

Bedömningskriterier som skall vara uppfyllda innan remiss skrivs till:

SPECIALISERAD PALLIATIV SLUTENVÅRD

PATIENT MED KOMPLEX SJUKDOMS/SYMPTOMBILD SOM INTE SVARAR PÅ SJUKDOMSMODIFIERANDE BEHANDLING OCH ÄR I BEHOV AV KOMPLEXA SYMPTOMLINDRANDE MEDICINSKA OCH OMVÅRDNADSMÄSSIGA INSATSER DYGNET RUNT	Ja	Nej
PATIENTEN HAR BEHOV AV PALLIATIV VÅRD SOM ENDAST KAN TILLGODOSES I SLUTENVÅRDSFORM	Ja	Nej
PATIENTEN ÄR 18 ÅR ELLER ÄLDRE	Ja	Nej
VÅRDGIVAREN HAR SÄKERSTÄLLT ATT PATIENTEN INTE TILLHÖR GERIATRIKENS MÅLGRUPP	Ja	Nej