



Manual

Slutanteckning, sammanfattande
anteckning vid avslut eller teambyte på
habiliteringsverksamheten i Sörmland



LANDSTINGET
SÖRMLAND

Innehåll

Avslutningsdokumentation.....	5
Instruktioner till anteckningstypen Slutanteckning	6
Bakgrundsslagning	6
Termkommentar	7
Tolkbehov.....	7
Diagnosangivelse	8
God man	10
Hälsoproblem som kvarstår.....	10
Funktionstangenter	11
Sökord i anteckningstypen Slutanteckning	12
Kroppsfunktioner	13
Kroppstruktur	16
Aktiviteter och delaktighet	17
Omgivningsfaktorer	19
Annan väsentlig information	21
Aktiviteter.....	23
Brev/intyg	23

Avslutningsdokumentation

En slutanteckning skrivs av habiliteringsteamet för att sammanfatta vad som framkommit, bedömts och genomförts under den tid som brukaren varit aktuell på habiliteringsverksamheten. Slutanteckningen ska säkerhetsställa att all information som kan vara av vikt för brukaren att förmedla till andra vård och omsorgsgivare finns nedskrivna i ett samlat dokument.

Anteckningstypen Slutanteckning är strukturerad utifrån ICF. ICF-rubrikerna är neutrala benämningar vilket gör det möjligt att beskriva personens normaltillstånd, tillgångar och resurser och inte enbart personens brister och negativa avvikelser och begränsningar.

Instruktioner till anteckningstypen Slutanteckning

Bakgrundsslagning

Till sökorden i anteckningstypen är funktionen ”bakgrundsslagning” kopplad.

Det innebär att man får fram kopia på föregående anteckning under sökordet. Det är ett sätt att förenkla journalföringen, då mycket information är bestående över tid.

Observera att det gäller inom vår egen verksamhet, vi får inte fram andra klinikers journaluppgifter.

Om informationen fortfarande gäller sparas den om. Du kan också lägga till ytterligare text. Om informationen inte längre gäller raderas kopian av texten alternativt delar av den och du lägger till den information du vill komplettera med. Observera att endast senast sparad information under sökordet kommer fram, var därför restriktiv med att radera kopian på information som fortfarande gäller.

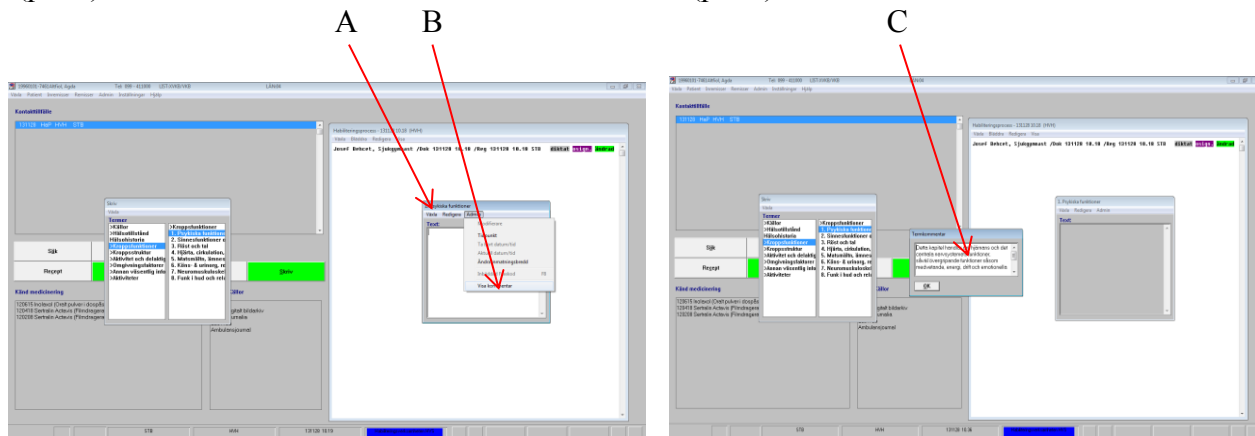
Vilka sökord gäller det?

De sökord som är aktiverade till bakgrundsslagning är sökorden som finns under slutanteckning samt alla diagnossökord. Observera att bakgrundsslagning inte fungerar på fasta texter och tabeller, exempelvis vid tolkbehov samt vid uppdrag för förvaltare/god man.

Termkommentar

Till varje sökord finns en termkommentar som ger dig vägledning om vad som skall dokumenteras under varje begrepp.

