



Utskrivningsformuläret

Läkare: Iréne Panik

Namnet på den läkare som skriver ut patienten. Om inloggad användare är läkare är detta namn förvalt. Är obligatoriskt att fylla i.

Ej opererad  Konsultopererad  Op avbröts 

Ej opererad: Markeras om man vill använda utskrivningsformuläret för patient som inte har blivit opererad (t ex vid observation pga buksmärtor). Då kräver inte programmet att operationsformuläret ska fyllas i.

Konsultopererad: Markeras om man vill registrera en benign operation på en patient som tillhör en annan klinik och där patienten postoperativt vårdas på annan avdelning. Om patienten förs över till gyn-avdelning postoperativt skall konsultoperation ej markeras. Denna ruta finns även på operationsformuläret.

Op avbröts: När en operation avbryts kan ofta inte operationsfliken fyllas i komplett. Markeras "op avbröts" kräver inte programmet att hela operationsformuläret fylls i komplett. Denna ruta finns även på operationsformuläret. Patient som är markerad "op avbröts" kommer inte att följas med enkäter.

Avliden

Avliden 

Om patienten avlider under vårdtiden markera rutan för "avliden" och ange datum när patienten avled. Då stoppas alla enkätutskick.

Komplikationer

Komplikationer

Peroperativt lindrig komplikation avseende blödning, åtgärdad med erytrocyttransfusion.

Vid rubriken "Komplikationer" kommer först en ruta med automattext som hämtas från operationsformuläret.

Komplikation under vårdförloppet

Vårdförloppet - Komplikation: Ja Nej

Vid markering av ja-alternativet öppnas komplikationsregistreringen för att ange mer exakt vilken komplikation som uppstått.

Komplikationen relaterad till (obligatorisk)

Komplikationen relaterad till: Kirurgin Anestesi Annat vad

För att specificera vilken typ av komplikation som uppstått markera rutan "Visa" bakom respektive blå knapp. Det är obligatoriskt att välj minst en typ av skada (organskada, blödning, infektion, smärta eller allmän) om du angett "ja" för komplikation. Nedan visas en mer detaljerad beskrivning av komplikationsregistreringen.

- Organskada ⓘ Visa
- Blödning/hematom ⓘ Visa
- Infektion postop ⓘ Visa
- Smärta, miktionsproblem ⓘ Visa
- Allmänna kompl. ⓘ Visa

Markera rutan "visa" för det alternativ du vill registrera.

Organskada

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "organskada" för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig organskada. Valda komplikationer (förutom de som heter "ej specificerad" ger en diagnoskod som visas längre ner i formuläret. Vid valet "Annan specificerad" får användaren själv fylla i vilken ICD-kod och text det ska vara.


Organskada ⓘ Visa


	Lindrig	Allvarlig
Tarm	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urinblåsa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Slida	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uretra	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uretär	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Uterus	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kärl	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nerv	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sårruptur	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annat organ	Annan specificerad <input type="text"/>	<input type="text"/>
Beskriv och kod	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Uretra och uretär räknas alltid som en allvarlig komplikation, därför finns det ingen möjlighet att fylla i dessa under alternativet "Lindrig".

Blödning/ hematom


Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "blödning" för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig blödningskomplikation.


Blödning/hematom  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Vaginalblödning	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bukvägg	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intraabdominellt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anemi	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annan lokalisation	Annan specificerad 	<input type="text"/>
Beskriv och kod	<input type="text"/>	

Infektion postop


Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "Infektion postop" för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig infektion.

Infektion postop  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Feber/sepsis	<input type="text"/>	<input type="text"/>
UVI	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vagina	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bukvägg/op-sår	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intraabdominellt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lungor	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annan	Annan specificerad 	<input type="text"/>
Beskriv och kod	<input type="text"/>	

Smärta, miktionsproblem

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "Smärta, miktionsproblem" för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig infektion.

Smärta, miktionsproblem  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Postop smärta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Miktionssmärta	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urinretention	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Urininkontinens	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annat	Annan specificerad <input type="text"/>	<input type="text"/>
Beskriv och kod	<input type="text"/>	

Allmänna komplikationer

Klicka på den blå i-knappen bakom ordet "Allmänna kompl." för att få hjälp med vad som räknas som en lindrig eller allvarlig allmän komplikation.

Allmänna kompl.  Visa

	Lindrig	Allvarlig
Gastrointestinalt	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Respiration	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trombos	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Hjärtsjukddom	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CNS-påverkan	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Trötthet, asteni	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Allergisk reaktion	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Annat	Annan specificerad <input type="text"/>	<input type="text"/>
Beskriv och kod	<input type="text"/>	

Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo

Öppnas och ska fyllas i om komplikation under vårdförloppet = ja.

Komplikationskonsekvens Clavien-Dindo: i

Ny/-reop Ja Nej v

Komplikations- och åtgärdscommentarer:

Clavien-Dindo är en åtgärdsbaserad komplikationsklassificering som är förhållandevis enkel att använda och är internationellt erkänd. Nackdelen kan vara att likartade komplikationer eller händelser får olika svårighetsgradering beroende på vilken åtgärd man valt att använda. Oavsett hur många komplikationer patienten har ska alltid den grad väljas som motsvarar den allvarligaste komplikationen.

Markeras med rullgardinsval, välj mellan:

Grad 1: Onormalt postoperativt förlopp utan specifik åtgärd, dock ingår ytlig sårinfektion som öppnas utan anestesi samt diuretika, elektrolyter, analgetika och sjukgymnastik

Grad 2: Krävt en farmakologisk åtgärd, tex. antibiotika, blodtransfusion eller TPN

Grad 3A: Krävt en intervention av operativ, endoskopisk, röntgenologisk art i lokal anestesi

Grad 3B: Motsvarande intervention som i 3a, men utförd i generell anestesi. Alla komplikationer som krävt reoperation har minst grad 3b

Grad 4A: Singelorgansvikt som krävt intensivvård

Grad 4B: Multiorgansvikt som krävt intensivvård. IVA-vistelse i enbart övervakningssyfte, t.ex. efter en operation föranleder ej grad 4-gradering

Grad 5: Komplikation som leder till död

Oavsett rullgardinsval öppnas en fritextruta för att kommentera komplikationen och ev. åtgärd.



Om grad 3B eller högre angetts öppnas kryssrutor för att ange om ny-/reoperation har utförts samt en rullgardin för att ange vilken typ av operation som utförts:

- Reop för sårruptur
- Reop för ytlig infektion
- Reop för djupinfektion via laparotomi
- Reop för djup blödning via laparotomi
- Reop för ytlig blödning
- Reop för djup blödning via laparoskopi
- Reoperation
- Reoperation via laparoskopi
- Annan

Om alternativet "Annan" anges öppnas två textrutor för att ange vilken operation som utförts samt vilken åtgärdskod den har.

Utskrivning

Dagkirurgi

Datum, inläggning: 2016-05-28  **Op-datum** , utskrivning: 2016-05-29  **Idag**

IVA > 1 dygn

Antal blodtransf (enh. per+postop):

Trombosprofylax: Nej Ja Total behandlingstid: dagar Tills vidare

Datum, inläggning: (obligatorisk) skrivs in manuellt eller väljs i kalender. Knapp för snabbval av op-datum som inskrivningsdatum

Utskrivning, (obligatorisk) skrivs in manuellt eller väljs i kalender. Knapp för snabbval av dagens datum som utskrivningsdatum.

Finns datumkontroller, bl a att patienten inte kan skrivas ut före registrerat operationsdatum eller att du får en fråga om datumet är rätt om du fyller ett utskrivningsdatum som är mer än 30 dagar efter operation..

Antal blodtransf (enh per+post op), (visas och är obligatorisk om patienten stannat mer än 1 natt) fylls i numeriskt

Trombosprofylax, (obligatorisk) kryssrutor Ja/Nej

Om "Ja", följdfråga om total behandlingstid i dagar, fylls i numeriskt eller kryssruta för att ange att den fortsätter tills vidare.

KAD, urinretention (om operation = prolaps eller inkontinens)

KAD Postop: Nej Ja , drogs initialt efter timmar Kvar vid utskrivning

Urinretention vid utskrivning: Nej Ja Vet ej , åtgärd: KAD RIK Annan åtgärd , vilken:

Visas om "Ja" för prolaps- eller inkontinensoperation på operationsformuläret.

KAD Post op, (obligatorisk) kryssrutor Ja/Nej.

Om "Ja", följdfråga om:

- Drogs initialt efter ____ timmar, fylls i numeriskt
- Kvar vid utskrivning, kryssruta

Urinretention vid utskrivning, (obligatorisk) kryssrutor ja/nej/vet ej

Om "ja", följdfråga om åtgärd, kryssrutor

- KAD
- RIK
- Annan åtgärd – öppnas textruta för att ange vilken åtgärd

Sjukskrives helt pga operation

Sjukskrives helt pga operationen Nej Ja, t o m: 2017-01-06 

E-post:

Pat. lämpl. för uppföljning med enkäter: Nej

Sjukskrives helt pga operationen (obligatorisk)

- Nej, kryssruta,
- Ja, tom: _____ datum skrivs in manuellt eller väljs i kalender.

E-post (textruta): Här visas e-postadress om den finns. Kan fyllas i här eller korrigeras för utskick av uppföljningsenkäter via e-post.

Pat lämpl för uppföljning med enkäter, kryssruta för att ange ”Nej”.

Sätt diagnos

Sätt diagnos

Nej, avvakta PAD

Huvuddiagnos:

Bidiagnos(er):

[ICD-koder på Socialstyrelsen](#)

Komplikationsdiagnoser:

Kompletterande upplysningar (ev diktat, dikterad epikristext):

Nej, avvakta PAD kan markeras när ett prov har skickats till PAD och användaren inte kan sätta en huvuddiagnos redan när utskrivningsfliken fylls i då patient går hem.

Huvuddiagnos

Huvuddiagnos:

I rutan för huvuddiagnos finns en sökfunktion (som är kopplad till Socialstyrelsens ICD-katalog). I rutan kan du antingen skriva in början på ICD-koden, till exempel N81, för att få fram alla diagnoser som börjar med N81 eller skriva in ordet ”cystocele” om du vet att det är den diagnosen du är ute efter, men inte kan ICD-koden för den utantill.

Du kan även klicka på länken (gulmarkerad i bilden nedan) för att komma till Socialstyrelsen sökfunktion för ICD, där du kan bläddra igenom de olika kapitlen i ICD-katalogen för att hitta rätt diagnos.

Huvuddiagnos:

Bidiagnos(er):

[ICD-koder på Socialstyrelsen](#)

Du kan enbart sätta en huvuddiagnos.

Bidiagnos

Bidiagnos fylls i på samma sätt som huvuddiagnosen, men här kan du fylla i flera bidiagnoser.

Komplikationsdiagnos

Om du i utskrivningsformuläret har fyllt i att det har uppstått en komplikation och valt något av alternativen i rullgardinerna för komplikationer så kan du under "Komplikationsdiagnoser" se de diagnoskoder som satts utifrån den komplikation du fyllt i.

Komplikationsdiagnoser:

- T81.0+Y83.9 - Vaginalblödning

I den skapade texten kommer bi- och komplikationsdiagnoser att presenteras i en följd.