

Patientinformation

Knäprotesoperation

Ortopedkliniken, Uddevalla sjukhus, NU-sjukvården



Detta häfte tillhör:

Min läkare:

Vänligen fyll i uppgifterna på sidan 16 och ta med dig detta häfte till inskrivningsbesöket och inläggningsdagen

Webbaserad information/film om operation finns på www.medfilm.se/nusjukvarden eller på QR-kod



Välkommen till oss

Du kommer snart att genomgå din planerade operation. Du har nu fått två häften, ett häfte med allmän information och ett träningshäfte. De innehåller information om vad som är viktigt för dig före, under och efter din operation, din vårdplan.

För att du ska vara så förberedd som möjligt är det viktigt att du läser igenom dina häften noggrant.

Du kallas till en inskrivning en till två veckor före operationen. Dagen du ska opereras får du (om inget annat bestäms) komma direkt till operationsavdelningen.

Om du klarar dig själv men har svårt att komma in till sjukhuset på morgonen finns det möjligheter att hyra en sängplats på övernattningsenheten. Något du kan få mer information om på inskrivningsdagen.

Vårdtiden

För knäprotesoperationer är vårdtiden två till tre dagar med operationsdagen inberäknad. Vetenskapliga studier visar att en så kort vårdtid som möjligt ger det snabbaste tillfrisknandet och minskar risker för komplikationer som sårinfektion, blodpropp och lung-inflammation.

Efter operation är det viktigt att snabbt komma i gång med mobilisering och träning. Efter 12 - 18 månader är slutresultatet uppnått.

Din delaktighet och medverkan efter operationen är en viktig faktor för en lyckad operation.

Knäledsartros

Ytorna i knäleden är klädda med brosk vilket gör att knäleden kan röras mjukt och friktionsfritt. Vid artros tunnas brosket ut och till slut har det försvunnit helt. Det är vanligt att ledkapseln som omger leden blir inflammerad. Hela processen leder till smärta och försämrad rörlighet i leden. Då besvären har blivit alltför uttalade kan en operation av knäleden bli aktuell.

Innehåll	Sida
Information om avdelning 4	4
Före operation	
Inskrivningsbesök	5
Transport till och från sjukhuset	5
Kost, motion, rökning och alkohol	5-6
Infektioner och sår	6
Att förbereda hemma	6
Hjälpmedel	7
Detta tar du med dig till sjukhuset vid inläggning	7
Duschinstruktioner	7-8
Operation	
Din operationsplanering	8
Förberedelser	9
Dina läkemedel	10
Operation	10
Efter operation	
Uppvakningsavdelning	10
Vårdavdelning	11
Träning	11
Smärtlindring	12
Utskrivning	
Utskrivning	12
Checklista inför hemgång	13
Utskrivningsmeddelande	13-14
Var observant på	14
Svenska knäprotesregistret	15
Mina behov, önskemål och resurser	16

Information om avdelning 4

Du får använda din mobil på sjukhuset. Mellan **21:00 - 07:00** vill vi att du har din mobil **på tyst läge**. På hela sjukhuset är det **förbjudet att fotografera och filma**.

Om dina närstående vill kontakta dig på operationsdagen är eftermiddagen/kvällen den bästa tiden då det är störst chans att du har kommit till avdelningen.

Wi-Fi är: **VGR Publikt**, inget lösenord krävs.

På grund av allergier hos medpatienter och personal så har vi inga blommor på avdelningen. Du får en egen garderob som du kan låsa men lämna dina värdesaker som du inte behöver hemma!

Under vårdtiden får du gärna använda dina egna rena kläder, men det finns också patientkläder på avdelningen.

Dina närstående är välkomna att besöka dig dagligen, klockan **16:00-19:00**

Telefonnummer

Avdelning 4 receptionen: **010-435 00 40**

Post.op. mottagning avd. 4 måndag och torsdag: **010-435 05 47**

Ortopedmottagningen: **010-435 39 00**

Måltider på avd 4	Öppettider Uddevalla sjukhus		
08:00 Frukost	Cafeterian	Må-To	08:00-16:00
12:00 Lunch		Fredag	08:00-15:00
14:30 Fika	Apoteket	Vardagar	08:00-18:00
17:00 Middag		Helg	10:00-15:00
19:30 Fika	Sjukhuskyrkan	Vardagar	08:00-16:00

Före operation

Inskrivningsbesök

Innan din operation får du en kallelse till ett inskrivningsbesök.

Har du fått en **hälsodeklaration** med kallelsen **ska den fyllas i och sändas tillbaka med returkuvertet i god tid** innan besöket.

Under besöket får du mer information om din operationsdag, du träffar din ortopedläkare (eller ställföreträdande), inskrivningssjuksköterskan och om behov finns även narkosläkare. Du får klockslag när du ska infinna dig på operationsavdelningen, tar blodprover och ev. EKG och vid behov görs även en kompletterande röntgen. **Vad som gäller för just dig står i din kallelse!**

Till inskrivningsbesöket vill vi att du tar med dig:

- **Hela innehållet** i kallelsekuvertet (detta häfte, information till sjuksköterskan med mera).
- **Din aktuella medicinlista.** Kontakta din vårdcentral och be dem skriva ut aktuell lista, alt. att du själv skriver ner på ett papper vilka läkemedel du tar.
- Identitetshandling

När du kommer till sjukhuset på inskrivningsbesöket:

- Gå till huvudentrén och anmäl dig i Centralreceptionen eller använd dig av självincheckningen. Besöket kostar 300 kr.
- Följ sedan tider och angivelser som står i din kallelse!
- Slutligen går du till plan 4 till **Ortopedmottagningen** (obs grå dörr). Följ skyltningen och slå dig ned i väntrummet.

Ditt inskrivningsbesök kommer att ta cirka 4 timmar. Under tiden bjuder vi dig på kaffe och smörgås.



Transport till och från sjukhuset

Du ansvarar själv för att ordna dina resor till och från sjukhuset. Ersättning ges för det billigaste färd sättet (behöver ansökas om). Vid sjukresa med taxi görs en bedömning om det finnas medicinska skäl. Att vara opererad är inte samma sak som medicinska skäl. Vid sjukresa med taxi lämnar vi intyg till sjukresekontoret.

Har du frågor, kontakta **Sjukresekontoret 020-91 90 90** eller ring avdelning 4.

Kost och motion

Det är viktigt att äta och dricka näringsriktigt, allsidigt och regelbundet inför och efter din operation, eftersom sårhäkning och rehabilitering underlättas. Var också så aktiv som du kan med dina vardagliga aktiviteter. Ledbrosket är beroende av regelbunden motion och belastning.

Att **träna innan operationen underlättar** mobiliseringen efter operationen. Kontakta gärna din fysioterapeut i hemorten för att få träningsprogram inför din operation.

Rökning

Forskning visar att **rökning kraftigt ökar risken** för komplikationer och fördröjer benläkningen. För att optimera dina förutsättningar ska du vara rökfri minst **sex veckor före din operation och sex veckor efter** din operation. Du minskar då risken för att drabbas av svåra komplikationer som blodproppar, försämrad sårhäkning och infektion.

Om du har behov av rökavvänjningsstöd vänder du dig i första hand till din vårdcentral. På sjukhuset och sjukhusområdet råder det rökförbud.

Alkohol

Risken för komplikationer ökar med alkohol. Framför allt ökar infektionsrisken. Rekommendationen är att du ska vara alkoholfri **4 veckor** innan din operation.

Infektioner och sår

För att undvika komplikationer i samband med och efter din operation får du **inte ha någon pågående infektion** som t.ex. förkylning, maginfluensa, tandinfektion eller feber när du ska opereras.

Det är också viktigt att du **inte har några sår eller annan påverkan** på din hud.

Sår innebär en ökad infektionsrisk och riskerar läkningsprocessen. Till sår eller annan påverkan på huden räknas: skavsår, rivsår, brännsår, trycksår, bensår, svampinfektion, böld/finne, bett och eksem.

Kontrollera din hud inför inskrivningen och innan operationen!

OBS! Vid förändring i ditt hälsotillstånd, exempelvis nya hudproblem (se ovan), börjar med nya läkemedel eller annat är det viktigt att du kontaktar oss. Ring vardagar till inskrivningssköterskan på telefonnummer 010-435 00 49. Helger och kvällar ringer du till avdelning 4 på telefonnummer 010-435 00 40.

Att förbereda hemma

- Ta bort mattor och kablar från golvet, de kan orsaka fallrisk. Möblera så att du kan ta dig fram på ett säkert sätt.
- Använd antihalkmatta i dusch eller badkaret.
- Plocka fram de föremål som du använder ofta så att du lätt når dessa.
- Det är bra att sitta på en hög pall när du utför hushållssysslor, detta för att minska trötthet av stående.
- Planera matinköp och städning för den första veckan/veckorna efter operationen.
- Det första dygnet efter hemkomst kan det vara bra att ha någon hos dig, planera för detta i god tid.
- Kontakta kommunens biståndshandläggare om du tror att du kommer ha behov av hemtjänst efter din operation.
- Kontakta fysioterapeut på din hemort så snart du vet ditt operationsdatum för att boka tid för träning **en till två veckor** efter operationsdagen.

Hjälpmedel

I god tid (minst en vecka innan operationen) tar du kontakt med arbetsterapeut eller fysioterapeut (rehab mottagning) på din hemort för utprovning av hjälpmedel. Kryckkäppar och vissa hjälpmedel (se nedan) tar du med dig till sjukhuset vid inläggning.

Brukar du använda rullator, ta med dig den vid inläggningen. För återlämning lämna till din rehab mottagning.

För att hitta närmsta rehabmottagning

Gå in på 1177 skriv Vårdval i sökrutan eller skanna med mobilkamera QR-kod



Detta tar du med dig till sjukhuset

- Detta häfte och träningshäftet
- Dina läkemedel: tabletter, insulin, ögondroppar, inhalationer
- Om du har en stomi, stomimaterial
- Om du har andningshjälpmedel, t.ex. CPAP
- Aktuella gånghjälpmedel och andra hjälpmedel som förhöjningsdyna, griptång och strumppådragare.
- Stadiga skor som är lätta att ta på och inte för trånga då foten gärna svullnar upp. Ett långt skohorn vid behov.
- Hygienartiklar, dock ej parfym/rakvatten med tanke på allergier hos medpatienter och personal.
- Betalningsmedel för recept och ev. hemresa
- Legitimation

Duschinstruktioner

Vid alla operationer föreligger risk för sårinfektioner. För att minska risken ska du duscha med **bakteriedödande tvål** (Descutan eller Hibiscrub). Finns att köpa på apoteket.

- Du ska **dubbelduscha tre gånger** innan operationen, två gånger dagen innan (förmiddag och kväll) och en gång på operationsdagens morgon. En dubbeldusch innebär att du tvålar in hela kroppen två gånger vid varje duschtillfälle. Det räcker med tvättning av hår vid en dubbeldusch.
- Använd inte vanlig tvål, schampo, hårbalsam eller hudlotion samtidigt/efter dusch med Descutan eller Hibiscrub eftersom dessa produkter kan motverka avsedd effekt.
- Smycken tas av innan duscharna påbörjas. Ta inte på dem igen förrän efter operationen.
- Rakning/hårborttagning vid och i närheten av operationsområdet får inte göras veckan innan operationen då risken är stor att små sår/hudskador då uppstår, vilket ökar risken för sårinfektion.
- Använd inte kosmetika som läppstift och nagellack. Läppar och nagelbäddens färg talar till viss del om för oss hur du mår under operationen.

Så här gör du

1. Duscha/blöt ner hela kroppen och håret. Stäng av duschen. Tvätta håret med tvållösningen.
2. Tvåla in hela kroppen så att lödder uppstår, var särskilt noga med området kring näsa, armhålor, ljumskar och könsorgan.
3. Undvik att få lösning/lödder i ögon/öron.
4. Skölj av kroppen och håret.
5. Upprepa punkt 3–5. Du har nu gjort en dubbeldusch.
6. Torka med ren handduk.
7. Ta på rena kläder och se till att sängen är renbäddad.



Operation

Din operationsplanering

OBS! Endast nedanstående alternativ markerat med X gäller för dig. Klockslag och plats får du besked om på ditt inskrivningsbesök

X	Datum för operation	Klockan	Plats
<input type="checkbox"/>			Dagkirurgiska avdelningen, plan1
<input type="checkbox"/>			Avdelning 4, plan 4

Blodprov innan operation

Inför din kommande operation behöver ett blodprov (bastest) tas så nära operationsdagen som möjligt. Detta för att hållbarheten på provet är begränsad. Provet tar du på din **vårdcentral**. Du får information hur du ska göra på inskrivningsbesöket.

- Om din operation är på en måndag, ska du ta provet på fredagen innan.
- Om din operation är på en tisdag, ska du ta provet dagen innan, dvs. måndag.
- Om din operation är på en onsdag, torsdag eller fredag– ska du ta provet två dagar före din operation.

OBS! Ta med dig din remiss och legitimation till provtagningen

Datum för provtagning:

Förberedelser

OBS! Endast ett alternativ markerat med **X** gäller för dig

I hemmet dagen före operation, om du går direkt till operation

- **Två dubbelduschar** med bakteriedödande tvål. Det ska gå minst två timmar mellan duscharna, information om duschinstruktioner hittar du på sidorna 7–8.
- Du får äta och dricka fram till klockan 24.00. Efter 24.00 får du dricka klara drycker (vatten, kaffe och te utan grädde eller mjölk) upp till två timmar innan din tid till dagkirurgiska avdelningen.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7.

I hemmet på operationsdagens morgon

- **En dubbeldusch** med desinficerande tvål.
- Ta de läkemedel du blivit ordinerad av narkosläkaren.

I hemmet dagen före operation, om inläggning sker på avdelning 4 dagen innan.

- **En dubbeldusch** med bakteriedödande tvål. Information om duschinstruktioner hittar du på sidorna 7–8.
- Vad du ska ta med dig till sjukhuset finns att läsa på sidan 7.

På sjukhuset kvällen före din operation

- När du kommer till avdelning 4 tas du emot av personalen som ger dig instruktioner.
- På kvällen utför du **en dubbeldusch** med desinficerande tvål och får patientkläder.
- Du får äta och dricka till klockan 24.00. Efter 24.00 får du dricka **klara drycker** (vatten, kaffe och te utan grädde eller mjölk) upp till två timmar innan din tid till Dagkirurgiska avdelningen

På sjukhuset, operationsdagens morgon

- En **dubbeldusch** med desinficerande tvål, personalen ger dig rena patientkläder.
- Stäm av med sjuksköterskan vilka läkemedel du ska ta.

Dina läkemedel

Äter du **Waran** ska du **själv** kontakta AK mottagningen för utsättning/ ordination innan operation. Din läkare bestämmer när du ska börja igen. Innan hemgång får du nya ordinationer från AK – mottagningen.

Andra tabletter du ska hålla upp med:

Datum för sista tablettintag:

OBS! Narkosläkaren har ordinerat **följande läkemedel i hemmet på operationsdagens morgon:** (sväljs med ett halvt glas vatten)

Läkemedel	Styrka	Antal	Har tagit (X)

Operation

- På förberedelserummet får du markera med tusch på benet vilken sida du ska operera.
- På operationsavdelningen tas du omhand av en narkosköterska som kommer att vara med dig under operationen.
- Du kommer att få den bedövning/sövning som din narkosläkare bedömt är lämpligast för dig. Ryggbedövning är den vanligaste formen av bedövning. Den ger total bedövning från midjan och nedåt under flera timmar från det att den anläggs. Du får också mediciner som gör att du kan slappna av under operationen. Har du frågor prata med inskrivningsläkaren eller narkosläkaren.
- En knäledsoperation tar ca 1,5 timme. Vid operationen ersätts ledytorna i knät med en metalldel i lårbenet och en metall och plastdel i underbenet som oftast fixeras med cement.
- För att minska infektionsrisken i samband med operation, utförs operationen under stränga sterila förhållanden. I samband med och efter operationen får du antibiotika i förebyggande syfte.
- Detta är en vanlig operation men medför liksom alla större ingrepp vissa risker. Själva operationen tar ca en 1,5 till 2 timmar.

Efter operation

Uppvakningsavdelning (UVA)

Efter din operation övervakas du på uppvakningsavdelningen. Vanligt är att du redan här får komma upp och gå, starta din träning. När ryggbedövningen har släppt och du bedöms vara färdigvårdad på UVA överflyttas du till avd. 4. Tiden på UVA brukar vara några timmar, ibland stannar man kvar över natten. UVA har inga besöksmöjligheter.

Vårdavdelning

- Tänk på att då och då ta djupa andetag, cirka 10 per timma, detta för att ventiler ut lungorna och förhindra lunginflammation.
- Det är vanligt att man får feber, mår illa och kan känna sig yr de första dagarna efter operationen.
- Smärtstillande läkemedel får du av oss, övriga läkemedel sköter du själv. Stäm av med sjuksköterskan vilka tabletter du tar.
- Kontrollröntgen genomförs alltid, vanligtvis dagen efter operation.
- Måltiderna serveras i matsalen. Första måltiden vanligtvis sittande på sängkanten. Det är bra för matsmältningen och är samtidigt en del i din träning efter operationen. På avdelningen är det viktigt att du dricker ordentligt för att ha en god urinproduktion och för att minska risken för yrsel.
- Dagen efter operationen kommer du börja med en medicin som förebygger blodproppar, tablett Eliquis. Vid vissa tillfällen är det en spruta som du ger dig själv på magen (injektion Fragmin). Du kommer få instruktioner hur du ska göra.
- Efter operationen tar vi blodprover på dig för att följa ditt blodvärde och njurvärde.
- I sjukhusmiljön är vårdhygien viktig. Undvik därför att ta på ditt sårförband och tänk på att tvätta händer innan du äter och efter toalettbesök.

Träning

Det är viktigt för dig att du kommer i gång med träningen och går korta promenader varannan timme så snart du kan. Vi stöttar dig i din träning men du ansvarar för din träning. Slutresultatet av din operation är till stor del beroende på hur du har tränat. Till hjälp finns träningshäftet där du kan fylla i dina aktiviteter.

Träningen (bilder finns i träningshäftet) efter operationen består av:

- förflyttning ur och i säng
- gångträning med lämpligt gånghjälpmedel
- träningsprogram
- trappträning (vid behov)

Fysioterapeuten på ger råd och instruktioner för träningen på avdelningen och den fortsatta träningen i hemmet. Uppföljning av din träning sker hos fysioterapeut på din hemort. Fram tills dess utför du träningsprogrammet du har fått.

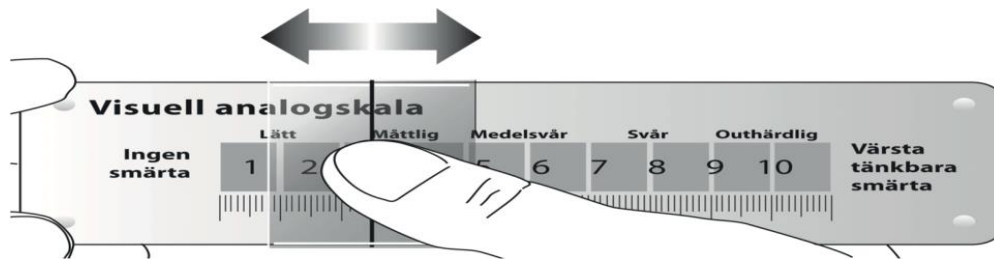
Arbetsterapeuten kan ge råd om hur du kan bli självständig i vardagen genom strategier eller förskrivning av hjälpmedel. Det kan exempelvis handla om anpassningar vid utförandet av personlig hygien, av och påklädnad eller vid vissa förflyttningar ex om behov av rullstol finns.

