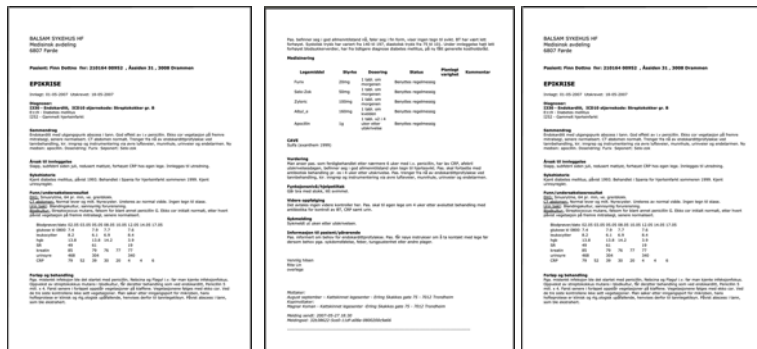


Henvisning - Helse Vest IHR – beslutningsstøtte

Underliggende konsept - Universelt skjema/brev i EPJ

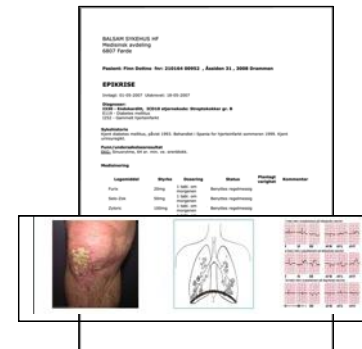
- Felles ”dokumentmotor” i bunn i EPJ, ulike varianter over samme grunntema, frigjøre oss fra hundrevis av gamle papirbaserte layout
- Automatisk utfylling av nødvendige data som finnes i EPJ
- Unik dokument-id
- Beslutningsstøtte – samme metode for alle aktører



Omfattende mal med mange felt



Enkel mal

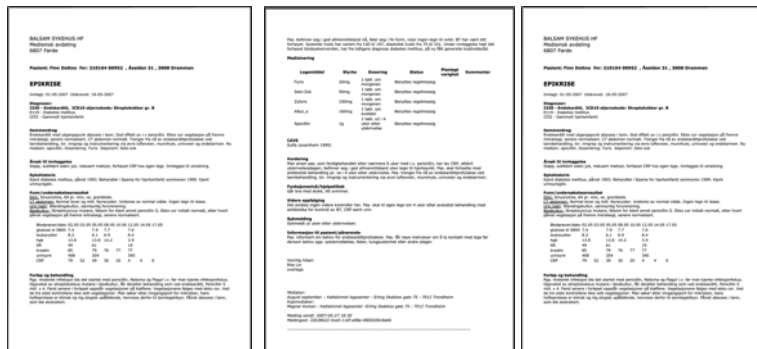


Mal med vedlegg

Henvisning - Helse Vest IHR – beslutningsstøtte

Underliggende konsept - Universelt skjema/brev i EPJ

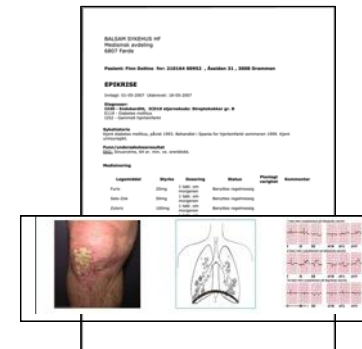
- KITH visningsfil - avsender og mottager ser det samme, men kombinert med mulighet til innovasjon og smartere visninger i tillegg
- En elektronisk melding, men ulike tagger som angir dokumenttype og rolle eks henvisning, epikrise, førerkortattest, uføresak....fra pasient, fra fastlege, fra hjemmesykepleie....
- Meldingen skal lagres i originalformat i EPJ, slik at bedre visninger i fremtiden er mulig.



Omfattende mal med mange felt



Enkel mal

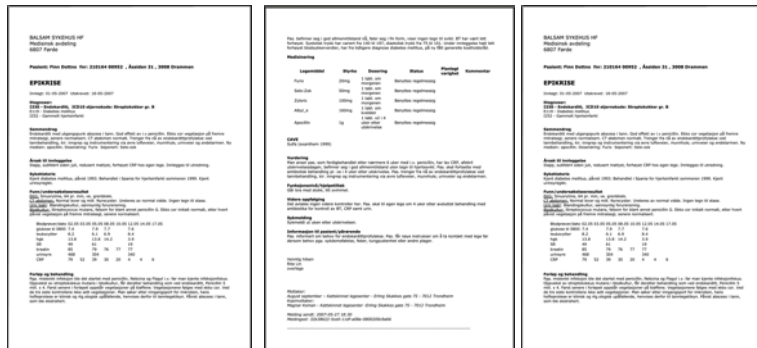


Mal med vedlegg

Henvisning - Helse Vest IHR – beslutningsstøtte

Underliggende konsept - Universelt skjema/brev i EPJ

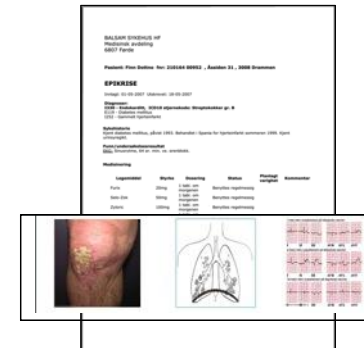
- Samme skjermbilder og arbeidsflyt for all elektronisk korrespondanse
- Infodoc har innført dette for henvisning, epikrise, dialogmeldinger, og røntgen (men meldingene er teknisk som før i bakgrunnen)



