

”Helse-epost”

- Ulovlig å bruke vanlig epost – trenger et sikkert alternativ
- viktig verktøy til samhandlingsreformen
- Faglig dialog kan hindre unødige innleggelses og pol.kl kontakter
- KITH standard finnes, meldingen er i bruk, virker og er populær
- Dialogmelding misbrukes ikke, praksis med PLO viser relevante henvendelser

Sjekkes når det byr seg en mulighet flere ganger daglig

- mindre stress enn telefon og papir, lettere å få jobben gjort

Informasjon rekker frem i tide – følger pasienten, mindre venting

- særlig papirbrev er for sene i forhold til stadige endringer eks.terminal pleie.

Informasjon endres ikke og forsvinner ikke

- telefon kan bli glemt og ikke journalført
- opplysninger kan misfortås via telefon
- hvis man ikke får kontakt på telefon kan man glemme å ringe på ny senere

Bedre kvalitet i behandling – leger hjelper hverandre

Relatert til en pasient og trenger ikke knyttes til fysiske fremmøte

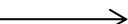
I dag feilbrukes epikrise og henvisning til dialog. Det skaper datofeil og notat som forsvinner.

Videre registreres pasienten med to eller flere henvisninger for samme sak

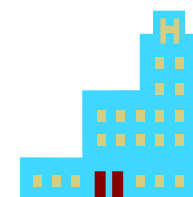
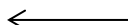
Avklarende spørsmål knyttet til epikriser og henvisninger.



Hvorfor er ikke Renitec med i medisinlisten ved utskrivelsen 20 juni 2011? Ble preparatet seponert og i så fall hvorfor?



Renitec ble seponert pga hypotensjon og nyresvikt, men du kan prøve med redusert dose senere. Kreatinin og kalium bør måles



Frittstående spørsmål, råd eller kort info om felles pasient

Felles pasient med hemokromatose. Ferritin er nå 550. Bør pas henvises for årelating nå? Evt. Hvilke verdier skal jeg reagere på?

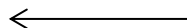
Kan du sende en oppdatert medisinliste?

Pas må på sykehjem og vi skriver legeerklæring. Kan du hjelpe oss med oversikt over tidligere sykdommer?

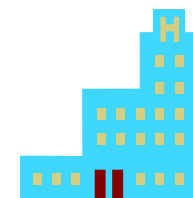
Samarbeid ved behandling og pleie i hjemmet



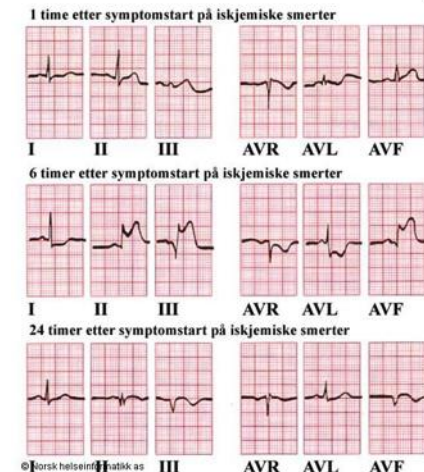
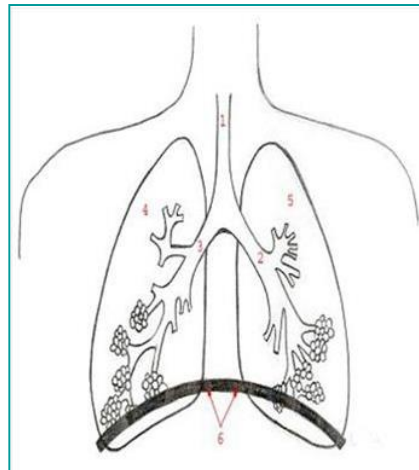
Hjemmebesøk hos felles pasient:
Pasient, ektefelle, 2 døtre og hjemmesykepleier tilstede. Forklart epikriser. De har forstått av kurativ behandling er avbrutt, at vi nå alle skal fokusere på omsorg og pleie. Mer smerter og forstoppelse, medisnendringer se vedlagte medisnliste. Døtre orientert om rett til fri med lønn for å pleie sin mor. Familien har ombestemt seg, vil ha pasienten hjemme og takker nei til sykehjem nå.....



Takk for info. Vi fra Sunniva kan stille med kreftsykepleier. Vi har også noen frivillige som kan komme innom av og til slik at familien kommer seg på butikken og lignende. Videre har vi palliativt kit med smertepumpe m.m som dere kan bruke.



- Andre formater enn tekst krever utvikling i EPJ og kommunikasjonsmoduler.
- Flere prosjekter. Første pilot jan 2015 ?
- Unngå store filer
- Begrenset liste over formater gir enklere bredding og vedlikehold



Helse Vest - program for samhandling, forankret nasjonalt (pilot okt 2014)
Fastlege – sykehus (med vedlegg)

Forsikringsprosjektet – forsikringsbransjen med NFA (pilot mars 2015)???
Fastlege – forsikringssselskap (med vedlegg)

Digital dialog med innbygger via helsenorge.no (pilot jan 2015)
Pasient – fastlege (med vedlegg)
Pasient – sykehuslege (med vedlegg)

PLO meldinger (i drift i flere år, snart ferdig breddet)
Fastleger – kommune (ikke vedlegg)
Sykehus – kommune (ikke vedlegg)

EKHO – NAV (pilot jan 2015) ????
Fastlege – NAV (med vedlegg)

- Program støtte til samhandling Helse Vest
- **Nasjonalt oppdrag** fra NUIT gjennom Nasjonal IKT som tiltakseier
Inkludere det nasjonale aspektet - gjennomføre prosjektet slik at det er forankret hos de andre RHFene
- **Frittstående Dialogmelding**
uten tidligere sendt henvisning/epikrise mellom sykehus og en fastlege
- **Eksisterende KITH meldinger og funksjonalitet i klienter**
unngå store utviklingsaktiviteter i EPJ

Rutiner og hva ønskes avklart i pilot

Responstid i pilot / tilgjengelighet: Svar prioriteres. 24 timer ? 48 timer ?

Nytteverdi ? Volum ? Innhold ? Avvik

Brukstid: Opprette døgnet ut. Erstatter ikke ØH.

