

Din dokumenterade överenskommelse

Ett patientkontrakt
mellan dig och vården



Överenskommelse med:

Namn

Fast vårdkontakt:

Namn

Titel

Fast läkarkontakt:

Namn

Andra vårdkontakter:

Planering

Vad är viktigt för dig i din vård och planering just nu?

Vad kan du göra själv?

Vad ansvarar vården för?

Finns fler överenskommelser eller planer?

Nästa steg?

Nästa tid: _____



Så här kontaktar du:

Enhet/mottagning/avdelning:

Telefonnummer: _____

**Du kan också skicka ett meddelande via 1177,
Mina vårdkontakter:**

1. Logga in med hjälp av bank-id
 2. Välj enhet/mottagning/avdelning:
-

3. Använd den e-tjänst som passar ditt ärende bäst