Smärtlindring

Efter operationen kan det göra mer eller mindre ont.

Det är viktigt att du talar om för oss när det börjar göra ont för att kunna hejda smärtan och för att du ska kunna tillgodogöra dig träningen efter operationen.

För att förebygga smärta efter operationen får du smärtstillande läkemedel på operationsdagens morgon som du sedan fortsätter med kontinuerligt under dygnet. Med hjälp av en smärtskala (VAS) som är graderad från 0–10 kan du beskriva din smärta. 0 är ingen smärta alls, 10 är den värsta tänkbara.



Utskrivning

Under vårdtiden planerar vi för din hemgång. Du träffar inte alltid din läkare efter operationen men önskar du få kontakt efter hemgång prata med din sjuksköterska. Du får alltid ett utskrivningssamtal med din sjuksköterska. Förbered dig gärna och skriv upp eventuella frågor som du har.

När du klarar mobiliseringen enligt nedan är du inte längre i behov av sjukhusvård.

Innan hemgång ska du:

- Själständigt kunna förflytta dig i och ur sängen
- Kunna klä på dig självständigt
- Klara av att sköta din personliga hygien
- Successivt ökat din gångsträcka och kunna ta dig fram på ett säkert vis.
- Klara av att gå i trappa (vid behov)
- Klara av ditt träningsprogram
- Ha fungerande smärtlindring

I anslutning till utskrivningen får du information om din fortsatta rehabilitering/ behandling och vad du ska tänka på. Förbered dig gärna under din vistelse hos oss genom att skriva upp eventuellt frågor som uppstår.

Checklista inför hemgång	
	Jag har:
	Fått svar på mina eventuella frågor
	Läst mitt utskrivningsmeddelande
	Fått information och instruktion om den blodproppsförebyggande medicinen (tablett eller spruta).
	Fått recept och information om andra aktuella läkemedel (dosering, nedtrappning och biverkningar)
	Fått en tid till avd. 4 (postop. mottagningen) eller remiss till distriktsköterskan för agraff/stygnborttagning
	Fått remiss till fysioterapeut för uppföljning
	Fått information om träning och eventuella restriktioner
	Fått läkarintyg vid behov.
	Jag har ordnat med min hemtransport.

Utskrivningsmeddelande

Förbandsbyte, suturtagning, agrafftagning

Agraffborttagning och sårkontroll görs cirka tre veckor efter operationen. Då görs även en funktionskontroll och vi ställer några frågor. Du får en tid för ett mottagningsbesök (postop.besök) på avd. 4 innan du åker hem.

Vid överenskommelse kan du istället få besöka vårdcentralen. Det går bra att duscha **inte bada**, så länge förbandet är tätt. Om det lossnar ska du byta på vårdcentralen. Börja det läcka vätska från såret ska du kontakta avd. 4.

Läkemedel

Vi förser dig med recept på smärtstillande samt läkemedel som förebygger blodpropp när du går hem. Läkemedel som är utskrivna på andra vårdenheter förnyar vi i normalfallet inte. Om receptet med smärtstillande inte räcker till ska du kontakta ortopedmottagningen.

Sjukskrivning

Din läkare förser dig med ett sjukintyg innan hemgång om du är i arbetslivet. Man behöver vanligen vara sjukskriven 2–3 månader efter en knäprotesoperation, lite beroende på vilket arbete man har.

Fysioterapi

Du behöver fortsätta att träna din rörlighet och muskelstyrka hos din fysioterapeut på hemorten även efter att du kommit hem. Kontakta fysioterapeuten och boka tid för träff en till två veckor efter operationen.

