|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dokumenttyp  Checklista |  | Dokumentet gäller för  Hälso- och sjukvårdsenheten | Datum för fastställande  200611 |
| Revideringsansvarig  Vårdutvecklare | | Revideringsintervall  Årligen | Reviderad, datum  220419 |
| Dokumentansvarig  Enhetschefer HSL FER | | Uppföljningsansvarig och tidplan  Vårdutvecklare | |

svv

**Checklista SSK (sjuksköterska) Patient till sjukhus**

Personnummer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Namn\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Fyll i ambulansrapport eller be omsorgspersonal göra detta.
* ID-märk patienten – görs av legitimerad om denne är på plats annars av ambulanspersonal
* Informera anhöriga
* Skriv vårdbegäran i LifeCare samt kontrollera att personuppgifter stämmer och fast vårdkontakt är korrekt
* Informera hemtjänsten
* Om patienten har nattillsyn så informera Trygghetsteamet genom att skicka meddelande i Combine till  Ring trygghetsteamet vid kort varsel
* Pausa insatser i Appva