

label

CPR

NAVN

TELEFON

EGEN LÆGE

EGEN LÆGE TELEFON

HENV. DATO

HENVIST FRA:

- A. Egen læge
 B. Praktiserende speciallæge
 C. Sygehusafdeling
 D. Anden palliativt enhed
 E. Patienten selv eller pårørende
 F. Anden

PATIENTER DER IKKE BLEV MODTAGET TIL PALLIATIVT INDSATS

Visitationskriterier opfyldt?

- A. Ja (Årsag til manglende behandling?)
 A1. Uegnet til behandling. Hvorfor?
 A2. Ønskede ikke behandling
 A3. Døde før behandling
 A4. Manglende kapacitet
 A5. Behandlet af anden palliativt enhed
 A6. Anden årsag
 B. Nej (Hvilke visitationskriterier var ikke opfyldt?)
 B1. Ikke kræft
 B2. Ikke uhelbredelig sygdom
 B3. Ikke symptomatologi, som kræver en specialiseret/tværfaglig indsats
 B4. Ikke diagnostisk færdigudredt
 B5. Patienten ikke velinformet om sin sygdom
 B6. Andet
 C. Kan ikke afgøres

DIAGNOSE:

(hvis flere diagnoser, angiv da den diagnose, der formodes at have været mest livstruende)

- A. Kræft:**
 A1. Mundhule og svælg
 A2. Spiserør
 A3. Mavesæk
 A4. Tyndtarm
 A5. Tyktarm og endetarm
 A6. Lever og intrahepatiske galdeveje
 A7. Bugspytkirtel
 A8. Strubehoved
 A9. Lunge, bronkier og luftrør
 A10. Modermærke
 A11. Bryst
 A12. Livmoderhals
 A13. Livmoder
 A14. Æggestok
 A15. Blærehalskirtel
 A16. Testikel
 A17. Blære
 A18. Nyre, nyrebækken, urinleder
 A19. Hjerne og centralnervesystem
 A20. Skjoldbruskkirtel
 A21. Hodgkin malignt lymfom
 A22. Non-Hodgkin malignt lymfom
 A23. Myelomatose
 A24. Leukæmi
 A25. Sarkomer og andre bløddeler
 A26. Anden kræft (ikke nævnt ovenfor)
 A27. Ukendt kræft
B. Ikke kræft
 B1. Hjertekar sygdom
 B2. Neurologisk sygdom (ikke apopleksi)
 B3. Apopleksi (cerebral thrombose/ hæmorrhagi)
 B4. Lungesygdomme
 B5. Nyresygdomme
 B6. Anden sygdom

PALLIATIV INDSATS STARTET?

-
- A. Ja
-
- B. Nej

 BOOKES TIL: Hjemmebesøg Ambulant Tilsyn

 Indlagt

Afdeling:

 Udskrevet

BOOKING NOTATER

Invitation sendes til:

-
- Egen læge
-
-
- Hjemmesygeplejersken

Indkaldelse sendes via:

-
- E-boks
-
-
- Almindelig brev

Tidspunkt registreret i:

-
- Outlook
-
-
- Excel

1. ledige tid / 1. aftalt tid:

Ændret tid:

Årsag til ændring:

FØRSTE KONTAKT:

-
- A. Ambulant
-
-
- B. Indlæggelse

STED FOR FØRSTE KONTAKT:

-
- A. Fremmøde i ambulatoriet
-
-
- B. Hjemmebesøg
-
-
- C. Tilsyn i anden afdeling (UDEN tilknytning til Palliativt Team)
-
-
- D. Tilsyn i anden afdeling (MED tilknytning til Palliativt Team)

BØRN:

(patientens egne biologiske/adoptivbørn)

-
- A. Ingen
-
-
- B. Børn, mindst et barn under 18 år
-
-
- C. Børn, alle mindst 18 år
-
-
- D. Ukendt

BOPÆL:

-
- A. Privat bolig
-
-
- B. Plejehjem/ældrebolig
-
-
- C. Andet
-
-
- D. Ukendt

BOEDE PATIENTEN:

(sæt flere krydser, hvis relevant. Udfyld kun, hvis privat bolig)

-
- A. Alene
-
-
- B. Med ægtefælle/partner
-
-
- C. Med børn
-
-
- D. Med ægtefælle/partner OG børn
-
-
- E. Med forældre
-
-
- F. Med andre
-
-
- G. Ukendt