Belastning

I normalfallet kan du belasta fullt på ditt nya knä direkt efter operationen. Första tiden efter operationen ska du använda de gånghjälpmedel du tränat med och provat ut på avdelningen.

Tandläkarbesök samt övrig sjukvård

För att skydda din nya knäled mot infektion så rekommenderar vi att du om möjligt inte går till tandläkare eller tandhygienist de första 3 månaderna efter operationen. Du bör om möjligt inte heller genomgå någon annan planerad operation under samma tid.

Kontakt efter operation

Vill du så ringer vi upp dig veckan efter din hemkomst för att höra hur det går. Du kommer få frågan den dagen du skrivs ut.

Återbesök

Alla operationer föranleder inte ett återbesök. I förekommande fall kommer du bli kallad till din läkare ungefär tre månader efter operationen. Besked om återbesök får du innan utskrivning. Har du frågor kontaktar du ortopedmottagningen.

Var observant på

Hur försiktig och noggrann man än är så kan det uppstå komplikationer i ett litet antal fall då man får en knäprotes. Därför ska du vara observant på

- Feber över 38° samt frossa
- Feber och värk som tilltar och som inte är relaterat till att du ansträngt dig mer än du brukar.
- Tilltagande rodnad, svullnad och värmeökning i operationsområdet.
- Om såret börjar blöda eller vätska sig.
- Nyttillkommen värk i vaden eller låret.
- Problem med andningen.

Sker något av ovanstående är det viktigt att du **kontaktar sjukvården**. Infektionstecken som vätskande sår, feber, smärta kontaktar du oss. Skulle du bli akut sjuk med feber och frossa, nyttillkommen värk och svullnad i vad eller andningsproblem, ska du kontakta Sjukvårdsupplysningen 1177 eller ringa ambulans 112 om du är i behov av detta.

Patientinformation-Svenska knäprotesregistret

För att utveckla och säkra vårdens kvalitet har din klinik valt att rapportera dina uppgifter till Nationella Kvalitetsregistret: Svenska ledprotesregistret.

Genom att vara med i Nationella Kvalitetsregister bidrar du till att förbättra vården. Ju fler som deltar, desto statistiskt säkrare blir resultaten. Resultaten använder vi sedan i vårt förbättringsarbete.

Kvalitetsregistren bidrar till ny kunskap om bästa behandlingsalternativ och operationsteknik inom många områden. I kvalitetsregistren samlas uppgifter om behandling och resultat för olika patientgrupper från hela landet. De används för att jämföra vården mellan olika sjukhus.

Dina uppgifter i kvalitetsregistren är sekretesskyddade och behandlas på samma sätt som journaluppgifter. Uppgifterna tas bort när de inte längre behövs. Som patient har du rätt att få veta vilka kategorier av mottagare som personuppgifterna kan komma att lämnas ut, t. ex att det kan bli aktuellt att uppgifterna lämnas ut för forskningsändamål. I detta fall blir all data anonymiserat (går ej att spåra till dig som individ).

Du kan få dina uppgifter borttagna eller tacka nej till att bli registrerad.
Ring till: 010-441 29 31 eller mejla till slr@registercentrum.se



Mina behov, önskemål och resurser

För att fånga Dina individuella förutsättningar, resurser, hinder, hjälp-behov önskar vi att du fyller i denna sida innan ditt inskrivningsbesök.

Speciella önskemål som är viktiga för dig?
Har du några hinder/besvär som vi bör känna till?
Finns det något som du känner dig orolig för?
Vilka resurser har du som kan vara till nytta för dig under och efter din vårdtid. Resurser: kan vara olika egenskaper, möjligheter, förmågor eller stöd från andra.
Vad har du för förväntningar på ditt vårdtillfälle?

Angående patientavgifter i samband med vårdkontakter

Ortopedkliniken följer Västra Götalandsregionens regler kring patientavgifter. Du kan läsa vad ditt besök kostar på 1177.