

Certifiering minnesmottagning 2019

Ber er svara på enkäten senast 15/1 - 2019.

Beslut om certifiering kommer att meddelas senast 15/2 - 2019 av Vårdvalsenheten.

1. Sjuksköterskan (ange namn) har avsatt tid 0,5 timmar/vecka/1000 listade patienter.

Jn Ja, namn

Jn Nej

2. Sjuksköterskan har tidsbeställd mottagning med organiserad telefonrådgivning.

Jn Ja

Jn Nej

3. Sjuksköterskan eller annan ansvarig person registrerar i SveDem.

Jn Ja

Jn Nej

4. Specialist i allmänmedicin alt geratriker (ange namn) har uppdraget som medicinskt ansvarig för Minnesmottagningen.

Jn Ja

Jn Nej

5. Etablerad samverkan med arbetsterapeut (ange namn)

Jn Ja

Jn Nej

6. Överenskommen samverkan med kommun finns (ange kommunens namn)

Jn Ja

Jn Nej

7. Sjuksköterskan och läkaren skall ha kontinuerlig fortbildning dvs delta i de nätverksträffar som anordnas.

Jn Ja

j_n Nej

8. Kontaktuppgifter

Vårdenhet

Verksamhetschef/enhetschef

E-post