

SJEKKLISTE INNLEGGELSE, OPPHOLD OG UTSKRIVING AV PASIENTER I KAD

Løpenr: _____ Innkomst: _____ Utskrivelse: _____

Ansvar	Aktivitet	Utført	Kommentar
Ved innkomst			
S	Mottatt helseopplysninger og oppdatere legemiddelkort i profil		
S	Mottatt full ukedose/multidose. Klargjøre dosett		
S	Bestille nødvendig medisiner/utstyr		
S	BT, puls, saturasjon, respirasjonsfrekvens, Hb, blodsukker, CRP dersom ikke tatt av innleggende lege.		
S	Gjennomført innkomststamtale (se egen mal)		
S	Registrer medbrakte hjelpemidler i innkomstnotat, merk disse med pasientens navn		
S	Oppdatere sammenfatning og opprette aktuelle tiltak i Profil		
S	Sjekk at brannlisten er oppdatert		
Under opphold			
S/H	Vekt. Innen dag 2.		
P.S	Gjennomfør «Hva er viktig for deg?» samtale. Innen 3 dager.		
S/H	Ernæringscreening- MNA. Innen 3 dager.		
E	ADL- kartlegging – Barthel. Innen 3 dager.		
L	Vurdere samtykkekompetanse. Ved behov søkes verge.		
L	Vurdere NTBR status i samråd med pasient og/eller pårørende.		
Alle	Vurdere behov for helse- og omsorgstjenester og eventuelt bistå med søknad		
Alle	Vurdere behov for rehabilitering		
ALLE	Evalueringsmelding, oppdatere IPLOS		
Ved utskriving			
E	Lever tilbake hjelpemidler som tilhører Helsehuset		
ALLE	Skrive utskrivelsesrapport, elektronisk melding sendes til hjemkommune.		
S	Avtale hjemreise med pårørende (tid, transport, mat) Informere hjemmetjenesten. Ved behov kontakt Pasientreiser.		
S	Oppdater brannlisten		
S	Medisindosett/multidose overlevert til pasienten/ hjemmetjenesten dersom mottatt dosett ved innkomst.		
L	Resepter sendes med pasienten ved ny oppstartet medisiner. Legemiddelkort signeres av lege og sendes apotek ved endring av multidose. Epikrise til pasient og fastlege.		

L=lege, S= spl, P.Spl=primær spl., F.spl= fag spl., E= ergo, F=fysio, A= alle, H=hj.pleier