



CHECKLISTA vid utskrivning från ÅHS

Patientens namn och personnummer:

-
- 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