Enstaka hembesök

Bilaga till: Samverkansrutin omsorgsplanering i öppenvård
Lifecare SP - driftstopp

(Ifylld blankett är en Journalhandling)

Patientens namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:

Avsändare:	Faxnummer:
Mottagare:	Faxnummer:
Ansvarig läkare:	Ansvarig vårdcentral:

☐ Patienten samtycker till kontakt mellan vårdcentral och hemsjukvård

Aktuell information enligt **SBAR, Situation, Bakgrund, Aktuellt, Rekommendation**

☐ Journalkopia bifogas	☐ Ordinationshandling bifogas	☐ Läkemedelslista bifogas

☐ Provtagningsremiss/etikett skickas per post

Önskad handläggningstid

☐ Snabbt / Samma dag	Startdatum:	Stoppdatum:

Bekräftelse mottaget av kommunen

Datum:	Underskrift legitimerad personal
Titel eller Enhet:	Namnförtydligande:

Blanketten fortsätter på nästa sida!

Återrapportering från kommun

(Ifylld blankett är en Journalhandling)

Patientens namn:	Personnummer:
Adress:	Telefonnummer:

Återrapportering efter utförd åtgärd

Datum:	Underskrift
Titel eller Enhet:	Namnförtydligande:

Uppdaterat från föregående version

Konverterad från word till pdf.
2026-04-24 Uppdaterat länkar, större rutor för ifyllnad.