



Dalarnas Hjärtsviktsmapp



1. Innehållsförteckning
2. Till dig med diagnosen Hjärtsvikt, information om mappen
3. Denna omvårdnadsmappp tillhör
4. Slutanteckning från sjuksköterska
5. Utskrivningsmeddelande inkl. läkemedelsberättelse från läkare
6. Utskrivningsmeddelande inkl. läkemedelsberättelse från läkare
7. Läkemedelslista
8. Vårdplan (från SVPL modulen). Hälso- och sjukvårdsinsatser och insatser enligt Socialtjänstlagen.
9. Handlingsplan för hjärtsvikt
10. Viktregistrering
11. Hemsjukvårdens signeringslista
12. Broschyr



Dalarnas Hjärtsviktsmapp



Till dig med diagnosen Hjärtsvikt

Du får i samband med _____ tillgång till den här informationsmappen där information om dig och ditt behov av vård och omsorg finns samlat på ett ställe, tex viktiga telefonnummer, en läkemedelslista mm.

Informationsmappen är tänkt som ett hjälpmedel att användas av dig som patient, dina närstående och alla vårdgivare som du har kontakt med.

MEDTAG ALLTID MAPPEN VID SJUKVÅRDSBESÖK.

Medgivande / Fullmakt

Dalarnas kommuner och Landstinget Dalarna arbetar aktivt med att utifrån gemensamma resurser ge människor, som är i behov av insatser/vård i hemmet, bästa tänkbara vård. Regler om sekretess gör att vi inte fritt kan utbyta information mellan kommun och landsting. För att personalen inom kommun och landsting skall kunna ge en god och säker vård, krävs att de som arbetar nära Dig får relevant och aktuell information om de behov och förutsättningar som är av vikt för Din dagliga vård och omsorg. Med Ditt medgivande kan vi få rätt att ta del av information som är viktig för Din vård.



Dalarnas Hjärtsviktsmapp



Denna omvårdnadsmapp tillhör

Namn: _____

Personnummer: _____

Adress: _____

Postadress: _____

Telefon: _____

Närstående

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Namn: _____

Adress: _____

Telefon: _____

Härmed ger jag mitt tillstånd att denna omvårdnadsmapp får användas av personal från hemsjukvården och sjukvården i omvårdnaden av mig.

Ort och datum

Vårdtagarens (närstående) namnteckning

Vid frågor och problem vänder jag mig till:

Hemsjukvården _____ Tel: _____

VID SVÅRARE AKUTA SJUKDOMSTILLSTÅND - RING 112



Dalarnas Hjärtsviktsmapp



Handlingsplan för patient med hjärtsvikt

Namn: _____

Personnummer: _____

- Väg dig på din egen våg samma dag som du kommer hem.
- Använd vikten från din egen våg som målvikt.
- Målvikt hemmakg
- Väg dig var.....före frukost.
- Skriv ner din vikt i tabellen i Hjärtsviktspärmen.

Vid ökade sviktsymtom: viktökning (2-3 kg eller mer) inom några dagar, ökad andfåddhet, ökad bensvullnad, ökad svullnad över magen, tilltagande trötthet/orkeslöshet, yrsel, hosta.

Tag 1 extratablett varje morgon tills du når din målvikt, i upp till en vecka. Om du inte når din målvikt inom en vecka eller om du fortsätter att öka i vikt trots extratablett dagligen och om symtomen på något sätt blir jobbigare än vanligt eller om funderingar uppstår så kontakta hemsjukvården.

LÄS GÄRNA "GODA RÅD VID SYMTOM" I HJÄRTSVIKTSBROSCHYREN

