

## Skema til sundhedsfaglig sagssparring

Formularen medbringes af sagsbehandleren ifm. sagssparring med sundhedskoordinatoren på en mødedag i kommunen, eller vedlægges i Mediconnect Proces ved bestilling af telefonisk sagssparring.

Arbejdsgangen er beskrevet i [Guide til ydelser fra Klinisk Funktion Region Sjælland](#) pkt. 1 og 2.

Sundhedsfaglig sagssparring ved møde i kommunen jf. pkt. 1 i guiden	
Telefonisk sundhedsfaglig sagssparring med notat jf. pkt. 2 i guiden	

Sæt kryds

Kommune				Dato	
Borgernavn				CPR nr.	
Målgruppe/sagstype					
Sagsbehandler					
	Direkte tlf.		E-mail		
Spørgsmål til sundheds-koordinatoren	1.				
	2.				
	3.				

Sundhedskordinator		Sparringstidspunkt	
Sparringsnotat <i>Noteres af sagsbehandleren sammen med SK ved sparring på en mødedag, jf. pkt. 1 i guiden</i>			

Helbredsoplysninger til sparringen <i>Ved telefonisk sparring lægges dokumenterne i Mediconnect og noteres ikke her</i>	1.	
	2.	
	3.	

Skemaet kan rekvireres som Word-skabelon ved henvendelse til sekretariatet: [hol-socmed@regionsjaelland.dk](mailto:hol-socmed@regionsjaelland.dk)

Ver. 15-05-2024