

Mal for henvisning til Kreftklinikken seneffektpoliklinikk, St. Olavs hospital

Pasientens navn og fødselsnummer
Språk (og eventuelt behov for tolk)
Kreftdiagnose
Diagnoseår

Gjennomført kreftbehandling

- Behandlende sykehus og tidsperiode
- Type behandling (kirurgi, medikamentell behandling og/eller strålebehandling mot hvilket område)
- Kun pasienter over 18 år som er behandlet med kurativt siktemål, uten tilbakefall

Generelle kriterier for henvisning

- Tid siden kreftbehandling > 1 år
- Årsak til henvisning må være en begrunnet mistanke om at den aktuelle plagen er knyttet til tidligere kreftsykdom/behandling
- Fokuset problemstilling, symptomutvikling over tid

Årsak(er) til henvisning, for eksempel

- Alvorlig fatigue
- Muskel-/skjelettplager
- Smerter
- Perifere neuropatier
- Kognitive endringer
- Lymfeødem
- Problemer med skolegang/arbeid
- Seksuelle problemer
- Bekkenplager fra urinveier og/eller tarm
- Orale problemer
- Sammensatte seneffekter/plager etter intensiv behandling/kappfeltbestråling
- Annet – spesifiser

Familie og sosialt: Arbeids- og utdannings situasjon, sykemeldingsstatus, kommunale tjenester

Komorbiditet

Livsstil: Røyke-, alkohol- og rusvaner, fysisk aktivitet, BMI (høyde og vekt)

Medikamenter: Legemidler i bruk, samt relevante tidligere legemidler fra aktuell sykehistorie

Kliniske funn

Gjennomført utredning

Laboratoriesvar: Hematologisk status, nyre- og leverprøver, elektrolytter, TSH/FT4

Eventuelle tiltak og effekt av disse

Henvisning sendes elektronisk til Kreftklinikken.
