**OPFØLGNING PÅ PATIENTLISTEN, DEMENS OG ANTIPSYKOTIKA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FORNAVN** | **STATUS** | **DATO FOR OPFØLGNING** | **BEMÆRKNINGER** |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |  |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |   |
|   | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |   |     |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |     |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |     |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |     |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |      |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |      |
|  | ☐Seponeres ☐Fortsat behandling |  |     |