Omfattende mal med mange felt



Enkel mal



Mal med vedlegg

EPJ

Gjenbruke data fra EPJ

Søk fritekst

Diagnose

Medikasjon

Lab

Medisinske us

sykmelding

Vekt, høyde, BT m.m.

osv

beslutningsstøtte

Skriv journalnotat

Støtte FØR henvisning eller annet dokument

Velg dokumentmal

Henvisning, førerkort, fysio, helsekort gravid

Velg mottager

NHN-adresseregister
Ventetid og riktig sted for aktuell diagnose

Automatiske uttrekk definert av mal

Spørring mot EP
Eks. siste rtg.thorax

Automatisk plukkliste

Mal foreslås automatisk
Eller søkes frem og endres manuelt

Mottaker kan endres

Anamnese	Fysiske funn	Laboratorie	Rtg	Behandling	Kommentar

Redigere, skrive og sjekke at alt er OK før send

Automatisk takstforslag

Universelt skjema/brev - skisse

Regin Hjertholm okt 2014

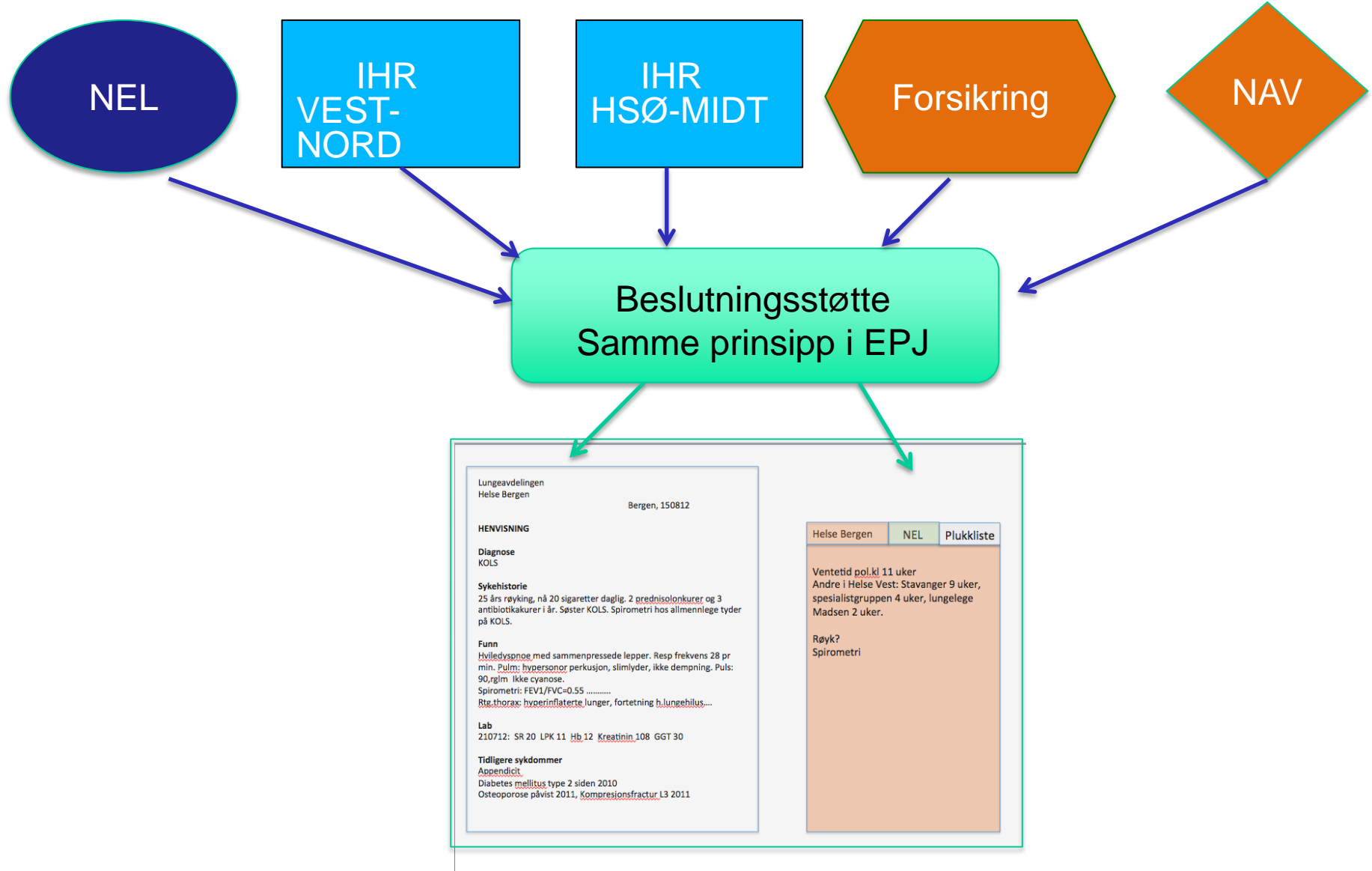
EN elektronisk melding (nasjonal standard)

Mange felt som dekker ulike maler

kun felt som er utfyllt vises hos mottager.