Adressering til sykehus:

Tjenestested som ved henvisning, arbeidsgrupper i foretaket, ikke navngitt lege
Egen arbeidsliste pr avdeling "Dialogmelding legekontor" i Dips

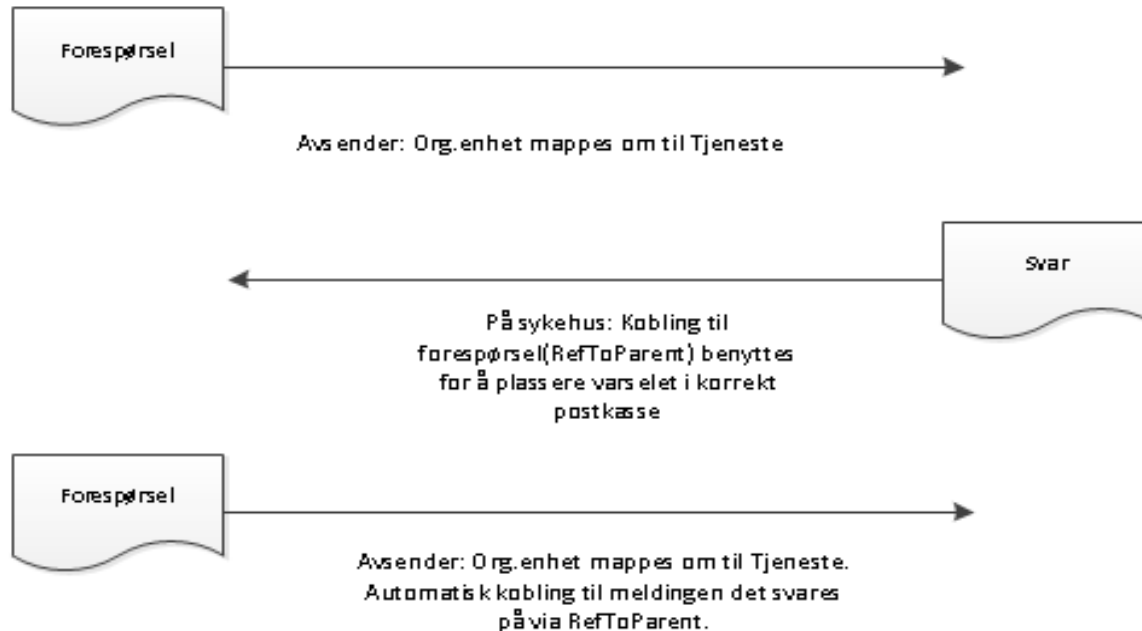
Adressering til fastlege:

Til dedikert navngitt fastlege

Dialogmelding initiert fra sykehus

Sykehus

Fastlege

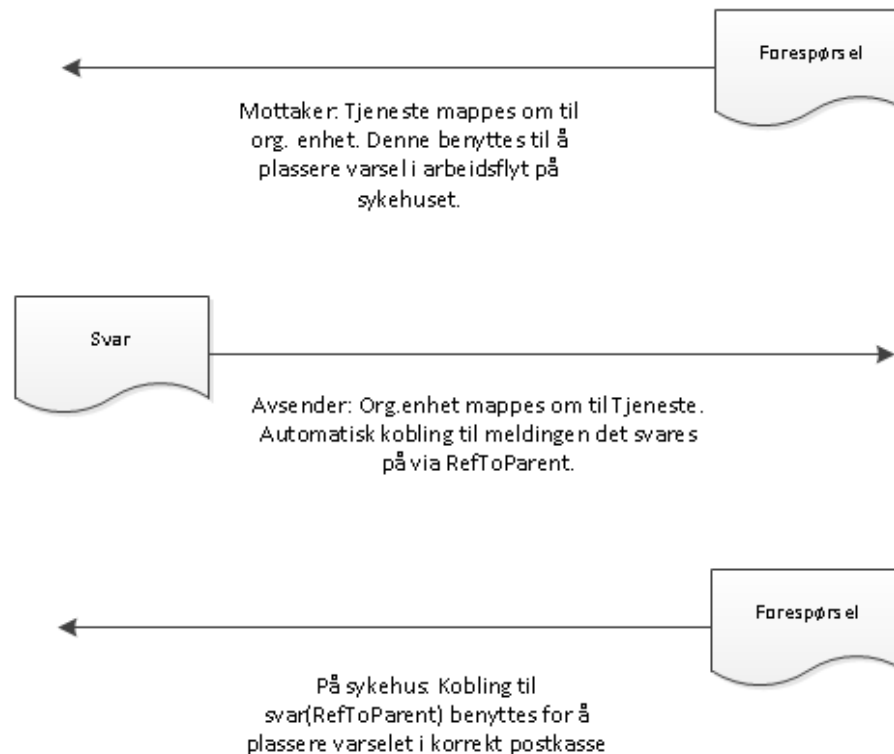


I alle tilfeller: Melding plasseres direkte i pasientens journal, og blir umiddelbart tilgjengelig der. Når det er snakk om plassering i postkasse, gjelder dette varselet om at ny melding er mottatt.

Dialogmelding initiert fra fastlege

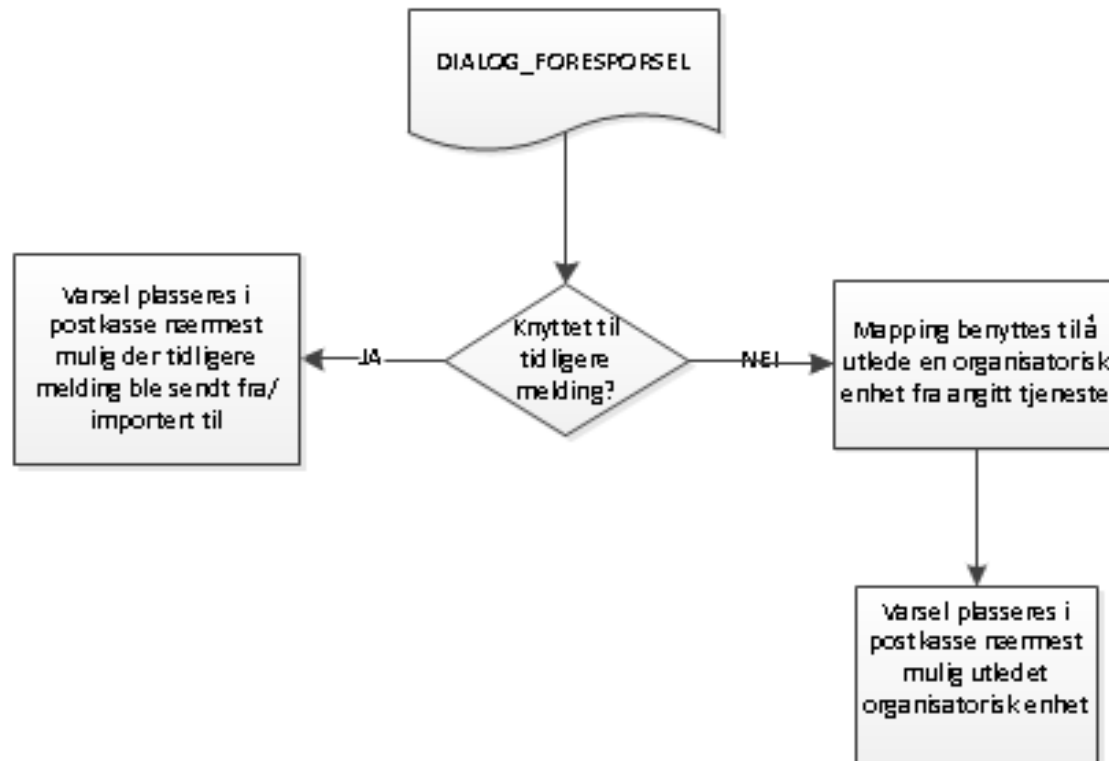
Sykehus

Fastlege



I alle tilfeller: Melding plasseres direkte i pasientens journal, og blir umiddelbart tilgjengelig der. Når det er snakk om plassering i postkasse, gjelder dette varselet om at ny melding er mottatt.