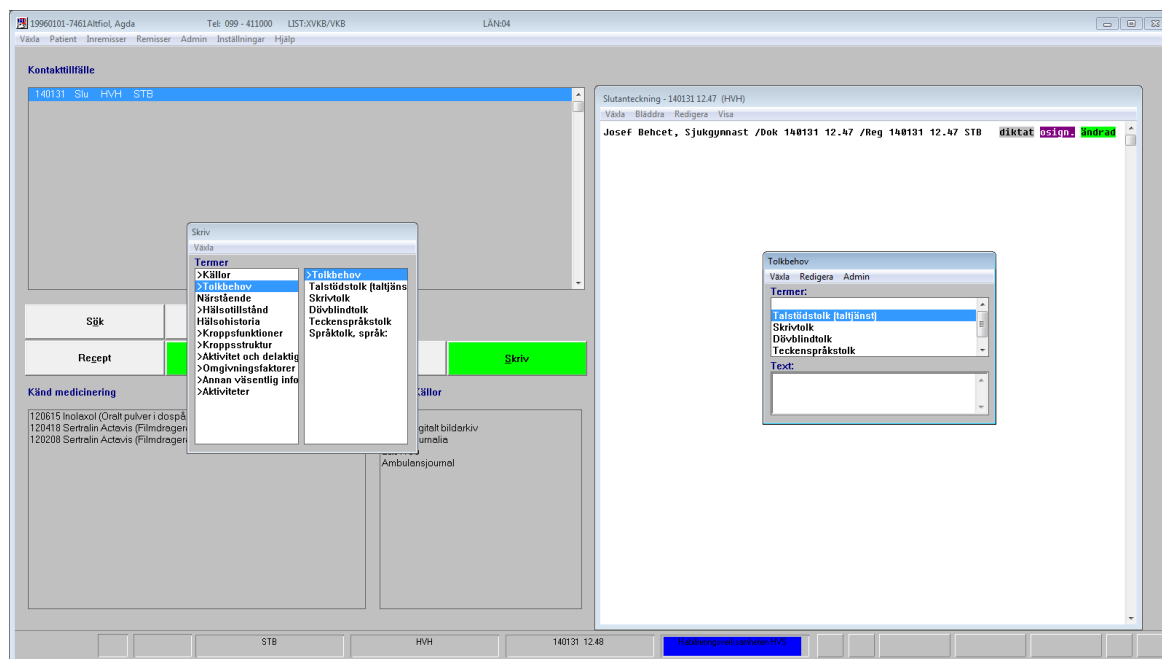
Termkommentaren når du genom att gå in på "Admin" (pil A) och välja "Visa kommentar" (pil B). En textruta med termkommentaren visas då. (pil C)



Tolkbehov

För angivelse av tolkbehov finns fasta texter.

Markera det tolkbehov som är aktuellt. För kompletterande fritext, exempel vilket språk för språktolk, skriv i textrutan. För att välja fler tolkbehov tryck **F7**, för att spara tryck **F3/F4**



Diagnosangivelse

All journalförande personal kan ange diagnos, till skillnad från att sätta diagnos. Om det finns behov att söka uppgifter om brukarens diagnos eller annan information inom landstinget Sörmlands journal krävs inget samtycke från brukaren (intern sekretess) så länge man har en aktuell vårdkontakt och har behov av informationen för vårdens skull. Vid behov att söka information från andra landsting, alternativt privata vårdgivare (extern sekretess) krävs dessutom brukarens samtycke, och detta skall efterfrågas så informationen kan inhämtas i de fall vården kräver det.

Då man anger diagnos finns möjlighet att uppge källa som exempel ”enligt inremiss från X-kliniken 2015-02-13” Källhänvisning skrivs in efter diagnosförklaringen längst ner, under diagnoskoden (pil B)

Gör så här för att registrera diagnos:

I de fall diagnos redan finns angivet Ställ markören på övre diagnosen (pil A) och markera, då syns diagnosen nere i kodrutan (pil B).

För att spara om tryck F7, markören flyttar då ner till nästkommande diagnos.

För att ta bort en diagnos tryck ctrl + del

Upprepa genom de diagnoser som finns sedan tidigare tills du får en tom kodruta (pil B) och se nedan.

För att registrera ny diagnos

Skriv in ICD10-kod direkt in i kodrutan (pil B). Man anger där kod, exempelvis ”G809” trycker **F8** (sök) och får då automatiskt fram förklaringstexten ”Cerebral pares, ospecificerad” i textrutan under. Källa ska uppges med klinik och datum, detta skrivs efter förklaringstexten i textrutan.

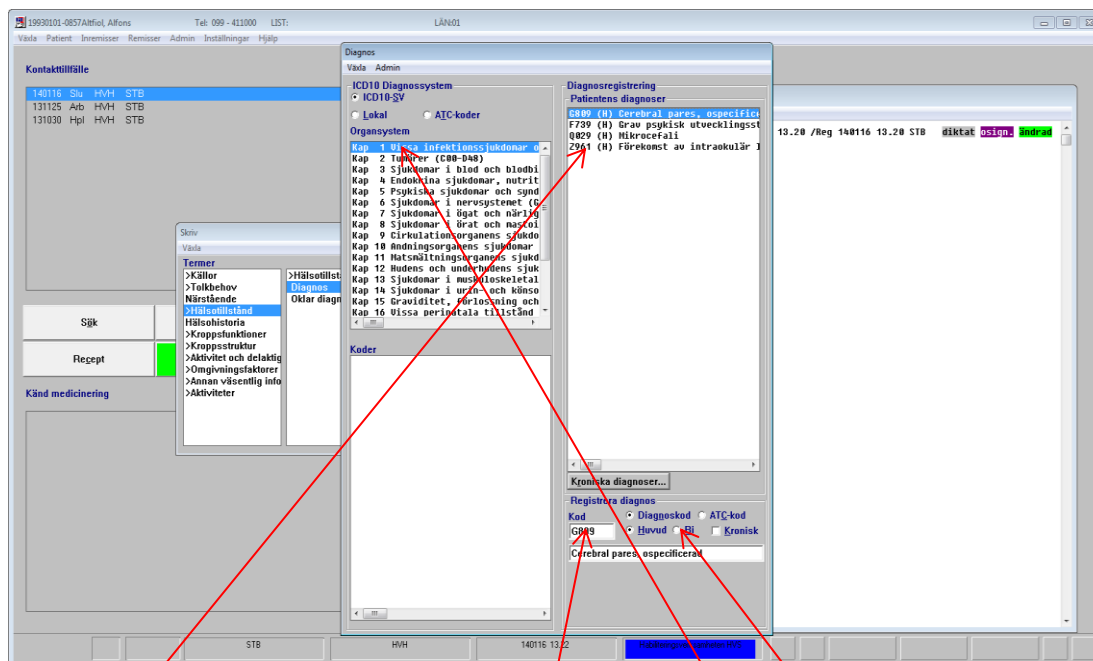
För att kunna uppge fler diagnoser tryck **F7**, för att spara tryck **F3/F4**.

Diagnoserna presenteras i den ordning som de registrerats, huvuddiagnos blir den som först anges om inte en manuell angivelse av det görs, huvud eller bi (diagnos) (se pil D)

Om du är osäker på vilken diagnos som ska anges rådgör på ärendekonferens eller medicinsk sekreterare.

Diagnos enligt DSM

Diagnos enligt DSM anges på eget sökord



A

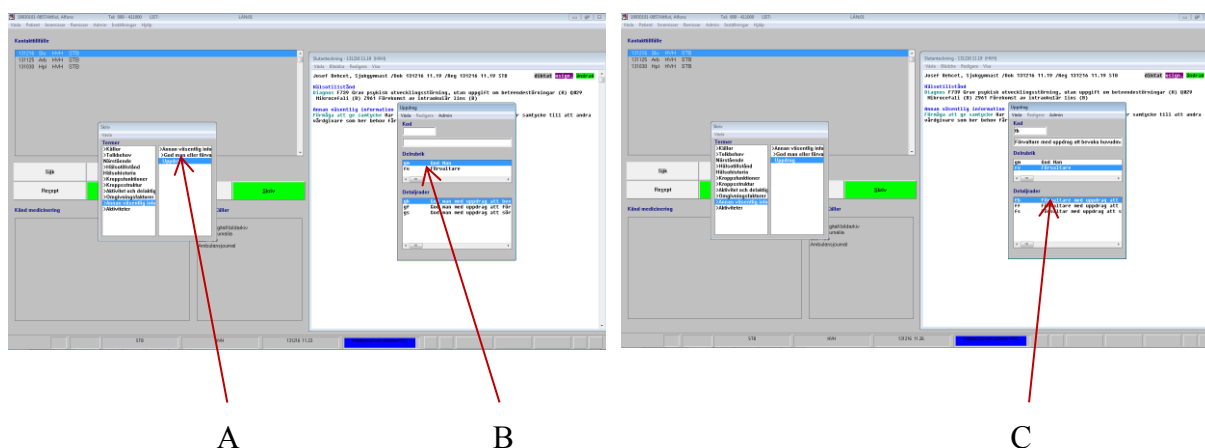
B

C

D

Om det inte finns uppgift om specifik diagnos med ICD10-kod ska uppgiften om diagnos/funktionstillstånd skrivas under sökord "oklar diagnos".

God man



För angivande av samt god man/förvaltares uppdrag är en tabell inlagd. Välj ”uppdrag” i sökordsrutan (pil A). Då får du fram tabellen (pil B) där du anger först om det finns god man eller förvaltare genom inte göra något om god man avses alternativt dubbelklicka på ”förvaltare” om sådan avses, då ändras texten på detaljraden att avse ”förvaltare med uppdrag...” därefter väljer du vilket uppdrag som gäller. För att välja fler uppdrag, spara med **F7**, annars **F3/F4**

Hälsoproblem som kvarstår

Här skriver du de hälsoproblem som kvarstår, d v s de återstående behov av insatser som ska överföras till annan vård- eller omsorgsgivare.

Om ett hälsoproblem har flera planerade aktiviteter kan du gå tillväga på två sätt:

1. Du anger hälsoproblem som kvarstår och numrerar aktiviteterna och kopplar samma numrering till aktivitetsansvarig.
Eller:
2. Du anger hälsoproblem som kvarstår och skriver en planerad aktivitet och tillhörande aktivitetsansvarig först och återgår därefter till hälsoproblem som kvarstår och trycker F7 tills du får en tom textruta och skriver hälsoproblemet på nytt och anger nästa planerad aktiviteter och tillhörande aktivitetsansvarig.

För att ange fler hälsoproblem som kvarstår gör du som ovan under punkt 2.

Funktionstangenter

Allmänna

- F1** Visar hjälptexten till det aktiva fönstret/dialogen.
- F9** Låser applikationen, när du tillfälligt lämnar datorn så att ingen obehörig kan komma åt programmet.
- F11** Döljer bilden. Används för att tillfälligt dölja patientinformation som står på skärmen när man har en patient bredvid sig. För att åter visa, tryck F11.
OBS! Förväxla ej med Lås applikation (F9).

Vid inskrivning i anteckning

- F3** Klar. Lagrar term och dess text i anteckningen.
- F4** Nästa term. Lagrar term och dess text i anteckningen och hämtar nästa term. F4 kan även användas när markören står i listan med termer.
- F5** Inbakad termtext. För att komma till nästa term du vill skriva under. Tryck Enter (för ny rad) när du skrivit färdigt, skriv termen eller del av termen du vill komma till och tryck sedan F5.
- F6** Inbakad förkortning. Om förkortning finns registrerat på termen (görs i BMS Cross kundanpassning), tryck Enter när du skrivit färdigt, skriv förkortningen för termen du vill komma till och tryck F6.
- F7** Flera. Används om du vill skriva termen flera gånger t ex flera diagnoser.
- F8** I fritextsökord: Inbäddad fraskod. För att hämta text ur frasregistret.
- F8** I diagnossökord=Sök: Används när du skriver under termerna Diagnos och Op/åtgärds kod. Skriv först hel/del av koden eller namnet och tryck F8. Vid sökning på namn är det bäst att skriva del av namnet, eftersom det kan vara svårt att veta exakt hur det är stavat i registret.
- F12** Signera term. Används i anteckningstyper med logik för signering på termnivå, t ex Omvårdnadsplan och Rapportanteckning. Används även för signering av term vid ändring i signerad anteckning.

Sökord i anteckningstypen Slutanteckning

FETSTIL VERSALER = RUBRIKER

Fet gemener = sökord

Understrukna gemener = undersökord

Kursiv stil = termkommentar

Vanliga gemener = förtydliganden

KÄLLOR

Var informationen i sammanhanget kommer ifrån. Kan vara specificerad journalanteckning eller annat specificerat skriftligt material, uppgifter från personen själv eller närstående eller andra specificerade muntliga källor.

TOLKBEHOV

Behov av tolk: Talstödstolk (taltjänst) Skrivtolk Dövblindtolk Teckenspråkstolk Språktolk, språk:

talstödstolk (taltjänst)

skrivtolk

dövblindtolk

teckenspråkstolk

språktolk, språk

Ovanstående är upplagt i fasta texter för instruktion se sid 7.

I textrutan noteras ytterligare information.

NÄRSTÅENDE

Närmast anhörig/närstående, namn och relation till patienten. Adress, telefonnr, faxnr. Uppgift om vem som ska kontaktas i första hand, samt hur och när kontakt önskas.

HÄLSOTILLSTÅND

Diagnos

Enligt WHO-klassifikation och eventuellt ytterligare specifikation.

Under sökord diagnos ligger en tabell med ICD10 Diagnossystem se instruktion sid 9

Om det inte finns uppgift om specifik diagnos med ICD10-kod ska uppgiften om diagnos/funktionstillstånd skrivas under sökord "oklar diagnos".

Diagnos enligt DSM

Diagnos enligt DSM anges här.

Oklar diagnos *Beskrivning av funktionstillstånd och utredningar som genomförts, där diagnos enligt ICD10 inte kunnat fastställas.*

HÄLSOHISTORIA

Kort övergripande och sammanfattande beskrivning av hälsohistorian utan närmare beskrivning av funktionstillstånd. (När, var, varför, hur, vad)

Kroppsfunktioner

Denna del handlar om kroppens fysiologiska och psykologiska funktioner, där en funktionsnedsättning är problem i kroppsfunktioner i form av en påvisbar avvikelse eller förlust. Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

1. Psykiska funktioner

ICF kroppsfunktioner kapitel 1 Psykiska funktioner

Detta kapitel handlar om hjärnans och det centrala nervsystemets funktioner, såväl övergripande funktioner såsom medvetande, energi, drift och emotionella funktioner som specifika psykiska funktioner såsom minne, språk och kalkylerande psykiska funktioner

Handlar om hjärnans och det centrala nervsystemets funktioner och innefattar kognitiva funktioner, intellektuell- och utvecklingshämning, förmågan till orientering till tid och rum och person, till sig själv och andra.

De psykiska funktionerna innefattar tex förmåga till interaktion, uppmärksamhet, energi, drift och emotionella funktioner. De handlar även om psykisk stabilitet, depression, om personen är lugn och samlad, orolig eller lättirriterad. Kapitlet handlar också om sömnmängd, insomning, sömnkvalitet och funktioner som rör sömncykeln såsom sömnlöshet. Beskriver också medvetandegrad och vakenhet hos individen.

2. Sinnesfunktioner och smärta

ICF kroppsfunktioner kapitel 2 Sinnesfunktioner och smärta.

Detta kapitel handlar om sinnesorganens funktioner, syn, hörsel, smak, lukt, vestibulära funktioner – balans, -uppfattning av kroppens position och -yrsel, känsel samt om smärtförmågor

Förnimmelser av generell eller lokal smärta i en eller flera kroppsdelar, smärta i hud-segment, värk.

Vestibulära funktioner som balans, förnimmelser av yrsel, av att falla samt uppfattningen av kroppens position.

3. Röst-, och talfunktioner

ICF kroppsfunktioner kapitel 3. Röst och tal.

Detta kapitel handlar om funktioner som producerar ljud och tal

Här kan man beskriva rösten och dess funktionsnedsättningar, kvalitet, heshet. Det handlar även om funktioner för röstproduktion och röstkvalitet; att frambringa ljud, tonhöjd, ljudstyrka. Funktioner för uttal, att forma språkljud; afasi, dysartri.

4. Hjärta, cirkulation, andning

ICF kroppsfunktioner kapitel 4. Hjärt-kärlfunktioner, blodbildnings-, immunsystems- och andningsfunktioner.

Detta kapitel handlar om funktioner inom hjärt-kärlsystemet (hjärtats och blodkärlens funktioner), blodbildnings- och immunsystemsfunktioner och andningsfunktioner (funktioner för andning och ansträngningstolerans)

Hjärtats funktion och funktionsnedsättningar kan exempelvis handla om hjärtfrekvens, arytm och hjärtsvikt.

Kondition; fysisk uthållighet; uttröttbarhet.

Blodtryck och blodkärlsfunktioner; blodkärlsförträngningar.

Innefattar även blodbildningsfunktioner; anemi, blödarsjuka och andra koaguleringsstörningar.

Allergiska reaktioner,

Andningsfunktioner, andningsfrekvens, andningsrytm och andningsdjup; funktionsnedsättning såsom apné, hyperventilering, oregelbunden andning, hjärtklappning och otillräcklig andning. Förnimmelser av tryck över bröstet, känsla av att hjärtat slår oregelbundet, dyspné.

5. Matsmältn, ämnesoms, endokr funkt

ICF kroppsfunktioner kapitel 5. Matsmältnings, och ämnesomsättningsfunktioner och endokrina funktioner

Detta kapitel handlar om funktioner som intagande av föda, matsmältning och elimination (utsöndring), liksom även funktioner involverade i ämnesomsättning och endokrina system

Innefattar funktioner av att suga, tugga, bita, hantera föda i munnen, avsöndra saliv, svälja, rapa, stöta upp, spotta och kräkas. Handlar om funktioner som näringsupptag.

beskrivas kring funktioner för transport av föda och nedbrytning, funktionsnedsättningar såsom dålig absorbering, intolerans mot föda.

Andra saker som beskrivs under denna rubrik är kring svårigheter med diarré, vattnig avföring nedsatt förmåga i ändtarmens slutmuskel eller inkontinens.

Funktioner som handlar om att bibehålla sin kroppstemperatur, det kan även vara, hormonbalsfunktioner; förhöjd eller för låg verksamhet i hypofys och sköldkörtel.

6. Köns- & urinorg, reproduktion

ICF kroppsfunktioner kapitel 6. Funktioner i köns- och urinorganen samt reproduktiva funktioner.

Detta kapitel handlar om funktioner såsom urinutsöndring och reproduktion innefattande funktioner för sexualitet och fortplantning

Här beskrivs även om det finns problem som handlar om urininkontinens, kontinuerlig inkontinens, läckage, kvarhållande av urin och urinträngning.

7.Neuromuskuloskelet, rörelsefunkt

ICF kroppsfunktioner kapitel 7. Neuromuskuloskeletala och rörelserelaterade funktioner.

Detta kapitel handlar om rörelsesystemets funktioner, inklusive funktioner i leder, skelett, reflexer och muskler

Det kan vara funktionsnedsättningar såsom pares, paralys, monoplegi, hemiplegi, paraplegi, tertraplegi och akinesi. Funktioner som rör kontroll över och koordination av viljemässiga rörelser. Icke viljemässig sammandragning av muskler (reflex) såsom sträckreflex, bicepsreflex.

Icke viljemässiga rörelser såsom tremor, tics. Funktionsnedsättningar såsom spastisk gång, hemiplegisk gång, paraplegisk gång, hälta, stelt gångmönster.

8.Funktioner i huden och därmed relaterade funktioner

ICF kroppsfunktioner kapitel 8. Funktioner i huden och därmed relaterade strukturer.

Detta kapitel handlar om funktioner i hud, naglar och hår

Det kan vara funktionsnedsättning såsom sprucken hud, trycksår, hudförtunning. Funktioner att bilda sårskorpa, att läka, bilda ärr; bilda blåmärken. Svettningssystem, kroppslukt. Funktionsnedsättningar såsom nålsticks känsla, krypningsförmåga. Hur funktioner för hårväxt, nageltillväxt, nagelkvalitet är.

Kroppstruktur

Är kroppens anatomiska delar såsom organ, lemmar och deras komponenter. Strukturavvikelser är problem i struktur i form av en påvisbar avvikelse eller förlust.

Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

1.Strukturer i Nervsystemet

ICF Kroppsstrukturer kapitel 1. Strukturer i hjärnan, ryggmärgen, övriga nervsystemet

Handlar om alla nervstrukturer, centrala och perifera strukturer.

2.Strukturer i ögat, örat

ICF Kroppsstrukturer kapitel 2. Strukturer i ögat och örat. Öga och öra och därmed relaterade strukturer

Det handlar om ögonhålan, ögongloben, ögats omgivning, yttre örat, mellanöra, inneröra

3.Röst-, tal involverade strukt.

ICF kroppsstrukturer kapitel 3. Strukturer involverade i röst, tal. Strukturer i näsan, munnen, svalget och struphuvudet

4. Hjärt-kärl, immunol & andning

ICF kroppsstrukturer kapitel 4. Strukturer i hjärt-kärlsystemet, immunologiska systemet och andningssystemet. Strukturer i och kring dessa system

5. Matsmältning, ämnesoms, endokrint

ICF kroppsstrukturer kapitel 5. Strukturer som sammanhänger med matsmältning-, ämnesomsättnings- samt endokrina systemet. Strukturer i spottkörtel, matstrupe, magsäck, tarmar, bukspottkörtel, lever, gallblåsa och gallgångar samt endokrina körtlar.

6. Köns- och urinorganen

ICF kroppsstrukturer kapitel 6. Strukturer som sammanhänger med köns- och urinorganens system. Strukturer i urinorgan, bäckenbotten samt könsorgansystem.

7. Strukturer sammanhängande med rörelse

ICF kroppsstruktur kapitel 7. Strukturer som sammanhänger med rörelse. Strukturer i och kring skelett, leder, muskulatur.

8. Hud

ICF kroppsstrukturer kapitel 8. Hud och därmed sammanhängande strukturer. Strukturer i och kring hud, naglar, hår

Aktiviteter och delaktighet

Aktivitet är en persons genomförande av en uppgift eller handling

Aktivitetsbegränsning är svårigheter som en person kan ha vid genomförande av aktiviteter

Delaktighet är engagemang i en livssituation

Delaktighetsinskränkning är problem som en person kan uppleva i engagemanget i livssituationer

Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

1. Lärande, tillämpa kunskap

ICF Aktiviteter och delaktighet kapitel 1. Lärande och att tillämpa kunskap.

Detta kapitel handlar om genomförande och engagemang i lärande och tillämpning av kunskap. Att se, lyssna, lära, fokusera, tänka, läsa, skriva, räkna, problemlösning, beslutsfattande.

Det handlar även om initiera och fullfölja förvärvandet av en färdighet såsom att spela ett spel tex schack eller kortspel eller att hantera verktyg. Att titta på TV och lyssna på radio.

2. Allmänna uppgifter, krav

ICF Aktiviteter och delaktighet kapitel 2 Allmänna uppgifter och krav.

Detta kapitel handlar om förmåga att påbörja, planera, genomföra och avsluta en uppgift. Genomföra daglig rutin, Hantera stress.

Handlar om allmänna aspekter på att genomföra enstaka eller mångfaldiga uppgifter, organisera arbetsgång och att hantera stress. Det kan vara att anpassa sin egen aktivitetsnivå. Att hantera ansvarstagande; att hantera stress och kris. Att företa enkel eller en komplicerad uppgift; att företa en enstaka uppgift självständigt eller i grupp.

3. Kommunikation

ICF Aktiviteter och delaktighet kapitel 3. Kommunikation.

Detta kapitel handlar om allmänna och specifika drag i kommunikation genom språk, tecken och symboler och som innefattar att ta emot och att förmedla budskap, att genomföra samtal och att använda olika kommunikationsmetoder och kommunikationshjälpmedel. Att förstå och bli förstådd. Att tala, lyssna, använda telefon, dator och andra kommunikationssätt.

4. Förflyttning

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 4. Förflyttning.

Detta kapitel handlar om att röra sig genom att ändra kroppsställning eller att förflytta sig från en plats till en annan, att bära, flytta eller hantera föremål, handens finmotoriska användning -plocka, gripa, släppa. Grovmotorik. Att gå, springa eller klättra och att använda olika former av transportmedel.

5. Personlig vård

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 5 Personlig vård.

Detta kapitel handlar om egen personlig vård, att tvätta och torka sig själv, att ta hand om sin kropp och kroppsdelar, att klä sig, att äta och dricka och att sköta sin egen hälsa, tobak och alkoholvanor.

6. Hemliv

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 6. Hemliv.

Detta kapitel handlar om att genomföra husliga och dagliga sysslor och uppgifter. Områden av hemarbete innefattar att skaffa bostad, mat, kläder och andra förnödenheter, hålla rent, reparera och ta hand om personliga och andra hushållsföremål samt att hjälpa andra.

7. Mellanmänskliga relationer

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 7 Mellanmänskliga interaktioner och relationer.

Detta kapitel handlar om att genomföra de handlingar och uppgifter som behövs för grundläggande och sammansatta interaktioner med människor (okända, vänner, släktingar, familjemedlemmar och andra närstående) på ett i sammanhanget lämpligt och socialt passande sätt.

Det kan vara att visa respekt, värme, tacksamhet och tolerans i förhållanden. Att svara på kritik och sociala signaler och att använda lämplig fysisk kontakt.

8. Viktiga livsområden

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 8 Viktiga livsområden.

Detta kapitel handlar om att engagera sig och utföra sådana uppgifter och handlingar som krävs vid utbildning, arbete och sysselsättning samt ekonomiska transaktioner.

9. Samhällsgem, socialt/medborg

ICF Aktivitet och delaktighet kapitel 9. Samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv.

Detta kapitel handlar om de handlingar och uppgifter som krävs för att engagera sig i organiserat socialt liv utanför familjen – i samhällsgemenskap, socialt och medborgerligt liv. Fritidsaktiviteter, religion, föreningsverksamhet

Omgivningsfaktorer

Omgivningsfaktorer utgörs av den fysiska, sociala och attitydmässiga omgivning i vilken människor lever och verkar.

Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

1. Produkter och teknik

ICF Omgivningsfaktorer kapitel 1 Produkter och teknik.

Detta kapitel handlar om produkter, instrument, utrustning eller tekniskt system som används av den funktionshindrade och är särskilt framställt eller allmänt tillgängligt för att förebygga, kompensera, övervaka, lindra eller neutralisera funktionshinder. Kan vara för egen konsumtion – mat och medicin, för personligt bruk i det dagliga livet, för personlig förflyttning och transport, för kommunikation. Det kan vara design, konstruktion, byggnadsteknik och byggnadsprodukter för allmänt eller privat bruk.

Handlar om utrustning och teknik i en persons omedelbara omgivning, som är samlad, skapad, producerad eller tillverkad. Innefattar bland annat mat, dryck och läkemedel, allmän och stödjande teknik för personlig förflyttning och transport inom och utomhus (samtliga medicinska tekniska produkter, hjälpmedel).

2. Naturlig och skapad miljö

ICF Omgivningsfaktorer kapitel 2 Naturmiljö och mänskligt skapade miljöförändringar.

Beskrivning av miljön i brukarens närhet som är av betydelse utifrån funktionshindret såsom markförhållanden, ljus och ljud.

3. Pers. stöd, pers. relationer

ICF Omgivningsfaktorer kapitel 3. Personligt stöd och personliga relationer.

Detta kapitel handlar om människor eller djur som ger praktiskt fysiskt eller emotionellt stöd, uppfostran, skydd och hjälp och som har relationer till andra personer, i deras hem, på arbetsplatsen, skolan eller vid lek eller i andra avseenden av de dagliga aktiviteterna. Omgivningsfaktorn som beskrivs är inte personen eller djuret utan mängden fysiskt och emotionellt stöd som personen eller djuret ger. Familj, vänner, husdjur, personlig assistent, andra betydelsefulla personer.

Personal inom vård- och omsorg läkare, sjuksköterskor, sjukgymnaster, arbetsterapeuter, vårdare med flera.

4. Attityder

ICF Omgivningsfaktorer kapitel 4 Attityder.

Detta kapitel handlar om attityder i form av observerbara konsekvenser av seder, bruk, ideologier, värden, normer, uppfattningar om verkligheten och religiösa trosföreställningar. Dessa attityder påverkar personligt beteende och socialt liv på alla nivåer, från mellanmänniskliga relationer, sociala sammanslutningar till politiska, ekonomiska och lagliga strukturer, som t.ex. personliga eller samhälleliga attityder till en persons trovärdighet och människovärde som kan motivera positiva och artiga eller negativa och diskriminerande konventioner (t.ex. stigmatisering, stereotypisering och marginalisering eller negligering av personen). De attityder som klassificeras är sådana som människor i omgivningen visar mot den person som beskrivs och är alltså inte personens egna. Familj, släkt och vänner attityder, attityder hos andra människor, normer.

5. Service, tjänster, system etc.

ICF Omgivningsfaktorer kapitel 5. Service, tjänster, system och policies.

Detta kapitel handlar service, tjänster, system och policies som finns i samhället och som brukaren vid behov kan ansöka om eller ta del av. Det kan handla om service, tjänster, system och policies för bland annat bostäder, kommunikation, transport, lagar, socialförsäkringar, allmänna sociala stödinsatser, hälsovård, utbildning och yrkesförberedelser, arbete och sysselsättning.

Här beskrivs samhällets och vårdens olika stödinsatser som brukaren kan ha rätt att ansöka om/eller få tillgång till, inklusive samordnad vård.

