

# Sökord och frastexter i verksamhetssystemet (hälso- och sjukvårdsjournalen) Treserva

Till många sökord finns det frastexter framtagna.

Frastexterna nås från sökordsträdet då anteckning skrivs i hälso- och sjukvårdsjournalen och skrivfönstret för vårdplaner genom att klicka på "pratbubblan".

Frastexterna är indelade efter de sökord där de oftast används. Till en del sökord finns flera frastexter.

Sökord	Sökordsinfo	Frasrubrik	Frastext
<b>Uppmärksamhetsinfo</b>			
<b>Smitta</b>	Smitta, verifierad av läkare, ange källa. Ange vad som är speciellt viktigt att tänka på i vården.		
<b>Varningsinformation/Överkänslighet</b>	Överkänslighet eller allergi av betydelse, verifierad av läkare, ange källa. Beskriv patientens symtom.		
<b>Observera</b>	Dokumenterad journaltext kan kopieras hit. Dessa uppgifter är alltid tidsbegränsade, ex restriktioner efter höftfraktur, pacemaker, lätt att sätta i halsen pga. Sväljningssvårigheter m.m.		
<b>Administration</b>			
<b>Utskrift dokument</b>	Utskrift av journalhandling i Documenta, syfte med utskriften och till vem kopia lämnas.		
<b>Utskrift från journal</b>	Ändamål, vem som begärt utskriften samt mottagare. När utskrift makuleras ska datum för detta registreras.		
<b>Vaccination/Kvalitetsregister</b>	Används för registrering av vaccinationer och för kvalitetsregister så som dödsfallsenkät m.fl.	HSL-Läkemedel	Vaccination
<b>Tidigare journal</b>	Ange om tidigare journal finns från annat system eller från annan vårdgivare.		
<b>Samordning</b>			

<b>Vårdbegäran</b>	Vårdbegäran är en förfrågan om att få behov av hälso- och sjukvård tillgodosett. Vårdbegäran ska: 1. Värderas 2. Bedömas 3. Accepteras/Avslås Vårdbegäran sker vanligtvis genom remiss, telefonsamtal eller skriftlig informationsöverföring i verksamhetssystem.	HSL Samordning- Vårdbegäran	Inkom datum: Från: Namn, Titel, Arbetsplats Bakgrund: Värdering/bedömning: Beslut: Accepteras eller avslås
<b>Utgående vårdbegäran</b>	Remiss till fysioterapeut, hemrehabsgymnast, vuxenhabiliteringen, Närsjukvård- eller akutsjukvårdsteam m.fl.	HSL Samordning -Utgående vårdbegäran	Datum: Mottagare/Enhet: Anledning till kontakt/Bakgrund:
<b>Patientkontakt</b>	Kontaktorsak, plats och vilka som deltagit. Hänvisa ev. till sökord/vårdplan.		
<b>Läkarkontakt</b>	Information som lämnats och erhållits vid läkarkontakt. Använd frastext. Hänvisa ev. till sökord/vårdplan.	HSL Läkarkontakt -Läkarkontakt	ROND/HEMBESÖK/TELEFONKONTAKT: SITUATION: BAKGRUND: AKTUELLT TILLSTÅND: ÅTGÄRD: UPPFÖLJNING:
		HSL Läkarkontakt -PK prov uppdrag	Hjälp med PK-provtagning Ordinerad enhet: Ansvarig läkare: Orsak till behandlingen: Planerad behandlingstid: Läkemedelshandling: Övertaget ansvar/skötter själv
		HSL Läkarkontakt – VACCINATION (Använd denna frastext vid dokumentation under Administration- Vaccination/kvalitetsregister)	Vaccin: <i>namn på vaccin, hel eller halv dos</i> Ordinatör: Vaccinatör: Givet i vänster/höger arm: Batchnummer: Givet datum och klockslag

