturi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pogu pogātājs	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Gērbšanās nūja	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Funkcionēšanas novērtēšanas slēdziens (funkcionālā problēma)

--

Terapijas plāns

Ilgtermiņa mērķis: (tieka izvirzīts terapijas epizodei)

Īstermiņa mērķi: (tieki formulēti pēc SMART principa ietverot sasniegšanas kritērijus (novērtēšanas instrumentus) un laiku

Īstermiņa mērķis	Novērtēšanas kritērijs/instruments	Prognozējamais sasniegšanas laiks
<input type="checkbox"/>		

Plānotās nodarbības terapijas epizodes laikā:

Plānoto nodarbību biežums: _____

Plānoto nodarbību veids:

Plānoto nodarbību ilgums: _____

konsultācija

Plānotais nodarbību skaits: _____

individuāla nodarbība

nodarbība grupā

pacienta patstāvīgais darbs

Terapijas norise

Pielietotās aktivitātes, metodes un tehnoloģijas:	Komentāri
Ikdienas aktivitātes <input type="checkbox"/> Pašaprūpe <input type="checkbox"/> Produktivitāte <input type="checkbox"/> Brīvais laiks <input type="checkbox"/> Mobilitāte <input type="checkbox"/> Mājas dzīves aktivitātes	
Vide <input type="checkbox"/> Izglītošana par mājas vides adaptāciju	
Tehniskie palīglīdzekļi <input type="checkbox"/> Lietošanas apmācība <input type="checkbox"/> Pielāgošana <input type="checkbox"/> Izgatavošana <input type="checkbox"/> Atzinuma sagatavošana <input type="checkbox"/> Izglītošana par iegādes iespējām	
Funkcijas <input type="checkbox"/> Sāpju mazināšana <input type="checkbox"/> Sensorā stimulācija <input type="checkbox"/> Tūskas mazināšana <input type="checkbox"/> Kustību apjoma saglabāšana un palielināšana augšējās ekstremitātēs <input type="checkbox"/> Spasticitātes mazināšana <input type="checkbox"/> Kontraktūru un deformāciju attīstības profilakse <input type="checkbox"/> Spēka palielināšana augšējās ekstremitātēs <input type="checkbox"/> Satvērienu uzlabošana <input type="checkbox"/> Sīkās motorikas un objektu manipulācijas plaukstā saglabāšana un uzlabošana <input type="checkbox"/> Kognitīvo funkciju saglabāšana un uzlabošana	
Risku mazināšana ikdienas aktivitāšu veikšanā <input type="checkbox"/> Izglītošana par ergonomikas pamatprincipiem <input type="checkbox"/> Izglītošana par kritiena riska profilaksi <input type="checkbox"/> Izglītošana par locītavu aizsardzības pamatprincipiem profilaksi <input type="checkbox"/> Izglītošana par izgulējumu profilaksi <input type="checkbox"/> Cits:	

Datums	Pacienta ziņotā daļa	Novērotā daļa	Izmaiņas terapijas plānā	Pacientam patstāvīgi veicamie uzdevumi

Tiek aizpildīta nepieciešamības gadījumos, ka arī ja terapijas plāns tiek mainīts vai terapija tiek pārtraukta.

Terapijas noslēgums

Sniegtie pakalpojumi un to apjoms:

(norādīt skaitu)
 konsultācija _____ individuāla nodarbība _____ nodarbība grupā _____

Īstermiņa mērķu sasniegšana:

- sasniegti
 dalēji sasniegti
 nav sasniegti

Īsti un kodolīgi aprakstīt īstermiņa mērķu sasniegšanu, nepieciešamības gadījumā norādīt iemeslus, kādēļ mērķi tika sasniegti daļējā apjomā, vai arī netika sasniegti, terapijas pārtraukšanas iemeslus.

Ilgtermiņa mērķa sasniegšana:

-

Talākās rīcības rekomendācijas:

datums

amats, vārds, uzvārds

paraksts