Transitionsprogram

DATUM	SEKTION	FRAMSTEG/MÅLSÄTTNING

Transitionsprogram

NOTES

Transitionsprogram

(K) KUNSKAP

		R	S	G
1.	Beskriver sjukdomen, dess effekter och prognos	☐	☐	☐
2.	Förstår läkemedelsbehandlingens syfte och effekter	☐	☐	☐
3.	Förstår syfte och effekter av andra behandlingsinsatser	☐	☐	☐
4.	Känner till sjukvårdsteamets medlemmar och deras roller	☐	☐	☐

(F) FÖRA SIN EGEN TALAN

1.	Genomför hela/delar av återbesök på egen hand	☐	☐	☐
2.	Bokar/Ombokar besökstider själv	☐	☐	☐
3.	Förståelse för sekretess och tystnadsplikt	☐	☐	☐
4.	Ber om receptförnyelse själv	☐	☐	☐
5.	Tar hela/delar av ansvaret för sin egen läkemedelsbehandling/annan behandling	☐	☐	☐
6.	Vet var hjälp finns att få	☐	☐	☐

(H) HÄLSA OCH LIVSSTIL

1.	Förstår vikten av kost/motion/tandvård	☐	☐	☐
2.	Förstår effekterna av rökning/alkohol/droganvändning	☐	☐	☐
3.	Har kännedom om sexuell hälsa/graviditet/sexuellt överförbara sjukdomar	☐	☐	☐

(V) VARDAGSLIV

1.	Hushåll/matlagning	☐	☐	☐
2.	Självständig transport/förflyttning	☐	☐	☐
3.	Resor/övernattningar utanför hemmet	☐	☐	☐
4.	Förmåner/rättigheter	☐	☐	☐

Transitionsprogram

(U) UTBILDNING OCH FRAMTID

		R	S	G
1.	Nuvarande och framtida utbildning/påverkan av sjukdom på framtidsplaner	☐	☐	☐
2.	Skolnärvaro och prestation	☐	☐	☐
3.	Arbetslivserfarenhet och tillgång till studie- och yrkesvägledning	☐	☐	☐
4.	Övriga aktiviteter och intressen	☐	☐	☐
5.	Information till skola/arbetsgivare	☐	☐	☐

(P) PSYKOSOCIALT

1.	Självaktning/självförtroende	☐	☐	☐
2.	Kropp/självbild	☐	☐	☐
3.	Relationer/mobbning	☐	☐	☐
4.	Stödnätverk/familj/information till vänner	☐	☐	☐
5.	Copingstrategier	☐	☐	☐

(T) TRANSITION

1.	Förstår konceptet transiton/överföring	☐	☐	☐
2.	Instämmer i planen för överföringen	☐	☐	☐
3.	Deltar i överföringsmottagning	☐	☐	☐
4.	Besökt vuxensjukvården	☐	☐	☐
5.	Träffar läkare självständigt	☐	☐	☐

Ready Datum _____ Signatur _____

Steady Datum _____ Signatur _____

Go Datum _____ Signatur _____

Transitionsprogram

Fyll i datum och sektionsnummer för ämne som adresserats, tex K2, A3, och ange detaljer i fritext.

DATUM	SEKTION	FRAMSTEG/MÅLSÄTTNING