<b>Provtagning</b>	Prover tagna enligt ordination vid läkarkontakt.		
<b>Hjärt- och lungräddning</b>	Använd frastext. Se rutinen Försämrat hälsotillstånd.	HSL Läkarkontakt -Hjärt- och lungräddning	Läkare (namn) har den (datum) tagit ställning och beslutat att hjärt- och lungräddning (HLR) inte ska påbörjas vid hjärtstopp = EJ HLR. Patient och/närstående (namn och relation) är informerade om EJ HLR av (namn och titel) Patient och/närstående (namn och relation) är <u>inte</u> informerade om EJ HLR med motiveringen:
<b>Läkemedel</b>	Biverkningar, interaktion etc. Förskrivning av läkemedel. Handhavande av enstaka karaktär, där vårdplan inte görs. Egenvårdspreparat såsom vitaminer naturläkemedel och hälsopreparat.	HSL Läkemedel -Läkemedelsändring  HSL Läkemedel -Läkemedelsordination	<u>Läkemedelsändring:</u> Vad: Varför: Uppföljning, när, vad:  <u>Läkemedelsordination:</u> - Ordinator - Läkemedelsnamn - Läkemedelsform - Läkemedlets styrka - Dosering - Administreringsätt - Administreringstillfälle - Läkemedelsbehandlingens längd - Ordinationsorsak - När och hur läkemedelsbehandlingen ska följas upp
<b>Närståendekontakt</b>	Kortfattat vem, när och varför. Hänvisa ev. till sökord/vårdplan.		
<b>Övrig kontakt</b>	Kontaktorsak, namn och arbetsplats. Ex andra yrkeskategorier eller vårdgivare. Hänvisa ev. till sökord/vårdplan.		
<b>Vårdkontakt</b>	Går ej att dokumentera, välj inkommande eller utgående rapport		
<b>Inkommande rapport</b>	Rapport från annan vårdgivare	HSL Samordning- Mottagen rapport	Inkom datum: Från: (Namn, titel, arbetsplats)

			Bakgrund: Aktuellt:
<b>Utgående rapport</b>	Rapport till annan vårdgivare Namn, Titel, Arbetsplats		
<b>Fast vårdkontakt</b>	Registrera aktuella vårdgivare. Lista		
<b>Samordnad planering</b>	Skriv under vårdplanering eller vårdsammanfattning	HSL Samordning - Samordnad utredning	HUVUDMÅL: PLANERING: UPPFÖLJNING/AVSTÄMNING: RESULTAT AV UTREDNING:
<b>Vårdplanering</b>	Planering och samordning gällande patientens vård. Patientkonferens/teamträff eller annan teamsamverkan. SIP. Hänvisa ev. till sökord/vårdplan.	HSL Samordning- Vårdplanering	Datum: Deltagare: Aktuellt: (Hänvisa till status och vårdplan)
<b>Vårdsammanfattning</b>	-Sammanfattning och uppföljning av patientens vård. Använd frastext. Kopieras till dokument för kopia till patienten.	HSL Samordning - Vårdsammanfattning/Uppföljning	DEN ENSKILDES MÅL: SKATTNING: (t.ex: hälsoindex, Qualid, trygghet, delaktighet) HÄLSOTILLSTÅND: FUNKTIONSTILLSTÅND: AKTIVITETSFÖRMÅGA: IDENTIFIERADE RISKER: PÅGÅENDE VÅRDINSATSER: PLANERADE VÅRDINSATSER: ÖVERENSKOMMELSE OM UPPFÖLJNING:
<b>Status, ICF</b>			
<b>Medicinska diagnoser</b>	Aktuella och tidigare diagnoser verifierade av läkare, ange källa. Använd frastext.	HSL- Medicinska diagnoser	DIAGNOS: Information hämtad från: (NPÖ) Läkare: Enhet: Datum:
<b>Kroppsfuntioner/ strukturer</b>	När dokumentation görs, skrivs detta under lämpligt sökord.		
<b>Psykiska funktioner</b>	(b110-b199) Övergripande bedömningar av psykiska och kognitiva funktioner, som t.ex MMSE-SR Hjärnans och det centrala nervsystemets funktioner.	HSL Status ICF Arbter -Psykiska funktioner	MMSE+ Klocktest Orientering: Omedelbar återgivning: Uppmärksamhet: Fördröjd återgivning: Språkuppgifter: Figurkopiering: Klocktest:
<b>Orienteringsfunktioner</b>	(b114) Orientering till tid, rum och		

	person.		
<b>Sömnfunktioner</b>	(b134) Sömnmängd, insomning och sömnkvalitet.		
<b>Uppmärksamhetsfunktioner</b>	(b140) Koncentration och distraherbarhet.		
<b>Minnesfunktioner</b>	(b144) Korttidsminne och långtidsminne.		
<b>Emotionella funktioner</b>	(b152) T.ex temperament, sorg, glädje, ångest och oro.		
<b>Perceptuella funktioner</b>	(b156) T.ex visuospatial perception och hallucination. Specifika psykiska funktioner för att känna igen och tolka sinnesstimuli		
<b>Sinnesfunktioner/ smärta</b>	(b210-299) Syn inklusive synfältsbortfall, hörsel, smak, lukt och känsel. Yrsel och balans. Smärta. Även relevant kroppsstruktur.		
<b>Syn och därmed sammanhängande funktioner</b>	(b210-229) Förnimma närvaro av ljus och synintryckets form, storlek, utformning och färg		
<b>Hörsel och vestibulära funktioner</b>	(b230-249) Förnimma närvaro av ljud och att urskilja lokalisering, tonhöjd, ljudstyrka och ljudkvalitet		
<b>Övriga sinnesfunktioner</b>	(b250-279) Smak-, lukt-, proprioceptiv-, beröringsfunktion.		

<b>Smärta</b>	(b280.289) Förnimmelse av obehaglig känsla som tyder på tänkbar eller faktisk skada i någon del av kroppens struktur		
<b>Röst-/talfunktioner</b>	(b310-399) Röst, artikulering och rytm i talet. Även relevant kroppsstruktur.		
<b>Hjärt-, kärl, blod- immunsystemets- och andnings-funktioner</b>	(b410-499) Hjärtfunktioner, andningsfunktioner, ansträngningstolerans, infektioner och allergiska reaktioner. Även relevant kroppsstruktur.		
<b>Funktioner i hjärt- och kärlsystemet</b>	(b410-429) Funktioner att transportera blod genom kroppen.  Funktioner som upprätthåller blodtrycket i artärer		
<b>Funktioner i blodbildnings- och det immunologiska systemet</b>	(b430-439) Blodproduktionsfunktioner och funktioner för transport av syre och ämnesomsättningsprodukter och blodets koagulering  Kroppens funktioner som hänger samman med skydd mot främmande ämnen innefattande infektioner genom specifika eller icke-specifika immunreaktioner		
<b>Andningsfunktioner</b>	(B440-449) Funktioner att andas in luft i lungorna, gasutbyte mellan luft och blod samt utandning.  Funktioner i muskler som är involverade i andning Ansträngningstolerans		

<b>Matsmältnings- och ämnesomsättningsfunktioner och endokrina funktioner</b>	<p>(b510-599) Intag av föda. Matsmältning. Avföring. Illamående och kräkning. Funktioner för att hålla lämplig kroppsvikt. Feber. Även relevant kroppsstruktur.</p> <p>Funktioner som intagande av föda, matsmältning och elimination (utsöndring), liksom även funktioner involverade i ämnesomsättning och upprätthållande av homeostas och överlevnad genom endokrina funktioner hos organ och celler i kroppen.</p>		
<b>Funktioner vid intagande av föda</b>	<p>(b510) Funktioner som hänger samman med att inta och hantera fasta eller flytande ämnen till kroppen genom munnen. T.ex. munstatus, sväljsvårigheter m.m.</p>		
<b>Matsmältningsfunktion</b>	<p>(b515) Funktioner för transport av föda genom matsmältningskanalen och nedbrytning av föda och absorption av näringsämnen</p>		
<b>Funktioner för näringsupptag</b>	<p>(b520) Funktioner genom vilka näringsämnen omvandlas till komponenter av den levande kroppen</p>		
<b>Avföringsfunktioner</b>	<p>(b525) Funktioner att producera och eliminera restprodukter och osmält föda som avföring och därmed sammanhängande funktioner</p>		