Tag sikrer korrekt logistikk hos mottager eks Henv, ØH,, tillegg

Henvisning - Helse Vest IHR – beslutningsstøtte



Henvisning - Helse Vest IHR – beslutningsstøtte

- Interaktiv Henvisning og Rekvirering (IHR) med DIPS interactor
 - - laboratorieprøver
 - - billeddiagnostikk
 - - henvisning

- EPJ utenfor sykehus (allmennlege, kommune, avtalespesialist, institusjoner)
Starter med fastleger

- Samme løsning i Helse Vest og Helse Nord (HSØ og Midt bruker Evry)
= landsdekkende løsninger og trolig rask bredding

Tjenestekatalog i DIPS Interactor

- Henvisningsråd kan kontinuerlig oppdateres og vises i alle EPJ
Rådene er strengt prioritert og korte (ellers blir de ikke brukt)
- Råd faglige og administrative (eks ventetid)
- Råd vises FØR og UNDERVEIS i henvisningsprosessen
- Råd kan vises med ønsket fritekstsøk
Råd kan trigges av diagnose evt kombinert med tjenestested
- Råd vises i eget vindu i EPJ som DIPS Interactor styrer ("eier")
- Diagnose og tjenestested genererer spørring mot EPJ som gir automatiske uttrekk direkte inn i henvisningen.
- Diagnose gir markering av aktuelle tjenestesteder (adressering til rett mottaker)







Pilot planlagt nov 2014 i Bergen

DIPS Interactor og Infodoc Plenarior

Demonstrasjon av skjermbilder og arbeidsflyt hos fastlegen

Henvisning - Helse Vest IHR – journalnotat først

Fil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140501 S-Ferritin: 180 S-Jern: 35.0* H(9.0 - 34.0) S-Jernbind.kap: 48* L(49 - 83)	
25.03.2009 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data	Årsak:
	26.03.2009 09:49	rh / EDI
Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0) Referanseomr. for bruk av digitalis ved hjertesvikt er endret. Høyere serumkonsentrasjoner kan være nødvendig ved atrieflimmer, og supraventrikulære arytmier med rask ventrikel frekvens.	
26.09.2011 09:39	Kontakttype:	Årsak:
	26.09.2011 09:51 Brukt tid: 00:11	rh
Lab	Hb: 12,3 SR: 60 LPK: 16	
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data	Årsak:
	07.01.2013 13:22	rh / EDI
Lab	Mikrobiologisvar; Helse Bergen HF Virologisk seksjon Mottatt; 07.01.13 Status; Ny, Endelig rapport Kommentar til svarrapporten; dette er en test	
	Prøvemateriale; Serum S-Borrelia IgG: Ikke påvist S-Borrelia IgM: Ikke påvist Testene har lav sensitivitet i tidlig stadium av borreliainfeksjon. Eventuelt kontrollprøve etter 4-6 uker.	
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data	Årsak:

11.10.2014 23:20	Kontakttype: <Ikke angitt>	Årsak: <Ikke angitt>	
	11.10.2014 23:20	Lag ordre	rh (usign)
1 Anamnese	Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går det bra, men tungt i trapper og bakker. Morgenhoste med mye slim, men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2011. Har problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.		
2 Funn	pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke demping. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 24 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymfeknuter generelt er ok fausces: ok		
3 Andre us	Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre undersøkelser		
4 Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)		
5 Vurdering			
6 Tiltak	Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad derfra om ny ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.		
7 Medikasjon			
8 Diagnose	Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95 Diagnoseregistrering/ending		
9 Korrespondanse			

Sortering
Konsultasjonskronologisk ▼
Søk og utvalg
Kapittel: Lab; Intervall:
24.03.2009 23:59 -

Notat
Nytt notat
Rediger usignert notat

Aktivt notat
Brukt tid
00:18 (tt:mm) Pause JJ

Huskelapper

Snarveier
Utskrift
Forhåndsvisning
Tilbake
Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:35 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – støtte før henvisning

Fil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565

Alder: 49 år

NB

Kjernejournal

Roland Gundersen

Kjønn: Mann

Cave

Tlf: 05300

Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140501 S-Ferritin: 180 S-Jern: 35.0* H(9.0 - 34.0) S-Jernbind.kap: 48* L(49 - 83)
25.03.2009 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:
	26.03.2009 09:49
Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0) Referanseomr. for bruk av digitalis ved hjertesv Høyere serumkonsentrasjoner kan være nødvendig ved atrieflimmer, og supraventrikulære arytmier med rask ventrikkel frekvens
26.09.2011 09:39	Kontakttype: Årsak:
	26.09.2011 09:51 Brukt tid: 00:11
Lab	Hb: 12,3 SR: 60 LPK: 16
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:
	07.01.2013 13:22
Lab	Mikrobiologisvar; Helse Bergen HF Virologisk seksjon Mottatt; 07.01.13 Status; Ny, Endelig rapport Kommentar til svarrapporten; dette er en test
	Prøvemateriale; Serum S-Borrelia IgG: Ikke påvist S-Borrelia IgM: Ikke påvist Testene har lav sensitivitet i tidlig stadium av borreliainfeksjon. Eventuelt kontrollprøve etter 4-6 uker
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:

11.10.2014 23:20 Kontakttype: <Ikke angitt> Årsak: <Ikke angitt>

	11.10.2014 23:20 Lag ordre
1 Anamnese	Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går det bra, men tungt i trapper og bakker. Morgenhoste med men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2 problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.
2 Funn	pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dempning. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 24 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymfeknuter generelt er ok fausces: ok
3 Andre us	Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre undersøkelser
4 Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)
5 Vurdering	
6 Tiltak	Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.
7 Medikasjon	
8 Diagnose	Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95 Diagnoseregistrering/ending
9 Korrespondanse	