Fremtidig Import av dialogmelding til sykehus?



I alle tilfeller: Melding plasseres direkte i pasientens journal, og blir umiddelbart tilgjengelig der. Når det er snakk om plassering i postkasse, gjelder dette varselet om at ny melding er mottatt.



Pilot starter okt 2014 i Bergen

DIPS og Infodoc Plenar

Demonstrasjon av skjermbilder og arbeidsflyt i EPJ

Dialogmelding - Helse Vest - journalnotat

Fil Journal Notat Vis Sett inn Kartotek Andre moduler Hjelp

Personalia



15.07.1948 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

Tiltak
Medikasjon
legemiddelliste sendt til multidoseapotek og gitt til pasient
[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 msrter ved behov.
[eRp Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning No 100 stk \(Fast\)](#) Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom §2 K77.
[eRp 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
Korrespondanse
Hoveddiagnose: Kontakt/undersøkelse for administrativt formål A97
[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.

Sortering

Konsultasjonskronologisk ▾

Søk og utvalg

Notat

[Nytt notat](#)

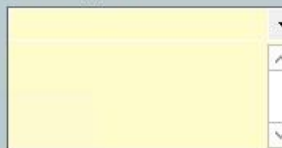
[Rediger usignert notat](#)

Aktivt notat

Brukt tid

00:54 (tt:mm) Pause JJ

Huskelapper



Snarveier

[Utskrift](#)

[Forhåndsvisning](#)

[Tilbake](#)

[Lukk journal](#)

11.10.2014 23:20

Kontakttype: <Ikke angitt>

Årsak: <Ikke angitt>

[Lag ordre](#)

[rh \(usign\)](#)

1 Anamnese
11.10.2014 23:20
Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin hos bedriftslege for et 3 år siden. Ktr her en gang årlig har vist gradvis økende verdier. Han føler seg helt frisk. Har 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 20 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok Hud normal, ikke icterus lymfeknuter generelt er ok fauces: ok

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
Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 Hemokromatose (HFE) - gentest: Se kommentar Kommentar: Normale funn gjør diagnosen hereditær, HFE-relatert hemokromatose svært lite sannsynlig. Dersom pasienten har tegn på jernoverskudd, bør andre årsaker til dette vurderes. S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal

5 Vurdering

6 Tiltak
Sender dialogmelding til hematolog og ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan vi fortsatt se dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling hos spesialist?

7 Medikasjon

8 Diagnose
Hoveddiagnose: Unormalt funn blodprøve (høy ferritin) A91
[Diagnoseregistrering/ending](#)

9 Korrespondanse

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:11 rh Lege 0,00

Dialogmelding - Helse Vest – opprett melding

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 Symmelding 7 Percentil 8 Vaksine 9 Korrespondanse

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 msrter 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
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 RS
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. Sepd
09.10.2014 Årsak: ffff. Tilbakekalt: 09.10.2014.
Diagnose Hoveddiagnose: Kontakt/undersøkelse for administrativt formål A97
Korrespondanse Utdående Medisinliste Oversikt legemidler og handelsvarer (Sendt)
Utdående Pleie og omsorg Legemiddelopplysninger til: Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg - BERGEN KOMMUNE (Sendt) Merkna
og samstemt medisinliste vedlagt.

11.10.2014 23:20

Kontakttype: <Ikke angitt>

Årsak: <Ikke angitt>

11.10.2014 23:20

[Lag ordre](#)

1 Anamnese Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin hos bedriftslege for et 3 år siden. Ktr her en gang årlig har vist gra
verdier. Han føler seg helt frisk. Har 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 20
150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok Hud normal, ikke icterus lymfeknuter generelt er ok fausc
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 Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 Hemokromatose (HFE) - genestet: Se kommentar Kommentar: Normal
diagnosen hereditær, HFE-relatert hemokromatose svært lite sannsynlig. Dersom pasienten har tegn på jernoversku
årsaker til dette vurderes. S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal
5 Vurdering
6 Tiltak Sender dialogmelding til hematolog og ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan
dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling
7 Medikasjon
8 Diagnose Hoveddiagnose: Unormalt funn blodprøve (høy ferritin) A91
[Diagnoseregistrering/ending](#)
9 Korrespondanse

F9

Snarveier

Søk

Oversikt

- Maler (2)**
 - Diab-kontroll (+)
 - Ryggmal
- NAV (10)**
 - Arbeidsuførhet AAP Uføretrygd (NAV 11-13.05) (kaj)
 - Grunnstønad (L25)
 - Hjelpestønad (L25)
 - Opptreningsinstitusjon
 - Søknad om individuell refusjon for utgifter til viktige legemidler, HELFO (NAV 05-14.05) (sg)
 - Tilleggsoppl ved yrkesskade
 - Unntak arbeidsgiveransvar (L8)
 - Utgifter
 - Utgifter legemiddel (L10)
 - Yrkesskade
- Pleie og omsorg (6)**
 - Avvik
 - Forespørsel**
 - Legemiddelopplysninger
 - Medisinske opplysninger
 - Notat
 - Orientering om dødsfall
- Rapporter (1)**
 - Usendt PLO
- Rtg (4)**
 - Betanian røntgen
 - Rtg-generell

Utfør

Lukk

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:13 rh Lege 0:00

Dialogmelding - Helse Vest – opprett melding

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

Tiltak
Medikasjon
legemiddelliste sendt til multidoseapotek og gitt til pasient
eRp Furix 40mg Tablett - Bliesterpakning, 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 msertes ved behov.
eRp Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Bliesterpakning 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
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 R9
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: 09.1
iRp Apocillin 660mg Tablett No 30 stk (Kur) Dssn 1 tablett morgen 1 tablett formiddag 1 tablett ettermiddag 1 tablett kveld. Sep
09.10.2014 Årsak: ffff. Tilbakekalt: 09.10.2014.
Diagnose
Korrespondanse
Hoveddiagnose: Kontakt/undersøkelse for administrativt formål A97
Utgående Medisinliste Oversikt legemidler og handelsvarer (Sendt)
Utgående Pleie og omsorg Legemiddelopplysninger til: Sykepleietjeneste, pleie- og omsorg - BERGEN KOMMUNE (Sendt) Merkna
og samstemt medisinliste vedlagt.

