

Personnummer: _____

Namn: _____

Insjuknande datum: _____

Trycksår

1. Bedöms risk för trycksår föreligga vid ankomst?

- Ja
- Nej
- Hade trycksår vid ankomst till sjukhuset
- Ej dokumenterat

2. Vid ja, Har riskbedömning för trycksår gjorts med ett Riskbedömningsinstrument (t ex Modifierad Nortonskala)?

- Ja
- Nej
- Ej dokumenterat

3. Har patient med trycksår eller risk för trycksår fått åtgärder vidtagna och dokumenterade?

- Ja
- Nej
- Ej dokumenterat

4. Har patienten utvecklats trycksår under vårdtiden för stroke?

- Ja
- Nej
- Ej dokumenterat