

Kontaktoversikt for

Navn: _____ fødselsdato: _____

Kontakter i kommunen/bydel	Telefon
Fastlegekontor/fastlege:	
Kreftkoordinator i bydelen:	
Søknadskontor for helse og omsorgstjenester:	
Hjemmesykepleien gruppe/soner:	Vakttelefon: .Hovedtelefon:
Tjenesteansvarlig/kontaktsykepleier:	
NAV kontor/veileder:	
Fransiskushjelpen: Kontaktsykepleier:	
Andre kontakter:	
Kontakter på sykehus	Telefon
<i>Navn på lokalsykehus:</i>	
Avdeling:	
Kontaktlege:	
Sykepleier:	
Poliklinikk:	
Palliativt team/poliklinikk:	
<i>Navn på annet sykehus:</i>	
Avdeling:	
Kontaktlege:	
Sykepleier:	
Poliklinikk:	
Palliativt team/poliklinikk:	

Andre faggrupper	
Sosionom:	
Fysio-/ergoterapeut:	
Klinisk ernæringsfysiolog:	
Psykolog:	
Prest:	
Andre kontaktpersoner (privat eller i hjelpeapparatet)	Telefon
Avtale ved behov for innleggelse i sykehus grunnet kreftsykdom	
Sykehus/sengepost:	Telefonnummer:
Hva er avtalt og hvem er det avtalt med:	Journalført dato

Ved behov for hjelp	Telefon
Vakttelefon hjemmesykepleien:	
Akutt nødtelefon:	113
Legevakten:	
Pasientreiser:	05515