

**Skicka remissen till:
Vårdval primärvårshabilitering**

Remiss från SÄBO om dietist insatser på specifik nivå

Datum:	Klicka här för att ange text.
--------	-------------------------------

Patientuppgifter

Namn	Klicka här för att ange text.
Personnummer	Klicka här för att ange text.
Diagnos	Klicka här för att ange text.
Anamnes	Klicka här för att ange text.

Uppgifter om det särskilda boendet

Boendets namn	Klicka här för att ange text.
Vårdgivare/företag	Klicka här för att ange text.
Adress	Klicka här för att ange text.
Telefonnummer	Klicka här för att ange text.
Ansvarig läkare	Klicka här för att ange text.
Patientansvarig sjuksköterska	Klicka här för att ange text.

Aktuell nutritionsfrågeställning

Basal nutritionsutredning	Resultat	Specificera kvarstående behov
Riskbedömning/- nutritionscreening	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Beräkning av energi- och näringssintag – energi – protein – vitaminer – mineralämnen	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Beräkning av energi- och näringssintag i relation till intag	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Kostordination	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Kosttyper enligt gällande nationella rekommendationer	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Jämn måltidsfördelning över dagen	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Förutsättningar för en begränsad nattfasta	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Handledning av personal i nutritionsfrågor och -behandling	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Anpassad mat utifrån överkänslighet och allergier	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Konsistensanpassning av maten (gäller även mellanmål)	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Upplägg och servering för att främja ättandet	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Ordination av specialkost vid behov	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Ordination av kosttillskott vid behov	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Ordination av specialprodukter vid behov	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Enteral nutrition (mängd och typ av sondmat, matningshastighet och tidpunkt)	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.
Uppföljning och utvärdering av insatta nutritionsåtgärder.	Klicka här för att ange text.	Klicka här för att ange text.

Kvarstående nutritionsfrågeställning

Beskriv kvarstående behov av dietist insats på specifik nivå	Klicka här för att ange text.
---	-------------------------------

Patientansvarig sjuksköterska eller dietist på det särskilda boendet

Namn	Klicka här för att ange text.
Tel. nr	Klicka här för att ange text.

.....
Underskrift

.....
Namnförtydligande

BILAGA till remiss dietistinsatser på SÄBO, specifik nivå

Det finns två vårdgivare för vårdval primärvårdsrehabilitering

- TioHundra, primärvårdsrehabilitering/rehab öppenvård tel. 0176- 32 6444
- Rimbo hälso-och vårdcentral, primärvårdsrehabilitering tel. 0175-547000

Det finns dietist på båda mottagningarna men *inte* på filialen i Hallstavik.

Godkända vårdgivare

Vårdbolaget TioHundra AB, Primärvårdsrehabilitering

Rehab Öppenvård, Norrtälje sjukhus
Lasarettsgatan 6
Norrtälje

Filial, Hallstavik, avseende Fysioterapi

Hallstavik vårdcentral
Carl Wahrens väg 24
Hallstavik

 tiohundra.se/rehabilitering

Från och med 2017-11-27

Rimbo hälso- och vårdcentral, primärvårds rehabilitering

Västra Stockholmsvägen 18 C
Rimbo

 rimbohalsocentral.se

Vid frågor kontakta någon av ovanstående mottagningar.

Kontakten med dietisten kan ske genom besök på mottagning eller hembesök (på SÄBO).

Relaterade dokument:

Sammanhållen överenskommelse om vård och omsorg för äldre KSL 2015

<http://www.storsthlm.se/download/18.7a13cf96159a4bf65abc3f75/1484742581457/Sammanh%C3%A5llen%20%C3%B6verenskommelse%20om%20v%C3%A5rd%20av%20%C3%A4ldre.pdf>