

BESLUT OM EGENVÅRD enligt SOSFS 2009:6

Beslut kan endast fattas av legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal, t.ex. läkare, sjuksköterska, arbetsterapeut och fysioterapeut.

Bedömning av egenvård för:

Namn:	Personnummer:
Beslut fattat av:	Befattning:
Enhet:	
År, datum:	
Omprövning av detta beslut ska ske senast:	
Åtgärd som ska utföras:	
Åtgärden ges som <i>egenvård</i> då den utförs av:	<input type="checkbox"/> Patienten själv <input type="checkbox"/> Kommunal SoL/LSS-personal <input type="checkbox"/> Närstående <input type="checkbox"/> Personal från förskola/skola <input type="checkbox"/> Personlig assistent <input type="checkbox"/> Annan
Då åtgärden ges som <i>egenvård</i> ges information och instruktion i form av:	
Ansvarig:	
Vid problem med egenvården eller om ditt hälsotillstånd försämras, kontaktas:	

Om patienten har drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av skada eller sjukdom i samband med egenvården kontaktas:
Uppföljning av insatserna sker i form av:

Underskrift beslutsfattare:

Den enskilde är informerad om innebörden av egenvård.



Läns gemensam ledning i samverkan

Inom socialtjänst och angränsande område hälso- och sjukvård samt skolan i Kalmar län

Borgholms kommun | Emmaboda kommun | Hultsfreds kommun
 Högsby kommun | Kalmar kommun | Kommunförbundet Kalmar län
 Mönsterås kommun | Mörbylånga kommun | Nybro kommun
 Oskarhamns kommun | Region Kalmar län | Torsås kommun
 Vimmerby kommun | Västerviks kommun