



Checklista

Checklista för rehabenhet inför kommunens övertagande av hälso- och sjukvård som bedrivs i särskilt boende för äldre (SÄBO), dagverksamhet samt LSS-verksamheter (gruppboenden, serviceboenden och dagliga verksamheter).

Lämna checklista samt efterfrågad information till kommunens sjuksköterska.

Patientuppgifter

För- och efternamn	Personnummer	
Adress	Postnummer	Postort
Telefon	Mobiltelefon	

Vårdnadshavare (för patient under 18 år)

För- och efternamn på vårdnadshavare		
Telefon	Mobiltelefon	E-post

Ansvarig läkare och sjuksköterska

Vårdcentralens namn	
Patientansvarig läkare	
Telefon	Fax
Patientansvarig sjuksköterska	
Telefon	Fax

Vänd sida >>>

Samtycke

- Samtycke från patienten/vårdnadshavare till överföring av information från patientjournaler, vårdplaner etc, är inhämtat och dokumenterat.

Epikris innehållande:

- Hemsjukvårdsinsatser idag (hur ofta besök, behandlingar, medicinhantering)
- Läkemedelsgenomgång senast gjord
- Finns egenvårdsintyg, i så fall för vad?
- Ordinerade läkemedel, nutritionsföreskrivning, bifoga aktuell läkemedelslista
- Har patienten dosett eller APO- dos dispensering, eller både och?
- Övriga kända vårdkontakter (specialister- rehab – habilitering center)
- Färdtjänst
- Är patienten över 65 år registrerad i kvalitetsregistret Senior alert
- Övriga väsentliga fakta inför övertagandet av hälso- och sjukvårdsansvaret

Vårdplanering

- Behov av Samordnad Individuell Planering (SIP) inför övergång till kommunen.

Nycklar

- Finns nycklar till boendes lägenhet som ska överlämnas till kommunens sjuksköterska?