

Bedömning gällande användning av medicingivare Evondos

Namn: _____ Personnummer: _____

	Ja	Nej
1. Medverkan		
- Positiv till att ta sina mediciner		
- Klarar ta sina mediciner med hjälp av påminnelse		
2. Medicinhantering		
- Har dosförpackade läkemedel eller har möjlighet att ha det.		
3. Hörsel		
- God hörsel (med eller utan hjälpmedel)		
4. Syn		
- God syn (med eller utan hjälpmedel)		
5. Kommunikation		
- Förstår muntlig och skriftlig kommunikation		
6. Kognition		
- Kan hantera enklare teknisk utrustning (t.ex. fjärrkontroll, trygghetslarm)		
7. Hantering av dospåse		
- Kan öppna en dospåse som är förklippt		
8. Medicingivare ersätter två eller flera överlämnande.		
9. Förekommer rökning i hemmet		

OBS! Om rökning förekommer i hemmet ta medicingivare avsedd för rökare