

1. SJEKKLISTE VED INNLEGGELSE I SYKEHUS – FOR KOMMUNEHELSETJENESTEN.

Opplysninger sendes elektronisk via elektronisk PLO- melding

Skjemaet brukes når pasienten har opphold i tjenesten. Skrives ut tosidig. Skjema skal ikke makuleres..

Navn:	Fødselsdato:
Dato og klokkeslett:	Hvor:
Sykepleier/ hjelpepleier/ helsefagarbeider:	

Kvitter med initialene dine i kommentarfeltet. Før oppdrag/ delegerte oppgaver i arbeidsboka

Oppgaver	Kommentarer	Delegert til
E- melding: Sendt oppdaterte pasientopplysninger til sykehuset: <input type="checkbox"/> Innleggelsesrapport. <input type="checkbox"/> Andre diagnoser <input type="checkbox"/> Medikamentliste <input type="checkbox"/> Cave- kritisk informasjon <input type="checkbox"/> Tjenesteoversikt <input type="checkbox"/> Kontaktinformasjon; navn på enhet og telefonnummer <input type="checkbox"/> Innleggelsesårsak/journal; endring i funksjon/ symptom. Legg ved journaler hvis det er av betydning for oppfølging av pasienten <input type="checkbox"/> Opplysninger om funksjonsnivå/ hva mestrer pasienten selv til vanlig <input type="checkbox"/> Bor alene <input type="checkbox"/> IPLOS <input type="checkbox"/> Fastlege <input type="checkbox"/> Falltendens siste 3 mnd. <input type="checkbox"/> Ganghjelpemidler/ hjelpemidler i bruk <input type="checkbox"/> Kartlagt ernæringstilstand; dato <input type="checkbox"/> Kognitiv funksjon <input type="checkbox"/> Bolig (flere plan/ trapp/ heis). <input type="checkbox"/> Problemområder/ spesielle observasjoner/ prosedyrer <input type="checkbox"/> Pårørende informert om innleggelsen <input type="checkbox"/> Omsorg for barn under 18 år <input type="checkbox"/> Er det oppnevnt verge for pasienten? <input type="checkbox"/> Samtykkekompetanse <input type="checkbox"/> Gitt informasjon pr. telefon/ faks ved problemer med tilgang til e- melding		
Fagsystem og kommunale tjenester: <input type="checkbox"/> Lagt på midlertidig stopp <input type="checkbox"/> Beskjed til neste vaktskift <input type="checkbox"/> Beskjed ang. praktisk bistand <input type="checkbox"/> Omsorgslønn <input type="checkbox"/> Dagtilbud <input type="checkbox"/> Matombrining <input type="checkbox"/> Trygghetsalarm <input type="checkbox"/> Fysioterapeut <input type="checkbox"/> Ergoterapeut <input type="checkbox"/> Hverdagsrehabilitering <input type="checkbox"/> Andre kommunale tjenester; beskriv:		
Fastlege: <input type="checkbox"/> Gitt beskjed via e- melding om innleggelse/ hendelsesforløp		
Andre kommentarer:		

1. SJEKKLISTE VED MOTTAK AV PASIENT I KOMMUNEN FRA SYKEHUS/ANDRE INSTITUSJONER

Opplysninger hentes evt. via elektronisk PLO-melding. Skjema skal ikke makuleres.

Navn:	Fødselsdato:
Dato og klokkeslett:	Fra avdeling:
Sykepleier/ hjelpepleier/ helsefagarbeider/ assistent	

Kvitter med initialene dine i kommentarfeltet. Før oppdrag/ delegerte oppgaver i arbeidsboka.

Oppgaver	Kommentarer	Delegert til
E- melding: <input type="checkbox"/> Bekreftet at vi tar imot pasienten <input type="checkbox"/> Dato/ tid for første besøk avtalt <input type="checkbox"/> Mottatt utskrivningsrapport via e- melding <input type="checkbox"/> Mottatt epikrise med medisinliste via e- melding før utreise		
Fagsystem og kommunale tjenester: <input type="checkbox"/> Opphev midlertidig stopp i fagsystemet <input type="checkbox"/> Oppdatert tiltaksplan og tidsestimert <input type="checkbox"/> Dato oppfølgingssamtale satt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Gitt beskjed: <input type="checkbox"/> neste vaktskift <input type="checkbox"/> praktisk bistand <input type="checkbox"/> omsorgslønn <input type="checkbox"/> fysioterapi <input type="checkbox"/> dagtilbud <input type="checkbox"/> kjøkken/ matombringing <input type="checkbox"/> trygghetsalarmen <input type="checkbox"/> hverdagsrehabilitering <input type="checkbox"/> Andre instanser <input type="checkbox"/> Hjemmebesøk/ kartleggingsbesøk innen tre dager. <input type="checkbox"/> Dato satt : Oppdatere endringer i IPLOS/ ADL innen tre dager <input type="checkbox"/> Ført opp dato <input type="checkbox"/> Endring i pasientens behov, revurdering av vedtak		
Medisinadministrering: <input type="checkbox"/> Kontroller medisinliste fra sykehus mot den vi har <input type="checkbox"/> Nye medisiner som krever oppfølging? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Satt dato for legemiddelgjennomgang <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Endringer gjort på medisinlista i fagsystemet <input type="checkbox"/> Endringer i alle dosetter <input type="checkbox"/> Endringer i multidose <input type="checkbox"/> Evt. revidert medisinliste bringes ut til pasienten <input type="checkbox"/> Ny medisinliste sendes fastlege til signering <input type="checkbox"/> E- resepter sendt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Marevandoser <input type="checkbox"/> Dato for neste Pt- INR satt		
Fastlege: <input type="checkbox"/> Gitt beskjed via e- melding om hjemreise Bestill oppfølgingstime innen 14 dager. <input type="checkbox"/> Time bestilt; dato: <input type="checkbox"/> Behov for følge <input type="checkbox"/> Drosje bestilt <input type="checkbox"/> Informasjon før legetimen sendes på e- melding 1-2 dager før timen; dato satt; <input type="checkbox"/> Behov for hjemmebesøk? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei Avtalt dato for hjemmebesøk:		
Andre kommentarer:		