

Vurderingsskema komorbiditet

Bilag 1

Navn	CPR
Adresse	Telefon

Praksis/ henvisende afdeling
Modtagende sygehus/ afdeling

Vurdering af komorbiditet ved modtagelse

(sæt kryds)

Verificeret diagnose	ja		nej		Supplerende behandlingsbehov?	Behov for inddragelse af relevante specialer?	SCORE
Kardio- vaskulært	Myocardieinfarkt (dokumenteret AMI)						1
	Hjerteinsufficiens						1
	Perifer arteriel sygdom eller operation herfor						1
Lungemedicin	KOL eller behandlingskrævende astma						1
Intern Medicin	Bindevævssygdom						1
	Ulcussygdom/har haft -						1
	Leversygdom i let grad (let cirrhose)						1
	Leversygdom i svær grad (esof. varicer)						3
	Moderat til svær nyresygdom (crea > 265 µmol/l, dialyse, transplanteret, uræmi)						2
Neurologi	Demens						1
	Cerebrovaskulær sygdom (TCI/apoplexi)						1
	Hemi- eller paraplegi						2
Endokrinologi	Diabetes uden komplikationer						1
	Diabetes med senkomplikationer						2
Hæmatologi/Onkologi	Leukæmi (ALL,AML,CLL,CML)						2
	Malignt lymfom, myelomatose (nhl, hodgkin)						2
	Anden metastatisk solid tumor (undtagen non-melanom, CIS colli uteri)						6
	Anden ikke metastatisk malign sygdom						2
TOTAL SCORE:							
(0-31)							
Andet (f.x. anden malign lidelse eller psykisk sygdom)							

Aktuel medicin	Præparat og dosering
Obs især AK-behandling og indikation herfor	

Funktions status/ Performance status	Kort beskrivelse af Pt's funktionstilstand, er tilstanden velbehandlet og stabil? Kan Pt gennemføre amb. udredning? Sociale situation
---	--

