

| Oplysninger vedrørende sygepleje til gæsteklienter i Fanø Kommune | | | |
|--|---|----------------------------------|--|
| Dato: | | Henvendelse fra: (xx Kommune) | |
| Personales navn: | | Stilling | |
| Tlf. nr: | | evt.E-mail | |
| | | | |
| Borgerens navn: | | Cpr. nr | |
| Hjemadresse: | | Tlf | |
| Ferieadresse: | | Tlf_ | |
| Andre på ferieadressen?: | | | |
| 1. besøg dato: | | DV- AV-NV | |
| Sidste besøg dato: | | DV- AV-NV | |
| <p>Hjemmesygepleje tilbydes i Sundhedsklinikken i Sundhedshuset, Vestervejen 1, 6720 Fanø, tlf: 76 66 08 68.</p> <p>Klinikken har åbent for gæsteklienter på hverdage mellem kl. 12.00 og 12.30.</p> <p>Der laves individuel aftale om weekendhjælp.</p> | | | |
| Hvilken ydelse ønskes der hjælp til? | | | |
| <u>Sårpleje:</u> | Tidsforbrug i hjemkommunen xx minutter <i>NB: Der medsendes opdateret sårplejelog og alle remedier</i> | | |
| <u>Medicinadministration.</u> | <i>Der medsendes opdateret medicinliste, evt. stikkeskema eller andet af relevans for opgaven</i> | | |
| <u>Medicindispensering.</u> | Kun ved ophold over 4 uger. <i>Der medsendes opdateret medicinliste og al medicin, der skal bruges. Borgeren skal medbringe tlf.nr. på egen læge, så borgeren kan kontakte egen læge ved behov</i> | | |
| <u>Andet.</u> | <i>Beskriv opgaven:</i> | | |
| Kommunikerer borgeren relevant? Skal borgeren blot guides eller skal hjælpes? | | | |
| <p>"Send sikkert" via tunnelmail til visitator@fanoe.dk eller sikkerpost@fanoe.dk</p> | | | |