

Region Jönköpings län i samarbete med länets kommuner.

Personuppgifter och bedömning enligt beslutsstöd

Namn		Personnummer
Datum och klockslag	Bedömning gjord enligt beslutsstöd ☐ Ja ☐ Nej	
Vad har hänt?		
Tidigare sjukdomar (ev ställningstagande till palliativ vård)		
Vidtagna åtgärder (ex givna vb läkemedel)		
Läkare kontaktad ☐ Ja ☐ Nej		Om ja, namn på läkare

Habituelltillstånd

Kognition ☐ Adekvat ☐ Lätt kognitiv nedsättning ☐ Grav kognitiv nedsättning			
Rörelseförmåga ☐ Rör sig obehindrat ☐ Behov av hjälpmedel, ange typ			
Rullstolsburen ☐ Ja ☐ Nej		Kontinent ☐ Ja ☐ Nej	
Hjälpmedel ☐ Hörapparat ☐ Glasögon ☐ Tandprotes ☐ Annat:			

Vitalparametrar

Vitalparametrar kontrollerade klockan			
Fria luftvägar ☐ Ja ☐ Nej		Andningsfrekvens antal/min	Saturation, %
Hjärtfrekvens, slag/min	Blodtryck, mmHg	P-glukos mmol/liter	Temperatur
Medvetandegrad* ☐ A (Alert) ☐ V (Verbal) ☐ P (Pain) ☐ U (Unresponsive)			

* A=Alert; V=Verbal, reagerar på tilltal; P=Pain, reagerar på smärtstimuli; U=Unresponsive, reagerar inte på något stimuli

Läkemedel

Överkänslighet ☐ Ingen känd ☐ Ja, mot	APO dos ☐ Ja ☐ Medskickad ☐ Nej
Senaste intag av stående läkemedel, ange klockslag	

Region Jönköpings län i samarbete med länets kommuner.

Uppgiftslämnare

Sjuksköterska bedömt på plats ☐ Ja ☐ Nej	Sjuksköterskans namn	Sjuksköterskans telefonnummer
Närstående kontaktad ☐ Ja ☐ Nej	Närståendes namn	Närståendes telefonnummer
Rapporterat till akutmottagning ☐ Akutmottagningen Höglandssjukhuset i Eksjö (010-243 76 24) ☐ Akutmottagningen Länssjukhuset Ryhov (010-242 26 38) ☐ Akutmottagningen Värnamo sjukhus (010-244 74 03) ☐ Ingen akutmottagning kontaktad		

Övrig information

Boende ☐ Ordinärt boende ☐ Ensamboende ☐ Hiss ☐ Särskilt boende		
Hemtjänst ☐ Ja, ange hur ofta Telefonnummer: ☐ Nej		
Trygghetslarm ☐ Ja ☐ Nej		
Kontaktperson vid hemgång från akutmottagning, ange namn och telefonnummer		