

---

## Checklista för Vårdrapport i Prator

---

Vem utför uppgiften: Undersköterska/omsorgspersonal i kommunen

Vad ska fyllas i:

- Medgivande och ev anhöriga (om kännedom)
- Aktivitetsförmåga/funktionsförmåga

Som undersköterska i kommunen fyller du i det du ser att patienten klarar i det dagliga livet. Vad är det patienten kan när du är där varje dag. Du gör INGA egna bedömningar utan skriver endast det du ser/vet att patienten klarar.

Viktigt att fylla i så mycket och utförligt som möjligt för att ge en bra bild på hur det fungerar hemma. Nedan visas exempel på vad som kan tänkas skrivas i kommentarsrutan.

	Oberoende	Beroende	Kommentar ex:
Äta och dricka			Stöd med matning, dela maten, måltidsstöd, matas, specialbestick mm
Vända sig i sängen			Klarar själv, behov av hjälp med lägesändring, vändschema mm
Förflyttning i/ur säng			Stöd av x antal personer, förflyttning med hjälpmedel (ex rollator, Sara Steady mm) förflyttning till rulltol, lyft
Förflyttning inomhus			Stöd av x antal personer, förflyttning med hjälpmedel och i så fall vilket
Förflyttning utomhus			Stöd av x antal personer, förflyttning med hjälpmedel och i så fall vilket
Sköta toalettbehov			I vilka moment behöver personen stöd/hjälp och vilka hjälpmedel används
Personlig hygien			Stöd/handräckning/hjälp med övre och– eller nedre hygien
Dusch			Behov av hjälp och vilken typ av hjälp. Vilka moment.
Påklädning/avklädning			Hjälp/stöd/handräckning med klädsel. Förtydliga vilken hjälp brukaren har.
Natttillsyn			Stöd med toalettbesök, byte av inkontinensskydd eller bara tillsyn
Handla			Om personal är behjälplig

Laga mat			Sköter själv eller matdistr.
Städa			Hjälp av hemtjänst? Anhörig städar? Städar själv?
Tvätta			Hjälp av hemtjänst? Anhörig tvättar? Tvättar själv?
Syn			Ser dåligt. Använder glasögon, blind, ser dåligt på något öga osv
Hörsel			Hör dåligt. Båda öronen eller endast ett öra och i så fall vilket. Har hörapparat.
Kognitiv förmåga			Känd demensdiagnos? Glömsk?
Kommunikationsförmåga			Svårt att kommunicera? Hur i så fall? Beskriv.
Förmåga att larma			Brukar hen larma hemma? Larmar ofta eller inte alls? Beskriv.
Fallrisk			Trillat hemma? Yrsel? Obalans?
Oro			Är brukaren orolig i hemmet? Hur uttrycker sig oron? Beskriv.
Vård under eget ansvar/egenvård			Om patienten är beviljad egenvård bockar man i ja och skriver ex läkare på patientens VC. Om övertaget läkemedelsansvar bockar man i NEJ och skriver SSK hemsjukvård i kommentarsfältet.

Dokumentnamn: <b>Checklista för Vårdrapport i Prator</b>		Version: 1.0
Dokumenttyp: Checklista	Dokumentnummer:	
Detta dokument gäller för: Region Blekinge Länets kommuner	Programområde/funktionsområde: Samverkan Blekinge	
Dokumentansvarig: Processledare Trygg och säker utskrivning	Beslut av:	
Upprättad datum: 2023-04-17	Nästa revidering: 2024-04-01	

Ett samarbete mellan



Karlshamns kommun



KARLSKRONA  
KOMMUN



Ronneby  
KOMMUN



REGION  
BLEKINGE



OLOFSTRÖMS  
KOMMUN



Sölvesborgs  
kommun