



Uppföljning tilläggsuppdrag Äldremottagning

Uppföljningen gäller för år 2018 och ska inkomma senast 31 mars 2019.

Namn på vårdcentral

Startdatum för Äldremottagning

Specialist i allmänmedicin eller geriatriker, namn, tjänstgöring.

Sjuksköterska med utbildning distriktssköterska eller inriktning äldrevård, namn.

Redovisa Äldremottagningens telefontider.

Verksamhetsberättelse – var har ni arbetat med? Ange egna mål för er Äldremottagning och beskriv hur de uppnåtts.

Vad är era mål för er Äldremottagning kommande år

Datum

Underskrift verksamhetschef

Namnförtydligande verksamhetschef

Datum

Underskrift specialistsjuksköterska

Namnförtydligande specialistsjuksköterska

Datum

Underskrift läkare

Namnförtydligande läkare

Skickas till:
Diariet Rådhus Skåne 291 89 Kristianstad
Märk kuvertet med **Vårdcentral**