11.10.2014 23:20

Kontakttype: <Ikke angitt>

Årsak: <Ikke angitt>

[Lag ordre](#)

1 Anamnese
11.10.2014 23:20
Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin hos bedriftslege for et 3 år siden. Ktr her en gang årlig har vist gra
verdier. Han føler seg helt frisk. Har 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 20
150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok Hud normal, ikke icterus lymfeknuter generelt er ok fausc

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
Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 Hemokromatose (HFE) - gentest: Se kommentar Kommentar: Normal
diagnosen hereditær, HFE-relatert hemokromatose svært lite sannsynlig. Dersom pasienten har tegn på jernoverskru
årsaker til dette vurderes. S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal

5 Vurdering

6 Tiltak
Sender dialogmelding til hematolog og ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan
dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling

7 Medikasjon

8 Diagnose
Hoveddiagnose: Unormalt funn blodprøve (høy ferritin) A91
[Diagnoseregistrering/ending](#)

9 Korrespondanse

Snarveier

Søk

fore

Oversikt

Brev (1)

Epikriseforespørsel

Forespørsel

Utfør

Lukk

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:14 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – NHN adresse

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

Tiltak
Medikasjon
legemiddelliste sendt til multidoseapotek og gitt til pasient
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 msrter ved behov.
eRp Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning No 100 stk (Fast) Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom §2 K77.

Sortering
Konsultasjonskronologisk

Opprett nytt dokument

Mal / skjema

Forespørsel (Pleie og omsorg @)

Tittel

Forespørsel

Mottaker

indremed

	Navn	Adresse	Identifikasjon	Type
	BERTEL KJELL ØIE - Spesialistsenteret på Straume, Indremedisin, Hjertesykdommer (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	321	Edi
	BESNIK HOXHA - ALERIS HELSE AS AVD BERGEN, Indremedisin, Hjertesykdommer (ALERIS HELSE AS AVD MEDISINSK SENTER B...	Marken 34	103470	Edi
	BØRGE DØSKELAND - KANALSPESIALISTENE AS, Indremedisin, Fordøyelsessykdommer	Kanalveien 64	100971	Edi
	CHRISTEN JOACHIM BANG - KANALSPESIALISTENE AS, Fordøyelsessykdommer, Indremedisin	Kanalveien 64	99454	Edi
	HANS HALVOR BJØRNSTAD - ALERIS HELSE AS AVD BERGEN, Indremedisin, Hjertesykdommer (ALERIS HELSE AS AVD MEDISINS...	Marken 34	99595	Edi
	Indremedisin - Arendal - SØRLANDET SYKEHUS HF	Pb 783, Stoa, henvisning	90429	Edi
	Indremedisin - Elverum - SYKEHUSET INNLANDET HF	Kirkeveien 31	100178	Edi
	Indremedisin - Flekkefjord - SØRLANDET SYKEHUS HF	Engvald Hansensv. 6, henvisning	90430	Edi
	Indremedisin - Gjøvik - SYKEHUSET INNLANDET HF	Kyrre Greppsgt. 11	100202	Edi
	Indremedisin - Hamar - SYKEHUSET INNLANDET HF	Serviceboks	100230	Edi
	Indremedisin - Hjerneslag, Nevrosenteret Vest, Trondheim - St Olavs Hospital (ST OLAVS HOSPITAL HF)	Postboks 3250 Sluppen	94324	Edi
	Indremedisin - Kongsvinger - SYKEHUSET INNLANDET HF		100253	Edi
	Indremedisin - Kristiansand - SØRLANDET SYKEHUS HF	Pb 416, henvisning	90428	Edi
	Indremedisin - Lillehammer - SYKEHUSET INNLANDET HF	Anders Sandvigsgt. 17	93918	Edi
	Indremedisin - Medisinsk avdeling Orkdal sjukehus - St Olavs Hospital (ST OLAVS HOSPITAL HF)	Sjukehusveien 3	92071	Edi
	Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS	Postboks 6165 Postterminal	103065	Edi
	Indremedisin - Tynset - SYKEHUSET INNLANDET HF	Postboks 40	100270	Edi
	Indremedisin - Voss sjukehus - Helse Bergen (HELSE BERGEN HF)	Sjukehusvegen 16	89764	Edi
	JON ANDREW HARDIE - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdommer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	93334	Edi
	JOSTEIN ASMERVIK - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdommer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	320	Edi
	KARIN STANG VOLDEN - Spesialistsenteret på Straume, Lungesykdommer, Indremedisin (SOTRASPECIALISTANE AS)	Blombakkane 2	323	Edi
	KJELL RIANDE BØRKE - KANALSPESIALISTENE AS, Fordøyelsessykdommer, Indremedisin	Kanalveien 64	99455	Edi

Dialogmelding - Helse Vest – NHN adresse

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

Tiltak
Medikasjon
legemiddelliste sendt til multidoseapotek og gitt til pasient
[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 msrter ved behov.
[eRp Ramipril Hexal 2,5mg Tablett - Blisterpakning No 100 stk \(Fast\)](#) Dssn 1 tbl dgl Ved hjertesykdom §2 K77.

Sortering

Konsultasjonskronologisk ▾

Opprett nytt dokument

Mal / skjema

Forespørsel (Pleie og omsorg @)

Tittel

Forespørsel

Mottaker

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS

Indremedisin - Medisinsk klinikk
HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
Identifikasjon: 103065

Tlf:

Kommentar tilknyttet mottakeradresse

Lag ny snarvei til valgt mal / skjema...

OK

Avbryt

5 vurdering

6 Tiltak
Sender dialogmelding til hematolog og ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan vi fortsatt se dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling hos spesialist?

7 Medikasjon

8 Diagnose
Hoveddiagnose: Unormalt funn blodprøve (høy ferritin) A91
[Diagnoseregistrering/ending](#)

9 Korrespondanse

Snarveier

Utskrift

Forhåndsvisning

Tilbake

Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:22 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – skriv melding

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 Dialog notat X

Dialog notat

Regin Hjertholm - Eidsvåg Legekontor DA

Eidsvåg Legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS

Indremedisin - Medisinsk klinikk
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
IdNr: 103065

F.nr.: 15076500565
Pasient: Gundersen, Roland

11.10.2014 ▾

Tema

Innhold

Merknad

Dokument

[Send elektronisk](#)

[Laagre \(påbevynt\)](#)

[Laagre \(sendt\)](#)

[Laagre \(ferdig\)](#)

[Laagre og skriv ut](#)

[Slett](#)

[Egenskaper for dokument](#)

[Leqq 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 søn 12.10.2014 00:25 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – skriv melding

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 Dialog notat X

Eidsvåg legekantor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS

Indremedisin - Medisinsk klinikk

Postboks 6165 Postterminal

5892 BERGEN

IdNr: 103065

11.10.2014

Takst 1f

Tema

Høy ferritin

Innhold

Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin hos bedriftslege for et 3 år siden. Ktr her en gang årlig har vist gradvis økende verdier. Han føler seg helt frisk. Har problemer med å slutte å røyke, nå 10 sigaretter daglig.

Funn: pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dempning. Lett obstruktiv med noe slimløyder og lett piping. resp frekvens 20 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok Hud normal, ikke icterus lymfeknuter generelt er ok fausces: ok

Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 Hemokromatose (HFE) - gentest: Se kommentar Kommentar: Normale funn gjør diagnosen areditær, HFE-relatert hemokromatose svært lite sannsynlig. Dersom pasienten har tegn på jernoverskudd, bør andre årsaker til dette vurderes. S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal

Ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan vi fortsatt se dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling hos spesialist?

Merknad

Dokument

[Send elektronisk](#)

[Lagre \(påbegynt\)](#)

[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 søn 12.10.2014 00:27 rh Lege 0,00

Dialogmelding - Helse Vest – send elektronisk

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 Dialog notat

Eidsvåg legekontor Vollane 1, 5105 EIDSVÅG I ÅSANE

[Endre mottaker](#)

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS

Indremedisin - Medisinsk klinikk
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
IdNr: 103065

Takst 1f

Tema
Høy ferritin

Innhold
Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin
seg helt frisk. Har problemer med å slutte å røyke
Funn: pulm: hypersonor perkusjonlyd, ikke dem
puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok
Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 H
hereditær, HFE-relatert hemokromatose svært
S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal

Ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan vi fortsatt se dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig?
Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling hos spesialist?

Merknad

Informasjon om EDI-sending

Meldingstype: Pasient
DIALOGNOTAT 15076500565, Roland Gundersen

Mottaker

Navn	Id-nummer	Partner
Indremedisin - Medisinsk kli...	103065	Haraldsplass_2012

Kopimottakere

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

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

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

Forhåndsvisning OK Avbryt

2014

an føler

85

urderes.

Opsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:28 rh Lege 0.00

Dokument

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

Samtale

- [Vis forrige](#)
- [Vis neste](#)

Utskrift konvolutt

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

Snarveier

- [Utskrift](#)
- [Forhåndsvisning](#)
- [Tilbake](#)
- [Lukk journal](#)

Dialogmelding - Helse Vest – arkivert dialog

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

×

Dato	Tittel	Mottaker	Merknad	Status	Signatur
Brev					
23.05.2014	Henvising til HUS Psyk			Sendt	rh
Dialog					
11.10.2014	Dialog notat	HARALDSPASS DIAKONAL...	Høy ferritin - bedt om råd	Sendt	rh (usign)
Henvising					
23.05.2014	EDI-henvising	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	Fører kort - Helseattest...			Sendt	rh
07.10.2014	Fører kort - 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 søn 12.10.2014 00:30 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – 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

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 msrter 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.

Sortering
Konsultasjonskronologisk

Søk og utvalg

Notat
Nytt notat
Rediger usignert notat

Aktivt notat
Brukt tid
01:14 (tt:mm) Pause JJ

Huskelapper

Snarveier
Utskrift
Forhåndsvisning
Tilbake
Lukk journal

11.10.2014 23:20 [Åpne ordre](#) [rh \(usign\)](#)

1 Anamnese
Pas kommer fordi han har fått påvist høy ferritin hos bedriftslege for et 3 år siden. Ktr her en gang årlig har vist gradvis økende verdier. Han føler seg helt frisk. 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 20 pr min. BT: 150/85 puls: 84,rglm cor: ok lette ødemer abd: ok Hud normal, ikke icterus lymfeknuter generelt er ok fauces: ok

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
Labsvar Hb: 17,0 S-ferritin: 650 E-MCV: 94 Hemokromatose (HFE) - gentest: Se kommentar Kommentar: Normale funn gjør diagnosen hereditær, HFE-relatert hemokromatose svært lite sannsynlig. Dersom pasienten har tegn på jernoverskudd, bør andre årsaker til dette vurderes. S-Jernbind.kap.: 63 HFE-genet; C282Y: Normal HFE-genet; H63D: Normal

5 Vurdering

6 Tiltak
Sender dialogmelding til hematolog og ber om hjelp til diagnose og hvordan vi skal følge opp hans høye ferritin. Kan vi fortsatt se dette han og hvilke prøver bør da taes og hvor hyppig? Eller bør han henvises nå for videre utredning og behandling hos spesialist?

7 Medikasjon

8 Diagnose
Hoveddiagnose: Unormalt funn blodprøve (høy ferritin) A91
[Diagnoseregistrering/ending](#)

9 Korrespondanse
Utgående Dialog Dialog notat til: Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS (Sendt) Merknad: Høy ferritin - bedt om råd

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:31 rh Lege 0:00

Dialogmelding - Helse Vest – fra sykehus til innboks

Brukerprofil

HPR: 2146894
Navn: Regin Hjertholm
Rolle: Lege

Ulest intern e-post

!	Mott...	Journal	Emne
Huskelapper			
	25.0...		. aclasta
	20.0...	..	eMeistring
	11.1...	..	ny time ??? hva videre ???
	11.0...	..	opptrening Åstveit helsetun
	09.1...	..	psykolog

Usignerte notat Sjst åpne Arbeidsliste **Fraværsassistent** Labsignering

- [-] Rolle Lege (39) (pålogget rolle)
 - [+] Lokalt skrevne uferdige
 - [+] Publikumsmeldinger
 - [+] Epikrise
 - [+] **Forespørsel**
 - [+] Laboratorienotat
 - [+] Helseopplysninger til lege
 - [+] Røntgen
 - [+] Klinisk kjemisk
 - [+] Klargjort resept

Journal søk

Søk på fødselsdato/-nummer, navn eller telefonnummer

Aktive (0)

Inaktive (0)

Født	Navn	Ansv...
------	------	---------

Åpne

Opprett ny...

Tilgjengelige moduler

[Arbeidsliste lab](#)

[Gruppevis journalføring](#)


[Timebok](#)

[Økonomi](#)

[Intern e-post](#)

Dialogmelding - Helse Vest – melding fra sykehus

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 Forespørsel X

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPLASS DIAKONALE SYKEHUS AS
Indremedisin - Medisinsk klinikk
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
IdNr: 103065

Eidsvåg Legekontor
Regin Hjertholm
Vollane 2
5105 5105

Pasient: 15076500565 - Roland Gundersen, Grønnestølstunet 198, 2560 ALVDAL

Pas har ikke hemokromatose og trenger ikke henvises til oss enda. Sjøkk røntgen toraks nå.
Følg ferritin, Hb, transferrinmetning 1x årlig.
Sammen med PKOere lager vi nye retningslinjer for samhandling rundt pasienter med hemokromatose og høy ferritin. Når dette er klart om 1 mnd vil det bli publisert via tjenestekatalog inn i din EPJ under diagnosen hemokromatose

Dokument
Besvar
Signer og lukk
[Lukk](#)

Samtale
Vis forrige
Vis neste


Utskrift konvolutt
[Til mottaker](#)

Snarveier
[Utskrift](#)
[Forhåndsvisning](#)
[Tilbake](#)
[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:35 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – besvar direkte

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 Forespørsel x

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPLASS DIAKONALE SYKEHUS AS
Indremedisin - Medisinsk klinikk
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
IdNr: 103065