Snarveier

Søk

inter|

Oversikt

Beslutningsstøtte

Interactor

Utfør

Lukk

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:37 rh Lege 0,00

Henvisning - Helse Vest IHR – støtte før henvisning

Journal	Oversikt	Medikasjon	Lab	Andre undersøkelser	Sykmelding
Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140501 S-Ferritin: 180 S-Jern: 35.0* H(9.0 - 34.0) S-				
25.03.2009 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:				
Lab	26.03.2009 09:49 KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Na S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* Høyere serumkonsentrasjoner kan være nødvendig ved atrieflimr				
26.09.2011 09:39	Kontakttype: Årsak:				
Lab	26.09.2011 09:51 Brukt tid: 00:11 Hb: 12,3 SR: 60 LPK: 16				
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:				
Lab	07.01.2013 13:22 Mikrobiologisvar; Helse Bergen HF Virologisk seksjon Mottatt; 07.01.13 Status; Ny, Endelig rapport Kommentar til svarrapporten; dette er en test Prøvemateriale; Serum S-Borrelia IgG: Ikke påvist S-Borrelia IgM: Ikke påvist Testene har lav sensitivitet i tidlig stadi				
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:				
11.10.2014 23:20	Kontakttype: <Ikke angitt>				
1 Anamnese	11.10.2014 23:20 Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går de men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.				
2 Funn	pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dempning. Lett obstru 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymf				
3 Andre us	Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre us				
4 Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14 >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASA				
5 Vurdering					
6 Tiltak	Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarb ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.				
7 Medikasjon					
8 Diagnose	Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R9 Diagnoseregistrering/endring				
9 Korrespondanse					

DIPS Interactor - Henvisningsstøtte

Tjenestetilbud
KOLS

KOLS/Astma

Henvisning KOLS/Astma

Anamnesticke tips

- Røykeanamnese
- Allergier
- Medikamentbruk
- Symptomdebut
- Symptomutvikling

Status tips

- Er funksjonsnivået beskrevet?

Relevante undersøkelser

- Spirometri
- Røntgen thorax

Tjenesteytere og ventetid

Lungeavd Haukeland Sykehus	- 2 mnd
Med avd Haraldsplass	- 5 mnd
Med avd Voss Sjukehus	- 4 mnd
Lungeavd Stavanger sykehus	- 1 mnd

Full st: Klinisk henvisning/Prostatakreft

Lukk

Henvisning - Helse Vest IHR – opprett henvisning

Fil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB
 Cave
 Kode
 Kjernejournal

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140501 S-Ferritin: 180 S-Jern: 35.0* H(9.0 - 34.0) S-Jernbind.kap: 48* L(49 - 83)
25.03.2009 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:
Lab	26.03.2009 09:49 KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0) Referanseomr. for bruk av digitalis ved hjertesv Høyere serumkonsentrasjoner kan være nødvendig ved atrieflimmer, og supraventrikulære arytmier med rask ventrikel frekvens
26.09.2011 09:39	Kontakttype: Årsak:
Lab	26.09.2011 09:51 Brukt tid: 00:11 Hb: 12,3 SR: 60 LPK: 16
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:
Lab	07.01.2013 13:22 Mikrobiologisvar; Helse Bergen HF Virologisk seksjon Mottatt; 07.01.13 Status; Ny, Endelig rapport Kommentar til svarrapporten; dette er en test Prøvemateriale; Serum S-Borrelia IgG: Ikke påvist S-Borrelia IgM: Ikke påvist Testene har lav sensitivitet i tidlig stadium av borreliainfeksjon. Eventuelt kontrollprøve etter 4-6 uker
07.01.2013 23:59	Kontakttype: Innkomne eksterne data Årsak:
11.10.2014 23:20	Kontakttype: <Ikke angitt> Årsak: <Ikke angitt>

	11.10.2014 23:20 Lag ordre
1 Anamnese	Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går det bra, men tungt i trapper og bakker. Morgenhoste med men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2 problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.
2 Funn	pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke demping. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 24 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymfeknuter generelt er ok fausces: ok
3 Andre us	Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre undersøkelser
4 Lab	KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09 PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)
5 Vurdering	
6 Tiltak	Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.
7 Medikasjon	
8 Diagnose	Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95 Diagnoseregistrering/ending
9 Korrespondanse	

Snarveier

Søk

edi

Oversikt

- Brev (1)
 - Regular medication attest
- Journal (3)
 - EDI-epikrise
 - EDI-henvisning**
 - ØH EDI-henvisning
- Pleie og omsorg (1)
 - Medisinske opplysninger

Utfør

Lukk

Oppsatt time: Ingen time i timebok for 11.10.2014 23:38 rh Lege 0,00

Henvisning - Helse Vest IHR – NHN adresse

Henvisning - Helse Vest IHR – NHN adresse

Personalia

15.07.1965 00565 Alder: 49 år
Roland Gundersen Kjønn: Mann
Tlf: 05300

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Opprett nytt dokument

Mal / skjema
EDI-henvisning (Henvisning @)

Tittel
EDI-henvisning

Mottaker
|

Kommentar tilknyttet mottakeradresse

Lag ny snarvei til valgt mal / skjema...

