

## **Kort resume af, hvad en indlæggelse-rapport, som automatisk sendes til sygehus, indeholder:**

- Beboeren ydelser ( f.eks SUL-ydelser)
- Hjælpemidler
- Helbredstilstande (sygeplejefaglige problemområder)

### **Der er mulighed for manuelt at sende:**

- Punkt 6. At pårørende er informeret om indlæggelsen
- Punkt 12. Kommentar til ydelser. Her kan I skrive relevante oplysninger om beboeren f.eks. i forhold til funktionsniveau.
- Punkt 14. Kommentar til hjælpemidler
- Punkt 17. Kommentar til aktuel medicin
- Punkt 18. Seneste depotmedicin-givning (dato + klokkeslæt)
- Punkt 19. Seneste pn medicin (dato + klokkeslæt indenfor 24 timer)
- Punkt 23. Årsag til aktuel indlæggelse
- Punkt 24. Smitterisiko

Dét er først mulighed for at skrive manuelt i Indlæggelsesrapporten, når beboeren ér blevet indlagt. OBS kun via tablet.

I finder den under Ekstern kommunikation og Sygehus/hjemmepleje.

**OBS. Sygehuset har ikke adgang til beboerens Generelle oplysninger.**

*I kan se nedenunder se uddrag af Medcoms trin for trin guide.*

## MedComs hjemmepleje-sygehusmeddelelser

Her får du en kort introduktion til de fire standarder for kommunikation mellem kommune og sygehus.

De fire hjemmepleje-sygehusmeddelelser er:

**Indlæggelsesrapporten.** Sendes fra kommunen til sygehuset. Indeholder oplysninger om borgerens ydelse, hjælpemidler, funktionsevne og sygeplejefaglige problemer. Indlæggelsesrapporten sendes automatisk\* ved modtagelse af indlæggelsesadvis\* fra sygehuset. Der kan være behov for at sende en manuel\* opdateret version med yderligere relevante oplysninger, fx ændringer i borgerens funktionsevne, oplysninger om pårørende og aktuelle tilstande forud for indlæggelsen.

**Plejeforløbsplanen.** Sendes fra sygehus til kommune inden hjemsendelse og har til formål at oplyse borgerens hjemkommune om eventuelle ændringer i borgerens funktionsevne/plejebehov. Plejeforløbsplanen kan også anvendes som advisering og planlægningsredskab i forhold til sundhedsaftaler\*, og som oplæg til udskrivningskonferencen.

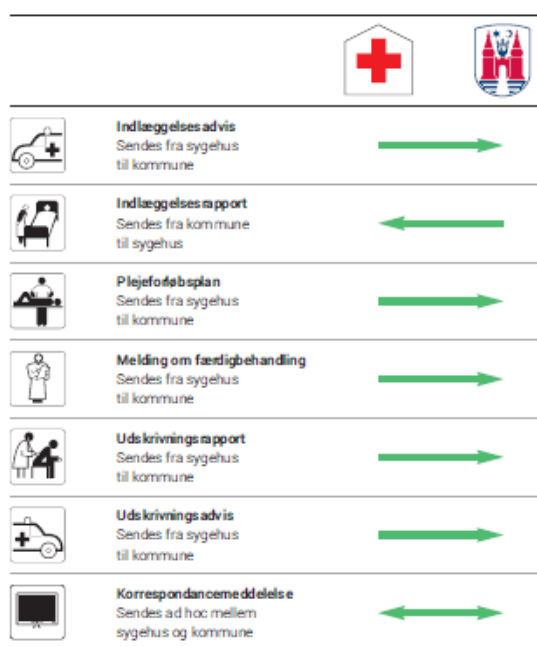
**Melding om færdigbehandling\*.** Sendes fra sygehus til kommune. Er en administrativ servicemeddelelse, uden sundhedsfagligt indhold, som sikrer, at borgerens hjemkommune får elektronisk besked om, at borgeren er registreret færdigbehandlet på sygehuset. Meddelelsen kan gensesendes, hvis sygehusbehandling af en færdigmeldt patient genoptages.

**Udskrivningsrapporten.** Sendes fra sygehus til kommune, når patienten udskrives. Den indeholder status/resumé af forløbet og relevante sundhedsfaglige oplysninger vedrørende borgerens aktuelle indlæggelse, funktionsevne, diagnoser og behov for pleje og behandling fremadrettet.

**Korrespondancemeddelelsen\*.** Udover de fire standarder kan korrespondancemeddelelsen, som er en fritekstmeddelelse, bruges supplerende i forløbet.

\* Se ordliste

## Meddelelsesflow hjemmepleje-sygehusmeddelelser



Udover meddelelserne ovenfor sendes også automatiske kvitteringer mellem modtager og afsendersystem. Der findes enten positive eller negative kvitteringer\*.

### Lovgivning

Som udgangspunkt kræver udveksling af hjemmepleje-sygehusmeddelelser patientens samtykke\*, dog udveksles indlæggelses- og udskrivningsadviser automatisk uden patientens samtykke, inden for de rammer, der er beskrevet i retssikkerhedslovens §12c. Lovgivning omkring udveksling af helbredsoplysninger er beskrevet i Sundhedslovens kapitel 9. Link til konkret lovgivning findes i afsnittet links.

## Trin for trin guide til Indlæggelsesrapport

Mange felter i indlæggelsesrapporten bliver udfyldt automatisk med eksisterende data fra EOJ\* systemet. Der kan være forskelle fra kommune til kommune. Det følgende er et eksempel på en udfyldt

### 1. Modtager

Modtagersygehus, afdeling, hvorfra indlæggelsesadvis er modtaget.

### 2. Afsender

Information om afsender-enhed i kommunen, herunder lokationsnummer, kommune-nummer samt organisation.

### 3. Patient

Patientens cpr. nr., navn, adresse og telefonnummer. Der er mulighed for at medsende C/O adresse, hvis patientens indlægges fra aflastningsenhed. Der er mulighed for at anvende erstatningscpr. nr.

### 4. Egen læge

Navn, telefonnummer og ydemnummer på patientens læge.

### 5. Pårørende/relationer

Navn og kontaktoplysninger på pårørende/relationer.

### 6. Er informeret

Marker her, om den pårørende er informeret om indlæggelse.

Manuel opdatering

### 7. Kommentar

Skriv særlige forhold vedr. patientens pårørende, som er vigtige for sygehuset at vide.

### 8. Kontakt i kommunen\*

Kontaktoplysninger og telefonnummer og træffetider til det eller de steder, patienten er tilknyttet i kommunen. Typen af kontaktsted\* skal angives og kan fx være hjemmepleje, hjemmesygepleje eller bosted med flere.

\* Se ordliste

indlæggelsesrapport og skabelonen er også et eksempel på en vinding af indlæggelsesrapporten.

I eksemplet her er alle felterne udfyldt og på de følgende sider gennemgås alle felter trin for trin. I praksis kan der ofte være felter, som ikke er udfyldt for den konkrete borger. De røde M'er angiver at feltet skal indeholde tekst/data for at meddelelsen kan sendes. Der er markering udfor de felter, som typisk vil kræve manuel opdatering af indlæggelsesrapporten.

Indlæggelsesrapport																											
<table border="1"> <tr> <th>Modtager</th> <th>Afsender</th> </tr> <tr> <td>Lokationsnr. 5790010354145 <sup>M</sup></td> <td>Lokationsnr. 579000121441 <sup>M</sup></td> </tr> <tr> <td>Sygehusafdeling nr. 4002300 <sup>M</sup></td> <td>Kommunenummer 461 <sup>M</sup></td> </tr> <tr> <td>Enhed Q</td> <td>Enhed Albedromaten</td> </tr> <tr> <td>Afdeling Infektionsmedicinsk Afdeling</td> <td>Afdeling Hjemmeplejen</td> </tr> <tr> <td>Organisation Odense Universitetshospital</td> <td>Organisation Odense Kommune <sup>M</sup></td> </tr> <tr> <td>Adresse Sic. Søulværd 29 5000 Odense C</td> <td>Adresse Fælshaven 2 5000 Odense C</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Tlf. +4599131372</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Kontaktperson Ellen Strøm +4599131372</td> </tr> </table>		Modtager	Afsender	Lokationsnr. 5790010354145 <sup>M</sup>	Lokationsnr. 579000121441 <sup>M</sup>	Sygehusafdeling nr. 4002300 <sup>M</sup>	Kommunenummer 461 <sup>M</sup>	Enhed Q	Enhed Albedromaten	Afdeling Infektionsmedicinsk Afdeling	Afdeling Hjemmeplejen	Organisation Odense Universitetshospital	Organisation Odense Kommune <sup>M</sup>	Adresse Sic. Søulværd 29 5000 Odense C	Adresse Fælshaven 2 5000 Odense C		Tlf. +4599131372		Kontaktperson Ellen Strøm +4599131372								
Modtager	Afsender																										
Lokationsnr. 5790010354145 <sup>M</sup>	Lokationsnr. 579000121441 <sup>M</sup>																										
Sygehusafdeling nr. 4002300 <sup>M</sup>	Kommunenummer 461 <sup>M</sup>																										
Enhed Q	Enhed Albedromaten																										
Afdeling Infektionsmedicinsk Afdeling	Afdeling Hjemmeplejen																										
Organisation Odense Universitetshospital	Organisation Odense Kommune <sup>M</sup>																										
Adresse Sic. Søulværd 29 5000 Odense C	Adresse Fælshaven 2 5000 Odense C																										
	Tlf. +4599131372																										
	Kontaktperson Ellen Strøm +4599131372																										
<table border="1"> <tr> <th>Patient</th> <th>Egen læge</th> </tr> <tr> <td>CPR nr. XXXXX-XXXX <sup>M</sup></td> <td>Ydemnummer 03724</td> </tr> <tr> <td>Navn Nancy Ann Berggren <sup>M</sup></td> <td>Navn Arne Agertoft &amp; Hanne Pihlsen</td> </tr> <tr> <td>Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe</td> <td>Tlf. +4599112101</td> </tr> <tr> <td>Tlf. +45XXXXXXX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Job Personalet</td> <td></td> </tr> </table>		Patient	Egen læge	CPR nr. XXXXX-XXXX <sup>M</sup>	Ydemnummer 03724	Navn Nancy Ann Berggren <sup>M</sup>	Navn Arne Agertoft & Hanne Pihlsen	Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe	Tlf. +4599112101	Tlf. +45XXXXXXX		Job Personalet															
Patient	Egen læge																										
CPR nr. XXXXX-XXXX <sup>M</sup>	Ydemnummer 03724																										
Navn Nancy Ann Berggren <sup>M</sup>	Navn Arne Agertoft & Hanne Pihlsen																										
Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe	Tlf. +4599112101																										
Tlf. +45XXXXXXX																											
Job Personalet																											
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Pårørende / Relationer</th> </tr> <tr> <th>Type</th> <th>Rightside</th> </tr> <tr> <td>Navn May Jane Moberg</td> <td>Type Møder</td> </tr> <tr> <td>CPR nr. XXXXX-XXXX</td> <td>Navn Mads Jensen</td> </tr> <tr> <td>Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe</td> <td>Adresse Hindbævej 21 5290 Odense S Hjælpe</td> </tr> <tr> <td>Privatnummer +45XXXXXXX</td> <td>Er informeret <input checked="" type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Arbejdsnummer +45XXXXXXX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mobilenummer +45XXXXXXX</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Er informeret <input checked="" type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">           Kommentar til pårørende            Rigtigt eller bortset og kontakt elektronisk via Mads Jensen.         </td> </tr> </table>		Pårørende / Relationer		Type	Rightside	Navn May Jane Moberg	Type Møder	CPR nr. XXXXX-XXXX	Navn Mads Jensen	Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe	Adresse Hindbævej 21 5290 Odense S Hjælpe	Privatnummer +45XXXXXXX	Er informeret <input checked="" type="checkbox"/>	Arbejdsnummer +45XXXXXXX		Mobilenummer +45XXXXXXX		Er informeret <input checked="" type="checkbox"/>		Kommentar til pårørende Rigtigt eller bortset og kontakt elektronisk via Mads Jensen.							
Pårørende / Relationer																											
Type	Rightside																										
Navn May Jane Moberg	Type Møder																										
CPR nr. XXXXX-XXXX	Navn Mads Jensen																										
Adresse Hindbævej 23 5290 Odense S Hjælpe	Adresse Hindbævej 21 5290 Odense S Hjælpe																										
Privatnummer +45XXXXXXX	Er informeret <input checked="" type="checkbox"/>																										
Arbejdsnummer +45XXXXXXX																											
Mobilenummer +45XXXXXXX																											
Er informeret <input checked="" type="checkbox"/>																											
Kommentar til pårørende Rigtigt eller bortset og kontakt elektronisk via Mads Jensen.																											
<table border="1"> <tr> <th colspan="2">Kontakt i kommunen <sup>M</sup></th> </tr> <tr> <td colspan="2">Hjemmesygepleje</td> </tr> <tr> <td>Navn Direkt 3 Døgnsvagts sygepleje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tlf. 6613 7272/4065</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tiderum Alle dage 7-15</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hjemmesygepleje</td> </tr> <tr> <td>Navn Direkt 3 Aftenvagt sygepleje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tlf. 6613 7272/4067</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tiderum Alle dage 15-23</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="2">Hjemmepleje</td> </tr> <tr> <td>Navn Direkt 3 Hjemmepleje</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tlf. 6613 7272/4069</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Tiderum Helt døgnet</td> <td></td> </tr> </table>		Kontakt i kommunen <sup>M</sup>		Hjemmesygepleje		Navn Direkt 3 Døgnsvagts sygepleje		Tlf. 6613 7272/4065		Tiderum Alle dage 7-15		Hjemmesygepleje		Navn Direkt 3 Aftenvagt sygepleje		Tlf. 6613 7272/4067		Tiderum Alle dage 15-23		Hjemmepleje		Navn Direkt 3 Hjemmepleje		Tlf. 6613 7272/4069		Tiderum Helt døgnet	
Kontakt i kommunen <sup>M</sup>																											
Hjemmesygepleje																											
Navn Direkt 3 Døgnsvagts sygepleje																											
Tlf. 6613 7272/4065																											
Tiderum Alle dage 7-15																											
Hjemmesygepleje																											
Navn Direkt 3 Aftenvagt sygepleje																											
Tlf. 6613 7272/4067																											
Tiderum Alle dage 15-23																											
Hjemmepleje																											
Navn Direkt 3 Hjemmepleje																											
Tlf. 6613 7272/4069																											
Tiderum Helt døgnet																											

**9. Ydelser**

Oversigt over patientens aktuelle ydelser og hyppighed i kommunen, inddelt efter ydelsestype\*. Ydelsestypen kan fx være praktisk hjælp, sygepleje mv.

**10. Madleverance**

Oplysninger om patienten får madleverance angives under øvrige ydelser.

**11. Boligtype**

Hvis patienten er visiteret til en bolig i kommunen, medsendes oplysninger om typen af bolig, f.eks. ældrevenlig bolig, plejebolig.

**12. Kommentar til ydelser**

Supplerende oplysninger vedr. de ydelser, borgeren modtager i kommunen. Vil typisk udfyldes ved en manuel opdatering af indlæggelsesrapporten.

Manuel opdatering

**13. Hjælpemidler/behandlingsredskaber**

Her angives oplysninger om patientens hjælpemidler. Det er en fordel, hvis EOJ\* systemet kan levere HMI-nr.

**14. Kommentar til hjælpemidler/behandlingsredskaber**

Kommentarer vedr. hjælpemidler. Hvis der er bestilt hjælpemidler, som ikke er leveret endnu, kan det tilføjes i kommentarfeltet.

Manuel opdatering

**15. Aktuell medicin/lokale ordinationer**

Oplysninger om aktuell medicin, som ikke findes i FMK, men som er registreret som lokale ordinationer i EOJ\* på afsendestidspunktet. Ofte er det håndkøbsmedicin.

**16. Cave**

Her angives lægemidler (eller indholdsstoffer), som patienten er allergisk overfor.

**17. Kommentar til aktuell medicin**

Der kan tilknyttes kommentarer til medicinen, fx om medicinindtagelsen eller specifikke oplysninger om medicin efter skema.

Manuel opdatering

\* Se ordliste

<b>Ydelse: Sygepleje</b> <span style="float: right;">9</span>	
Sårbehandling	
Skårskift dagligt	
Medicindistribution	
Hver 2. uge	
Plaster skift	
Smerteregl. skift hver 7. dag	
<b>Ydelse: Personlig pleje</b>	
Personlig hygiejne	
Dagligt 10 min.	
Ernæring	
Indtagelse af mad og drikke dagligt morgen, middag og aften 30 min.	
<b>Ydelse: Praktisk hjælp</b>	
Flangering	
60 min. hver 14. dag	
Indtøj	
Indtøjbehandling 10 min. hver uge	
<b>Ydelse: Træning</b>	
Med fysio. ledetræning af hænder	
30 min. 2 gange ugentlig	
<b>Ydelse: Øvrige ydelser</b> <span style="float: right;">10</span>	
Madleverance	
Middagmad 7 dage ugentlig	
<b>Ydelse: Ydelser uspecificeret</b>	
Vareleveringsskift	
2 gange ugentlig	
<b>Ydelse: Boligtype</b> <span style="float: right;">11</span>	
Alt indtøj	
<b>Ydelse: Boligtype</b> <span style="float: right;">12</span>	
Kommentar til ydelser	
Hvis der er andre boliger til rådighed, under skiftet. Bolig har meget snævert indgangsparti og ny bolig har været under overvejelse.	
<b>Hjælpemiddel/behandlingsredskaber</b> <span style="float: right;">13</span>	
Hjælpemiddel/linnetubet	4 7303
Udleveret	03-04-2015 kl. 12:24
Bestiktype	Væskefaste tablet, Gaberl AquaClear 8000plus LP
Hjælpemiddel/linnetubet	3 1946
Udleveret	10-10-2014 kl. 12:24
Bestiktype	Rollator Traje M model medium
<b>Kommentar til hjælpemidler</b> <span style="float: right;">14</span>	
Der er bestilt en badetubus, som endnu ikke er leveret.	
<b>Aktuell medicin</b> <span style="float: right;">15</span>	
Lokal ordination	
Præparat	Tablet 2 gange dagligt, Calceolone-DBL Forte, komb.
Ordinert	01-12-2014*
Indikation	halskræft
<b>Cave</b> <span style="float: right;">16</span>	
Kun ikke lide penicillin.	
<b>Kommentar til aktuell medicin</b> <span style="float: right;">17</span>	
Tabletter gives altid sammen med yoghurt.	

**18. Seneste depotmediceringivning**

Dato og klokkeslæt for seneste depotmediceringivning\*, pr. præparat, eksempelvis medicinplaster eller injektion af psykofarmaka.

Manuel op-datering

**19. Seneste PN medicin**

Dato og klokkeslæt for seneste PN medicin inden for 24 timer før indlæggelsestidspunkt (pr. præparat som gives PN).

Manuel op-datering

**20. Borgerens ordinære apotek**

Her skal stå navn og telefonnummer på borgerens vanlige apotek.

**21. Dosisdispenseret medicin**

Angiv, at patienten modtager dosisdispenseret medicin.

**22. Medicinansvar**

Angiv, om kommunen er ansvarlig for patientens medicinadministration.

**23. Årsag til aktuel indlæggelse**

Kort beskrivelse af sygdomsforløb, hændelse op til indlæggelsen.

Manuel op-datering

**24. Smittesikro**

Hvis patienten har kendt smittesikro og særlige forholdsregler kan de skrives her.

Manuel op-datering

**25. Funktionsevner**

Det er muligt overordnet at markere "ikke relevant" til afsnittet om funktionsevner, fx hvis borger kun modtager sygepleje til sårskift. Det kan ikke ses i eksemplet her, da funktionsevnedata er udfyldt.

**26 Dato funktionsevne**

Dato for udfyldelsen af funktionsevne. Ved automatisk overførsel fra EOJ\*-system til indlæggelsesrapport overføres også dato for udfyldelsen. Funktionsevnen, som sendes til sygehuset, er borgerens habituelle funktionsevne.

**27. Funktionsevneniveau**

Angiv score (0,1,2,3,4) til funktionsevneniveau\* inden for personlig hygiejne, mobilitet, mad og drikke. Det er også muligt at angive "ikke-relevant" udfor det enkelte funktionsområde. Brug kommentarfelt til beskrivelse af funktionsevnebegrensningen.

\* Se ordliste

Seneste mediceringivning			
Depot medicin <b>18</b>		PN-medicin <b>19</b>	
Navn	Cicordinol	Navn	Nitroglycerin
Dosis	200 mg IM	Dosis	0,25mg under tungen
Givet	17-05-20 15M 14:35	Givet	15-05-2015 kl 08:00
Navn	Narspan	Navn	Pierrel
Dosis	5 ml 3/4 time efter skema	Dosis	1 gr.
Givet	15-05-20 15M 14:00	Givet	14-05-2015 kl 22:00
Medicin information <b>20</b>			
Borgerens ordinære apotek			
Fuldele o Apoteketsubdy			
Borgerens ordinære apoteks telefonnummer			
nr. 00 00 00			
Dosisdispenseret	<b>21</b>	Ja	
Medicinansvar	<b>22</b>	Ja	
Årsag til aktuel indlæggelse <b>23</b>			
Den søvnløse og hysteriske Nancy sover i 10 dage afvekslet og kortvis. Funktionsevner er yderst generelt svækket i forhold til tidligere tilstand. Har ingen problemer og holder trods brug af 10 tabletter. Har spist og drukket meget i sparsomt hjemmesygeplejen har derfor kun fået egen læge med. Indlæggelse, som indlægges Nancy til 1.			
Smittesikro <b>24</b>			
Kendte smittesikro			
Funktionsevner (skift opdateret: 08-01-2015 *) <b>25 26 27</b>			
Funktion	Score	Beskrivelse	
Væske- og madindtag	2 (moderat)	Kan ikke løfte armene over hovedet, til venstre og venstre. Hjælp til væske og mad indtag. Kan ikke løfte sig selv op og gå.	
Alt- og påklædning	1 (let)	Nedst kraft i arme og ben og har derfor behov for hjælp til at få på og afklædt sig.	
Gå på toilet	3 (ingen/betydelig gen)	Ingen begrænsninger pga. skyde toiletet.	
Forflytte sig	3 (ingen/betydelig gen)		
Er i stand til forskellige aktiviteter	1 (let)	Er afhængig af assistent eller anden støtte pga. svimmelhed.	
Drikke	1 (let)	Glemmer at drikke, der skal altid være drikkevarer tilgængelige.	
Spise	3 (ingen/betydelig gen)		

**28. Sygeplejefaglige problemområder**

Vurdering af borgerens/patientens sygeplejefaglige problemområder og relevant aktuell pleje og behandling relateret hertil.

**29. Manuel opdatering**

Med angivelse af ja vises her, at indlæggelsesrapport er manuelt opdateret.

**30. Referencer (bilag)**

I afsnittet med referencer kan indsættes links.

**31. Dato og underskrift**

Navn på personale i kommunen, som har udfyldt den manuelle opdatering af indlæggelsesrapporten, samt dato. I den automatiske indlæggelsesrapport indsættes dato og tekst som angiver at rapporten er automatisk genereret.

Sygeplejefaglige problemområder <span style="float: right;">28</span>	
<b>Senest opdateret</b>	
Går medrolator, da medicin for hjertarytmeforstyrrelser gør hende svimmel	
<b>Ernæring</b>	
Ernæringsforhold er normalt, men tendens til væske mangler. Spiser og drikker ikke på eget initiativ. Har brug for støtte for at føle sig motiveret til at spise og drikke. Har ikke kræfter til at tilberede måltider, pga. svækkelse i arme og hænder.	
<b>Hud og slimhinder</b>	
Leder fødder har Nancy fødder når på skinnestøvler. Skiftes dagligt af sygeplejerske. Der er udført et enkelt håndledsforbindelse for skiftede internt og behandling. Sår skiftes dagligt, næses med NaCl, pålægges Aquacel og for forbandt og gases.	
<b>Kommunikation</b>	
Intet at bemærke	
<b>Psykosociale forhold</b>	
Nærdt med depressioner og får medicin for dette. Glad for at komme i Dag- og aktivitetssenter.	
<b>Respiration og cirkulation</b>	
Leder af svimmelhed pga. bivirkninger af hjertemedicinen. Er forsigtig regulering, men uden succes.	
<b>Sikkerhed</b>	
Ingen problemer	
<b>Smerter og smertestyring</b>	
Leder af kroniske smerter. Har smertestoffer. Der er udført et håndledsforbindelse for intervalldt og bivirkning af ændring af smertestoffer. Se sygeplejefaglige og senest med drøgtning, depomedicinen.	
<b>Søvn og hvile</b>	
Ingen problemer	
<b>Viden og udvikling</b>	
Har svært ved at få overblik over sine sygdomme og behandling. Har ofte brug for at få forklaret den medicinske behandling.	
<b>Udbildelse af arbejdsforløb</b>	
Der udføres forløb. Aktuelt ingen problemer.	
<b>Indtækt er manuskript opdateret</b>	<input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <span style="float: right;">29</span>
<b>Referencer (Bilag)</b>	
<b>Link til bilag</b>	<a href="https://ikkuu.rivjehedning_til_korokerna">https://ikkuu.rivjehedning_til_korokerna</a> <span style="float: right;">30</span>
<b>Dato og underskrift</b>	
15-06-20 15 <span style="float: right;">31</span>	
Sygeplejerske <sup>*</sup> tilnavn <sup>*</sup> tilnavn <sup>*</sup>	