

Nationell högspecialiserad vårdremiss Insättande av vaginalt nät

Patientens för- och efternamn	Patientens personnummer (12 siffror)
-------------------------------	--------------------------------------

Är patienten intresserad av kirurgi med vaginalt nät och informerad om vilka risker som finns med detta?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Är patienten informerad om alla för patienten möjliga operationsalternativ?		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
Om ja, vilka?			
Patienten har inga kontraindikationer till inläggande av främmande material (exempelvis grav immunsuppression, malignitetsmisstanke)			<input type="checkbox"/>
Rökning?	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Antal cigaretter/dag
			BMI
Lokal östrogenbehandling	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	
Tidigare prolapskirurgi			
Främre kompartment	Antal	År	Typ av operation?
Bakre kompartment	Antal	År	Typ av operation?
Apikala kompartment	Antal	År	Typ av operation?
Inkontinenskirurgi	Antal	År	Typ av operation?

Nationell högspecialiserad vårdremiss Insättande av vaginalt nät

Patientens för- och efternamn	Patientens personnummer (12 siffror)
-------------------------------	--------------------------------------

Övrigt			
Aktuell sysselsättning	Yrkesverksam/studerar	Arbetsökande	Uppbär sjukbidrag
Tidigare sjukdomar			
Nuvarande sjukdomar			
Tidigare bukkirurgi (annan än för vaginal kirurgi)			
Aktuella läkemedel?			
Tolkbehov	<input type="checkbox"/> Nej	<input type="checkbox"/> Ja	Språk
Samtycker patienten till sammanhållen journalföring?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<i>Information om sammanhållen journal: Sammanhållen journalföring innebär att den du söker vård hos kan få tillgång till uppgifter i journaler du har hos andra vårdgivare. Om behov uppstår är det endast vårdpersonal som har en patientrelation med dig som får ta del av uppgifter i dina journaler. Du har rätt att stå utanför sammanhållen journalföring och rätt att spärra dina uppgifter. På webbplatsen 1177.se kan du läsa mer om regler och rättigheter kring sammanhållen journalföring.</i>			
Samtycker patienten till att vi får titta i en spärrad journal?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
<i>Vi vill kunna ge en så god vård som möjligt till våra patienter och kan då behöva ta in ytterligare underlag till vår helhetsbedömning. Det betyder att du som patient i så fall behöver häva din spärr i journalen.</i>			
Samtycker patienten till att vi får titta i läkemedelsförteckningen?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Samtycker patienten till att vi får titta i den nationella gemensamma journalen?			<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej

<input type="checkbox"/>	Jag som remittent är införstådd med att patienten remitteras inom uppdraget NHV kirurgi vid vaginala nät / inkontinensslingor, vilket innebär att patienten efter vår bedömning samt eventuell kirurgi kommer att återsändas till hemortssjukhuset/ansvarig vårdgivare. Resor bekostas av hemregionen. Uppföljning efter eventuell kirurgi vad gäller eventuellt uroterapi eller fysioterapi kan erbjudas på hemorten enligt behandlingsrekommendation från NHV-centrum.
--------------------------	---

<input type="checkbox"/>	Specialistvårdsremiss bifogad som bilaga till denna remiss om du remittera utanför din hemregion.
--------------------------	---

Denna remiss tillsammans med remiss/specialistvårdsremiss skickas till:

<p>Adress på kuvert: Karolinska Universitetssjukhuset Huddinge Gynekologisk mottagning B77 141 86 Stockholm</p>
--

<p>Remittent – remitterande enhet Sjukhus: Klinik: Mottagning:</p>