OK Avbryt

3 Andre us Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre undersøkelser

4 Lab KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09
Prøveid: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)

5 Vurdering

6 Tiltak Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad derfra om ny ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.

7 Medikasjon

8 Diagnose Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95
[Diagnoseregistrering/ending](#)

9 Korrespondanse

Snarveier
Utskrift
Forhåndsvisning
Tilbake
Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:41 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – tips diagnose-adressat

Eil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Opprett nytt dokument

Mal / skjema

EDI-henvisning (Henvisning @)

Tittel

EDI-henvisning

Mottaker

lunge


	Navn	Adresse	Identifikasjon	Type
+	Barnesykdømmer - Haukeland universitetssjukehus. Flerregional funksjon: Intersex. Regionale funksjoner innenfor: Revmatologi, ...	Postboks 1400	90543	Edi
+	GRZEGORZ TOMASZ GRADEK - HJERT OG LUNGESENTERET Gradek (Hjerte og lungespesialist GRZEGORZ TOMASZ GRADEK - HJE...	Kolstien 1	92799	Edi
+	HJERT OG LUNGESENTERET Gradek (HJERTE OG LUNGESENTERET Gradek)	Kolstien 1	92271	Post
+	Infeksjonsmedisin - Haukeland universitetssjukehus. Pneumoni, tuberkulose, lunge-, pleura- og glandel. - Helse Bergen (HELSE B...	Postboks 1400	93529	Edi
+	JON ANDREW HARDIE - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdømmer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	93334	Edi
+	JOSTEIN ASMERVIK - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdømmer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	320	Edi
+	KARIN STANG VOLDEN - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdømmer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	323	Edi
+	Lungesykdømmer - AHL-senteret, Trondheim - St Olavs Hospital (ST OLAVS HOSPITAL HF)	Postboks 3250 Sluppen	92089	Edi
+	Lungesykdømmer - Granheim - SYKEHUSET INNLANDET HF	Turrsvevegen 3 A	101881	Edi
+	Lungesykdømmer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransplanterte - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)	Postboks 1400	93424	Edi
+	Lungesykdømmer - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS	Postboks 6165 Postterminal	89931	Edi
+	Lungesykdømmer - Røros sykehus - St Olavs Hospital (ST OLAVS HOSPITAL HF)	Henrik Grønns vei 24	106037	Edi
+	Lungesykdømmer - Stavanger Universitetssjukehus, Våland - HELSE STAVANGER HF	Postboks 8100	90002	Edi
+	Lungesykdømmer - Voss sjukehus - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)	Sjukehusvegen 16	89767	Edi
+	Onkologi - Haukeland universitetssjukehus. Lungekreft og pleurarelatert kreft - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)	Postboks 1400	93528	Edi
+	Rehabilitering - Haukeland universitetssjukehus. Lunge rehabilitering (KOLS) - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)	Postboks 1400	93530	Edi

+

Fra tjenestekatalog markeres adressater i HF som behandler pasienter med valgt diagnose. Sikrer henvisning rett sted.
Andre aktører fremdeles synlig

Henvisning - Helse Vest IHR – NHN adresse

Eil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia  15.07.1965 00565 Alder: 49 år NB Kjernejournal
Roland Gundersen Kjønn: Mann Cave
Tlf: 05300 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Opprett nytt dokument

Mal / skjema
EDI-henvisning (Henvisning @)

Tittel
EDI-henvisning

Mottaker
Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransplanterte - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)

Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransplanterte Tlf:
Helse Bergen
Postboks 1400
5021 BERGEN
Identifikasjon: 93424

Kommentar tilknyttet mottakeradresse

Lag ny snarvei til valgt mål / skjema...

OK Avbryt

3 Andre us Spirometri: verdier forenlig med moderat KOLS, se andre undersøkelser

4 Lab KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09
PrøveId: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR:
>60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)

5 Vurdering

6 Tiltak Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad derfra om ny ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.

7 Medikasjon

8 Diagnose Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95
[Diagnoseregistrering/endring](#)

9 Korrespondanse

Snarveier
Utskrift
Forhåndsvisning
Tilbake
Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:44 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – tjenestekatalog råd

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB
 Cave
 Kode

Kjernejournal

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning

Henvisning

Regin Hjertholm - Eidsvåg Legekontor DA

Eidsvåg Legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransp

Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransp
Postboks 1400
5021 BERGEN
IdNr: 93424

Diagnoser [Diagnoseregistrering/ending](#)

Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95

CAVE

[Type: Preparat, Kode: J01CE02, Beskrivelse: Apocillin 660 mg Tablett Gyldig fra 03.02.2011

Aktuell problemstilling

Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går det bra, men tungt i trapper og bakker. Morgenhoste med mye slim, men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2011. Har problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.

