

CHECKLISTA -

Återbesök läkare hjärtsviktsmottagning

Inom primärvård eller specialistvård.



Namn: _____

Datum: _____

ANAMNES		SIGN
Kontaktorsak	Årskontroll	
STATUS		SIGN
Aktuellt	<ul style="list-style-type: none">• Anamnes med betoning på förekomst av vilo- eller effortdyspné• Yrsel• Hosta• Perifera inkompensationstecken• Trötthet• Deltagande i hjärtgymnastik?	
Status	Cor: BT, EKG, NT-Pro-BNP Pulm: Pulsoxymetri, askulation (lyssna på hjärta/lungor) Buk: Svullen buk?	
Aktuella mediciner	<ul style="list-style-type: none">• Compliance• Biverkningar• Måldos• Ev. dosdispensering	
ÅTGÄRD		SIGN
	<ul style="list-style-type: none">• Behov av remiss till kardiolog? Vid klaffsjukdom - schemi, arytm?• Behov av hemsjukvård• Spirometri vid KOL• PEF• Pulsoxymetri• Remiss stödstrumpor• Ev. remiss rökstoppsmottagning• Ev. remiss till dietist• Ev. remiss /mot riskbruk alkohol• Ev. remiss kurator	
Planering/återbesök	Återbesök läkare, hjärtsviktsmottagning sjuksköterska. Tydlig anteckning om åtgärder vid uppföljning vad som ska göras med patienten.	