

Remiss för nationell högspecialiserad vård vid endometrios

Patient namn:		Personnummer:	
Remittent:			
Är patienten intresserad av kirurgi och informerad om att remiss ska skickas för bedömning?			Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/>
Önskad åtgärd/operation ni diskuterat med patienten?			BMI
Rökning?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Antal cigarett/dag
Diagnossätt vid operation?	MR <input type="checkbox"/>	Ultraljud	Vid operation
Endometriosspecifika fynd vid MR, ultraljud eller operation?			
MR-bilder har länkats för eftergranskning?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Tidigare endometriiskirurgi?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	År/typ av operation?
Paritet			
Kvarvarande fertilitetsönskemål?	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	
Infertilitet	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Sedan år?
Smärtanamnes, välj det alternativ som motsvarar patientens besvär de sista 3 månaderna			
<input type="checkbox"/>	begränsat till dysmenorré/ovulationssmärta		
<input type="checkbox"/>	bäckensmärta av kronisk karaktär (10 dagar eller fler/månad) där patienten kan fullfölja större delen av sitt yrkesarbete/sin fritidssysselsättning eller har en funktionsnedsättning som orsakar sjukskrivning.		Sjukskrivningsgrad
<input type="checkbox"/>	patienten lider av kronisk smärta från andra lokaler i kroppen utöver den smärtan som orsakas av patientens endometrios (t.ex. kronisk huvudvärk, ryggvärk eller andra muskuloskeletala smärtor)		
	Nej <input type="checkbox"/>	Ja <input type="checkbox"/>	Typ av smärta/lokal
Psykiatrisk anamnes			
<input type="checkbox"/>	Tidigare eller aktuell kontakt med psykiatri?		
<input type="checkbox"/>	Finns neuropsykiatriska funktionshinder t.ex. autism, personlighetssyndrom (Emotionellt instabilt personlighetssyndrom/borderline), svår ångest eller depression eller substansbrukssyndrom?		



Remiss för nationell högspecialiserad vård vid endometrios

Övrigt			
Aktuell sysselsättning	Yrkesverksam/studerar <input type="checkbox"/>	Arbetssökande <input type="checkbox"/>	Uppbär sjukbidrag <input type="checkbox"/>
Tidigare sjukdomar			
Nuvarande sjukdomar			
Tidigare bukkirurgi (annan än för endometrios)			
Aktuella läkemedel?			
Aktuell läkemedelsbehandling för endometrios samt tid för behandlingen?			
Samtycker patienten till sammanhållen journalföring?			Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<p>Information om sammanhållen journal: Sammanhållen journalföring innebär att den du söker vård hos kan få tillgång till uppgifter i journaler du har hos andra vårdgivare. Om behov uppstår är det endast vårdpersonal som har en patientrelation med dig som får ta del av uppgifter i dina journaler. Du har rätt att stå utanför sammanhållen journalföring och rätt att spärra dina uppgifter. På webbplatsen 1177.se kan du läsa mer om regler och rättigheter kring sammanhållen journalföring.</p>			
Samtycker patienten till att vi får titta i en spärrade journal?			Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<p>Vi vill kunna ge en så god vård som möjligt till våra patienter och kan då behöva ta in ytterligare underlag till vår helhetsbedömning. Det betyder att du som patient i så fall behöver häva din spärr i journalen.</p>			
Samtycker patienten till att vi får titta i läkemedelsförteckningen?			Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
Samtycker patienten till att vi får titta i den nationella gemensamma journalen?			Nej <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Jag som remittent är införstådd med att patienten remitteras inom uppdraget NHV endometrios vilket innebär att patienten efter vår bedömning samt eventuell operation kommer att återremitteras till hemortssjukhuset/ansvarig vårdgivare.		

Remiss skickas till:

Adress (på kuvertet):

Remissportalen
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg

Adress (på remissen):

Endometriosteamet, Gynekologiska mottagningen
Sahlgrenska Universitetssjukhuset
413 45 Göteborg