

Checklista Skyddsåtgärder

Namn: _____ Personnummer: _____

För att snabbt kolla av om du som förskrivare gör rätt när det gäller skyddsåtgärder kan denna checklista användas.

	Utfört datum	Signatur
1. Har alla andra lösningar prövats för att skydda omsorgstagaren till exempel omvårdnad, aktivitet, bemanning?		
2. Är medicinsk bedömning utförd?		
3. Är skyddsåtgärden tillåten? – se rutiner i Handboken.		
4. Är vårdplanering inklusive riskbedömning utförd?		
5. Är samtycke inhämtat?		
6. Är uppföljning planerad?		
7. Är dokumentation utförd? <ul style="list-style-type: none"> • Dokumentera <i>beslutet</i> under ”PLANERING” välj hjälpfrastexten ”Vårdplanering vid skyddsåtgärd” • Dokumentera <i>åtgärden</i> genom att skapa en ordination i ”Åtgärd Skyddsåtgärd” • Skriv ut till patientens omvårdnadspärm 		