

# Vejledning: Henvisningsskabelon til lever-/galdegangs- pancreaskonference

Henvisningsskabelonen findes på :

<http://www.henvisninger.auh.dk>

## Sådan bruges henvisningsskabelonen:

1. Opret den elektroniske henvisning i den elektroniske patientjournal.
2. Udfyld alle felter i henvisningsskabelonen →
3. Tryk på knappen "generér oplæg".
4. Kopier oplægget over i henvisningen (f.eks. i anamnesefeltet).
5. Send henvisningen elektronisk via den elektroniske patientjournal.

## Scanningsbeskrivelser sendes elektronisk til:

Lever-, Mave- og Tarmsygdomme LMT (tidl. afd. V), afdelingskode: 6620369

Mave- og Tarmkirurgi MTK (tidl. afd. L) afdelingskode: 6620469

## OBS:

I højre hjørne af skabelonen ses et pdf-ikon. Her finder du en printvenlig udgave af skabelonen, som for lægen kan fungere som en guide til diktering/afkrydsning. Sekretæren udfylder derefter skabelonen elektronisk.

### Henvisningsskabelon til lever-/galdegangs- pancreaskonference v1-9

1. Udfyld skabelonen elektronisk på [www.henvisninger.auh.dk](http://www.henvisninger.auh.dk)
2. Kopier oplægget over i den elektroniske henvisning (eks. i anamnesefeltet)
3. Henvisningen afsendes til afdelingskode 6620369 (LMT) eller 6620469 (MTK)

Forløbskoordinator _____	Mistanke cancer	<input type="radio"/> Lever - kolorektal - DZ031E <input type="radio"/> Lever HCC - DZ031E <input type="radio"/> Lever - anden tumor <input type="radio"/> Pancreas/periamp. - DZ031F <input type="radio"/> Neuroendokrin tumor - DZ038 <input type="radio"/> Galdevej - DZ031L
Forløbskoordinators tf. _____		
Henvisende læge _____		
Pt. tf. _____		
<b>Patientoplysninger</b>		
Er pt. tidl. vurderet ved lever/pancreas tumorkonf. på AUH? (hvis ja, angiv dato) <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej ___/___-20___	Er pt. informeret om henvisning sendt til AUH? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej ___/___-20___	
Tidl. kemoterapi for aktuel lidelse? <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Adjuverende efter operation for primærtumor <input type="radio"/> Neoadjuvant <input type="radio"/> Downstaging <input type="radio"/> Adjuverende efter tidligere leverkirurgi/ablation <input type="radio"/> Ved ikke	Er pt. informeret om kræftmistanke? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ikke relevant	
Kort anamnese _____		
Diagnostiske undersøgelser (angiv dato for seneste undersøgelse og hospital hvor gennemført)		
CT ___/___-20___	MR ___/___-20___	
ERCP ___/___-20___	PET ___/___-20___	
Alfa fetoprotein værdi _____ int.enh/l (ved HCC pt.)	Biopsi ___/___-20___ (ved NET) Hvis biopsi, angiv KI 67 indeks _____	
Er billeder gjort tilgængelige/sendt? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej		
Evt. kommentarer til diagnostiske undersøgelser _____		
Komorbiditet (vælg type)		
Ingen <input type="checkbox"/>	Hjertesygdom <input type="checkbox"/>	KOL <input type="checkbox"/>
Hypertension <input type="checkbox"/>	Kronisk leversygdom <input type="checkbox"/>	Nyreinsufficiens <input type="checkbox"/>
Diabetes <input type="checkbox"/>	Adipositas (BMI>30) <input type="checkbox"/>	
Andet _____		
Hvis diabetes, er pt. i Metforminbehandling? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej	Hvis nyreinsufficiens, angiv seneste kreatinin _____	
<b>WHO performance status</b>		
<input type="radio"/> 0 - Pt. er symptomfri. Fuldt aktiv som før sygdom		
<input type="radio"/> 1 - Pt. har symptomer. Kan ikke udføre tungt fysisk arbejde, men alt andet		
<input type="radio"/> 2 - Pt. har symptomer. Oppegående mere end halvdelen af dagen og selvhjulpne, men ude af stand til at udføre fysisk arbejde		
<input type="radio"/> 3 - Pt. har symptomer. I seng eller siddende i stol mere end halvdelen af dagen og har brug for hjælp til at klare sig selv		
<input type="radio"/> 4 - Bundet til seng eller stol og har brug for hjælp til alt		
Kan pt. klare et stort kirurgisk indgreb? <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nej <input type="radio"/> Ved ikke	Child-Pugh score (ved HCC pt.)	n/a 5 6 7 8 9 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> 10 11 12 13 14 15 <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/> <input type="radio"/>