Ønsket undersøkelse/behandling

Legemidler

Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)

Henvisning KOLS/Astma

Anamnestiske tips

- Røykeanamnese
- Allergier
- Medikamentbruk
- Symptomdebut
- Symptomutvikling

Statustips

- Er funksjonsnivået beskrevet

Relevante undersøkelser

- Spirometri
- Røntgen thorax

ventetid- 2 mnd

Ventetid alternative Helse Vest tjenester

Med avd Haraldsplass - 5 mnd
Med avd Voss Sjukehus - 4 mnd
Lungeavd Stavanger sykehus - 1 mnd

Lukk

Utskrift konvolutt

[Til mottaker](#)

[Til kopimottakere](#)

[Snarveier](#)

[Utskrift](#)

[Forhåndsvisning](#)

[Tilbake](#)

[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:48 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – vanlige uttrekk

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565

Alder: 49 år

Roland Gundersen

Kjønn: Mann

Tlf: 05300

NB

Kjernejournal

Cave

Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning X

Legemidler

Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)
Bisoprolol Vitabalans 5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl dgl Mot hjertesykdom (Fast)
Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom (Fast)
Ventoline 1mg / 1ml Inhalasjonsvæske til nebulisator - Endosebeholder Dssn 1 mg x 4 (Fast)
Atrovent 0,5mg / 1ml Inhalasjonsvæske til nebulisator - Endosebeholder Dssn 0,5mg x 4 (Fast)
Paracet 500mg Tablett - Boks Dssn 1 tbl inntil 4 ggr dgl mot mserter ved behov (Behov)
Imovane 7,5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl kveld (Behov)

Funn og undersøkelsesresultater

pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dempning. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 24 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymfeknuter generelt er ok fausces: ok

spirometri:

innpust: god teknikk FEV1: god teknikk blåse ut lenge nok: god teknikk

referanse:

Pre : FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)

Post: FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)

Pre/post: FEV1 % endring (astma hvis over 12% endring)

FEV1 < 70 tyder på KOLS, mens grad av KOLS angis ved FEV1 % av forventet

KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09

Prøvelid: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD:

325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)

Familie/sosialt

far og onkel med hjerteinfarkt før 60 års alder. Mor brystkreft. Mye psoriasis i familien.

pårørende Gry Telokk er lagt inn i pasientens personalia og jeg tror ikke dette kommer med som automatisk uttrekk til henvisning pasientens egne personopplysninger ligger også under personalia og dette vil bli trukket automatisk til henvisning

Tidligere sykdommer

dette er automatisk uttrekk fra felt tidlige sykdommer i EPJ + fritekstredigert etterpå

lumbago residiverende siden 2001

pyelonefritt 2002

appendectomert 2007

diabetes 2 siden 2007

Dokument

[Send elektronisk](#)

[Lagre \(påbeholdt\)](#)

[Lagre \(sendt\)](#)

[Lagre \(ferdig\)](#)

[Lagre og skriv ut](#)

[Slett](#)

[Egenskaper for dokument](#)

[Leqg til kopimottaker](#)

[Avbryt redigering](#)

[Lukk](#)

Samtale

[Vis forrige](#)

[Vis neste](#)

Utskrift: konvolutt

[Til mottaker](#)

[Til kopimottakere](#)

Snarveier

[Utskrift](#)

[Forhåndsvisning](#)

[Tilbake](#)

[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:49 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – tjenestekatalog uttrekk

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565

Alder: 49 år

Roland Gundersen

Kjønn: Mann

Tlf: 05300

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Symmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning

Legemidler

Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)
Bisoprolol Vitabalans 5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl dgl Mot hjertesykdom (Fast)
Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom (Fast)
Ventoline 1mg / 1ml Inhalasjonsvæske til nebulisator - Endosebeholder Dssn 1 mg x 4 (Fast)
Atrovent 0,5mg / 1ml Inhalasjonsvæske til nebulisator - Endosebeholder Dssn 0,5mg x 4 (Fast)
Paracet 500mg Tablett - Boks Dssn 1 tbl inntil 4 ggr dgl mot mserter ved behov (Behov)
Imovane 7,5mg Tablett - Blisterpakning Dssn 1 tbl kveld (Behov)

Funn og undersøkelsesresultater

pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dempning. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 24 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok lymfeknuter generelt er ok fausces: ok

spirometri:

innpust: god teknikk FEV1: god teknikk blåse ut lenge nok: god teknikk

referanse:

Pre : FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)

Post: FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)

Pre/post: FEV1 % endring (astma hvis over 12% endring)

FEV1 < 70 tyder på KOLS , mens grad av KOLS angis ved FEV1 % av forventet

KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09

Prøvelid: 6001140401 B-Leukocytter: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR: >60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)

Familie/sosialt

far og onkel med hjerteinfarkt før 60 års alder. Mor brystkreft. Mye psoriasis i familien.
påørende Gry Telokk er lagt inn i pasientens personalia og jeg tror ikke dette kommer med som automatisk uttrekk til henvisning
pasientens egne personopplysninger ligger også under personalia og dette vil bli trukket automatisk til henvisning

Tidligere sykdommer

dette er automatisk uttrekk fra felt tidligere sykdommer i EPJ + fritekstredigert etterpå
lumbago residerende siden 2001
pyelonefritt 2002
appendectomert 2007
diabetes 2 siden 2007

Dokument

[Send elektronisk](#)

[Lagre \(påbeholdt\)](#)

[Lagre \(sendt\)](#)

[Lagre \(ferdig\)](#)

[Lagre og skriv ut](#)

Slett

[Egenskaper for dokument](#)

[Leq til kopimottaker](#)

[Avbryt redigering](#)

Lukk

Samtale

Vis forrige

Vis neste

Utskrift konvolutt

[Til mottaker](#)

[Til kopimottakere](#)

Snarveier

[Utskrift](#)

[Forhåndsvisning](#)


[Tilbake](#)

[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:49 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – skriv henvisning

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia  15.07.1965 00565 Alder: 49 år
Roland Gundersen Kjønn: Mann
Tlf: 05300

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning x

Henvisning

Regin Hjertholm - Eidsvåg Legekontor DA
Eidsvåg Legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransp
Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransp
Postboks 1400
5021 BERGEN
IdNr: 93424

F.nr.: 15076500565
Pasient: Gundersen, Roland

11.10.2014

Diagnoser [Diagnoseregistrering/ending](#)

Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95

CAVE

Type: Preparat, Kode: J01CE02, Beskrivelse: Apocillin 660 mg Tablett Gyldig fra 03.02.2011

Aktuell problemstilling

Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret. I ro går det bra, men tungt i trapper og bakker. Morgenhoste med mye slim, men det er blankt nå. Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2011. Har problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.

