**Patient:** *initialer* **Datum:** **Rapportör**:

**Avdelning**: **Verksamhet:**

**Övrigt**: *Ange förändringar av vikt. Redogör för följsamhet av SVPL samt särskilda villkor.*

**Symtom*:*** *Symtom på/information om sviktande mående/hälsa psykiskt såväl som fysiskt.*

**Alkohol/droger:** *Rapportera vid oro. Vid villkor om avhållsamhet ska tecken alltid rapporteras.*

**Kontakt och kommunikation**: *Ange avvikelser från det förväntade. Annat som uppmärksammats.*

**ADL**: *Ange eventuell förbättring eller försämring. Ange eventuell annan förändring som inte är förväntad.*