



Forslag til prosedyre for samstemming av legemiddellisten og legemiddelgjennomgang (LMG) i sykehjem for pasienter med langtidsopphold
Prosedyren tar utgangspunkt i nasjonal veileder for legemiddelgjennomgang (www.helsedirektoratet.no) og tilpasset sykehjem.

Sandefjord Kommune- Seksjon Institusjon – Samstemming av legemiddellisten og legemiddelgjennomgang

Godkjent av virksomhetsleder: 12.10.2012 Vedtatt av kommuneoverlegen: 12.10.2012	Iverksetting: 01.04.2012	Siste revisjon: 01.10.2012 Neste planlagte revisjon: 01.10.2013
--	--------------------------	--

1. Hva er en legemiddelgjennomgang

Jamfør nasjonal veileder for legemiddelgjennomgang: ”En legemiddelgjennomgang (LMG) er en systematisk fremgangsmåte for å kvalitetssikre den enkelte pasients legemiddelbruk for å ivareta effekt og sikkerhet. Selve legemiddelgjennomgangen kan gjøres av behandlende lege alene, eller i tverrfaglige team der den behandlende lege er en del av teamet. Legen er ansvarlig for den endelige beslutningen om videre legemiddelbehandling av pasienten. Legemiddelgjennomganger skal baseres på en samstemt legemiddelliste fra aktuelle behandlingsnivå, samt relevante kliniske opplysninger¹”

2. Hensikt

Kvalitetssikre pasient/beboers legemiddelbruk slik at:

- Beboer/pasient får nødvendig og riktig legemiddelbehandling.
- Beboer/pasient får rett medisin til rett tid i riktig dose.

3. Omfang

I gjennomføringen av prosedyren inkluderes behandlingsansvarlig lege og ansvarlig sykepleier. Alle ansatte i avdeling som har pasienter med langtidsvedtak skal være kjent med prosedyren.

Prosedyren omfatter:

- Legemiddelgjennomgang ved innleggelse i sykehjem.
- Legemiddelgjennomgang årlig/halvårlig ved det videre oppholdet i sykehjem.
- Samstemming av legemiddellisten ved innkomst, samt ved eventuelt senere tilbakeflytting fra sykehus eller ved overflytting til annen institusjon.

Prosedyren gjennomføres ved:

- Samstemming av legemiddellisten etter innleggelse og ved overføring mellom to nivåer foretas av sykepleier ved mottak av pasienten og vurderes/godkjennes av lege snarest mulig første virkedag (ved første legevisitt og senest innen 1 uke.) Etterfølges evt. av full LMG som beskrevet i første kulepunkt.
- En strukturert legemiddelgjennomgang foretas innen fire uker etter innleggelse/ankomst.
- Legemiddelgjennomgang foretas seks måneder etter innleggelsen og deretter ved årskontroller og halvårskontroller (se prosedyre for årskontroll).

¹ Veileder nasjonal legemiddelgjennomgang IS- 1998, Helsedirektoratet 2012.

4. Ansvar for prosedyren

Sykehjemslegen har det medisinskfaglige ansvaret for legemiddelbehandling av pasientene. Virksomhetsleder og kommuneoverlege har det administrative og faglige ansvar for at lover, forskrifter og vedtatte prosedyrer blir fulgt og at prosedyren er faglig oppdatert.

5. Kompetansebehov

Virksomhetsleder må sikre at helsepersonell har nødvendige kunnskap og kompetanse når det gjelder legemiddelbehandling, inklusive legemiddelgjennomgang, som samsvarer med gjeldende lover og forskrifter. Med kunnskap og kompetanse menes både kjennskap til prosedyren og praktisk gjennomføring. Virksomhetsleder må legge til rette for opplæring av personalet og fortløpende vurdere behov for kompetansehevende tiltak.

7. Beskrivelse

Ansvar	Oppgaver
Lege Sykepleier	Identifisere beboer/pasient med behov for legemiddelgjennomgang
Lege Sykepleier Primærkontakt	Innhenting av nødvendig pasientinformasjon - Forberedelse <ul style="list-style-type: none">• Innhenter relevant klinisk informasjon fra samarbeidende helsepersonell, pasienten og pårørende om pasientens sykehistorie, funksjonsnivå, og aktuelle medisinske situasjon.• Innhenter en oppdatert oversikt over de legemidler pasienten bruker, både faste legemidler, behovslegemidler og ev. naturpreparater.• Samstemmer legemiddellisten etter gjeldende prosedyre.• Sender legemiddellisten til farmasøyt i forkant av legemiddelgjennomgang
Farmasøyt	Gjennomgår og forbereder alle forskrivninger på den enkelte legemiddellisten for interaksjoner mellom legemidler, legemidler på STOPP-listen samt andre terapianbefalinger, dosering og administrasjonsmåter.
Sykepleier Primærkontakt	Vurdere pasient og legemiddelbruk Kartlegger status ved bruk av sjekkliste (vedlegg 1): <ul style="list-style-type: none">• Kognitiv funksjon• Sirkulasjon/respirasjon• Eliminering• Hud• Ernæring• Fysisk funksjonsnivå• Psykisk funksjonsnivå• Smerter• Funksjonsnivå i forhold til inntak av legemidler.
Lege	<ul style="list-style-type: none">• Ordinerer standard laboratorieprøver (se vedlegg 2) + prøver avhengig av aktuell medikasjon og sykdom/diagnose.

<p>Lege, sykepleier og evt.farmasøyt</p>	<p>Identifiser legemiddelrelaterte problemer - gjennomføring</p> <p>1.Lege/sykepleier gir et kort sammendrag av pasientens sykehistorie med aktuelle diagnoser.</p> <p>2.Lege/sykepleier gir en kort sammenfatning av funn i kartleggingen (sjekklisten).</p> <p>3.Tverrfaglige vurdering av hvert enkelt legemiddel, både for faste legemidler og behovslegemidler. Starter ved at hvert legemiddelgjennomgås systematisk med utgangspunkt i følgende spørsmål:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Legemiddelvalg: Er det indikasjon for legemiddelet? Er det behov for andre legemidler? Er det legemidler pasienten ikke tåler? (oppdatere CAVE-listen). • Dosering: Er doseringen passende og i samsvar med pasientens nåværende situasjon? • Bivirkninger: Tolererer pasienten legemidlet? Har pasienten bivirkninger? Er det observert uheldige bivirkninger? • Interaksjon: Er det uønskede interaksjoner av klinisk betydning? (jmf. Druid-databasen på interaksjoner.no) • Avvikende legemiddelbruk: Håndterer pasienten legemiddelet slik angitt i kurve/journal? Er det praktiske håndteringsproblemer? • Manglende monitorering: Mangler det monitorering med hensyn til legemiddeloppfølgingen? • Andre problemstillinger: Har pasienten funksjonssvikt som gir grunnlag for endringer? • Er det behov for å søke råd hos farmasøyt eller geriater? <p>Bruker beslutningsstøtteverktøyene START- og STOPP kriteriene, Norgep, sjekklisten, samt www.interaksjoner.no ved legemiddelgjennomgangen.</p> <p>Det settes av 5- 10 minutter i slutten av hver LMG til felles oppsummering av tiltak samt dokumentasjon.</p>
<p>Farmasøyt</p>	<p>Ansvarlig for klassifisering av legemiddelendringer etter nasjonalt klassifiseringssystem (Ruths, S, Viktil, K. Blix Salvesen, H (2007)).</p> <p>Klassifikasjonssystemet består av seks hovedkategorier (legemiddelvalg, dosering, bivirkninger, interaksjoner, avvikende legemiddelbruk og annet) med 12 underkategorier. Klassifisering skjer i underkategoriene.</p>

Lege og ev. tverrfaglig team	<ul style="list-style-type: none"> • Utforme forslag til tiltak • Avklare behov for og avtaler tidspunkt for evaluering av tiltakene. • Oppfølging av foreslåtte tiltak i tverrfaglig team
Sykepleier/	<p>Pasientsikkerhetsarbeid og registrering av data til målinger</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antall faste medisiner (alle med ATC-kode) • Antall naturmidler (alle uten ATC-kode) • Antall behovsmedisiner • Andel legemidler med indikasjon • Om pasienten har oppfølgingsplan for legemidler i pasientjournal (ja=1, nei=0) • Leverer samlet registrering for avdelingen på den første mandagen i måneden til hovedkontakt som legger inn data i Extranet.
Lege	<p>Dokumentasjon av gjennomgangen</p> <ul style="list-style-type: none"> • Oppdaterer og signerer legemiddellisten. • Setter inn indikasjon/bruksområde for hvert legemiddel der det mangler • Oppdaterer diagnoselisten slik at det blir samstemmighet mellom denne og legemidlene. • Ordinerer relevant observasjon av virkning/bivirkning av legemidlene. • Dokumenterer gjennomført LMG i pasientens journal (registreringstype 205 i CosDoc).
Lege og sykepleier	<ul style="list-style-type: none"> • Informerer pasienten og pårørende ved vesentlige endringer, eksempelvis ved innføring av nytt legemiddel eller ved seponering av legemiddel.
Lege Sykepleier	<p>Umiddelbar oppfølging</p> <ul style="list-style-type: none"> • Videreformidler endringer i legemiddelbehandlingen til øvrig personell involvert i pasientbehandlingen.
Sykepleier Hjelpepleier/pleiemedhjelper/andre	<ul style="list-style-type: none"> • Korrigerer istandgjorte legemiddeldoser/dosetter i henhold til LMG. • Kartlegger behov for sykepleie og dokumenterer problem/behov, mål og tiltak i pasientens journal innen 24 timer etter LMG. <p>Videre oppfølging:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Følger opp og evaluerer virkning og eventuelt bivirkning av legemiddelbehandlingen som avtalt med lege. • Kontakter lege ved observasjon av bivirkninger for pasient. • Følger opp og evaluerer uheldige effekter av doseendringer og seponeringer

6. Lovhjemmel

Pasient – og brukerrettighetsloven (LOV-1999-07-02-63)

Lov om helsepersonell m.v. (LOV-1999-07-02-64)

Helsetilsynsloven (LOV- 1984-03-30-15)

Forskrift om internkontroll (FOR-2002-12-30-1731)

Forskrift om fastlegeordning i kommunene (Fastlegeforskriften) (FOR-2000-04-14-328)

Forskrift om legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp (Legemiddelhåndteringsforskriften) (FOR-2000-04-03-320).

Forskrift om Kvalitet i pleie- og omsorgstjenestene § 3 (FOR 2003-06-27-792)

Forskrift om pasientjournal (FOR 2000-12-21 nr 1385)

Rundskriv IS-9/2008 Legemiddelhåndtering for virksomheter og helsepersonell som yter helsehjelp

7. Avvik

Avvik fra prosedyren meldes gjennom kommunens eget avvikssystem.

8. Referanser

Legetjenester i sykehjem – en veileder for kommunene: Shdir, IS-1436.

http://www.helsedirektoratet.no/vp/multimedia/archive/00015/IS-1436_15221a.pdf

Beslutningsprosesser for begrensning av livsforlengende behandling hos alvorlig syke og døende. Nasjonal veileder: Shdir, IS-1691.

http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/veiledere/nasjonal_veileder_for_beslutningsprosesser_for_begrensning_av_livsforlengende_behandling_hos_alvorlig_syke_og_d_ende_400374

Veileder om legemiddelgjennomganger. Nasjonal veileder: Helsedir, IS-1998.

<http://helsedirektoratet.no/publikasjoner/veileder-om-legemiddelgjennomganger/Sider/default.aspx>

Ruths S, Viktil KK., Blix HS. Klassifisering av legemiddelrelaterte problemer. Tidsskrift for Den norske Legeforening. Nr. 23, 2007;127:3073-6.

Sårbare pasienter- utrygg tilrettelegging. Rapport fra Helsetilsynet 7/ desember 2010. Funn ved tilsyn med legemiddelbehandling i sjukeheimar 2008-2010.

http://www.helsetilsynet.no/upload/Publikasjoner/rapporter2010/helsetilsynetrapport7_2010.pdf

10. Vedlegg

Sjekkliste til prosedyren for legemiddelgjennomgang

Standard prøver ved legemiddelgjennomgang

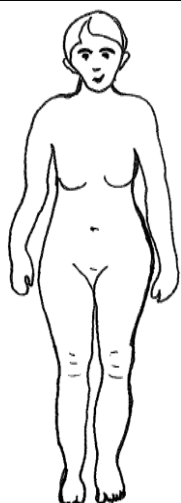
Legemiddelgjennomgang i sykehjem – sjekklister

Sjekklisten er et hjelpeark ved LMG for å innhente relevant klinisk informasjon om pasienten i forkant av LMG i tverrfaglig team. Den oppbevares i medisinpermen og arkiveres i pasientens journal.

Funksjonsområde/ Utredning	Observasjon/vurderinger/ forordninger	Anmerkninger
Pasientens initialer født: _____	Legemiddelgjennomgang: Første LMG <input type="checkbox"/> Evaluering <input type="checkbox"/> Årskontroll <input type="checkbox"/>	
Samtykkekompetanse	Har samtykkekompetanse når det gjelder legemiddelbehandling: Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	
Sirkulasjon/ respirasjon	Puls: _____/min BT: _____mm/Hg	
	Dyspnoe: Ingen <input type="checkbox"/> O2 metning _____ Ved aktivitet <input type="checkbox"/> I hvile <input type="checkbox"/> Dehydrert <input type="checkbox"/>	
	Ødemer: Ingen synlige <input type="checkbox"/> Moderate <input type="checkbox"/> Store <input type="checkbox"/>	
Hud/slimhinner	Kløe <input type="checkbox"/> Utslett <input type="checkbox"/> Sår <input type="checkbox"/> Tørrhet <input type="checkbox"/> Annet <input type="checkbox"/>	
Smerter	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> Dersom ja, se smertekartlegging på bakside	
Eliminasjon	Vannlating: Normal <input type="checkbox"/> Urinretensjon <input type="checkbox"/> Inkontinent <input type="checkbox"/> Permanent kateter <input type="checkbox"/> Antall toalettbesøk natt _____	
	Avføring: Normal <input type="checkbox"/> Diaré <input type="checkbox"/> Obstipasjon <input type="checkbox"/>	
Ernæring	Vekt: _____kg Høyde: _____cm BMI: _____ Kvalme <input type="checkbox"/> Munntørrhet <input type="checkbox"/> Matlyst _____	
Fysisk funksjonsnivå	Svimmelhet <input type="checkbox"/> Gangfunksjon _____ Fallrisiko <input type="checkbox"/> Fall siste halvår _____ Skjelvinger <input type="checkbox"/> Stivhet <input type="checkbox"/> Red.bevegelse ledd <input type="checkbox"/> Motorisk funksjon _____	
Psykisk funksjonsnivå	Uro/forvirring <input type="checkbox"/> Virker nedstemt <input type="checkbox"/> Engstelse <input type="checkbox"/> Agitasjon <input type="checkbox"/> Hallusinasjoner <input type="checkbox"/> Kognitiv svikt <input type="checkbox"/> Demensutredning <input type="checkbox"/>	
Søvn	Trøtthet på dagtid <input type="checkbox"/> Søvnforstyrrelser <input type="checkbox"/> Innsøvningsvansker <input type="checkbox"/> _____timer søvn pr døgn	
Funksjonsnivå i forhold til inntak av legemidler.	Vil ikke ha /motsetter seg legemidler <input type="checkbox"/> Glemmer å ta legemidler <input type="checkbox"/> Medisiner/ naturpreparater som brukes, uten ordinasjon fra lege: _____ Kan svelge tabletter <input type="checkbox"/> Svelgvansker <input type="checkbox"/> Tabletter må knuses <input type="checkbox"/> Tobakk: _____daglig forbruk Alkohol: <input type="checkbox"/> periodisk, spesifiser: _____ <input type="checkbox"/> ukentlig _____enheter (se bakside)	
Cave/allergi:		
Legeforordnet lab. prøver i forkant av LMG, relevante i forhold til sykdom og legemiddelbruk	Standard blodprøver ved årskontroll <input type="checkbox"/> Eventuelt: fastende blodsukker, serum digitoxin, HbA1C ved diabetes, MCV, Totalt protein, Albumin, Vit. D, GFR, TSH/fritt T4 ved stoffskiftesykdom, BNP ved hjertesvikt, aktuelle medikamentspeil m.m. ved behov.	
Dato og signatur		



Dokumentasjonsverktøy



Avtegn smerte med VAS smerteskala ved ro og bevegelse. Angi ødem, sår etc med cm og lokalisasjon.

Alkoholenhet

1 standard alkoholenhet (AE) tilsvarer:

En av følgende: En liten flaske pils, ett vinglass med svakvin a`1,5 dl, ett shotglass 40 % sprit 0,4 dl.

Grenseverdi for voksne pr uke: under 9 AE for kvinner, under 13 AE for menn.

Body Mass Index BMI = kg/m²

□ < 18 alvorlig undervekt □ 18-20 undervekt □ 20-25 ideallvekt □ > 25 overvekt □ > 30 fedme

Høyde i meter

alvorlig undervekt

undervekt ideallvekt

overvekt fedme

1.92	8	9	9	10	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	25			
1.90	8	9	9	10	11	11	12	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	19	20	20	21	22	22	23	23	24	24	25	25	26		
1.88	8	9	10	10	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	19	20	20	21	22	22	23	23	24	24	25	25	26	27	
1.86	9	9	10	10	11	12	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	24	25	25	26	27	27	
1.84	9	9	10	11	11	12	12	13	14	14	15	15	16	17	17	18	18	19	19	20	21	21	22	22	23	24	24	25	25	26	27	27	28		
1.82	9	10	10	11	11	12	13	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	19	20	21	21	22	22	23	24	24	25	25	26	27	27	28	28	
1.80	9	10	10	11	12	12	13	14	14	15	15	16	17	17	18	19	19	20	20	21	22	22	23	23	24	25	25	26	27	27	28	28	29		
1.78	9	10	11	11	12	13	13	14	15	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	21	22	22	23	23	24	25	25	26	27	27	28	28	29	30
1.75	10	10	11	12	12	13	14	14	15	15	16	17	17	18	19	19	20	21	21	22	22	23	23	24	25	25	26	26	27	28	28	29	30	30	
1.74	10	11	11	12	13	13	14	15	15	16	17	17	18	18	19	20	20	21	22	22	23	24	24	25	26	26	27	28	28	29	30	30	31	31	
1.72	10	11	11	12	13	14	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	20	21	22	22	23	24	24	25	26	26	27	28	28	29	30	30	31	32	
1.70	10	11	12	12	13	14	15	15	16	17	17	18	19	19	20	21	21	22	23	24	24	25	26	26	27	28	28	29	30	30	31	32	33		
1.68	11	11	12	13	13	14	15	16	16	17	17	18	18	19	20	21	21	22	23	23	24	25	26	26	27	28	28	29	30	30	31	32	33	33	
1.66	11	12	12	13	14	15	15	16	17	17	18	19	19	20	21	22	22	23	24	25	25	26	27	28	28	29	30	30	31	32	33	33	34		
1.64	11	12	13	13	14	15	16	16	17	17	18	19	19	20	21	22	22	23	24	25	25	26	27	28	28	29	30	30	31	32	33	33	34	35	
1.62	11	12	13	14	14	15	16	17	17	18	18	19	20	21	21	22	23	24	24	25	26	27	27	28	29	30	30	31	32	33	34	34	35	36	
1.60	12	13	13	14	15	16	16	17	17	18	19	20	20	21	22	23	24	24	25	26	26	27	28	29	30	30	31	32	33	34	34	35	36	37	
1.58	12	13	14	14	15	16	17	17	18	18	19	20	21	21	22	22	23	24	25	26	26	27	28	29	30	30	31	32	33	34	34	35	36	37	38
1.56	12	13	14	15	16	16	17	17	18	19	20	21	21	22	23	24	24	25	25	26	27	28	29	30	30	31	32	33	34	35	35	36	37	38	39
1.54	13	13	14	15	16	17	17	18	19	19	20	21	22	23	24	24	25	26	27	28	28	29	30	31	32	33	34	35	35	36	37	38	39	40	
1.52	13	14	15	16	16	17	17	18	19	20	21	22	23	23	24	25	25	26	27	28	29	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41	
Vekt i kilo	30	32	34	36	38	40	42	44	46	48	50	52	54	56	58	60	62	64	66	68	70	72	74	76	78	80	82	84	86	88	90	92	94		



Utviklingscenter for sykehjem og hjemmetjenester
Vestfold

Standard blodprøver i forbindelse med legemiddelgjennomgang

Allvermedisin Annet spesialist Poliklinisk Annet

Kopi av vedtatt erstatningsprotokoll

Kliniske opplysninger

+ prøver i forhold til spesielle sykdommer og/eller medisinering

Hematologi, HbA1c (EDTA-blod)	Genetiske tester
<input checked="" type="checkbox"/> 001 Hb	<input type="checkbox"/> 203 Nefen (Mannose)panel
<input type="checkbox"/> 002 Erytrocytar	<input type="checkbox"/> 104 Heparinresistans
<input type="checkbox"/> 012 Hæmoglobin	<input type="checkbox"/> 105 Heparinresistans
<input type="checkbox"/> 013 MCV/MCH	<input type="checkbox"/> 106 INR
<input type="checkbox"/> 010 Retikulozytar	
<input checked="" type="checkbox"/> 004 Leukocytar	
<input type="checkbox"/> 005 Leuc. eSR 4	
<input type="checkbox"/> 006 Eosinofiler 4	
<input checked="" type="checkbox"/> 011 Trombocytar	
<input type="checkbox"/> 007 HbA1c	

Klinisk kjemi, spider, proteiner (serum)	Hemostase (Citrat-blod)
<input checked="" type="checkbox"/> 000 Kalsium	<input type="checkbox"/> 106 INR
<input checked="" type="checkbox"/> 001 Natrium	
<input type="checkbox"/> 002 Klorid	
<input type="checkbox"/> 020 Kalium	
<input type="checkbox"/> 024 Forleil, vegg	
<input type="checkbox"/> 008 Magnesium	
<input type="checkbox"/> 040 Jern/TIBC	
<input checked="" type="checkbox"/> 110 Fløtt	
<input type="checkbox"/> 033 ASAT	
<input checked="" type="checkbox"/> 034 ALAT	
<input type="checkbox"/> 036 CK	
<input type="checkbox"/> 038 CK-MB	
<input type="checkbox"/> 100 Lipase	
<input type="checkbox"/> 035 Amylase total	
<input type="checkbox"/> 101 Amylase panel	
<input type="checkbox"/> 054 Tryggeværdi F	
<input type="checkbox"/> 047 Kolesterol	
<input checked="" type="checkbox"/> 103 Gamma GT	
<input type="checkbox"/> 100 HDL-kolesterol	
<input type="checkbox"/> 040 Bilirubin	
<input type="checkbox"/> 035 LD	
<input type="checkbox"/> 348 Apolipoprotein B	
<input type="checkbox"/> 455 MikroCRP	
<input checked="" type="checkbox"/> 008 CRP	
<input type="checkbox"/> 049 Protein total	
<input type="checkbox"/> 006 Albumin	
<input type="checkbox"/> 093 Alfa 1-antitrypsin	
<input type="checkbox"/> 105 Haptoglobin	
<input type="checkbox"/> 005 Immunoglobuliner	
<input checked="" type="checkbox"/> 041 C-reaktivt protein F	

Enzymer	Urin
<input type="checkbox"/> 030 ForLeak (ALP)	<input type="checkbox"/> 050 Urinstyre
<input checked="" type="checkbox"/> 103 Gamma GT	<input checked="" type="checkbox"/> 055 Urinstoff
<input type="checkbox"/> 040 Bilirubin	<input checked="" type="checkbox"/> 048 Kreatinin
<input type="checkbox"/> 035 LD	<input type="checkbox"/> 247 eGFR 4
<input type="checkbox"/> 348 Apolipoprotein B	

Hormoner, tumormarkører og andre (serum med eller uten EDTA)		
<input type="checkbox"/> 118 TSH	<input type="checkbox"/> 190 Proktin 4	<input type="checkbox"/> 232 PSA
<input type="checkbox"/> 109 FSH T4	<input type="checkbox"/> 631 FBH	<input type="checkbox"/> 634 HCG
<input type="checkbox"/> 186 FSH T3	<input type="checkbox"/> 630 LH	
<input type="checkbox"/> 005 Anti-TPO	<input type="checkbox"/> 132 Glukose	<input type="checkbox"/> 130 Insulin F
<input type="checkbox"/> 308 TRAb	<input type="checkbox"/> 131 Progesteron	<input type="checkbox"/> 137 C-peptid F
<input type="checkbox"/> 301 Kortisol i DB	<input type="checkbox"/> 632 Testosteron	<input type="checkbox"/> 140 PTH 1-84
<input type="checkbox"/> 302 Kortisol i R	<input type="checkbox"/> 633 SHBG	<input type="checkbox"/> 111 NT-proBNP

Sporelementer (opparvert serum uten EDTA)	Tungmetaller (heparinblod)
<input type="checkbox"/> 028 Sink 2+4	<input type="checkbox"/> 027 Bly
<input type="checkbox"/> 018 Selen	<input type="checkbox"/> 115 Kadmium
<input type="checkbox"/> 114 Kobber	<input type="checkbox"/> 029 Kvikksølv
<input type="checkbox"/> 112 Aluminium 2+4	

Refer. for pasientkobling

Fødselsnummer: _____ Kjønn: Kvinne Mann Mann (NM)

Pasientnavn: _____

Adresse: _____

Postnr: _____ Poststed: _____

Betaling av: Trygdekontor Bedriftshelsetjenester Inklusjon Annet

Prøvetilgang: _____ Fyll ut av prøvetilgang

Tilgangspunkt: _____

FORKLARING
F-besvarelse: 1-EDTA plasma, 2-ikke gel, 4-ikke Fåst Bliok, 5-ikke gel, 6-ikke gel

Reologi (serum)	Andre (serum hvis ikke annet angitt)
<input type="checkbox"/> 716 Hepatitt A	<input type="checkbox"/> 090 Blodproteiner
<input type="checkbox"/> 727 HepA-antikroppar	<input type="checkbox"/> 102 Totalt IgG
<input type="checkbox"/> 700 Hepatitt B	<input type="checkbox"/> 401 Vi A
<input type="checkbox"/> 703 Hep B-antikroppar	<input type="checkbox"/> 407 Reumatiske
<input type="checkbox"/> 702 Hepatitt C	<input type="checkbox"/> 407 Elderi 4
<input type="checkbox"/> 733 HIV	<input type="checkbox"/> 493 Vi D
<input type="checkbox"/> 091 Mycoplasma	<input type="checkbox"/> 494 Vi E
<input type="checkbox"/> 512 Syfilis	<input type="checkbox"/> 497 Vi K
<input type="checkbox"/> 090 Anti-Haptoglobin IgG	<input checked="" type="checkbox"/> 090 Vitamin B12
<input type="checkbox"/> 091 Mycoplasma	<input checked="" type="checkbox"/> 090 Folsyl i serum
<input type="checkbox"/> 092 Mycoplasma	<input type="checkbox"/> 142 Phenocytin 14

Medikamenter (serum - medikamentkonsentrasjon av helsetilstand)		
<input type="checkbox"/> 108 Diglokain	<input type="checkbox"/> 088 Fenytoin	<input type="checkbox"/> 101 Valproat
<input type="checkbox"/> 087 Paracetamol	<input type="checkbox"/> 089 Karbamazepin	<input type="checkbox"/> 023 Lidokain 4
<input type="checkbox"/> 086 Kortisol	<input type="checkbox"/> 086 Clozapin	<input type="checkbox"/> 086 Risperidon
<input type="checkbox"/> 085 Clozapin	<input type="checkbox"/> 085 Risperidon	<input type="checkbox"/> 085 Zolpidem

Analyser i urin og andre undersøkelser, hvis anvendelig og samlet for bruk		
<input type="checkbox"/> 070 Urin-sukker	<input type="checkbox"/> 540 Kreatinin	<input type="checkbox"/> 400 Angiogram
<input type="checkbox"/> 149 Protein total	<input type="checkbox"/> 200 ACR	
<input type="checkbox"/> 102 Elektrolytter	<input type="checkbox"/> 208 Sink	
<input type="checkbox"/> 220 Kalsium	<input type="checkbox"/> 414 Kobber	<input type="checkbox"/> 209 Mikroalbumin 4
<input type="checkbox"/> 321 Natrium	<input type="checkbox"/> 215 Kadmium	<input type="checkbox"/> 500 Natrium 4
<input type="checkbox"/> 132 Kvikksølv		
<input type="checkbox"/> 090 Chlamydia trachomatis 4		
<input type="checkbox"/> 091 Mycoplasma genitalium 4		
<input type="checkbox"/> 042 Giardiasis F4	<input type="checkbox"/> 080 EKG taling B	<input type="checkbox"/> 075 Blod i feces 4
<input type="checkbox"/> 258 Lokalisering F4	<input type="checkbox"/> 081 EKG tyding 4	

