

Vedlegg 1 (25.03.2014)

Forslag til ny mal for diagnosebeskrivelse i epikriser

I pasientjournalen forutsettes benyttet gode kliniske formuleringer. Disse kan gjenbrukes i epikrisen som struktureres slik:

Hovedtilstand (hoveddiagnose): Hovedinnhold i helsehjelpen ved aktuelle kontakt
Andre tilstander (bidiagnoser): Andre tilstander/helseproblemer som var vurdert, undersøkt, behandlet eller hadde innflytelse på behandlingen ved denne kontakten
Viktigste utførte prosedyrer
<i>(Kun ovenstående sykdommer/helseproblemer skal rapporteres til NPR. Andre viktige sykdomsforhold beskrives nedenfor. I epikrisen bør bare de viktigste prosedyrer beskrives. Det skal ikke benyttes koder i epikrisen. Koder for diagnoser og prosedyrer registreres i PAS og kan noteres i journalen).</i>
Kroniske sykdommer og andre viktige helseproblemer
Behandlingsplan *) Tiltak - Ansvar- Tidspunkt

(Ytterligere innhold i epikrise/melding drøftes ikke her)

En slik organisering fristiller legen til å omtale de aktuelle sykdommene som man mener fastlege, sykehjem eller andre epikrisemottakere bør ha for å følge opp pasientbehandlingen best mulig. Malen kan også benyttes for polikliniske notater.

ICD-10 koder og prosedyrekoder registreres i PAS (av lege eller sekretær). For kvalitetskontroll av koding sammenholdes journaldokumentasjon med registrering i PAS. Valgte koder kan noteres i journal.

Klassifikasjon av helsefaglige prosedyrer er meget omfattende og gir enda mindre grunn til listing av koder i epikrisen. Utførte prosedyrer skal omtales i journalen og kan omtales summarisk under avsnitt for diagnostikk/behandling i epikrisen.

*) Tilleggsforslag

Under drøftingene har det fremkommet ønske om eget avsnitt i epikrisemalen for videre behandlingsplan og ansvarsfordeling i forhold til denne. Mangelen på en systematisert videre behandlingsplan med oppsummering av videre tiltak, angivelse av ansvarlig institusjon/person (f. eks. fastlege eller pasienten selv) og et tidsperspektiv på når dette skal gjennomføres, er en av de største manglene ved dagens epikriser.

Hjelpetekst fra Kodeveiledning som kan vises ved behov i elektronisk epikrisemal

Hovedtilstanden er den tilstanden som helsehjelpen hovedsakelig er gitt for under oppholdet eller konsultasjonen. Hvis mer enn én tilstand kan være aktuell, velges den som har krevd mest behandlingsressurser medisinsk sett.

Andre tilstander er tilstander som eksisterer samtidig med hovedtilstanden eller som utvikler seg i løpet av behandlingsperioden, og som blir gjenstand for undersøkelse og behandling, som det må tas hensyn til eller som får konsekvenser for behandlingen av pasienten.