

Operationsförberedande remiss - formulär. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Remitterande hälsocentral HC Gatuadress Postnummer Ort Telefon Remitterande läkare Namn Datum	Patient Personnummer Namn Gatuadress Postnummer Ort Patienten accepterar att bli kontaktad per telefon på nedanstående nummer för att få information om operationsplanering och resultat av genomförda undersökningar samt att få SMS-påminnelser. ☐ Nej ☐ Ja Telefon:	Remiss till Verksamhetsområde/ Vårdenhet Sjukhus
Aktuellt problem (inklusive status för problemet) samt frågeställning		SVF/Standardiserat vårdförlopp (patienten är informerad) ☐ Ange förlopp:
Andra sjukdomar och hälsotillstånd av betydelse (ex hjärtsjukdom, hypertoni, lungsjukdom, allergi, diabetes, annan kronisk sjukdom (tex neurologisk sjukdom, njursjukdom) nedsatt fysisk prestationsförmåga, känd blodsmitta eller infektion, överkänslighet, tecken på depression, missbruk)		
Aktuella läkemedel (Ange aktuella läkemedel alternativt bifoga aktuell läkemedelslista, uppmärksamma antikoagulantia)		
Status	Längd	Vikt
Blodtryck		
Auskultation av Hjärta	☐ u.a.	☐ Anm./patologisk avvikelse
Auskultation av Lungor	☐ u.a.	☐ Anm./patologisk avvikelse
Röntgen	☐ Ej aktuellt ☐ Ja	☐ Datum
Kopia bifogas (när undersökningen genomförts utanför landstinget)		
Rökning	☐ Patienten röker inte ☐ Patienten röker	☐ Pat. har accepterat rökslutarstöd alt slutar själv ☐ Patienten har fått information om riskerna men kan inte/är inte motiverad att sluta röka/tillämpa rökstopp
Alkohol	☐ Patienten har fått information om minskade risker för komplikationer vid alkoholstopp.	☐ Pat. har accepterat alkoholstopp i samband med operation. ☐ Patienten har fått information om riskerna men kan inte/är inte motiverad att göra uppehåll i att använda alkohol
Väntetider	Patienten är informerad om och är beredd på att mottagningsbesök och åtgärd kommer att ske inom 60+60 dag (i de flesta fall) och att besök/åtgärd kan ske i Gävle, Bollnäs, Söderhamn alternativt Hudiksvall	
Övrigt	Tolkbbehov ☐ Ja Språk	Remiss vid artros i höft eller knä ☐ Artrosskola/motsvarande har provats ☐ Så svåra besvär att remittering sker innan artrosskola kan utvärderas