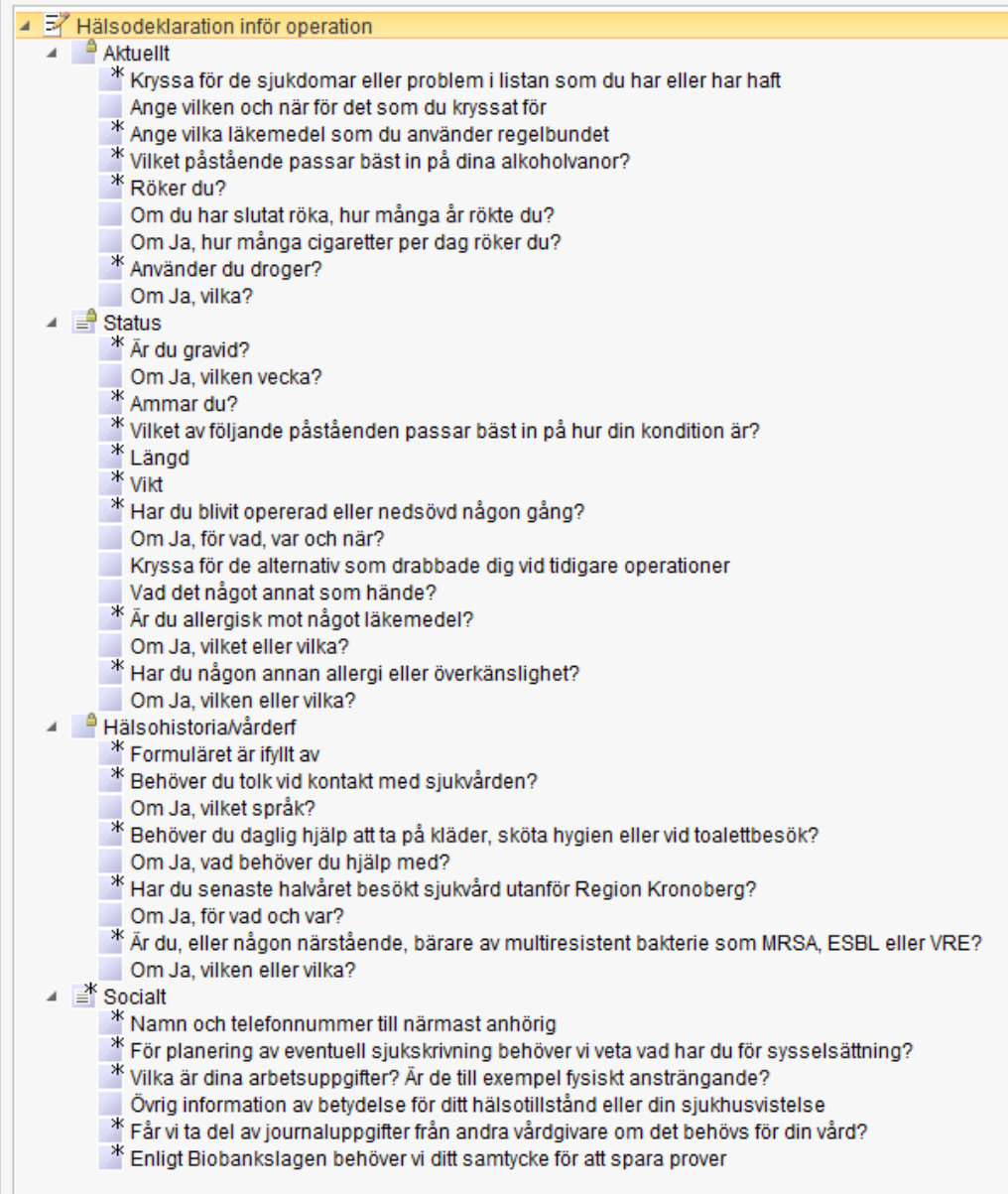


Hälsodeklaration inför operation

Frågeformulär att fyllas i av den vuxne patienten inför en elektiv operation. Svaren på frågorna beskriver genomgången sjukdom samt ger en bild av patientens aktuella sjukdomar och de läkemedel patienten i praktiken använder, ej endast de ordinerade läkemedlen. En del beskriver även patientens funktionella status genom kvantifiering baserat på MET skalan ("Metabolic equivalent"). Frågorna är riktade för riskoptimering inför anestesi samt mot förberedelse- och individualiserat omhändertagandet operationsdagen.



Hälsodeklaration inför operation

- Aktuellt**
 - * Kryssa för de sjukdomar eller problem i listan som du har eller har haft
 - Ange vilken och när för det som du kryssat för
 - * Ange vilka läkemedel som du använder regelbundet
 - * Vilket påstående passar bäst in på dina alkoholvanor?
 - * Röker du?
 - Om du har slutat röka, hur många år rökte du?
 - Om Ja, hur många cigaretter per dag röker du?
 - * Använder du droger?
 - Om Ja, vilka?
- Status**
 - * Är du gravid?
 - Om Ja, vilken vecka?
 - * Ammar du?
 - * Vilket av följande påståenden passar bäst in på hur din kondition är?
 - * Längd
 - * Vikt
 - * Har du blivit opererad eller nedsövd någon gång?
 - Om Ja, för vad, var och när?
 - Kryssa för de alternativ som drabbade dig vid tidigare operationer
 - Vad det något annat som hände?
 - * Är du allergisk mot något läkemedel?
 - Om Ja, vilket eller vilka?
 - * Har du någon annan allergi eller överkänslighet?
 - Om Ja, vilken eller vilka?
- Hälsohistoria/vårderf**
 - * Formuläret är ifyllt av
 - * Behöver du tolk vid kontakt med sjukvården?
 - Om Ja, vilket språk?
 - * Behöver du daglig hjälp att ta på kläder, sköta hygien eller vid toalettbesök?
 - Om Ja, vad behöver du hjälp med?
 - * Har du senaste halvåret besökt sjukvård utanför Region Kronoberg?
 - Om Ja, för vad och var?
 - * Är du, eller någon närstående, bärare av multiresistent bakterie som MRSA, ESBL eller VRE?
 - Om Ja, vilken eller vilka?
- Socialt**
 - * Namn och telefonnummer till närmast anhörig
 - * För planering av eventuell sjukskrivning behöver vi veta vad har du för sysselsättning?
 - * Vilka är dina arbetsuppgifter? Är de till exempel fysiskt ansträngande?
 - Övrig information av betydelse för ditt hälsotillstånd eller din sjukhusvistelse
 - * Får vi ta del av journaluppgifter från andra vårdgivare om det behövs för din vård?
 - * Enligt Biobankslagen behöver vi ditt samtycke för att spara prover