

KONTROLLISTA NÄR KUNDEN FLYTTAS HEMIFRÅN (TILL SJUKHUSET)

- | | Klar |
|---|-------------|
| • Kontrollera att kunden har med: | |
| ○ vårdrapport (i en orange plastficka) | [] |
| ○ lista på mediciner (i en orange plastficka) | [] |
| ○ sårvårdsföreskrifter | [] |
| ○ Marevan-kort | [] |
| ○ blodtryckskort | [] |
| ○ astmamediciner | [] |
| ○ ögondroppar | [] |
| ○ insulin | [] |
| ○ glasögon | [] |
| ○ hörapparat | [] |
| ○ hjälpmedel | [] |
| • Flytten har meddelats åt: | |
| ○ anhöriga | [] |
| ○ hemsjukvård | [] |
| ○ stödtjänster | [] |
| ○ serviceledare | [] |