Eidsvåg Legekontor
Regin Hjertholm
Vollane 2
5105 5105

Pasient: 15076500565 - Roland Gundersen, Grønnestølstunet 198, 2560 ALVDAL

Pas har ikke hemokromatose og trenger ikke henvises til oss enda. Sjøkk røntgen toraks nå.
Følg ferritin, Hb, transferrinmetning 1x årlig.
Sammen med PKOere lager vi nye retningslinjer for samhandling rundt pasienter med hemokromatose og høy ferritin. Når dette er klart om 1 mnd vil det bli publisert via tjenestekatalog inn i din EPJ under diagnosen hemokromatose

Dokument
Besvar
Signer og lukk
[Lukk](#)

Samtale
Vis forrige
Vis neste

Utskrift konvolutt
[Til mottaker](#)

Snarveier
[Utskrift](#)
[Forhåndsvisning](#)
[Tilbake](#)
[Lukk journal](#)

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:35 rh Lege 0.00

Dialogmelding - Helse Vest – skriv og send

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 Forespørsel x 2 Svar på forespørsel x

Svar på forespørsel

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

[Endre mottaker](#)

Indremedisin - Medisinsk klinikk - HARALDSPASS DIAKONALE SYKEHUS AS
Indremedisin - Medisinsk klinikk
Postboks 6165 Postterminal
5892 BERGEN
IdNr: 103065

F.nr.: 15076500565
Pasient: Gundersen, Roland

11.10.2014

Takst 1f

Innhold

Takk for råd ang høy ferritin - da følger jeg som fastlege opp pas|slik som dere har anbefalt og henviser evt senere

Merknad

Forespørsel	
Type forespørsel	Annen henvendelse
	Melding fra deg er mottatt.

Dokument

- Send elektronisk
- Lagre (påbevnt)
- 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

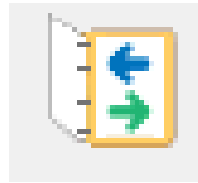
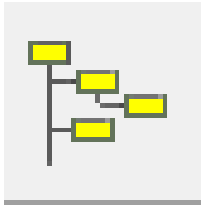
- Til mottaker
- Til kopimottakere

Snarveier

- Utskrift
- Forhåndsvisning
- Tilbake
- Lukk journal

Oppsatt time: Ingen time i timebok søn 12.10.2014 00:46 rh Lege 0,00

Dialogmelding - Helse Vest – motta fra fastlege



Mine arbeidsoppgaver / Ikke utførte oppgaver

Mapper

- Ikke utførte oppgaver
 - Alle arbeidsgrupper
 - Nordstokke, Øve**
 - Arbeidsflyt - udefinert arbeidsgruppe
 - PS Stv Akutt B3 Kontor
 - PS Stv Akutt B3 Pleie
 - PS Stv Akutt B3 Prøvesvar og us
 - SO Stv 2K Pleie
 - SO Stv 2K PLO-Meldinger
 - Dokumenter til utskrivning (10)
 - SO Stv 2K Prøvesvar og us
 - Oppgaver opprettet av meg
 - Utførte oppgaver (siste 30 dager)

Dialogmelding - Helse Vest – motta fra fastlege

Overføre melding hvis den havner i feil arbeidsgruppe

Mapper

- Ikke utførte oppgaver
 - SUNDE MARGRETHE
 - SO Stv 2K Pleie
 - SO Stv 2K PLO-Meldinger
 - Dokumenter til vurdering (2)
 - Dokumenter til utskrivning (18)
 - Oppgaver opprettet av meg
 - Utførte oppgaver (siste 30 dager)

Oppgave ...	Frist	Pasient	Beskrivelse	Arbeidsgruppe	EDI
18.05.2012 13:4		Gundersen, Roland (Kith Testpas)	PLO - Innleggelsesrapport	SO Stv 2K PLO-Meldinger	
20.03.2012 10:0		Gundersen, Roland (Kith Testpas)	PLO - Innleggelsesrapport	SO Stv 2K PLO-Meldinger	

Vis kolonneliste Inkrementelt søk i kolonner Bruk autofilter

Frist utløpt Hastesak
Oppgave utført

Forhåndsvisning
 Vjs alle

Tilgang Hjelp Oppdater Åpne

Melding
test

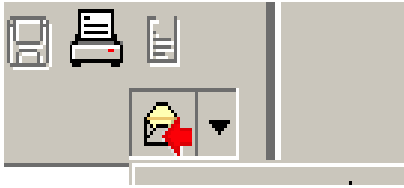
Godkjenn

Spill av

Fortløpende oppdatering
 Automatisk oppdatering

Oppgave >>
Signer Lykk

Dialogmelding - Helse Vest – svar på mottatt melding



Gundersen, Roland (Kith Testpasienten) f. 15.07.65 (m) - Forespørsel

Avsender: Geriatrisk avdeling, Helse Stavanger HF, Margrethe Sunde

Mottaker: Stavanger Kommune Sykepleie PLO

Fødselsnummer: 15076500565
Fornavn: Roland (Kith Testpasienten)
Etternavn: Gundersen

Kopimottaker:

Forespørsel

Type forespørsel: Helseopplysninger

Spørsmål: Trenger flere opplysninger om pasientens behov for hjelp i stell/persolig hygiene.

Send til mottakere - Forespørsel

Pasient: Gundersen, Roland (Kith Testpasient) f. 15.07.65 (m)

Meldingstype: Dialogmelding

Mottaker	Type
<input checked="" type="checkbox"/> H 50108 Saksbehandler Pleie, Omsorg, Rehab. , Stavanger Kommune Plo	

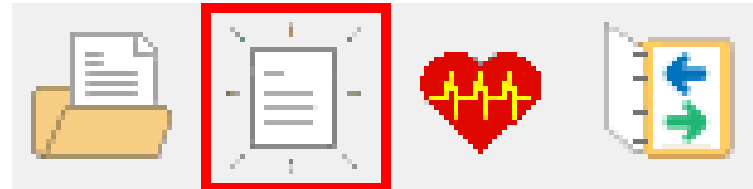
Mottaker: 50108 | Saksbehandler Pleie, Omsorg, Rehab. , Stavanger Kommune Plo

Type:

Hovedmottaker

Dialogmelding - Helse Vest – lage helt ny melding

Nytt journaldokument på aktiv pasient



Kontakt må velges manuelt

PS! Selv om en avdeling er merket med blått. Trykk «Velg» for å gå videre

Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m) - Kontakter

Avd	Seksjon	Inntid	Uttid	Omsorgsnivå
MED-HFD		18.02.2014 20:54	18.02.2014 21:54	Poliklinisk omsorg
RAD-HFD		10.03.2014 12:09	10.03.2014 13:09	Poliklinisk omsorg
BALL-HB	Tertnes allmenn	28.04.2014 09:00	28.04.2014 10:00	Poliklinisk omsorg
BALL-HB	Tertnes allmenn	28.04.2014 11:30	28.04.2014 11:40	Poliklinisk omsorg
MED-HBE		26.05.2014 09:38	26.05.2014 15:08	Vanlig innleggelse
RAD-HFD		15.06.2014 12:30	15.06.2014 13:00	Poliklinisk omsorg
▶ AFMR-HB	Ryggforløpet-HB	26.08.2014 12:50	26.08.2014 13:50	Poliklinisk omsorg

Pasienten har ingen kontakter på brukerens avdeling, eller kontaktene er for gamle. Kontakt må velges manuelt.

Velg Lukk Hjelp

Dialogmelding - Helse Vest – lage helt ny melding

Legg inn kontakt, avdeling og seksjon i HBE – manuelt

1. Velg dokumenttype - «**Forespørsel**»
2. Trykk på **kikkert** for å hente frem forfatter.
3. Velg behandlende avdeling
4. Knytt til kontakt: **Fjern av haken** i feltet «Ingen kontakt valgt».
5. Velg «**Seksjon**»
6. Velg «OK»


Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (...)

Sist brukte dokumenttyper


Forespørsel

Dokumenttype: Forespørsel

Journalgruppe: HBE SO Korrespondanse dialogmeldinger


Forfatter: HRAF  Thordarson, Hrafnkell Baldur, Helse Ber


Behandlende avdeling: MED-H Medisinsk avdeling

Knytt til kontakt: Ingen kontakt valgt 

Henv. 26.05.2014 fra Å

Seksjon: Endokrinologisk-HB Post:

Knytt til henvisning: Ingen henvisning valgt 

Knytt til plan. kontakt: Ingen planlagt kontakt valgt 

Hendelsesdato: 19.09.2014 Kl. 12:25

Dialogmelding - Helse Vest – adressering

Velg mottaker

Søk etter mottaker av elektronisk melding

Søkekriterie:

Søk på

- (Etter)-navn
- Rekvirentkode
- Fritekst
- Organisasjonsnavn

Behandlere

- Alle
- Alle interne
- Interne eget sykehus
- Eksterne

Avdeling:

Rekvirentkode	Rekvirent	Avdeling	Tjenestetype	Adresse	Poststed
LABOEIDS	Bostad, Lars Sigurd, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
OEID19	Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
EIDEID	Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
MAENEILE	Endresen, Marit Berge, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
EERV20	Ervik, Olav, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
EGJE25	Gjesdal, Sturla, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
EHJE10	Hjertholm, Regin, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
KJAJEIDS	Johansson, Kjell Arne, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
RUJOEILE	Johnsrud, Ruth Elisabeth, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane
1EDS	Schei, Edvin, Eidsvåg Legekontor			Vollane 1	5105 Eidsvåg i Åsane

Vis kolonnenliste Inkrementelt søk i kolonner Bruk autofilter

Dialogmelding - Helse Vest – adressering


Oversikt over hvem du sender til

Oversikt over mottakere -

Meldingstype: Dialogmelding

Mottakere

<input type="checkbox"/>	Mottaker	Type	EDI
<input checked="" type="checkbox"/>	H EHJE10 Hjertholm, Regin, Eidsvåg Legekontor		Ekstern

Mottaker: EHJE10  Hjertholm, Regin, Eidsvåg Legekontor

Type:

Hovedmottaker

Tidligere sendt

Mottaker	Format	Sendetid	Status
----------	--------	----------	--------

Dialogmelding - Helse Vest – skriv melding

Avsender og mottaker er lagt inn. Nå skal selve melding forfattes

1. Velg type forespørsel
 - a) Helseopplysninger
 - b) Legemiddelopplysninger
 - c) Status/plan om utskrivning
 - d) Annen henvendelse
2. Legg inn informasjon som ønsker svar på
3. Lagre dokument
4. Lukk vindu

Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m) - Forespørsel

Avsender: Medisinsk avdeling, Haukeland universitetssjukehus. Hrafnkell Baldur Thordarson

Pasient: Fødselsnummer: 15076500565
Fornavn: Roland (Test) Doffen
Etternavn: Gundersen
Adresse: Apalveien 11, 5914 ISDALSTØ

Mottaker: Regin Hjertholm, Eidsvåg legekantor

Kopimottaker:

Forespørsel

Type forespørsel: Annen henvendelse

Spørsmål:
Har pasient.....?

Dato: 19.09.2011 | Avd: MED-H | Kan redigeres | Ikke ferdig | Nytt strukturertjorne

Dialogmelding - Helse Vest – godkjenne melding

Alle journaldokumenter (CTRL – O)

Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m) - Alle journaldokumenter

1. Vis dokumenter 2. Utvalg

Vis dokumenter:

- Siste 25
- Siste 50
- Fra siste døgn
- Fra siste uke
- Fra siste mnd
- Fra siste år
- Fra siste kontakt
- Alle data
- Egendefinert

Fra: Til:

Sigr	Dato	Avd	Betegnelse	Forfatter	Forfatternavn	Status	Ny versjon	Modalitet	HenvisningId
	19.09.14 12:	MED-HBE	Forespørsel	HRAF	Thordarson, Hrafnkell B	Ikke ferdig			
	18.09.14 14:	MED-HBE	Forespørsel	HRAF	Thordarson, Hrafnkell B	Ikke ferdig			
	15.09.14 18:	AFMR-HBE	Forespørsel	OLAD	Øie, Olav	Godkjent			
	15.09.14 18:	MED-HBE	Forespørsel	OLAD	Øie, Olav	Godkjent			
	11.09.14 13:	BSA-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
	11.09.14 13:	PKIR-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
	11.09.14 10:	LUNG-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
	11.09.14 10:	LUNG-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
	11.09.14 09:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	28.08.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
	28.08.14 08:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188


Vis kolonne liste Autofilter Inkrementelt søk i kolonner Vis slettede dok. Forhåndsvisning

Journalgrupper: Alle

Gjenopprett | Kanseller | **Godkjenn** | Nytt dokument | Skriv ut | Velg | Lukk | Hjelp


Avsender, mottaker og innhold er ferdig. Nå skal vi godkjenne.

1. I forrige lysbildet viste vi hvordan du fant din forespørsel, og hvor du går videre ved å velge «Godkjenn»
2. Vinduet til høyre viser hva du godkjenner.
3. Velg «Godkjenn»


Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m) - Be... 


Du har valgt å godkjenne følgende dokument:

Pasientens navn: Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765

Hendelsesdato: 19.09.14 

Betegnelsen: Forespørsel

Forfatter: HRAF  Thordarson, Hrafnkell Bak

Godkjent av: HRAF  Thordarson, Hrafnkell Bak

Send til utskrift:

Opprett intern melding:

Dialogmelding - Helse Vest – send

Send forespørsel til mottaker


Send til mottakere - Forespørsel

Pasient: Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m)

Meldingstype: Dialogmelding

Mottakere

Mottaker	Type
<input checked="" type="checkbox"/> H EHJE10 Hjertholm, Regjn, Eidsvåg Legekontor	

Mottaker: EHJE10  Hjertholm, Regjn, Eidsvåg Legekontor

Type:

Hovedmottaker

Dialogmelding - Helse Vest – korrespondansearkiv

Forespørsel er godkjent og sendt

Gundersen, Roland (Test) Doffen 150765-00565 (m) - Alle journaldokumenter

1. Vis dokumenter 2. Utvalg

Vis dokumenter:

- Siste 25
- Siste 50
- Fra siste døgn
- Fra siste uke
- Fra siste mnd
- Fra siste år
- Fra siste kontakt
- Alle data
- Egendefinert

Fra:

Til:

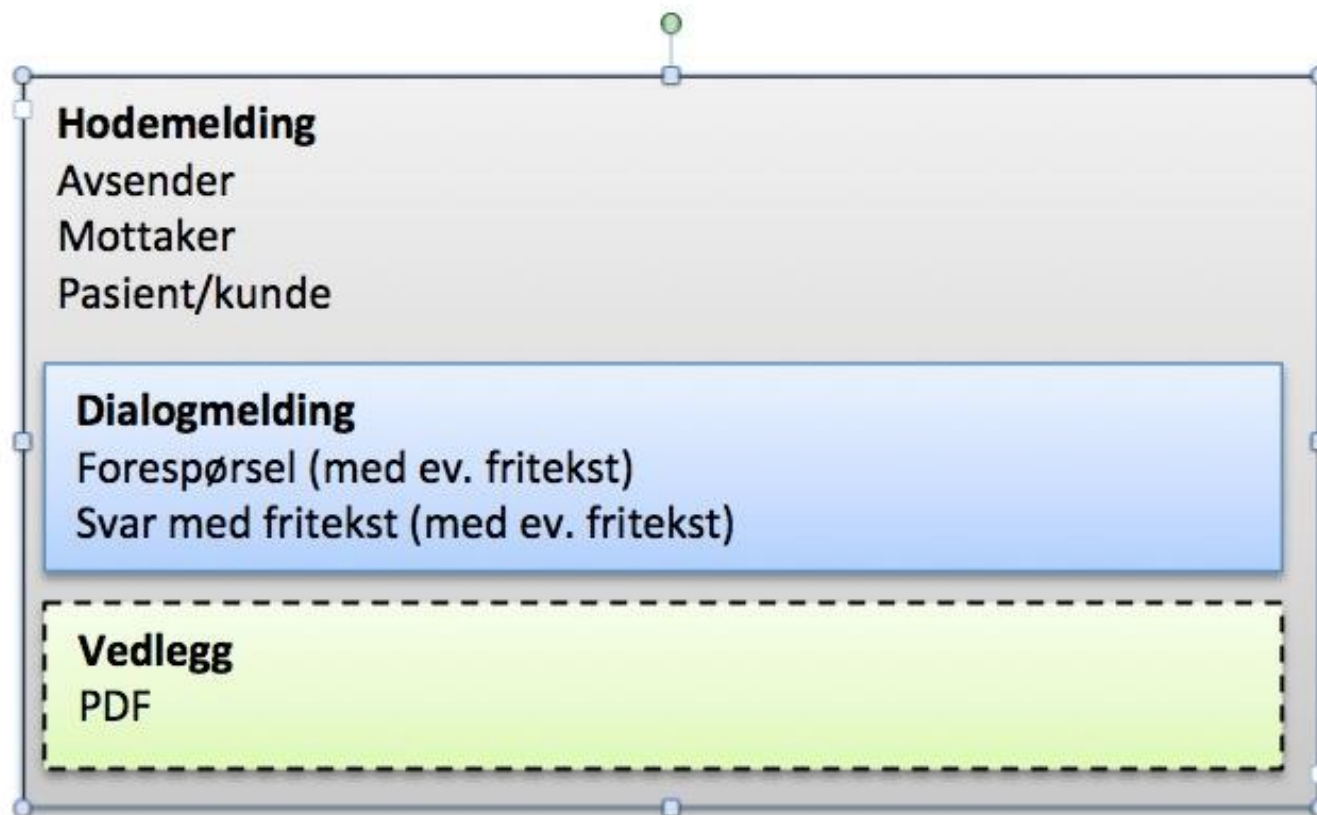
	Sigr	Dato	Avd	Betegnelse	Forfatter	Forfatternavn	Status	Ny versjon	Modalitet	HenvisningId
		19.09.14 12:	MED-HBE	Forespørsel	HRAF	Thordarson, Hrafnkell B	Godkjent			
		18.09.14 14:	MED-HBE	Forespørsel	HRAF	Thordarson, Hrafnkell B	Ikke ferdig			
		15.09.14 18:	AFMR-HBE	Forespørsel	OLA0	Øie, Olav	Godkjent			
		15.09.14 18:	MED-HBE	Forespørsel	OLA0	Øie, Olav	Godkjent			
		11.09.14 13:	BSA-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
		11.09.14 13:	PKIR-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
		11.09.14 10:	LUNG-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
		11.09.14 10:	LUNG-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			12271580
		11.09.14 09:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker ikke videre oppfølging	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		01.09.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		28.08.14 12:	BALL-HBE	Ønsker mer informasjon	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188
		28.08.14 08:	BALL-HBE	Ønsker nytt tidspunkt	PAS	Pasienten, Sjølv	Godkjent			9469188

Vis kolonne liste Autofilter Inkrementelt søk i kolonner Vis slettede dok. Forhåndsvisning

Journalgrupper: Alle

Gjenopprett Kanseller Godkjenn Nytt dokument Skriv ut Velg Lykk Hjelp

Figuren under viser hvordan Hodemelding, Dialogmelding og Vedlegg logisk sett henger sammen. På teknisk nivå vil dette utgjøre en xml-melding.



Figur 1: Logisk oversikt over Hodemelding, Dialogmelding og vedlegg

Hodemelding (http://kith.no/templates/kith_WebPage_1593.aspx) inneholder strukturert informasjon om avsender, mottaker og pasient/kunde. Hodemelding fungerer i tillegg som en «container» for den fagmeldingen som sendes og for eventuelle vedlegg. Hodemelding inneholder også teknisk informasjon som unik id, tidspunkt for generering og referanse til forrige og første melding i dialogen. Grunnlag for dialogtre.

Dialogmelding (http://kith.no/templates/kith_WebPage_1982.aspx) inneholder informasjon om forespørselen eller svaret. Innholdet i Dialogmelding kan i enkleste tilfellet kun være en kodet verdi som forteller at dette er en forespørsel fra f.eks fastlege. Dialogmelding kan ved behov i tillegg inneholde f.eks mye fritekst.

Vedlegg (http://kith.no/templates/kith_WebPage_3682.aspx) vil inneholde det dokumentet som er vedlagt. Eks pdf.

Levandører og brukere MÅ være med

På alle prosjektmøter bør følgende grupper være med

- 1) Fastleger
- 2) Sykehusleger
- 3) EPJ-leverandører (begge sider)
- 4) HF's IKT avdeling
- 5) Hdir (avd for standardisering)

Ingen sitter med tilstrekkelig kunnskap alene

Innspill fra leverandører tidlig og FØR kravspek låses

Prosjektet må ha finansiering – verktøy lages ikke gratis