

Organisation/Enhet	Personnummer
	Namn
	Adress
	Telefonnummer bostad, arbete

Bedömning

Hälsa- och sjukvårdsuppgifter som kan utföras som egenvård	
Vem/vilka ska hjälpa till med utförande av egenvården?	
Hur och vem instruerar den som ska utföra egenvården?	
Vem inom hälso- och sjukvården ska kontaktas vid försämrad situation/oförutsedda händelser?	
Ovanstående bedömning har gjorts i samråd med patienten ☐ Ja ☐ Nej	
Bedömningsperioden avser tidsperiod Från	Till Uppföljning av bedömningen ska ske senast, ange datum
Bedömningen är gjord av behandlande legitimerad yrkesutövare, datum, namn, titel	

Om patient har drabbats eller utsatts för risk att drabbas av skada eller sjukdom i samband med egenvården ska den omprövas och ny bedömning göras.