## *OBS! Under uppbyggnad januari 2023*

## *Rehabanmälan inkom:*

## *Avslut/avliden\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |
| --- | --- |
| **Personnummer:**  **Namn:**  **Adress:**  **Telefon:**  **Nyckelgömma/portkod:**  **Hemtjänstgrupp/Tfn:**  **SÄBO/Avdelning/rum:** | **PRIO:** |

***Ärende/Problem:***

|  |
| --- |
| **Skicka hämtorder till HMC när det är aktuellt.**  **Skicka hämtorder till HMS när det är aktuellt.**  **Hämta hjälpmedel vid behov.**  **Avsluta HSL-tid.**    **Avsluta insatser i Appva.**  **Avsluta hälsoärenden.**  **Avsluta journal i samråd med SSK.**  **Radera eventuella dokument i SOCP.**  **Ta bort i LifeCare att patienten är hemsjukvårdspatient.**  **Meddela rehabassistent att patienten flyttat/avliden om pappersjournal finns.**  **Stäm av att hjälpmedel skrivits av i HMC och HMS en månad efter avslut.** |