

Underlag för bedömning av patienter till samordningssköterska

Namn: Personnr:

INSTRUKTION

- 1.Patienter 65 år och äldre sökande till primärvården via telefon eller mottagning bedöms enligt nedanstående formulär av leg personal på mottagningen.
- 2.Patienter med 3 kriterier eller fler bedöms vidare av samordningssköterska.
- 3.Patienten har lämnat sitt samtycke.

Ringa in det alternativ som stämmer

- | | | |
|---|----|-----|
| •Fem eller fler läkemedel | ja | nej |
| •Varit inlagd på sjukhus de senaste tre månaderna | ja | nej |
| •Svårigheter att gå, förflytta sig eller nyligen fallit | ja | nej |
| •Ensamboende | ja | nej |
| •Minnesproblem | ja | nej |
| •5 eller fler läkarbesök på HC senaste året | ja | nej |

Lämnas till samordningssköterskan

Underlag för bedömning av patienter till samordningssköterska

Namn: Personnr:

INSTRUKTION

- 1.Patienter 65 år och äldre sökande till primärvården via telefon eller mottagning bedöms enligt nedanstående formulär av leg personal på mottagningen.
- 2.Patienter med 3 kriterier eller fler bedöms vidare av samordningssköterska.
- 3.Patienten har lämnat sitt samtycke.

Ringa in det alternativ som stämmer

- | | | |
|---|----|-----|
| •Fem eller fler läkemedel | ja | nej |
| •Varit inlagd på sjukhus de senaste tre månaderna | ja | nej |
| •Svårigheter att gå, förflytta sig eller nyligen fallit | ja | nej |
| •Ensamboende | ja | nej |
| •Minnesproblem | ja | nej |
| •5 eller fler läkarbesök på HC senaste året | ja | nej |

Lämnas till samordningssköterskan