

Smittspårning på särskilt boende/gruppboende:

\_\_\_\_\_

### Uppgifter om vårdtagare

Namn: \_\_\_\_\_

Personnummer: \_\_\_\_\_

Kontaktuppgifter till vårdtagare/anhörig: \_\_\_\_\_

### Smittspårning

När kom vårdtagaren till avdelningen? \_\_\_\_\_

Var kommer vårdtagaren ifrån? \_\_\_\_\_

Delar vårdtagaren rum med andra? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_ Rumsnummer \_\_\_\_\_

Delar vårdtagaren toalett med andra? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Är vårdtagaren uppegående i t.ex. matsal eller dag/TV-rum? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Notera aktuella kontakter med andra vårdtagare eller anhöriga i separat kontaktlista och lämna ut informationsblad.

Har det förekommit externa kontakter i samband med tiden på avdelningen? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Var? \_\_\_\_\_

Tid? \_\_\_\_\_

Vilken personal har varit i närkontakt med vårdtagaren? Glöm inte eventuella konsulter.

Notera aktuella personal-/konsultkontakter i separat kontaktlista och lämna ut informationsblad.

Gick vårdtagaren hem? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Gick vårdtagaren till annan avdelning? Ja \_\_\_\_\_ Nej \_\_\_\_\_

Om ja, vart och när? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Eventuell provtagning sker utifrån särskild upprättad rutin, se [Smittspårning vid nyupptäckt fall hos vårdtagare på särskilt boende enligt SoL och LSS eller korttidsenhet](#)

Dokumentet sparas i särskild pärm/mapp och arkiveras på enheten under tre år.

Smittspårare: Namn \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_