

Kort vejledning til epikriser

Vigtige budskaber

- Epikrisen skal afsendes til patientens læge efter afslutning af alle patientforløb. Afsendelse er som aftalt i gældende overenskomst nu obligatorisk.
- Du bidrager til at understøtte sammenhængende og gode patientforløb.
- Epikrisen skal formuleres i kort og præcist sprog, uden fysioterapeutiske forkortelser og -termer.
- Husk at få samtykke til epikriseafsendelsen til patientens læge, og at journalføre dette.
- Korrespondancemeddelelser bruges ved igangværende forløb, hvor der er behov for kommunikation med patientens læge.

Hvornår skal du sende en epikrise?

Du skal sende en epikrise til patientens egen læge efter alle afsluttede patientforløb. Det vil oftest være når patienten ikke skal have flere konsultationer for det som var henvisningsårsagen. Epikrisen har til formål at informere patientens læge om det behandlingsforløb som har været gennemført. Samtidig skal epikrisen give lægen de bedste forudsætninger for at handle, hvis der i fremtiden skulle opstå lignende eller relaterede problemer for patienten. Du bidrager med epikrisen til at understøtte sammenhængende og gode patientforløb.

Hvad skal en epikrise indeholde?

Det er væsentligt, at du skriver kort og præcist og ikke bruger fysioterapeutiske forkortelser og termer, da epikrisen skal være forståelig for patientens læge.

Fysioterapiepikrisen sendes i den fastlagte MedCom-standard og følger den fastsatte ramme, som indeholder 6 overskrifter i rækkefølgen:

1. **Henvisningsårsag:** Lægens henvisningsårsag, samt evt. kort beskrivelse af patientens problematik ved opstart.
2. **Status:** Patientens status ved behandlingens ophør.
3. **Forslag til henvisende læge:** Fysioterapeutens eventuelle forslag til tiltag. Det er vigtigt, at det markeres tydeligt, hvad der ønskes/anbefales, at egen læge skal foretage sig.
4. **Fysioterapeutisk diagnose/Vigtigste undersøgelsesfund:** Relevante objektive fund, særligt de som understøtter eventuelle forslag til patientens læge. Herunder, hvis relevant: Fx søvn, funktionsniveau, fysisk aktivitet og arbejdsmarkedsstatus.
5. **Behandling/antal konsultationer:** Hovedindholdet i behandlingen, samt varighed og ca. antal konsultationer/frekvens i patientforløbet.
6. **Information/instruktion** som patienten har modtaget, herunder forebyggende og vedligeholdende aktiviteter, smertehåndtering, øvelser, handlemuligheder ved recidiv m.m.

Alle overskrifter bør udfyldes, da informationerne er relevante for lægen og giver indblik i et overstået patientforløb. Dette gælder både for simple og komplekse forløb.

Uddybende information kan findes i tilhørende notat (link), samt på fysio.dk.

Simpel epikrise

Ved simple, afsluttede patientforløb, hvor behandlingen er forløbet planmæssigt, bør en epikrise udelukkende være en kort opsamling på hovedindholdet i forløbet.

I følgende situationer kan et patientforløb defineres som simpelt:

- Velafgrænset problematik
- Der er ikke forslag til henvisende læge
- Behandlingsforløb er forløbet og afsluttet planmæssigt
- Der er ingen varige mén for patienten

Kompleks epikrise

I komplekse epikriser vil der være behov for uddybende information fra patientforløbet. Hvis du eksempelvis anbefaler videre udredning, bør der være en uddybning af konkrete fund, som danner baggrund for denne anbefaling. Det konkrete indhold vil dog altid være bestemt af patientforløbet, og din faglige vurdering som fysioterapeut.

Situationer hvor der kan være behov for handling fra patientens læge:

- Når de kliniske fund kræver lægens viden ved mistanke om alvorlig patologi
- Når der har været et komplekst forløb, som lægen skal lave opfølgning på
- Når et patientforløb har afvejet væsentligt fra et forventet forløb
- Når fysioterapeuten ønsker at informere om specifikke fund, som kan have helbredsmæssig betydning
- Når fysioterapeutens vurdering kan have betydning for et videre (tværfagligt) behandlings eller udredningsforløb
- Når den fysioterapeutiske behandling ikke har kunnet gøre patienten symptomfri, og der derfor er behov for opmærksomhed på varige mén.

Hvordan anvendes epikrisen af de praktiserende læger?

Afsendelsen af en epikrise markerer afslutningen af et patientforløb i fysioterapipraksis, og overdragelsen af ansvaret for det videre patientforløb til patientens læge. Du kan som fysioterapeut ikke vide præcist, hvordan og hvornår en afsendt epikrise bruges af lægen, ligesom du ikke kan forvente et svar.