

 Östra Göinge kommun	Diarienummer	Upprättad av Lina Bengtsson (MAS) Osby Lotta Tyrberg (MAS) ÖG	Fastställt datum 2010-11-17
	Dokumentnamn Blankett för egenvårdsbedömning	Ledningssystem Enligt SOSFS 2011:9	Berörda verksamheter Hälsa och omsorg

Patientens namn:	Personnummer:
Bedömning utförd av:	Datum:
Befattning:	Enhet:
Åtgärd som bedömts kunna utföras som egenvård vilken föregåtts av riskbedömning:	
Åtgärden ska utföras av: <input type="checkbox"/> Patienten själv <input type="checkbox"/> Personlig assistent <input type="checkbox"/> Personal förskola/skola <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Vårdpersonal Kommunal SoL/LSS <input type="checkbox"/> Annan: _____	
<p align="center">Egenvårdsplanering utförs med den person som ska utföra egenvården (Om patienten behöver stöd ska planering utföras i samråd med den person som ska utföra egenvården)</p> Information/handledning/instruktion behövs från legitimerad personal till den som ska utföra egenvården: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Information/handledning/instruktion kommer ges i form av: Ansvarig för att ge information/handledning/instruktion: _____	
1. Den som utför egenvården ska vara uppmärksam på/beakta följande:	
2. Om patienten drabbats av, eller utsatts för en risk att drabbas av, skada eller sjukdom i samband med egenvården: Åtgärd: Kontakt: _____ Telefon: _____	
3. Om patientens situation förändras: Åtgärd: Kontakt: _____ Telefon: _____	
4. Uppföljning av egenvårdsbedömning: När/hur/med vilka närvarande:	
5. Omprövning av egenvårdsbedömning: När vid följande händelser/situationer:	

Datum underskrift ansvarig för bedömning:

Datum underskrift av patient:
