# Varselblankett ÄlSa Äldre med sammansatta vårdbehov

Mejla eller skicka blanketten med post till respektive kommuns ÄlSa-team, se nästa sida.

|  |
| --- |
| Patient |
| personnummer |       |  | namn |       |
| adress |       |  | telefon |       |
| postnummer |       |  | postadress |       |
| Avsändarenhet |  | Kommunkontakter |
| datum |       |  | kommun |       |
| namn |       |  | kontakt hemsjukvården |       |
| yrkeskategori |       |  |  |       |
| adress |       |  | biståndshandläggare |       |
| telefon |       |  |  |       |
| e-post |       |  |  |  |
| Närståendekontakt |  | Primärvårdskontakter |
| namn |       |  | listad på hälsocentral |       |
| relation |       |  | ansvarig familjeläkare |       |
| telefon |       |  |  |
| e-post |       |  |  |
| Slutenvårdskontakter |  |  |
| 1 |       |  | 2 |       |
| Sekretess |
| [ ]  nej | [ ]  ja, ange inskränkning: |       | [ ]  Ja, patienten är införstådd med att remiss skickas.  |
| Kriterier för anslutning till ÄlSa (minst fyra av nedanstående) |
| [ ]  75 år eller äldre |  | [ ]  sex eller fler stående läkemedel |
| [ ]  tre eller fler kroniska diagnoser |  | [ ]  ADL-beroende |
| [ ]  inlagd på sjukhus mer än tre tillfällen senaste året |  | [ ]  har hemsjukvård |
| Aktuell situation |
|       |

##

## Kontakt till ÄlSateamen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÄlSa Sundsvall  | alsa-hembesoksteam.sundsvall@rvn.sePostadress: ÄlSa Sundsvalls sjukhus  851 86 Sundsvall | 060-14 97 23 060-18 20 27Fax: 060-18 18 25Växel: 060-18 10 00 |
| ÄlSa Sollefteå  | alsa-hembesoksteam.solleftea@rvn.sePostadress: ÄlSa Sollefteå Sjukhus  881 04 Sollefteå | 0620-194 84 Fax: 0620-197 27 Växel: 0620-190 00 |
| ÄlSa Örnsköldsvik  | alsa-hembesoksteam.ornskoldsvik@rvn.sePostadress: ÄlSa Örnsköldsviks sjukhus  891 89 Örnsköldsvik | 0660-892 52Fax: 0660-894 52Växel**:** 0660-890 00 |