

LEGESKJEMA



Pasient: **Kari Jensen**
Fødselsnr: **06035945907**

31.05.14

Revmatologisk poliklinikk

Utredning - påbegynt behandling
Sekvensiell faglig utredning
Lege
Frikortnr: 123456789123
Regningsnr: Bsm-2014-21

Konsultasjonstype

- | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Legekonsultasjon | <input type="checkbox"/> Svangerskap |
| <input type="checkbox"/> Sykepleierkonsultasjon | <input type="checkbox"/> Telefonkonsultasjon |
| <input type="checkbox"/> Internt tilsyn | <input type="checkbox"/> Ikke møtt |
| <input type="checkbox"/> Øyeblikkelig hjelp | <input type="checkbox"/> M500 NDmard |

Endre



DIAGNOSE

TERAPI

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

LEGESKJEMA



Pasient: **Kari Jensen**
Fødselsnr: **06035945907**

31.05.14

Revmatologisk poliklinikk

Utredning - påbegynt behandling
Sekvensiell faglig utredning
Lege
Frikortnr: 123456789123
Regningsnr: Bsm-2014-21

Konsultasjonstype

- | | |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Legekonsultasjon | <input type="checkbox"/> Svangerskap |
| <input type="checkbox"/> Sykepleierkonsultasjon | <input type="checkbox"/> Telefonkonsultasjon |
| <input type="checkbox"/> Internt tilsyn | <input type="checkbox"/> Ikke møtt |
| <input type="checkbox"/> Øyeblikkelig hjelp | <input type="checkbox"/> M500 NDmard |

Endre



DIAGNOSE

TERAPI

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Vennligst velg konsultasjonstype

LEGESKJEMA



Pasient: **Kari Jensen**
Fødselsnr: **06035945907**

31.05.14

Revmatologisk poliklinikk

Konsultasjonstype

Utredning - påbegynt behandling
Sekvensiell faglig utredning
Lege
Frikortnr: 123456789123
Regningsnr: Bsm-2014-21
Endre

☒ **Legekonsultasjon**

☐ Svangerskap

☐ Sykepleierkonsultasjon

☐ Telefonkonsultasjon

☐ Internt tilsyn

☐ Ikke møtt

☐ Øyeblikkelig hjelp

☐ M500 NDmard



Legekonsultasjon

DIAGNOSE

TERAPI

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE

☐ Uendret: M05.9 Uspesifisert seropositiv revmatoid artritt

eller velg ny:

- ☐ MM00.9 Pyogen artritt
- ☐ M02.3 Reaktiv artritt, spesifisert
- ☐ M02.9 Reaktiv artritt, uspesifisert
- ☐ M05.3 Artritt med organ komplikasjon
- ☐ M05.8 Seropositiv revmatoid artritt
- ☐ M06.0 Seronegativ revmatoid artritt
- ☐ L40.5† Psoriasis med artropati
- ☐ M07.3* Psoriatiske leddlidelser
- ☐ K50.9† Crohns sykdom/Ulcerøs kolitt
- ☐ M07.4* Leddlidelse ved Crohns sykdom
- ☐ M08.0 Juvenil revmatoid artritt
- ☐ M10.9 Urinsyregikt
- ☐ M10.2 Legemiddelutløst urinsyregikt
- ☐ M11.9 Kondrokalsinose
- ☐ M13.0 Polyartritt INA
- ☐ M13.1 Monoartritt INA
- ☐ D68.8† Sarkoidose artritt
- ☐ M15.8 Polyartrose
- ☐ M16.1 Coxartrose
- ☐ M17.1 Gonartrose
- ☐ M30.0 Polyarteritis nodosa
- ☐ M30.1† Churg-Strauss syndrom
- ☐ M31.3† Granulomatøs polyangitt (Wegeners)
- ☐ M31.4 Aortabuesyndrom (Takayasu sykdom)
- ☐ M31.5 Kjempecellearteritt
- ☐ M32.9† Systemisk lupus erytematosus
- ☐ M33.9† Dermato-/polymyositt
- ☐ M34.0† Systemisk sklerose
- ☐ M35.0† Sjögren syndrom
- ☐ M35.1† MCTD (blandet bindevevssykdom)
- ☐ M35.4 Diffus (eosinofil) fasciitt
- ☐ M35.9 Uspesifisert bindevevssykdom
- ☐ M47.9 Spondylose i columna
- ☐ M54.4 Lumbago/Dorsalgi
- ☐ M75.3 Peritendinititt i skulder
- ☐ M79.0 Muskelsmertesyndrom

- ☐ M79.1 Myalgi
- ☐ M80.4/ATC Legemiddelutløst osteoporose
- ☐ M80.9 Osteoporose med brudd
- ☐ M80.9† Osteoporose med brudd i S-kapitel
- ☐ M81.9 Osteoporose uten brudd
- ☐ G56.0 Karpaltunnelsyndrom
- ☐ G63.5* Polyneuropati
- ☐ G73.7* Myopati
- ☐ H19.3† Keratoconjunctivitis sicca
- ☐ I27.0 Pulmonal hypertensjon
- ☐ I32.8* Lupusperikarditt
- ☐ I39.-* Libman-Sacks' endokarditt
- ☐ I67.7 Cerebral artritt
- ☐ I73.0 Raynauds syndrom
- ☐ I77.6 Uspesifisert artritt
- ☐ J991.1* Lunge - spesifiser:
- ☐ N08.5* Glomerulonefritt
- ☐ N16.4* Tubulointerstitielle nyresykdommer ved systemisk bindevevsforstyrrelse
- ☐ Z71.1 Ingen diagnose, frykt for lidelse

Y4n: Bivirkning av legemiddel

- ☐ G63.5* Polyneuropati
- ☐ G73.7* Myopati
- ☐ H19.3* Keratoconjunctivitis sicca
- ☐ I27.0 Pulmonal hypertensjon
- ☐ I32.8* Lupusperikarditt
- ☐ I39.-* Libman-Sacks' endokarditt
- ☐ I67.7 Cerebral artritt
- ☐ I77.6 Uspesifisert artritt
- ☐ J991.1* Lunge - spesifiser:

☐ Annen diagnose

<http://finnkode.kith.no> (åpnes i eget vindu)

Fyll inn diagnosekode:

SEND

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

☒ **Uendret: M05.9 Uspesifisert seropositiv revmatoid artritt**

eller velg ny:

TERAPI

- | | |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> MM00.9 Pyogen artritt | <input type="checkbox"/> M79.1 Myalgi |
| <input type="checkbox"/> M02.3 Reaktiv artritt, spesifisert | <input type="checkbox"/> M80.4/ATC Legemiddelutløst osteoporose |
| <input type="checkbox"/> M02.9 Reaktiv artritt, uspesifisert | <input type="checkbox"/> M80.9 Osteoporose med brudd |
| <input type="checkbox"/> M05.3 Artritt med organ komplikasjon | <input type="checkbox"/> M80.9† Osteoporose med brudd i S-kapitel |
| <input type="checkbox"/> M05.8 Seropositiv revmatoid artritt | <input type="checkbox"/> M81.9 Osteoporose uten brudd |
| <input type="checkbox"/> M06.0 Seronegativ revmatoid artritt | <input type="checkbox"/> G56.0 Karpaltunnelsyndrom |
| <input type="checkbox"/> L40.5† Psoriasis med artropati | <input type="checkbox"/> G63.5* Polyneuropati |
| <input type="checkbox"/> M07.3* Psoriatiske leddlidelser | <input type="checkbox"/> G73.7* Myopati |
| <input type="checkbox"/> K50.9† Crohns sykdom/Ulcerøs kolitt | <input type="checkbox"/> H19.3† Keratoconjunctivitis sicca |
| <input type="checkbox"/> M07.4* Leddlidelse ved Crohns sykdom | <input type="checkbox"/> I27.0 Pulmonal hypertensjon |
| <input type="checkbox"/> M08.0 Juvenil revmatoid artritt | <input type="checkbox"/> I32.8* Lupusperikarditt |
| <input type="checkbox"/> M10.9 Urinsyregikt | <input type="checkbox"/> I39.-* Libman-Sacks' endokarditt |
| <input type="checkbox"/> M10.2 Legemiddelutløst urinsyregikt | <input type="checkbox"/> I67.7 Cerebral artritt |
| <input type="checkbox"/> M11.9 Kondrokalsinose | <input type="checkbox"/> I73.0 Raynauds syndrom |
| <input type="checkbox"/> M13.0 Polyartritt INA | <input type="checkbox"/> I77.6 Uspesifisert artritt |
| <input type="checkbox"/> M13.1 Monoartritt INA | <input type="checkbox"/> J991.1* Lunge - spesifiser: |
| <input type="checkbox"/> D68.8† Sarkoidose artritt | <input type="checkbox"/> N08.5* Glomerulonefritt |
| <input type="checkbox"/> M15.8 Polyartrose | <input type="checkbox"/> N16.4* Tubulointerstitielle nyresykdommer ved systemisk bindevevsforstyrrelse |
| <input type="checkbox"/> M16.1 Coxartrose | <input type="checkbox"/> Z71.1 Ingen diagnose, frykt for lidelse |
| <input type="checkbox"/> M17.1 Gonartrose | |
| <input type="checkbox"/> M30.0 Polyarteritis nodosa | <u>Y4n: Bivirkning av legemiddel</u> |
| <input type="checkbox"/> M30.1† Churg-Strauss syndrom | <input type="checkbox"/> G63.5* Polyneuropati |
| <input type="checkbox"/> M31.3† Granulomatøs polyangitt (Wegeners) | <input type="checkbox"/> G73.7* Myopati |
| <input type="checkbox"/> M31.4 Aortabuesyndrom (Takayasu sykdom) | <input type="checkbox"/> H19.3* Keratoconjunctivitis sicca |
| <input type="checkbox"/> M31.5 Kjempecellearteritt | <input type="checkbox"/> I27.0 Pulmonal hypertensjon |
| <input type="checkbox"/> M32.9† Systemisk lupus erytematosus | <input type="checkbox"/> I32.8* Lupusperikarditt |
| <input type="checkbox"/> M33.9† Dermato-/polymyositt | <input type="checkbox"/> I39.-* Libman-Sacks' endokarditt |
| <input type="checkbox"/> M34.0† Systemisk sklerose | <input type="checkbox"/> I67.7 Cerebral artritt |
| <input type="checkbox"/> M35.0† Sjögren syndrom | <input type="checkbox"/> I77.6 Uspesifisert artritt |
| <input type="checkbox"/> M35.1† MCTD (blandet bindevevssykdom) | <input type="checkbox"/> J991.1* Lunge - spesifiser: |
| <input type="checkbox"/> M35.4 Diffus (eosinofil) fasciitt | |
| <input type="checkbox"/> M35.9 Uspesifisert bindevevssykdom | <input type="checkbox"/> Annen diagnose |
| <input type="checkbox"/> M47.9 Spondylose i columna | http://finnkode.kith.no (åpnes i eget vindu) |
| <input type="checkbox"/> M54.4 Lumbago/Dorsalgi | Fyll inn diagnosekode: |
| <input type="checkbox"/> M75.3 Peritendinititt i skulder | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> M79.0 Muskelsmertesyndrom | |

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Farmakoterapi

☐ WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon
inkludert tilførsel via permanent kateter

Injeksjon

TEG Kjeveledd

☐ 10 Injeksjon

TNA Columna

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNB Skulderledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNC Albueledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TND Håndledd, hånd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNE Ileosacralledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNF Hofteledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNG Kneledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

☐ 39 Annen ortopedisk bandasje

TNH Ankel, fot

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

Antall behandlinger

☐ ZWNN00 To-fire like behandlinger
/undersøkelser i samme seanse

☐ ZWNN05 5 eller flere like behandlinger
/undersøkelser i samme seanse

Infusjon

☐ 5BA07 Aclasta

☐ 1AA01 Cyklofosamid (Sendoxan)

☐ 6BA02 Humant immunglobulin (Kiovig, Octagam)

☐ 4AB02 Infliximab (Remicade, Remsima, Inflectra)

☐ 1XC02 Rituximab (MabThera)

☐ 4AC07 Tocilizumab (RoActemra)

☐ 4AA29 Tofacitinib (Xeljanz)

Legemidler

☐ 4AA24 Abatacept (Orencia)

☐ 4AB04 Adalimumab (Humira)

☐ 4AC03 Anakinra (Kineret)

☐ 4AA26 Belimumab (Benlysta)

☐ 4AB05 Cerolizumab pegol (Cimizia)

☐ 4AB01 Etanercept (Enbrel)

☐ 4AB06 Golimumab (Simponi)

Utredning og diagnostikk

☐ WMAB00 Sekvensiell tverrfaglig utredning
Minst tre faggrupper, alle dokumenterer sine funn

☐ WMCA00 Kartlegging av smerte

☐ WMCC00 Kartlegging av balansefunksjonen

☐ WMCJ00 Kartlegging av fysisk kondisjon

☐ WMCK00 Måling av muskelkraft

☐ WMCM00 Kartlegging av motorikk

☐ WMCN00 Kartlegging av mobilitet

☐ WMCQ00 Kartlegging av håndfunksjonen

☐ WMCS00 Kartlegging av kosthold/ernæringstilstand

☐ WMDC00 Kartlegging av evne til egenomsorg

☐ WMDD00 Kartlegging av evne til aktiviteter

☐ WMEC00 Kartlegging av fysisk arbeidsmiljø

Resept

☐ WL000 Forskriving av H-resept

LEGESKJEMA

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Farmakoterapi

☐ WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon inkludert tilførsel via permanent kateter

Injeksjon

TEG Kjeveledd

☐ 10 Injeksjon

TNA Columna

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNB Skulderledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNC Albueledd

☒ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TND Håndledd, hånd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNE Ileosacralledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNF Hofteledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNG Kneledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

☐ 39 Annen ortopedisk bandasje

TNH Ankel, fot

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

Antall behandlinger

☐ ZWNN00 To-fire like behandlinger /undersøkelser i samme seanse

☐ ZWNN05 5 eller flere like behandlinger /undersøkelser i samme seanse

Infusjon

☐ 5BA07 Aclasta

☐ 1AA01 Cyklofosamid (Sendoxan)

☐ 6BA02 Humant immunglobulin (Kiovig, Octagam)

☐ 4AB02 Infliximab (Remicade, Remsima, Inflectra)

☐ 1XC02 Rituximab (MabThera)

☐ 4AC07 Tocilizumab (RoActemra)

☐ 4AA29 Tofacitinib (Xeljanz)

Legemidler

☐ 4AA24 Abatacept (Orencia)

☐ 4AB04 Adalimumab (Humira)

☐ 4AC03 Anakinra (Kineret)

☐ 4AA26 Belimumab (Benlysta)

☐ 4AB05 Cerolizumab pegol (Cimizia)

☐ 4AB01 Etanercept (Enbrel)

☐ 4AB06 Golimumab (Simponi)

Utredning og diagnostikk

☐ WMAB00 Sekvensiell tverrfaglig utredning
Minst tre faggrupper, alle dokumenterer sine funn

☐ WMCA00 Kartlegging av smerte

☐ WMCC00 Kartlegging av balansefunksjonen

☐ WMCJ00 Kartlegging av fysisk kondisjon

☐ WMCK00 Måling av muskelkraft

☐ WMCM00 Kartlegging av motorikk

☐ WMCN00 Kartlegging av mobilitet

☐ WMCQ00 Kartlegging av håndfunksjonen

☐ WMCS00 Kartlegging av kosthold/ernæringstilstand

☐ WMDC00 Kartlegging av evne til egenomsorg

☐ WMDD00 Kartlegging av evne til aktiviteter

☐ WMEC00 Kartlegging av fysisk arbeidsmiljø

Resept

☐ WL000 Forskriving av H-resept

LEGESKJEMA

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
4AB01

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Farmakoterapi

☐ WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon inkludert tilførsel via permanent kateter

Injeksjon

TEG Kjeveledd

☐ 10 Injeksjon

TNA Columna

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNB Skulderledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNC Albueledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TND Håndledd, hånd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNE Ileosacralledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNF Hofteledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNG Kneledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

☐ 39 Annen ortopedisk bandasje

TNH Ankel, fot

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

Antall behandlinger

☐ ZWNN00 To-fire like behandlinger /undersøkelser i samme seanse

☐ ZWNN05 5 eller flere like behandlinger /undersøkelser i samme seanse

Infusjon

☐ 5BA07 Aclasta

☐ 1AA01 Cyklofosamid (Sendoxan)

☐ 6BA02 Humant immunglobulin (Kiovig, Octagam)

☐ 4AB02 Infliximab (Remicade, Remsima, Inflectra)

☐ 1XC02 Rituximab (MabThera)

☐ 4AC07 Tocilizumab (RoActemra)

☐ 4AA29 Tofacitinib (Xeljanz)

Legemidler

☐ 4AA24 Abatacept (Orencia)

☐ 4AB04 Adalimumab (Humira)

☐ 4AC03 Anakinra (Kineret)

☐ 4AA26 Belimumab (Benlysta)

☐ 4AB05 Cerolizumab pegol (Cimizia)

☒ 4AB01 Etanercept (Enbrel)

☐ 4AB06 Golimumab (Simponi)

Utredning og diagnostikk

☐ WMAB00 Sekvensiell tverrfaglig utredning
Minst tre faggrupper, alle dokumenterer sine funn

☐ WMCA00 Kartlegging av smerte

☐ WMCC00 Kartlegging av balansefunksjonen

☐ WMCJ00 Kartlegging av fysisk kondisjon

☐ WMCK00 Måling av muskelkraft

☐ WMCM00 Kartlegging av motorikk

☐ WMCN00 Kartlegging av mobilitet

☐ WMCQ00 Kartlegging av håndfunksjonen

☐ WMCS00 Kartlegging av kosthold/ernæringstilstand

☐ WMDC00 Kartlegging av evne til egenomsorg

☐ WMDD00 Kartlegging av evne til aktiviteter

☐ WMEC00 Kartlegging av fysisk arbeidsmiljø

Resept

☐ WL000 Forskriving av H-resept

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10, 4AB01

PROSEDYREKODER

PASIENTFORLØP

PLAN

SEND

Farmakoterapi

☐ WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon
inkludert tilførsel via permanent kateter

Injeksjon

TEG Kjeveledd

☐ 10 Injeksjon

TNA Columna

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNB Skulderledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNC Albueledd

☒ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TND Håndledd, hånd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNE Ileosacralledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNF Hofteledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

TNG Kneledd

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

☐ 39 Annen ortopedisk bandasje

TNH Ankel, fot

☐ 10 Artocentese

☐ 11 Injeksjon

Antall behandlinger

☐ ZWNN00 To-fire like behandlinger
/undersøkelser i samme seanse

☐ ZWNN05 5 eller flere like behandlinger
/undersøkelser i samme seanse

Infusjon

☐ 5BA07 Aclasta

☐ 1AA01 Cyklofosamid (Sendoxan)

☐ 6BA02 Humant immunglobulin (Kiovig, Octagam)

☐ 4AB02 Infliximab (Remicade, Remsima, Inflectra)

☐ 1XC02 Rituximab (MabThera)

☐ 4AC07 Tocilizumab (RoActemra)

☐ 4AA29 Tofacitinib (Xeljanz)

Legemidler

☐ 4AA24 Abatacept (Orencia)

☐ 4AB04 Adalimumab (Humira)

☐ 4AC03 Anakinra (Kineret)

☐ 4AA26 Belimumab (Benlysta)

☐ 4AB05 Cerolizumab pegol (Cimizia)

☒ 4AB01 Etanercept (Enbrel)

☐ 4AB06 Golimumab (Simponi)

Utredning og diagnostikk

☐ WMAB00 Sekvensiell tverrfaglig utredning
Minst tre faggrupper, alle dokumenterer sine funn

☐ WMCA00 Kartlegging av smerte

☐ WMCC00 Kartlegging av balansefunksjonen

☐ WMCJ00 Kartlegging av fysisk kondisjon

☐ WMCK00 Måling av muskelkraft

☐ WMCM00 Kartlegging av motorikk

☐ WMCN00 Kartlegging av mobilitet

☐ WMCQ00 Kartlegging av håndfunksjonen

☐ WMCS00 Kartlegging av kosthold/ernæringstilstand

☐ WMDC00 Kartlegging av evne til egenomsorg

☐ WMDD00 Kartlegging av evne til aktiviteter

☐ WMEC00 Kartlegging av fysisk arbeidsmiljø

Resept

☐ WL000 Forskriving av H-resept

LEGESKJEMA		31.05.14
Pasient: Kari Jensen		▼
Fødselsnr: 06035945907		
Legekonsultasjon	Autofyll: <input checked="" type="checkbox"/>	
DIAGNOSE M05.9		
TERAPI TNC10, 4AB01		
PROSEDYREKODER WMAB00, TNC10, L15		
PASIENTFORLØP		
PLAN		
SEND		
<div>Utredning og diagnostikk</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> WMAB00 Sekvensiell faglig utredning</div> <div><input type="checkbox"/> WMCA00 Strukturert kartlegging av smerte</div> <div><input type="checkbox"/> WMGA00 Strukturert kartlegging av livskvalite</div> <div>Ultralød billedannelse</div> <div><input type="checkbox"/> NXDE00 Ultralødveiledet leddpunksjon</div> <div><input type="checkbox"/> NXDE15 Ultralødundersøkelse ledd/bløtdeler</div> <div>Diagnostiske tester</div> <div><input type="checkbox"/> CCFX05 Undersøkelse av tåreproduksjon</div> <div><input type="checkbox"/> FYFX05 Fysisk belastningstest, gangtest</div> <div><input type="checkbox"/> GXFX20 Transkutan noninvasiv monitorering pO2 og pCO2, bronkitt</div> <div><input type="checkbox"/> NXFX05 Bentetthetsmåling DEXA</div> <div><input type="checkbox"/> WLFX05 Tuberkulintest, mantoux, sensitin</div> <div>Kapasitet</div> <div><input type="checkbox"/> ELFC00 Salivvolumsmåling</div> <div>Mikroskopi</div> <div><input type="checkbox"/> NXFT05 Mikroskopisk us leddvæske, polarisert lys</div> <div><input type="checkbox"/> KXFT10 Urinmikroskopi</div> <div><input type="checkbox"/> NDFT00 Mikroskopi av neglesenger, vurdering av kapillærseng</div> <div>Takster</div> <div>Konsultasjonen</div> <div><input type="checkbox"/> 201b Egenandel</div> <div><input type="checkbox"/> 203 Utskrift av journal</div> <div><input type="checkbox"/> T1045 Forsendelse journal</div> <div><input type="checkbox"/> N1003 Telefonkonsultasjon</div> <div><input type="checkbox"/> V Ventetid > 1 h</div> <div>Utstyr og medikamentref</div> <div><input type="checkbox"/> ZWUU35 Datautstyr, dataassistert analyse</div> <div><input type="checkbox"/> L10 Behandlingsreiser</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> L15 Ortopediske hjelpemidler</div> <div><input type="checkbox"/> H1 Medikamentref utenom §2</div> <div>Behandling</div> <div>Farmakoterapi</div> <div><input type="checkbox"/> WBG00 Intravenøs injeksjon/infusjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG05 Intramuskulær injeksjon</div> <div><input checked="" type="checkbox"/> WBG70 Injeksjon muskel-/senefester/bursa</div> <div><input type="checkbox"/> WBG10 Subkutan injeksjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG15 Peroral administrasjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG20 Inhalasjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG25 Nasal administrasjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG45 Administrasjon ved lokal applikasjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBG65 Intrarektal administrasjon</div> <div>Blod med bestanddeler</div> <div><input type="checkbox"/> REGG00 Transfusjon av allogene erytrocytter</div> <div><input type="checkbox"/> RPGM05 Infusjon av gammaglobulin</div> <div>Spesifiserte tiltak</div> <div><input type="checkbox"/> NXGX23 Leddskylling</div> <div>Cytostatikaterapi</div> <div><input type="checkbox"/> WBOC05 Intravenøs/kateter injeksjon/infusjon</div> <div><input type="checkbox"/> WBOC20 Peroral cytostatikabehandling</div> <div>Anestesi</div> <div><input type="checkbox"/> WDAL05 Infiltrasjon av lokalanestesi, inkl saltvann</div> <div><input type="checkbox"/> WDAL06 Ledningsanestesi, pleksusanestesi</div> <div>Blokader IKA</div> <div><input type="checkbox"/> WDAP05 Triggerpunktsblokade</div> <div><input type="checkbox"/> WDAP10 Subakromial blokade</div> <div><input type="checkbox"/> WDAP65 Sakroiliakablokade</div> <div><input type="checkbox"/> WDAP79 Muskelblokade INA</div> <div><input type="checkbox"/> WDFX20 Xylocaintest, nevrogren smerte</div> <div>Vaksinasjon</div> <div><input type="checkbox"/> WAGX09 Vaksinasjoner INA</div> <div>Opplæring</div> <div><input type="checkbox"/> A0099 Grupperettet pasientopplæring</div> <div><input type="checkbox"/> WPCK00 Lærings- og mestringsaktiviter</div>		

LEGESKJEMA		31.05.14
Pasient: Kari Jensen		
Fødselsnr: 06035945907		
Legekonsultasjon	Autofyll: <input type="checkbox"/>	
DIAGNOSE M05.9	Utredning og diagnostikk	Behandling
TERAPI TNC10, 4AB01	<input type="checkbox"/> WMAB00 Sekvensiell faglig utredning	Farmakoterapi
PROSEDYREKODER	<input type="checkbox"/> WMCA00 Strukturert kartlegging av smerte	<input type="checkbox"/> WBG000 Intravenøs injeksjon/infusjon
PASIENTFORLØP	<input type="checkbox"/> WMGA00 Strukturert kartlegging av livskvalité	<input type="checkbox"/> WBG005 Intramuskulær injeksjon
PLAN	<u>Ultralyd bildedannelse</u>	<input type="checkbox"/> WBG070 Injeksjon muskel-/senefester/bursa
SEND	<input type="checkbox"/> NXDE00 Ultralydveiledet leddpunksjon	<input type="checkbox"/> WBG010 Subkutan injeksjon
	<input type="checkbox"/> NXDE15 Ultralydundersøkelse ledd/bløtdeler	<input type="checkbox"/> WBG015 Peroral administrasjon
	<u>Diagnostiske tester</u>	<input type="checkbox"/> WBG020 Inhalasjon
	<input type="checkbox"/> CCFX05 Undersøkelse av tåreproduksjon	<input type="checkbox"/> WBG025 Nasal administrasjon
	<input type="checkbox"/> FYFX05 Fysisk belastningstest, gangtest	<input type="checkbox"/> WBG045 Administrasjon ved lokal applikasjon
	<input type="checkbox"/> GXFX20 Transkutan noninvasiv monitorering pO2 og pCO2, bronkitt	<input type="checkbox"/> WBG065 Intrarektal administrasjon
	<input type="checkbox"/> NXFX05 Bentetthetsmåling DEXA	<u>Blod med bestanddeler</u>
	<input type="checkbox"/> WLFX05 Tuberkulintest, mantoux, sensitiv	<input type="checkbox"/> REGG00 Transfusjon av allogene erythrocytter
	<u>Kapasitet</u>	<input type="checkbox"/> RPGM05 Infusjon av gammaglobulin
	<input type="checkbox"/> ELFC00 Salivvolumsmåling	<u>Spesifiserte tiltak</u>
	<u>Mikroskopi</u>	<input type="checkbox"/> NXGX23 Leddskylling
	<input type="checkbox"/> NXFT05 Mikroskopisk us leddvæske, polarisert lys	<u>Cytostatikaterapi</u>
	<input type="checkbox"/> KXFT10 Urinmikroskopi	<input type="checkbox"/> WBOC05 Intravenøs/kateter injeksjon/infusjon
	<input type="checkbox"/> NDFT00 Mikroskopi av neglesenger, vurdering av kapillærseng	<input type="checkbox"/> WBOC20 Peroral cytostatikabehandling
	Takster	<u>Anestesi</u>
	<u>Konsultasjonen</u>	<input type="checkbox"/> WDAL05 Infiltrasjon av lokalanestesi, inkl saltvann
	<input type="checkbox"/> 201b Egenandel	<input type="checkbox"/> WDAL06 Ledningsanestesi, pleksusanestesi
	<input type="checkbox"/> 203 Utskrift av journal	<u>Blokader IKA</u>
	<input type="checkbox"/> T1045 Forsendelse journal	<input type="checkbox"/> WDAP05 Triggerpunktsbloade
	<input type="checkbox"/> N1003 Telefonkonsultasjon	<input type="checkbox"/> WDAP10 Subakromial bloade
	<input type="checkbox"/> V Ventetid > 1 h	<input type="checkbox"/> WDAP65 Sakroiliakabloade
	<u>Utstyr og medikamentref</u>	<input type="checkbox"/> WDAP79 Muskelbloade INA
	<input type="checkbox"/> ZWUU35 Datautstyr, dataassistert analyse	<input type="checkbox"/> WDFX20 Xylocointest, nevrogren smerte
	<input type="checkbox"/> L10 Behandlingsreiser	<u>Vaksinasjon</u>
	<input type="checkbox"/> L15 Ortopediske hjelpemidler	<input type="checkbox"/> WAGX09 Vaksinasjoner INA
	<input type="checkbox"/> H1 Medikamentref utenom §2	Opplæring
		<input type="checkbox"/> A0099 Grupperettet pasientopplæring
		<input type="checkbox"/> WPCK00 Lærings- og mestringsaktiviteter

LEGESKJEMA

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10, 4AB01

PROSEDYREKODER
WMAB00, TNC10, L15

PASIENTFORLØP
4b

PLAN

SEND

☐ 1 Nyoppstått sykdom

☐ 2 Biologisk behandling

☐ 3 Systemsykdom (alle typer)

☐ 4a Atrittsykdom - Remisjon

☒ 4b Artrittsykdom - Moderat

☐ 4c Artrittsykdom - Høy

☐ 6 Arctic/annen studiepasient

☐ 7a Diagnoseavklaring Telefon

☐ 7b Diagnoseavklaring Fremmøte

☐ A Aclasta/osteoporose

☐ P PORS

1 år pasientforløp

Enkelthendelse

3-6 måneder

Pasientoppfølging revmatisk sykdom

Oppfølging etter sykdomsaktivitet

Oppfølging etter sykdomsaktivitet

Forskningsprotokoll

Enkelthendelse

Enkelthendelse

12 måneder

Pasientoppfølging revmatisk sykdom

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10, 4AB01

PROSEDYREKODER
WMAB00, TNC10, L15

PASIENTFORLØP
4b

PLAN

SEND

Autofyll:



Ny time:

☒ Ja

☐ Nei

Når/innen:

6 måneder

Tidsbehov:

☒ 30 min

☐ 60 min

Til hvem:

☒ meg (Fornavn, Etternavn)

☐ Sykepleier

☐ Mødresenter

☐ Revmatolog

☐ Innleggelse øyeblikkelig hjelp

☐ Fysioterapeut

☐ Innleggelse heldøgn

☐ Ergoterapeut

☐ Innleggelse pasienthotell

☐ Lærings og mestringskurs

☐ Dagenheten

Ledsager:

☐ Nødvendig

☒ Ikke nødvendig

Skyss:

☒ Kan bruke rutegående transport

☐ Annen transport nødvendig

☐ Tur

☐ Retur

Labprøver:

☒ Dmardprøver

☐ Anca

☐ Annet:

Kommentar:

LEGESKJEMA



Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10, 4AB01

PROSEDYREKODER
WMAB00, TNC10, L15

PASIENTFORLØP
4b

PLAN

SENDT

ANGRE

Ny time:

☒ Ja

☐ Nei

Når/innen:

6 måneder

Tidsbehov:

☒ 30 min

☐ 60 min

Til hvem:

☒ meg (Fornavn, Etternavn)

☐ Sykepleier

☐ Mødresenter

☐ Revmatolog

☐ Innleggelse øyeblikkelig hjelp

☐ Fysioterapeut

☐ Innleggelse heldøgn

☐ Ergoterapeut

☐ Innleggelse pasienthotell

☐ Lærings og mestringskurs

☐ Dagenheten

Ledsager:

☐ Nødvendig

☒ Ikke nødvendig

Skyss:

☒ Kan bruke rutegående transport

☐ Annen transport nødvendig

☐ Tur

☐ Retur

Labprøver:

☒ Dmardprøver

☐ Anca

☐ Annet:

Kommentar:

Pasient: Kari Jensen
Fødselsnr: 06035945907

31.05.14
▼

Legekonsultasjon

DIAGNOSE
M05.9

TERAPI
TNC10, 4AB01

PROSEDYREKODER
WMAB00, TNC10, L15

PASIENTFORLØP
4b

PLAN

SEND

Autofyll:

☐

Ny time:

- ☐ Ja
☐ Nei

Når/innen:

Tidsbehov:

- ☐ 30 min
☐ 60 min

Til hvem:

- ☐ meg (Fornavn, Etternavn)
- ☐ Sykepleier
- ☐ Revmatolog
- ☐ Fysioterapeut
- ☐ Ergoterapeut
- ☐ Lærings og mestringskurs
- ☐ Mødresenter
- ☐ Innleggelse øyeblikkelig hjelp
- ☐ Innleggelse heldøgn
- ☐ Innleggelse pasienthotell
- ☐ Dagenheten

Ledsager:

- ☐ Nødvendig
☐ Ikke nødvendig

Skyss:

- ☐ Kan bruke rutegående transport
☐ Annen transport nødvendig
- ☐ Tur
- ☐ Retur

Labprøver:

- ☐ Dmardprøver
☐ Anca
☐ Annet:

Kommentar: