

KRISPLAN

Inklusive Strategier för att undvika tvångsåtgärder

Datum:

Namn:

Personnummer:

Risksituationer

Situationer som erfarenhetsmässigt innebär ökad risk för mig är:

Tidiga varningstecken

Mina tidiga tecken på återinsjuknande/försämring är:

Överenskomna åtgärder vid tidiga varningstecken

Om mina tidiga tecken på återinsjuknande/försämring uppträder ska:

Tecken som brukar tyda på allvarlig försämring

Mina tecken på allvarlig försämring är:

Överenskomna åtgärder vid tecken på allvarlig försämring

Om mina tecken på allvarlig försämring uppträder ska:

Överenskomna strategier för undvika tvångsåtgärder

Om jag mår dåligt vill jag att den som ger mig vård tänker på:

Patientens önskemål

Rekommendationer