

Instruktion för fortlöpande dokumentation

Vid förändringar och avvikelser ska kontaktmannen dokumentera följande:

- Vad har inträffat? Vilket är problemet?
- Vilka egna åtgärder har du vidtagit?
- Vilka åtgärder har du vidtagit enligt instruktion från sjuksköterska, sjukgymnast, arbetsterapeut eller enhetschef?
- När ska det inträffade följas upp? Vad blev resultatet av vidtagna åtgärder? Finns planering för fortsatta åtgärder?

Vid förändringar och avvikelser ska kontaktmannen vid behov:

- Informera enhetschefen om förändringar
- Kontakta biståndshandläggare (eventuellt via enhetschef)
- Kontakta sjuksköterska/arbetsterapeut/sjukgymnast
- Revidera genomförandeplan och arbetskort

Exempel på förändringar och avvikelser som bör dokumenteras

Förändrade matvanor

- aptit
- portionsstorlek
- vätskeintag
- antal måltider
- ensidigt matval
- måltidernas längd
- nattfastans längd

Förändringar i mag-tarmkanalen

- förstoppning
- diarré
- illamående
- kräkning
- gaser
- magknip
- uppstötningar

Förändringar i munhåla och svalg

- tuggförmåga
- sväljförmåga
- hosta/harklingar
- smärta
- rodnad/blåsor

Psykiska förändringar

- trötthet
- humör
- oro/nervositet
- förvirring/glömska

Funktionsförändringar

- rörelseförmåga
- syn
- kommunikationsförmåga
- balans
- sittställning
- darrningar/skakningar

Förändrat medicinskt tillstånd

- sjukdom
- smärta
- allergi/överkänslighet

Viktförändringar

- viktnedgång
- viktuppgång

Avvikelser

- planerad insats som ej utförts
- akut/icke planerad insats som utförts