TVÆRFAGLIG KONFERENCE:

-
- A. Afholdt med min. 4 faggrupper
-
-
- B. Afholdt med 2-3 faggrupper
-
-
- C. Ikke dokumenteret i journal

DATO

PAKKER

DELIRPAKKE GIVET:

(udfyldes hvis CAM 1 score viser delir)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

HAR PATIENTEN PÅRØRENDE:

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

PÅRØRENDEPAKKEN GIVET:

(udfyldes hvis patienten har pårørende, men ingen børn i alderen 13-17 år)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

BØRN I ALDEREN 13-17 ÅR:

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

FAMILIEPAKKEN GIVET:

(udfyldes hvis patienten har børn i alderen 13-17 år)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

ACP-PAKKE/SAMTALE UDFØRT

(udfyldes hvis patienten var 'klar'. CAM 1 = 0)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

DYSPNØ-PAKKE GIVET:

(EORTC 1, spm. 4 > 2)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

DYSPNØ-INTERVENTIONER IVÆRKSAT:

-
- Farmakologisk, start
-
-
- Farmakologisk, justering
-
-
- Non-farmakologisk
-
-
- Patient-uddannelse
-
-
- Pårørende-uddannelse

SMERTE-PAKKE GIVET:

(EORTC 1, spm. 5 > 2 eller spm. 12 > 2)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

SMERTE-INTERVENTIONER IVÆRKSAT:

-
- Farmakologisk, start
-
-
- Farmakologisk, justering
-
-
- Non-farmakologisk
-
-
- Patient-uddannelse
-
-
- Pårørende-uddannelse

ER FORSTOPPELSE-PAKKE GIVET:

(EORTC 1, spm. 10 > 2)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

FORSTOPPELSE-INTERVENT. IVÆRKSAT:

-
- Farmakologisk, start
-
-
- Farmakologisk, justering
-
-
- Non-farmakologisk
-
-
- Patient-uddannelse
-
-
- Pårørende-uddannelse

DEPRESSION-PAKKE GIVET:

(EORTC 1, spm. 14 > 2)

-
- Ja
-
- Nej
-
- Uoplyst

DEPRESSION-INTERVENT. IVÆRKSAT:

-
- Farmakologisk, start
-
-
- Farmakologisk, justering
-
-
- Non-farmakologisk
-
-
- Patient-uddannelse
-
-
- Pårørende-uddannelse

EORTC & CAM SCREENING

CAM 1 score:

-
- 0
-
- >0, men ikke delir
-
-
- Delir
-
- Ikke udført

EORTC 1 udfyldt?

-
- Ja
-
- Nej

Hvorfor?

CAM 2 score:

-
- 0
-
- >0, men ikke delir
-
-
- Delir
-
- Ikke udført

EORTC 2 udfyldt?

-
- Ja
-
- Nej

Hvorfor?

REGISTRERING BI-DIAGNOSER

-
- DR679 Nedsat generel funktionsevne
-
-
- DR060 Dyspnø
-
-
- DG479 Søvnbesvær uden specifikation
-
-
- DR539A Fatigue
-
-
- DR630 Anorexia
-
-
- DR649 Caxexia
-
-
- DR119 Emisis
-
-
- DR119B Nausea
-
-
- DR119C Vomitus
-
-
- DK590 Obstipatio
-
-
- DK590A Obstipatio chronica
-
-
- DF329 Depressiv tilstand uden spec.
-
-
- DF419 Angsttilstand uden spec.
-
-
- DR059 Delir uden spec.
-
-
- DZ658A Væsentlige psykosociale probl.
-
-
- DZ738A Væsentlige eksistentielle probl.
-
-
- DR520 Akutte smerter
-
-
- DR521 Maligne smerter
-
-
- DR521A Simple maligne smerter
-
-
- DR521B Komplekse maligne smerter
-
-
- DR522 Kronisk smerte anden
-
-
- DR522A Dolores chronica
-
-
- DR522B Dolores genitalium
-
-
- DR522C Burning vulva/penis/scrotum/anus
-
-
- DR522D Simple langvarige/kroniske non-maligne smerter
-
-
- DR522E Komplekse langvarige/kroniske non-maligne smerter
-
-
- DR529 Smerter

