



## SJEKKLISTE 2 MULTISJUK I HEIMETENESTEN

	Pasient:	Fødselsnummer:	Sign	Uaktuelt sign
	<b>Mottak</b>			
	E-melding om utskrivingsklar pasient mottatt			
	Epikrise/tilsvarande legedokumentasjon, inkludert oppdatert legemiddelliste, frå sjukehus mottatt (E-melding).			
	Utskrivingsrapport frå sjukepleier mottatt (E-melding).			
	Foreløpig beslutning om tildeling av tenester tatt (tildelingskontor).			
	Første besøk hos pasient etter utskriving avtalt og gjennomført			
	<b>Kartlegging av behov/oppfølging i heimen</b>			
	Kartleggingssamtale i heimen med pasient/pårørende med utgangspunkt i utskrivingsrapport Gjennomførast av sjukepleiar/vernepleiar/primærkontakt/tildelingskontor – SEINAST innan 3 dagar etter heimkomst			
	Samtale med pasient og evt næraste pårørende <i>- Kva er viktig for deg? – Brukaren sine eigne mål og ønske</i>			
	Funksjonsvurdering – meistring av daglege ferdigheiter - IPLOS			
	Føler pasienten seg trygg?			
	Vurdere fallrisiko			
	Vurdere ernæringsstatus			
	Vurdere boforhold – behov for tilrettelegging			
	Legemiddelsamstemming tatt (evt. multidose bestilt/ endra)			
	Vurdere kognitiv funksjon			
	Behov for fysio- ergoterapi			
	Behov for hjelpemiddel			
	Innhente opplysningar frå fastlege			
	Vurdere behov for legetime – hjelp til å bestille denne			
	Vurdere behov for Individuell plan – og melde til riktig instans			

	Tidlegare ressursperson i heimetenesta:		
	Tiltaksplan for aktuelle tenester - som inneheld føremål, helsehjelp og varigheit av tenester - utarbeida SEINAST innan 3 dagar		
	Fatte beslutning/ vedtak om tenester		
	<b>Sette i verk behandling/tiltaksplan:</b>		
	Tiltaksplan for tenesta innarbeidast i pasientjournal og oppfølginga dokumenterast her		
	Stimulering til eigenmestring av daglege aktivitetar er ein del av tiltaksplanen		
	Hjelpemiddel er skaffa – opplæring gitt		

Versjon 2 – 22. oktober 2018

***Sjekklista skal skannes inn i elektronisk pasientjournal når alle relevante punkter er gjennomført.***