

Patientens medgivande och uppgifter inför intervju

Namn:

Telefon:

- Ålder
 - Yngre än 65
 - 65-74
 - 75-84
 - 85 eller äldre
- Juridiskt kön (enligt personnummer)
 - Kvinna
 - Man
- Utskrivande sjukhus:
- Utskrivande avdelning
 - Medicin
 - Geriatrik
 - Kirurgi
 - Ortopedi
 - Psykiatri
 - Annan
- Vem är det som svarar?
 - Patient
 - Närstående

Jag godkänner att regionen får ringa upp mig efter utskrivning från sjukhus och att mina uppgifter kommer att användas i regionernas fortsatta förbättringsarbete så att så många personer som möjligt ska kunna leva ett tryggt och självständigt liv hemma.

Patientens/närståendes namnteckning:

