# Sygepleje til feriegæster

| **Hjemkommune:** | | |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dato for henvendelse:** | | |  |
| **Kontaktperson i hjemkommune:**  **Stilling:** | | |  |
| **Tlf.:** | | **E-mail :** |  |
| **Oplysninger om borgeren** | | |  |
| Borgerens navn: |  | |  |
| Cpr. Nr. |  | |  |
| Hjemadresse :  *(husk postnr.)* Tlf. hjemme: |  | |  |
| Ferieadresse :  *(husk postnr.)*  Tlf. ferieadresse: |  | |  |
| Andre på ferieadressen?: | Ja nej  Hvis ja, fulde navn: | |  |
| Pårørende navn:  Tlf.: |  | |  |
| **Oplysninger om borgers egen læge** | | |  |
| Navn: Tlf.: | | |  |
| **Opstart af hjælp** | | |  |
| **Første** besøg for sygepleje: | | Dato: | ca. tidspunkt: |
| **Sidste** besøg for sygeplejepleje | | Dato: | ca. tidspunkt: |
| **Sygeplejeindsatser** *(sæt kryds og angiv frekvens):* | | |  |
| Sårpleje | | Tidsforbrug pr. gang:  *Der medsendes opdateret sårplejeplan og remedier til* ***hele*** *opholdet.* | Frekvens: |

**1/2**

| Medicinadministration | *Der medsendes opdateret medicinliste, medicin til 4 uger og*  *evt. injektionsskema* | | Frekvens: |
| --- | --- | --- | --- |
| Medicindispensering *(Kun ved ophold* ***over 4 uger)*** | *Der medsendes medicin til* ***hele*** *opholdet.*  *Kontaktoplysninger på egen læge skal opgives.* | | Frekvens: |
| Stomipleje | *Der medsendes opdateret handleplan og remedier til* ***hele*** *opholdet.* | | Frekvens: |
| KAD-pleje | *Der medsendes opdateret handleplan og remedier til* ***hele*** *opholdet.* | | Frekvens: |
| Andet:  Beskriv: | *Der medsendes opdateret handleplan og remedier til* ***hele*** *opholdet.* | | Frekvens: |
| **Oplysninger om borgerens tilstand** | | | |
| Kan borger kommunikere forståeligt? | | Ja Nej  Hvis nej, oplysninger på kontaktperson:  Navn:  Tlf. | |
| Skal borgeren udelukkende vejledes for at udføre handlingerne? | | Ja Nej  Hvis nej, oplysninger på kontaktperson:  Navn:  Tlf. | |
| **Sygeplejeklinik**  I Frederikssund Kommune skal alle borgere som udgangspunkt modtage sygepleje i [Hjemmesygepleje - Frederikssund Kommune](https://www.frederikssund.dk/Borger/Voksne--aeldre/hjaelp-og-pleje/Hjemmesygepleje)  - Er der helbredsmæssige forhold, der gør at borger ikke kan modtage sygepleje i sygeplejeklinik? Ja Nej  Hvis ja, hvilke helbredsmæssige forhold: | | | |
| Sendes via cvr. nr 29189129 att: Sygeplejen/Døgnplejen. | | | |

**2/2**