



## CHECKLISTA vid UTSKRIVNING FRÅN ÅHS

Patientens namn och signum:

---

- Uppdaterat medicinlista och recept \_\_\_\_\_
- Aktuella mediciner i dosett enligt överenskommelse med HSV \_\_\_\_\_
- Nya hjälpmedel: rullstol \_\_\_\_\_  
rollator \_\_\_\_\_  
kryckor \_\_\_\_\_  
käpp \_\_\_\_\_  
toaförhöjning \_\_\_\_\_  
griptång \_\_\_\_\_

annat: \_\_\_\_\_

- Tidigare hjälpmedel och ägodelar som följt med vid inskrivning:  
rullstol \_\_\_\_\_  
rollator \_\_\_\_\_  
kryckor \_\_\_\_\_  
käpp \_\_\_\_\_  
tandprotes \_\_\_\_\_  
glasögon \_\_\_\_\_  
insulinpenna \_\_\_\_\_  
dosett \_\_\_\_\_  
kläder \_\_\_\_\_

annat: \_\_\_\_\_

- Information om utskrivning förmedlats till:
  - anhöriga \_\_\_\_\_ Vem: \_\_\_\_\_
  - hemvård, hemtjänst, hemservice \_\_\_\_\_
  - ÅHS hemsjukvård \_\_\_\_\_
- Medicinintag/-hantering
- På-/avklädning
- Näringsintag
- Rörelseförmåga
- Hygien
- Elimination
- Psykosocialt mående (allmäntillstånd, minnesfunktion)
  
- Framförhållning vid utskrivning