Här beskrivs vilka insatser som man ansökt om, exv. från försäkringskassa och kommun om insatsen beviljats eller inte och i vilken omfattning, vem som utför insatsen osv.

Annan väsentlig information

Annan väsentlig information handlar om och skall vara central för brukaren och kunna vara av betydelse för andra vård och omsorgsgivare att ha kunskap om.

Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

Sociala förhållanden

Familjeförhållanden, barn, boende

Personliga faktorer

Personliga faktorer handlar om den individuella bakgrunden till en persons liv och leverne och utgörs av personliga egenskaper som inverkar på personens funktionstillstånd. Det kan handla om t. ex. fritidsintressen, livsstil, vanor, copingsätt, ras/etnisk tillhörighet, sexuell orientering social bakgrund, utbildning, viktiga händelser i livet, tidigare erfarenheter, livshändelser, karaktär, egenskaper och tillgångar. Dessa personliga faktorer skall vara centrala för brukaren och kunna vara av betydelse för andra vård och omsorgsgivare att ha kunskap om.

Det kan även handla om beskrivning kring om individen kan vara utåtagerande eller våldsbenägenhet mot sig själv, mot andra eller föremål.

Förmåga att ge samtycke

Bedöms personen ha förmåga att ge samtycke om inte beskriv grund/skäl till detta

Fullmakt

Information om att fullmakt är utställd Alt. beskrivning: Har Pat/brukaren utfärdat fullmakt till någon, om ja - vad får den personen göra enligt fullmakt, kan vara tex att kvittera alla försändelser som kommer till brukaren, ta ut bankmedel som finns på brukarens konton, att personen har rätt att i alla angelägenheter som angår brukaren företräda denne och bevaka dennes rätt. Bra att ta in en kopia på fullmakten.

God man eller förvaltare

God man innebär att brukaren har kvar sin bestämmanderätt. Förvaltare innebär att brukaren frångår sin bestämmanderätt utifrån uppdrag. Uppge namn, adress och telefonnummer till förvaltare/god man

Uppdrag

Specifikation av uppdrag för Förvaltare eller God man. Du väljer god man eller förvaltare och anger uppdrag, ett eller flera. För instruktion se sid 8.

- Bevaka rätt- T ex att bevaka huvudmannens/brukarens intressen.
Bevaka rätt kan betyda att i hyresnämnden ta tillvara huvudmannens/brukarens intressen i ett avhysningsärende. Det kan även innebära insatser när en lägenhet skall säljas, sägas upp eller avvecklas eller vid avveckling av en fastighet.
- Förvalta sin egendom- Förvalta huvudmannens/brukarens egendom och ekonomi.
Ta hand om inkomster (pension, bidrag), betala räkningar samt även att förvalta kapital, värdehandlingar, fastigheter eller liknande. Det kan också vara att portionera fickpengar. I gode mannens förvaltning ingår inte habilitetsersättning som huvudmannen får från daglig verksamhet, om inte huvudmannen själv uttryckligen begär det.

- Sörja för sin person - Sörja för huvudmannens person tillse att denna/denne får en så bra vård och omsorg som möjligt.
Gode mannen ska besöka huvudmannen och hålla sig uppdaterad med hur huvudmannen mår och hur han/hon har det i största allmänhet

Aktiviteter

Åtgärder.

Detta sökord går inte att dokumentera under, skriv under nedanstående undersökord

Utförda Tillståndsidentifierande aktiviteter

Väsentlig information om tillståndsidentifierande aktiviteter/insatser som genomförts. Ex. utredningar, ADL- bedömning, läkarutlåtanden.

Detta skrivs för att det ska vara lätt att hitta informationen för andra vård och omsorgsaktörer. Hänvisa till datum och var i journal det återfinns i sin helhet. Är personen med i något kvalitetsregister ska det skrivas här

Utförda Åtgärdande aktiviteter

Utförda Åtgärdande aktiviteter Väsentlig information om åtgärdande aktiviteter/insatser som genomförts. Tex, hjälpmedelsförskrivning, träning, behandling, Intyg.

Detta dokumenteras för att det ska vara lätt att hitta informationen för andra vår och omsorgsaktörer. Hänvisa till datum och var i journal det återfinns i sin helhet.

Hälsoproblem som kvarstår

Återstående behov av insatser som ska överföras till annan vård- eller omsorgsgivare

Planerade aktivitet

Vilken åtgärd planeras och vilken vård-eller omsorgsgivare överförs den kvarstående aktiviteten till. Gäller såväl skrivna remisser som muntliga överföringar/överslagningar.

Remisser som skickats, aktörer som övertagit ansvar för behandling och uppföljning efter avslut på habiliteringsverksamheten och barnklinik. Lista samtliga insatser och var ansvar remitterats/överslagnerats.

Aktivitetsansvarig

Vem som ansvarar för aktuell aktivitet

Brev/intyg

Korrespondens till, från och om patienten.

Här sparar du ner kontaktlista. Intyg i brevform som är aktuella i samband med avslut kan också sparas här.