

Merk: Denne prosedyren er under utvikling

Denne prosedyren er en del av et regionalt prosjekt for å forbedre forvaltningsmodellen for regionale prosedyrer. Den er publisert for å støtte praksis i påvente av endelig ferdigstilling. Innholdet kan bli justert basert på videre faglig vurdering, innspill fra brukere og oppdatert kunnskapsgrunnlag.

Vi oppfordrer til bruk og samtidig tilbakemelding dersom du har forslag til forbedringer

Tekst skal erstattes med gjeldende og korrekt innhold

Fjern avsnitt, punkter eller tekst som ikke er relevant for denne prosedyren.

For underkapitler benyttes kronologisk overskriftene 2 og 3.

Se {{EQSDocument 1579}} for teknisk veiledning om oppretting av selve dokumentet

BAKGRUNN

Innledningen skal gi en kort oppsummering av prosedyren. Følgende informasjon skal alltid fremgå:

- **Utarbeidelse:** Beskriv hvem som har utarbeidet prosedyren (for eksempel fagnettverk for xx).
- **Konsensus:** Angi om regional konsensus er oppnådd.

Eksempel:

Prosedyren er utarbeidet av Fagledernetverk for [fagområde]. Den har vært på høring til aktuelle fagpersoner i Helse Møre og Romsdal HF, Helse Nord-Trøndelag HF og St. Olavs hospital HF. Regional konsensus er oppnådd.

HENSIKT OG OMFANG

Beskriv formålet med prosedyren og angi målgruppen den gjelder for. Dette skal svare på **hvorfor prosedyren finnes** og **hvem som skal følge den**.

ARBEIDSBESKRIVELSE OG ANSVAR

Arbeidsbeskrivelsen skal være systematisk og lett å følge og vise til ansvarsfordeling. Tabellen under anbefales brukt:

Ansvar	Utføres av	Arbeidsoppgave
Hvem har ansvaret for oppgaven	Hvem utfører oppgaven	Beskrivelse av selve oppgaven
Eksempel:	Eksempel: sykepleier	

Behandlings- ansvarlig lege		Eksempel: EKG ved oppstart av Amiodaron og under opptrapping (etter ca 2 uker)

Sett inn flere linjer ved behov

Merk: De neste tre overskriftene gjelder kun for prosedyrer som omhandler spesifikke behandlinger, for eksempel STEMI. Dersom punktene ikke er relevante for aktuell prosedyre, kan de utelates eller erstattes.

Symptomer og funn

F.eks: Klinik, Supplerende undersøkelser, Klassifikasjoner/ relevante, klassifikasjonssystemer, Differensialdiagnoser

Behandling

F.eks: Indikasjoner for behandling, Anbefalt metode, Konservativ behandling, Operativ behandling, Akuttbehandling, Langtidsbehandling, Alternative behandlingsmetoder, Komplikasjoner

Oppfølging

F.eks: Kontrollrutiner, Videre forløp

PASIENTINFORMASJON

All pasientinformasjon skal ligge på internettet til helseforetakene. Eventuelle lenker legges under fanen *Relatert* i EQS.

DEFINISJONER

Definisjoner av fagbegreper legges under fanen *Innledning/Bakgrunn*.

REFERANSER

Oppgi alle kilder og referanser som er brukt ved utarbeidelse av prosedyren. Referansene legges under *Bakgrunn*.

RELATERT DOKUMENTASJON/INFORMASJON

List opp annen relevant dokumentasjon, inkludert:

- Lenker til regionale eller nasjonale prosedyrer
- EQS-ID på tilknyttede dokumenter

Legges under fanen *Relatert*.

Bruk av lenker i selve dokumentet:

Lenker i teksten bør være funksjonelle, relevante og stabile. Unngå midlertidige URL-er eller lenker som krever pålogging.