

Rättspsykiatriska regionkliniken

Patient: *initialer*

Datum:

Rapportör:

Avdelning:

Verksamhet:

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

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

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

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

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