

Checklista Ankomstsamtal

I första hand ska uppgifterna föras in direkt i journalen genom att ha med bärbar dator eller skrivplatta.

Namn..... Personnummer.....

Samtycke:

Ta kontakt med andra vårdgivare samt ta del av andra vårdgivares journalhandlingar? JA NEJ

Lämna ut information från Växjö kommuns journalsystem till andra vårdgivare? JA NEJ

Informera närstående om hälsotillstånd? JA NEJ

Utbyta information vid samråd och vårdplanering där icke hälso- och sjukvårdspersonal deltar? JA NEJ

Studenter får under handledares uppsikt ta del av samt dokumentera i journalen och delta i patientens vård? JA NEJ

Närstående/Anhöriga/God man/Företrädare

Namn.....Relation..... Telefonnr.....

Kontaktas natt? JA NEJ

Förstahandskontakt? JA NEJ

Namn.....Relation..... Telefonnr.....

Kontaktas natt? JA NEJ

Förstahandskontakt? JA NEJ

Färdtjänstkort: JA NEJ

Har intyg för nödvändig tandvård: JA NEJ

Bakgrundsfakta

Medicinska diagnoser:.....

Överkänslighet:.....

HLR (om ställningstagande finns):.....

Läkemedelsansvar:.....

Personfaktorer (Sociala förhållande/Hemsituation/Livsstil/Yrke)

.....
Pågående vårdkontakter (kontinuerlig kontakt med annan vårdgivare/ beslut på växelvård, dagvård m.m.)

.....
Övriga kontakter (läkare, pågående vårdkontakter m.m.)

.....
Bedömning/status

Psykiska funktioner.....

.....
Sinnesfunktioner/smärta.....

.....
Andning/Hjärta/Kärl/Blod/Immun.....

.....
Nutrition/ Matsmältning/Endokrina funktioner.....

.....
Tandprotes: JA NEJ Typ av protes, placering:.....

.....
Urin/Kön/Reproduktiva funktioner.....

.....
Skelett/ Leder/ Muskelfunktioner.....

.....
Hud.....

.....
Mätvärden (individuell bedömning av vilka mätvärden som är relevanta)

Blodtryck: Puls: Andningsfrekvens: Saturation:

Blodsocker: Längd: Vikt: BMI: