

Mal for den "gode epikrise"

Pasient NN

EPIKRISE

Innlagt 1.1.11 Utskrevet 6.1.11

Diagnosekoder

Prosedyrekode

CAVE

Årsak til innleggelse

Tidligere sykdommer

Familie / sosialt / kommunale tjenester

Funn og undersøkelsesresultater

Forløp og behandling

Videre utredning

Plan for videre oppfølging

Legemiddelinformasjon

Som før – oversikt over legemiddel og dose:

Ny – indikasjon:

Endret – begrunnelse:

Kur – oppstart – dose – varighet:

Slutt – begrunnelse:

Sykemelding

Koordinator

VEILEDER FOR DEN "GODE EPIKRISE"

Diagnosekode
Prosedyrekode
CAVE
Årsak til innleggelse
Skal: Aktuell sykehistorie, igangsatt behandling av andre for aktuell lidelse
Tidligere sykdommer
Skal: Kroniske sykdommer som har betydning ved aktuell innleggelse Kan: Hereditær disposisjon, andre tidligere sykdommer, rus status
Familie / sosialt / bruk av kommunale tjenester
Skal: Sosial status, bruk av kommunale tjenester
Funn og undersøkelsesresultater
Skal: Patologiske funn ved klinisk undersøkelse / patologiske prøvesvar skal bemerkes. Supplerende undersøkelser. Kan: Andre opplysninger i aktuell klinisk status, nevrologisk status, rectalexplorasjon
Forløp og behandling
Skal: Omtale av gjennomførte prosedyrer, konklusjoner om utredning, diagnose og igangsatt behandling, vurdering av betydning av patologiske funn Kan: Andre relevante opplysninger vedrørende aktuelle opphold
For utskrivningsklare pasienter med behov for kommunal pleie – og omsorgstjeneste skal følgende være vurdert og dokumentert:
1. problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
2. øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart

3. dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
4. det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
5. pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

Videre utredning

Skal: Patologiske prøvesvar innen radiologi, klinisk kjemisk, patologi og mikrobiologi
Kan: Andre relevante prøvesvar

Plan for videre oppfølging

Skal: Plan for kontroll, kontroll ved SiV, kontroll av fastlege, ingen kontroll, behandlingsavklaring

Legemiddelinformasjon

Skal:

Som før – oversikt over legemiddel og dose:

Som før indikerer ikke at legemiddelindikasjon eller dosering er medisinsk vurdert ved oppholdet, men er kun en stadfestelse av hvilke medikamenter pasienten faktisk står på

Ny – indikasjon:

Endret – begrunnelse:

Kur – oppstart – dose – varighet:

Slutt – begrunnelse:

Sykemelding

Koordinator / Pasientansvarlig lege

Mal for den "gode henvisning"

Henvisning

"Den gode henvisning"

KITH, KITH-rapport ISBN 82- 7846-185-6

- ✓ Diagnose(r)
- ✓ CAVE
- ✓ Familie/sosialt / kommunale tjenester
- ✓ Tidligere sykdommer
- ✓ Aktuell problemstilling
- ✓ Utredningsresultater
- ✓ Ønsket undersøkelse / behandling
- ✓ Legemidler
- ✓ Vurdering av hastegrad

Informasjon til pasient / pårørende

VEILEDER FOR DEN GODE HENVISNING

Diagnose(r)

Fyll inn pasientens aktuelle diagnoser i diagnose / problemstillingsfeltet. Bruk tentative diagnoser dersom det er aktuelt. Dersom pasienten har flere diagnoser som det er viktig at SiV HF vet om, skriv den diagnosen det henvis for øverst.

CAVE

Aktuell problemstilling

Kort beskrivelse av objektive funn

Relevante resultater av undersøkelser, ved depresjon bør det være tatt MADRS for å få et bilde av alvorlighetsgrad

Hvilken undersøkelse / vurdering / behandling pasienten henvises til – hva som forventes

Hvilke undersøkelser / vurderinger / behandling er foretatt før henvisningen

Hvilken informasjon er gitt til nærmeste pårørende / verge

Evt. kontakt med den kommunale helsetjeneste

Foreligger det individuell plan

Er pasienten inneforstått med hva henvisningen innebærer

Bivirkninger av legemidler

Informasjon / vedlegg som ikke kan limes inn i teksten i e-henvisningen må sendes pr post til SiV HF. Selve henvisningen sendes elektronisk og det må fremkomme tydelig i henvisningen at

papirvedlegg ettersendes.

Tidligere sykdommer

Kroniske sykdommer som har betydning ved aktuell innleggelse
Hereditær disposisjon, andre tidligere sykdommer, rus status
Opplysninger om tidligere behandlinger og nytte av behandlingen
Kjente allergier

Familie / relevante sosiale forhold / bruk av kommunale tjenester

Språk – behov for tolk
Familieforhold / nettverk, bolig, arbeid, trygd

Utredningsresultater

Ønsket undersøkelse / behandling

Det er ønskelig at henviser skriver; ”henviser til (fagområde / spesifikk undersøkelse / OSV). Dette for å lette sorteringsarbeidet for SiV.
Dersom det er behov for å henvise pasienten til flere fagområder / avdelinger skal det sendes en henvisning til hver avdeling

Legemiddelinformasjon

Hva pasienten bruker av faste medisiner. Riktig og oppdatert legemiddelliste må foreligge når henvisningen skrives.

Vurdering av hastegrad

Fastlegen velger hastegrad etter klinisk vurdering.
Ved ø.hjelpshenvisninger innen både somatikk og psykiatri sendes disse til den aktuelle avdeling / tjenesteadresse som tilstanden hører inn under. Velg hastegrad ”øyeblikkelig hjelp”. Papirkopi av henvisningen sendes med pasienten. Rutinen med å ringe SiV og melde pasienten opprettholdes.

Generell informasjon

Purringer må som tidligere sendes på papir - eller ringe den aktuelle avdeling.