<b>Viktupphållandefunktioner</b>	(b530) Funktioner att hålla lämplig kroppsvikt		
<b>Förnimmelser förenade med matsmältningssystemet</b>	(b535) Förnimmelser som uppstår genom att äta, dricka eller därmed relaterade matsmältningsfunktioner T.ex. sura uppstötningar, gaser m.m		
<b>Funktioner som sammanhänger med ämnesomsättningssystemet och det endokrina systemet</b>	(b540) Funktioner för reglering av kroppens grundläggande komponenter såsom kolhydrater, proteiner och fett, deras omvandling från det ena till det andra, och deras nedbrytning till energi  Funktioner för reglering av vatten, mineraler och elektrolyter i kroppen  Funktioner för reglering av kroppstemperatur  Funktioner av endokrina system som påverkar alla organ och celler i kroppen samt produktion och reglering av hormonnivåer som syftar till att upprätthålla balans och livsfunktioner genom reglering av ämnesomsättning, tillväxt och utveckling, vävnadsfunktioner, sexuell utveckling, sexuella funktioner och reproduktion, sömn och humör, inklusive återkommande hormonella förändringar		

<b>Funktioner i köns- och urinorganen samt reproduktiva funktioner</b>	(b610-699) Urinfunktioner. Sexuella funktioner och fortplantningsfunktioner. Menstruationsfunktioner. Även relevant kroppsstruktur.		
<b>Urinfunktioner</b>	(b610-639) Funktioner för urinens filtrering och uppsamling  Funktioner att tömma urin från urinblåsan Förnimmelser såsom brännande känsla vid urinering och trängningskänsla av urineringsnöd		
<b>Genitala- och reproduktiva funktioner</b>	(b640-679) Kroppsstruktur och funktion av könsorgan.		
<b>Neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner</b>	(b710-799) Leder, muskler och skelett. Rörlighet, pareser och reflexer. Muskelkraft, tonus		
<b>Funktioner i leder och skelett</b>	(b710-b729)		
<b>Muskelfunktioner</b>	(b730-749)		
<b>Rörelsefunktioner</b>	(b750-789)		
<b>Funktioner i huden och därmed relaterade strukturer</b>	(b810-899)		
<b>Funktioner i huden</b>	(b810-849) Hudens kvalitet och skyddsfunktioner, Hår och naglar. Eksem, klåda och sår. Svettning. Även relevant kroppsstruktur.	HSL Status ICF- SSK	Bedömning hudskada (Används även till Fast vårdplan Sår) LOKALISATION: STORLEK OCH DJUP: UTSEENDE OCH FÄRG: SÅRSEKRETION: LUKT: SÅRSMÄRTA: SÅRKANTER: HUD RUNT SÅRET: TECKEN PÅ INFEKTION:
<b>Funktioner i hår och naglar</b>	(b850-869)		
<b>Aktivitet/Delaktighet</b>			