Ønsket undersøkelse/behandling

Legemidler

Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)

Dokument

- [Send elektronisk](#)
- [Lagre \(påbegynt\)](#)
- [Lagre \(sendt\)](#)
- [Lagre \(ferdig\)](#)
- [Lagre og skriv ut](#)
- Slett
- [Egenskaper for dokument](#)
- [Leq til kopimottaker](#)
- [Avbryt redigering](#)
- Lukk

Samtale

- Vis forrige
- Vis neste

Utskrift konvolutt

- [Til mottaker](#)
- [Til kopimottakere](#)

Snarveier

- Utskrift
- Forhåndsvisning
- Tilbake
- Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:48 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – skift mottaker mulig

Eil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning

Henvisning

F.nr.: 15076500565
Pasient: Gundersen, Roland

Dokument

[Send elektronisk](#)
[Laare \(påbegynt\)](#)

Regin Hjertholm - Eidsvåg Legekontor DA

Eidsvåg legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG

[Endre mottaker](#)

Lungesykdommer - Haukeland universitets

Lungesykdommer - Haukeland universitets
Postboks 1400
5021 BERGEN
IdNr: 93424

Diagnoser [Diagnoseregistrering/endr](#)

Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOL)

CAVE

Type: Preparat, Kode: J01CE02, Besk

Aktuell problemstilling

Han føler pusten er blitt verre det siste
Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. Var sist til lungelege i 2011. Har problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.

Ønsket undersøkelse/behandling

Legemidler

Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)

Søk adresse

Adresse

KARIN STANG VOLDEN - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdommer, Indremedisin (SOTRASPELIALISTANE AS)

KARIN STANG VOLDEN
Spesialistsenteret på Straume
Blombakkane 2
5353 STRAUME
Identifikasjon: 323
Tlf: 56313790

Kommentar tilknyttet mottakeradresse

OK

Avbryt

[Til mottaker](#)

[Til kopimottakere](#)

[Snarveier](#)

[Utskrift](#)

[Forhåndsvisning](#)


[Tilbake](#)

[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:55 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – send elektronisk

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia  15.07.1965 00565 Alder: 49 år
Roland Gundersen Kjønn: Mann
Tlf: 05300 NB Kjernejournal
 Cave Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående 1 EDI-henvisning x

Henvisning

Regin Hjertholm - Eidsvåg Legekontor DA
Eidsvåg Legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus.
Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. R
Postboks 1400
5021 BERGEN
IdNr: 93424

Diagnoser [Diagnoseregistrering/endring](#)
Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95

CAVE
Type: Preparat, Kode: J01CE02, Beskrivelse: A

Aktuell problemstilling
Han føler pusten er blitt verre det siste halvåret
Hatt 3 kraftige luftveisinfeksjoner i år med prednisolon og antibiotika. var sist anlegelige i 2011. Har problemer med å slite å ryke, har 10 sigaretter daglig.

Ønsket undersøkelse/behandling

Legemidler
Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose Dssn 1 tablett 1x daglig (Fast)

Informasjon om EDI-sending

Meldingstype: Pasient
HENVISNING 15076500565, Roland Gundersen

Mottaker

Navn	Id-nummer	Partner
Lungesykdommer - Haukela...	93424	Helse_Bergen_2012

Kopimottakere

Navn	Id-nummer	Partner
------	-----------	---------

Mottakere uten EDI: Skrives ut automatisk ved OK, og må sendes pr. post

Navn	Id-nummer	Partner
------	-----------	---------

10.2014

Forhåndsvisning OK Avbryt

lankt nå.

Dokument

- Send elektronisk
- Lagre (påbevynt)
- Lagre (sendt)
- Lagre (ferdig)
- Lagre og skriv ut
- Slett
- Egenskaper for dokument
- Legg til kopimottaker
- Avbryt redigering
- Lukk

Samtale

- Vis forrige
- Vis neste

Utskrift konvolutt

- Til mottaker
- Til kopimottakere

Snarveier

- Utskrift
- Forhåndsvisning
- Tilbake
- Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:50 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – arkivert

Fil Korrespondanse Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565
Roland Gundersen
Tlf: 05300

Alder: 49 år
Kjønn: Mann

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Innkommende Utgående

x Skriv inn teksten du vil søke etter...

Søk

Fjern

Dato	Tittel	Mottaker	Merknad	Status	Signatur
Brev					
23.05.2014	Henvisning til HUS Psyk			Sendt	rh
Henvisning					
11.10.2014	EDI-henvisning	Helse Bergen, Lungesykdo...	KOLS	Sendt	rh (usign)
23.05.2014	EDI-henvisning	Helse Bergen (@), Lungeav...	KOLS	Sendt	rh
26.09.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
03.02.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
03.02.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
03.02.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
31.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
24.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
17.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
17.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
17.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
17.01.2011		Helse Bergen (@)		Sendt	rh
16.09.2009		Haukeland PKI (TestCyt)		Sendt	qwe
Medisinliste					
Pleie og omsorg					
09.10.2014	Legemiddelopplysninger	BERGEN KOMMUNE, Sykepl...	oppdatert og samstemt medisinliste vedlagt.	Sendt	rh
15.09.2014	Svar på forespørsel	Bergen kommune, Sykeple...	Jeg svarer likevel. Kan dere sende svar på at denne m...	Sendt	rh
Rekvirering, Xml, Dips					
11.04.2014	DIPS Interactor - Labr...			Påbegynt	qwe (usign)
Skjema					
07.10.2014	Førerkort - Helseattest...			Sendt	rh
07.10.2014	Førerkort - Helseattest...			Sendt	rh

Utgående korrespondanse

Nytt dokument

Dokument

Åpne dokument

Lag kopi

Utskrifter

Skriv ut konvolutt

Skriv ut etikett

Snarveier

Utskrift

Forhåndsvisning

Tilbake

Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:51 rh Lege 0.00

Henvisning - Helse Vest IHR – journal lenke

Fil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1965 00565 Alder: 49 år
Roland Gundersen Kjønn: Mann
Tlf: 05300

NB Kjernejournal
 Cave
 Kode

1 Journal 2 Oversikt 3 Medikasjon 4 Lab 5 Andre undersøkelser 6 Sykmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

Korrespondanse
09.10.2014 16:33 Kontakttype: Årsak:
09.10.2014 20:09 Brukt tid: 03:09 Laq ordre rh
Tiltak legemiddelliste sendt til multidoseapotek og gitt til pasient
Medikasjon
eRp Furix 40mg Tablett - Blisterpakning, endose No 98 stk (Fast) Dssn 1 tablett 1x daglig §2 K77.
eRp Paracet 500mg Tablett - Boks No 100 stk (Behov) Dssn 1 tbl inntil 4 ggr dgl mot mserter ved behov.
eRp Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning No 100 stk (Fast) Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom §2 K77.
iRp Ibux 400mg Kapsel No 10 stk (Behov) Dssn 1 stikkpille 2 ganger daglig MOT SMERTER. Seponert: 09.10.2014 Årsak: bruker ikke.
Tilbakekalt: 09.10.2014.
iRp Ventoline 5mg / 1ml Inhalasjonsvæske til nebulisator No 20 ml (Behov) Dssn 0,5 ml inntil 4 ganger daglig MOT ASTMA §2 R96. Seponert: 09.10.2014 Årsak: ffff. Tilbakekalt: 09.10.2014.
iRp Voltaren 50mg Stikkpille No 10 stk (Kur) Dssn 1 stikkpille 2 ganger daglig. Seponert: 09.10.2014 Årsak: fff. Tilbakekalt: 09.10.2014.
iRp Apocillin 660mg Tablett No 30 stk (Kur) Dssn 1 tablett morgen 1 tablett formiddag 1 tablett ettermiddag 1 tablett kveld. Seponert: 09.10.2014 Årsak: ffff. Tilbakekalt: 09.10.2014.
Diagnose Hoveddiagnose: Kontakt/undersøkelse for administrativt formål A97
Korrespondanse Utgående Medisinliste Oversikt legemidler og handelsvarer (Sendt)
Utgående Pleie og omsorg Legemiddelopplysninger til: Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg - BERGEN KOMMUNE (Sendt) Merknad: oppdatert og samstemt medisinliste vedlagt.

3 Andre us
spirometri:
innpust:god teknikk FEV1: god teknikk blåse ut lenge nok: god teknikk
referanse:
Pre : FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)
Post: FVC= (% av forv) FEV1= (% av forv) FEV1/FVC= (% av forv) PEF= (% av forv)
Pre/post: FEV1 % endring (astma hvis over 12% endring)
FEV1 < 70 tyder på KOLS , mens grad av KOLS angis ved FEV1 % av forventet

4 Lab
KKL svar: LKB Mottatt: 25.03.09
PrøveId: 6001140401 B-Leukocytt: 6.0 B-Hemoglobin: 14.5 S-Natrium: 141 S-Kalium: 4.2 S-Kreatinin: 100 Estimert GFR:
>60 S-ALAT: 26 S-LD: 325* H(105 - 205) S-CK: 166 S-ASAT: 45 S-Digitoksin: 6.3* L(8.0 - 15.0)

5 Vurdering

6 Tiltak
Verre det siste året. Kan medikasjon optimaliseres? Samarbeid med lungeavd Helse Bergen er etablert og man bad derfra om ny ktr på poliklinikken om 3 år - henvises i dag.

7 Medikasjon

8 Diagnose
Hoveddiagnose: Kronisk obstruktiv lungesykdom (KOLS) R95
Diagnoseregistrering/ending

9 Korrespondanse
Utgående Henvisning EDI-henvisning til: Lungesykdommer - Haukeland universitetssjukehus. Regional funksjon: Lungetransplanterte - Helse Bergen (Sendt) Merknad: KOLS

Sortering
Konsultasjonskronologisk
Søk og utvalg
Notat
Nytt notat
Rediger usignert notat
Aktivt notat
Brukt tid
00:35 (tt:mm) Pause JJ

Huskelapper
Snarveier
Utskrift
Forhåndsvisning
Tilbake
Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok lør 11.10.2014 23:52 rh Lege 0.00