



RÅDGIVNING AV LÄKARE DYGNET RUNT

0771 75 25 25

Blankett för bokning av akut hembesök av läkare

Datum och tidpunkt för beställning

Beställare

Namn:	Befattning:	Kommun:
Återkoppling önskas till tel nr:		Återkoppling: ☐ har skett ☐ har ej skett

Patient

Namn:	Personnummer:	Doskund: ☐ Ja ☐ Nej
Boendet namn:	Adress:	

Ifylles av sjuksköterska i hemsjukvården före bokning/telefonrådgivning

Orsak till kontakt

- ☐ andningsbesvär
- ☐ allmäntillstånd
- ☐ CNS (exkl psykiatri)
- ☐ dödsfall
- ☐ gyn/urinvägar
- ☐ hjärta-kärl
- ☐ hud
- ☐ infektion
- ☐ mage/tarm
- ☐ psykiatri
- ☐ smärta
- ☐ trauma
- ☐ ögon
- ☐ öron

Vitala parametrar

- kl sign:
- ☐ blodtryck/.....
 - ☐ puls
 - ☐ andningsfrekvens
 - ☐ temp
 - ☐ medvetandegrad
 - ☐ alert och adekvat
 - ☐ ej orienterad till tid och rum
 - ☐ medvetandesänkt

Övriga värden

- ☐ saturation %
- ☐ teststicka
- ☐ annat

Kort anamnes r/t dagens problem

ÖVERKÄNSLIGHET: ☐ Nej ☐ Ja, vad?

Ifylles av läkare vid hembesöket

Idoc följer upp patient i virtuellt väntrum ☐ Ja ☐ Nej

Prover/undersökningar vid besöket

Närstående kontaktade ☐ Ja ☐ Nej

Vitala parametrar

- kl sign:
- ☐ blodtryck /.....
 - ☐ puls
 - ☐ andningsfrekvens
 - ☐ temp
 - ☐ medvetandegrad
 - ☐ alert och adekvat
 - ☐ ej orienterad till tid och rum
 - ☐ medvetandesänkt
 - ☐ saturation %
 - ☐ CRP ☐ HB ☐ P-glukos ...

Bedömning/råd

Läkemedel (OBS! Ordination ska också registreras i Pascal eller patientjournal för att vara synlig i NPÖ)

Läkemedlets namn	form	styrka	dosering	adm. sätt	tidpunkt för adm.
Datum	underskrift läkare				
Tidpunkt	namnförtydligande				