<b>Lärande och att tillämpa kunskap</b>	(d110-199) Tänka, lösa problem och fatta beslut. Att praktiskt använda sina sinnen. (Att läsa och skriva skrivs under Kommunikation.)		
<b>Att ha målinriktade sinnesupplevelser</b>	(d110-129)		
<b>Att skaffa kunskaper och färdigheter i grundläggande inläring</b>	(d130-159)		
<b>Att tillämpa kunskap</b>	(d160-179)		
<b>Att hantera allmänna uppgifter och krav</b>	(d210-299) Organisera, planera och genomföra uppgifter och dagliga rutiner. Hantera ansvar, stress och kriser.		
<b>Kommunikation</b>	(d310-399) Kommunicera genom språk, tecken och symboler. Läsa och skriva. Använda kommunikationshjälpmedel. Kunna larma.		
<b>Förflyttning</b>	(d410-499) Ändra/bibehålla kroppsställning. Förflytta sig från en plats till en annan. Bära, flytta och hantera föremål. Gå. Använda hand och arm. Använda hjälpmedel och/eller transportmedel. Vara förare. Dokumentera under lämpligt sökord.		
<b>Att ändra och bibehålla kroppsställning</b>	(d410-429)		
<b>Att bära, flytta och hantera föremål</b>	(d430-449)		
<b>Att använda handens finmotorik</b>	(d440)		
<b>Att gå och röra sig omkring</b>	(d450-469)		

<b>Att förflytta sig med hjälp av transporthjälpmiddel</b>	(d470-489)		
<b>Fallhändelse</b>	(Ej vedertaget ICF) Dokumentation vid inträffade fallhändelser och omedelbara åtgärder i samband med fallhändelse. (Riskbedömning och fallförebyggande åtgärder dokumenteras i vårdplan.)		
<b>Personlig vård</b>	(d510-599) Sköta sin egen hälsa, Personlig ADL. Dokumentera under lämpligt sökord		
<b>Att tvätta sig</b>	(d510) Tvätta hela eller delar av kroppen samt att torka sig. Dusch.		
<b>Att sköta kroppen</b>	(d520) Vårda hud, tänder, hår, finger- och tånaglar, raka sig, lägga make up.		
<b>Att sköta toalettbehov</b>	(d530) Planera, kontrollera och genomföra urinering och avföring. Komma i tid till toaletten, sätta sig/ resa sig från toalettstolen, hantera inkontinensskydd och kläder, rengöra sig själv. Ta hand om menstruation.		
<b>Att klä sig</b>	(d540) Ta på/av kläder och skor. Välja och ta fram lämplig klädsel.		
<b>Att äta</b>	(d550) Föra maten till munnen och konsumera den. Förse sig med mat och sönderdela den.		

	Öppna flaskor och burkar, använda bestick.		
<b>Att dricka</b>	(d560) Föra drycken till munnen och konsumera den. Förse sig med dryck.		
<b>Att sköta egen hälsa</b>	(d570) Ta hand om diet, kondition och bibehålla sin hälsa.		
<b>Hemliv</b>	(d610-699) Skaffa bostad, mat och kläder. Städa och laga mat. Dokumentera under lämpligt sökord.		
<b>Att skaffa förnödenheter</b>	(d610-629) Välja, anskaffa, transportera och förvara varor som krävs för det dagliga livet.		
<b>Att utföra hushållsgöromål</b>	(d630-649) Planera, organisera, laga och servera måltider.		
<b>Att ta hand om hushållsföremål och att bistå andra</b>	(d650-669) Klara ett hushåll, innefattande att tvätta, städa, använda hushållsapparater och redskap samt hantera avfall. Diska.		
<b>Att engagera sig i mellanmänskliga interaktioner och relationer</b>	(d710-799) Samspela med människor på socialt lämpligt sätt. Skapa och bibehålla relationer med andra.		
<b>Att engagera sig i viktiga livsområden</b>	(d810-899) Engagera sig och utföra sådana uppgifter och handlingar som krävs vid utbildning, arbete,		

	anställning och ekonomiska transaktioner		
<b>Att engagera sig i samhällsgemenskap, socialt och medborgligt liv</b>	(d910-999) Fritid, idrott, kultur, hobby, politik och religion.		
<b>Omgivningsfaktorer</b>	Utgörs av den fysiska, sociala och attitydmässiga omgivning i vilken människor lever och verkar. Dokumentera under lämpligt sökord.		
<b>Produkter och teknologi</b>	(e110-199) Egeninförskaffade hjälpmedel, hörapparater, ortopedtekniska produkter och inkontinenshjälpmedel. Korta insatser rörande hjälpmedel t.ex. justera bromsar, byte av trasig sittdyna m.m.		
<b>Hjälpmedelslista</b>	(Ej vedertaget ICF) Hjälpmedelslista där registrering av individuella hjälpmedel kan göras. (Förskrivningsprocessen dokumenteras i vårdplan.)		
<b>Miljö</b>	(e210-e299) Beskrivning av inom- och utomhusmiljö	HSL status ICF- arbter	<b>Miljöbeskrivning:</b> Adress: Utomhus kring fastighet: (gångytor, trottoar, soprum, brevlåda, tvättstuga) Entré vid fastigheten: (Trappsteg, viloplan, ledstång, dörröppning) Boendeplan: (Trösklar, dörröppning, dörrbredd) Hygienutrymme: (Badkar, duschplats, tröskel, nivåskillnad) Övriga utrymmen: (Trappor, ledstång, dörröppning, trösklar)
<b>Personligt stöd och personliga relationer</b>	(e310-399) Närstående, personlig assistent, omvårdnadspersonal och husdjur som ger praktiskt och emotionellt stöd.		
<b>Attityder</b>	(e410-499) Observerbara konsekvenser av seder, bruk, ideologier, värden, normer, uppfattningar om		

	verkligheten och religiösa trosföreställningar		
<b>Service, tjänster, system och policys</b>	(e510-599)		
<b>Personfaktorer</b>	Livsstil, vanor, social bakgrund och livserfarenheter. Patientens upplevelse av sitt hälsotillstånd och vårderfarenhet. Sjukdomar och allergier som den enskilde eller närstående uppger och som inte verifierats av läkare.	HSL Status ICF- SSK	SOCIAL BAKGRUND: LIVSSTIL: VANOR: UPPLEVELSE AV HÄLSOTILLSTÅND: VÅRDERFARENHET: SJUKDOMAR OCH ALLERGIER SOM INTE VERIFIERATS AV LÄKARE:
<b>Tillfälliga vårdåtgärder</b>	Tillfälliga besvär/problem hos patienten som behöver åtgärdas, där en vårdplan inte behöver upprättas.		

## Vårdplaner, KVÅ

	Sökordsinfo	Frasrubrik	Frastext
<b>Arbetsplaner</b>	Används endast för att lägga Tid över schablon (HSV?)		
<b>Vårdplaner</b>	Plan utifrån problem, risk eller resurs med planerade åtgärder som ska följas upp och utvärderas utifrån mål. Förebyggande eller behandlande åtgärd	HSL vårdplaner SSK/Arbter och fysioterapeut- Åtgärder till baspersonal	VAD: NÄR: HUR: VEM: ÅTERKOPPLING AV OMVÅRDNADSPERSONAL: PLANERAD UPPFÖLJNING AV LEGITIMERAD:
		HSL vårdplaner SSK/Arbter och Fysioterapeut-Riskbedömning	IDENTIFIERAD RISK: BEDÖMNING:
<b>Fasta vårdplaner</b>	Vårdplaner med fastställda och namngivna planerade åtgärder framtagna som stöd vid vanligt förekommande problem/behov/risk. Utredande vårdplan utifrån behov av utredning.		

	<u>Fasta vårdplaner Treseva</u> : Nutritionsutredning, Egenvårdsplan, Risk för fall, Risk för undernäring, Risk för trycksår, Risk för munohälsa, Läkemedelshantering, PK-prov Waran, Uppföljning Neuroleptikabehandling, Läkemedelsgenomgång, KAD-skötsel, Palliativ vård, Palliativ vård i livets slutskede, BPSD, Sår: Typ och lokalisation		
--	--	--	--

Fast vårdplan	Frasrubrik	Frastext
<b>Utredande vårdplan</b> <i>Använd frastext vid behov</i>	HSL vårdplaner SSK/Arbter och fysioterapeut- Åtgärder till baspersonal	VAD: NÄR: HUR: VEM: ÅTERKOPPLING AV OMVÅRDNADSPERSONAL: PLANERAD UPPFÖLJNING AV LEGITIMERAD:
<b>Nutritionsutredning</b>		
<b>Egenvårdsplan</b>		
<b>Risk för fall</b>		
<b>Risk för undernäring</b>		
<b>Risk för trycksår</b>		
<b>Risk för munohälsa</b>		
<b>Läkemedelshantering</b>	Fast vårdplan Läkemedelsgenomgång och läkemedelshantering- Problem/bedömning	BEHOV INITIERAT AV: ORSAK TILL BEHOV AV HJÄLP: DELAKTIGHET: DELVIS ELLER HELT ÖVERTAGET ANSVAR: LÄKEMEDELSBEHANDLING AVSTÄMD MED LÄKARE:
<b>Palliativ vård</b>	Fast vårdplan Palliativ vård -Beslut om Palliativ vård	UPPFÖLJANDE BRYTPUNKTSSAMTAL/INSKRIVNINGSSAMTAL: (DATUM, DELTAGARE, PLATS) LÄKARKONTAKT: (ANSVARIG LÄKARE X) GENOMGÅNG ESAS: JA/NEJ (OM NEJ VARFÖR) GENOMGÅNG LÄKEMEDEL: JA/NEJ STÄLLNINSTAGANDE EJ HLR: JA/NEJ (OM JA DOKUMENTERA UNDER LÄKARKONTAKT, HJÄRT- OCH LUNGRÄDDNING, ANVÄND FRASTEXT) NÄRSTÅENDES DELAKTIGHET: (NÄRSTÅENDE SAKNAS/NEJ/JA-VILL VARA DELAKTIG I VÅRDEN, VAD OCH HUR) INFORMATION NÄRSTÅENDEPENNING: JA/NEJ



	Planerad åtgärd -Palliativ vårdplan	ÅTGÄRDER: VAD: (UPPFÖLJNING AV ALLMÄNTILLSTÅND) NÄR: (EN GÅNG I VECKAN/EN GÅNG I MÅNADEN) HUR: (HEMBESÖK/TELEFONKONTAKT) VEM: (SJKSKÖTERSKA)
<b>Palliativ vård i livets slutskede</b>	HSL fast vårdplan palliativ vård -Övergång till palliativ vård i livets slutskede	LÄKARKONTAKT: (ANSVARIG LÄKARE X) MOTIVERING TILL BESLUT: STÄLLNINGSTAGANDE TILL KAD UTAN LÄKARKONTAKT: JA/NEJ PALLIATIV VIDBEHOVSORDINATIONER I LIVETS SLUTSKEDE: NÄRSTÅENDES DELAKTIGHET: ÅTGÄRDER:
<b>PK-prov Waran</b>	HSL fast vårdplan PK- prov Waran -PK prov uppdrag	Hjälp med PK-provtagning: Ordinerande enhet: Ansvarig läkare: Orsak till behov av hjälp: Orsak till behandlingen: Planerad behandlingstid: Läkemedelshantering: (övertaget ansvar/sköter själv)
<b>Uppföljning Neuroleptikabehandling</b>	HSL fast vårdplan -Neuroleptikabehandling	Neuroleptika påbörjad den: Indikation: Planerad behandlingstid: Planerad uppföljning: Ordinerande läkare: Patient/anhörig informerad om behandling:
	HSL fast vårdplan -Neuroleptika Uppföljning	Uppföljning Vad: Hur: När: Vem:
<b>Läkemedelsgenomgång</b>	HSL fast vårdplan -Läkemedelsgenomgång och läkemedelshantering	Läkemedelsgenomgång Orsak LMG: (Årlig uppföljning, ny kontakt och övertaget ansvar för läkemedelshantering, misstankar om läkemedelsbiverkningar eller försämrat hälsotillstånd) Är informerad om att LMG ska göras: (Muntligt eller skriftligt)
	HSL fast vårdplan - Läkemedelsgenomgång och läkemedelshantering	Underlag inför LMG: Prover: Symtomskattning PHASE 20, se Documenta Viktförändring:

		Blodtryck sittande/stående, puls, vikt, se mätvärden. Sammanställning fallhändelser: Sammanställning vidbehovsläkemedel:
<b>Läkemedelshantering</b>	HSL fast vårdplan - Läkemedelsgenomgång och läkemedelshantering	Problem/Bedömning Behov initierat av: Orsak till behov av hjälp: Delaktighet: Delvis eller helt övertaget ansvar: Läkemedelsbehandling avstämd med läkare:
<b>KAD-SKÖTSEL</b>	HSL fast vårdplan -KADskötsel	Ordination KAD Indikation: Beräknad behandlingstid: Ordinerande läkare: Typ av kateter och storlek: Mängd och typ av vätska i kateterballongen: Bytesintervall: Uppgifter om insättningen: Uppgifter om urinpåse, kateterventil och fixering:
		Skötsel Påsbyte/tömning: När: Hur: Vem: Återkoppling:  Fästanordning: När: Hur: Vem: Återkoppling:  Spolning av KAD: När: Hur: Vem: Återkoppling:  Problem/bedömning: Har KAD sedan: Har behov av hjälp och stöd med skötsel och hantering av KAD: Patientens egna iakttagelser av behandlingen:
<b>BPSD</b>	1. BPSD Samordnad utredning	Teamdeltagare i processen: NPI-skattning: -Vanföreställningar:

		<ul style="list-style-type: none"> <li>-Hallucinationer:</li> <li>-Agitation/upprördhet:</li> <li>-Depression/Nedstämdhet:</li> <li>-Ångest:</li> <li>-Upprymdhet/Eufori:</li> <li>-Apati/Likgiltighet:</li> <li>-Hämninglöshet:</li> <li>-Lättretlighet/Labilitet:</li> <li>-Motorisk rastlöshet:</li> <li>-Sömnstörningar:</li> <li>-Matlust och ätstörningar:</li> </ul> <p>Enligt checklistan med tänkbara orsaker framkom:</p> <p>Teamets sammanfattning, analys och planering:</p>
	2. BPSD Problem	<p>Prioriterade symtom:</p> <p>De prioriterade symtomens NPI-poäng:</p> <p>Symtomen innebär följande problem:</p>
	3. BPSD Mål	<p>Att minska beteendemässiga och psykiska symtom vid demenssjukdom (BPSD).</p> <p>Målet är att:</p>
	4. BPSD Bemötande- och kommunikationsplan	<p>Bemötande- och kommunikationsplan:</p> <p>Förväntad uppföljning:</p>
	5. BPSD Åtgärd	<p>Syfte med åtgärd:</p> <p>Åtgärd:</p> <p>Hur:</p> <p>Med vem:</p> <p>Var:</p> <p>När:</p> <p>Hur länge:</p> <p>Förväntad uppföljning:</p>
	6. BPSD Samordnad uppföljning	<p>Teamdeltagare:</p> <p>Uppföljande NPI-skattning:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-Vanföreställningar:</li> <li>-Hallucinationer:</li> <li>-Agitation/upprördhet:</li> <li>-Depression/Nedstämdhet:</li> <li>-Ångest:</li> <li>-Upprymdhet/Eufori:</li> <li>-Apati/Likgiltighet:</li> <li>-Hämninglöshet:</li> <li>-Lättretlighet/Labilitet:</li> <li>-Motorisk rastlöshet:</li> </ul>

		-Sömnstörningar: -Matlust och ätstörningar:  Sammanfattning och planering:
	7. BPSD Uppföljning, Resultat	Uppnådd effekt av åtgärder: Samlad uppföljning: