

# Användarguide

## Dokumentation vid ECT-behandling

### För enheter som ordinerar ECT

<b>Användning av gemensamma mallar för ECT i TakeCare</b>	<b>3</b>
Bakgrund	3
Inledning	3
<b>Vad Du behöver göra</b>	<b>4</b>
Ordnation av ECT	4
Administration/Behandling	5
Utvärdering	5
<b>Ordnation av ECT</b>	<b>6</b>
<b>Detaljerad användarguide - Journalmall ECT-ordination inför behandlingsstart</b>	<b>6</b>
Ordnatör	6
ECT: Indikation enl. ICD-10	6
Lagrum för psykiatrisk vård	7
Debut inom en månad efter partus	7
ECT: psykiatrisk samsjuklighet	7
Tidigare erhållen ECT	8
Antidepressiva läkemedel före första ECT	8
Läkemedel under ECT-serien	8
ECT: somatiska riskfaktorer	9
Rökvanor	9
Överkänslighet	9
Skattningsskalor	10
Provtagning inför första ECT	10
Vilo-EKG inför första ECT	11
Somatiskt status	11
Munhåla och svalg	12
Psykiskt status	12
Ordinerad ECT:	13
Elektrodpacering	13
Antal ECT före ställningstagande till ny ordination	13
Behandlingsfrekvens	13
ECT-information till patient	14
Patientsamtycke kvalitetsregister	14

Kompletterande information _____	14
<b>Utvärdering _____</b>	<b>15</b>
<b>Detaljerad användarguide - Journalmall ECT-utvärdering _____</b>	<b>15</b>
Aktuellt _____	15
ECT-utvärderingsunderlag _____	15
ECT: komplikationer, biverkningar och oväntade händelser _____	16
Bedömning _____	16
Ställningstagande till fortsatt/avslutad ECT _____	17
Elektroplacering _____	17
Antal ECT före ställningstagande till ny ordination _____	17
Behandlingsfrekvens _____	18
Kompletterande information _____	18

# Användning av gemensamma mallar för ECT i TakeCare

## Bakgrund

Från och med 22 februari 2012 ska ”Journalmall ECT-ordination” samt ”Journalmall ECT-utvärdering” användas av alla ordinatorer vid dokumentation i Take Care. Detta är ett krav från SLSO.

ECT är en högspecialiserad behandlingsform som erbjuds på ett fåtal enheter inom SLSO/Stockholms läns landsting. Varje år ges uppåt 10 000 behandlingar till patienter runt om i länet, remitterade från både sluten- och öppenvårdsenheter.

Det finns ingen samlad dokumentation över de positiva och negativa effekter som tidigare ECT-behandlingar har gett. Statistik har varit svår att ta fram på grund av att det inte har funnits stöd i Take Care för detta. För att kunna ta fram värdefull statistik har ett regionalt och nationellt kvalitetsregister skapats (mer information se kcp.se). Kvalitetsregistret kan hämta och lagra information direkt från Take Care-journalen. ECT-enheterna får därmed tillförlitlig data och kan således kvalitetssäkra sina behandlingar och uppföljning av dessa.

För att ge god och säker vård för patienterna har samtliga ECT-enheter inom SLSO utarbetat gemensamma mallar i Take Care som skall användas av alla ordinatorer och administratörer. Överföring av rätt information mellan de inblandade enheterna är en förutsättning för en optimal ECT-behandling och detta sker genom korrekt ifylld dokumentation i Take Care. Det är därför av yttersta vikt att ordinatorer och administratörer följer de gemensamma mallarna. Detta dokument är en användarguide och ett stöd för detta.

Du är välkommen att när som helst kontakta din ECT-enhet för råd.

Det går även att se en instruktionsfilm om hur man dokumenterar i mallarna ”ECT-ordination” och ”ECT utvärdering”. Gå in på [psykiatristod.se](http://psykiatristod.se) // stöd för diagnostik och dokumentation //

Instruktionsfilm – använda journalmallarna ECT ordination och utvärdering.

Man kan även nå instruktionsfilmerna via TC // publikationer // [psykiatristod.se](http://psykiatristod.se) // stöd för diagnostik och dokumentation // Instruktionsfilm – använda journalmallarna ECT ordination och utvärdering.

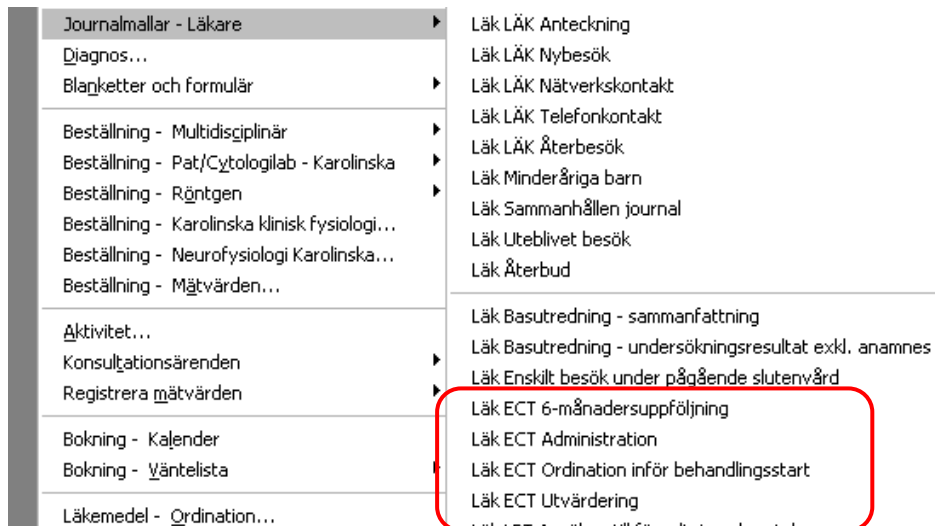
## Inledning

Dokumentationen gällande ECT består av tre mallar:

- **ECT-ordination inför behandlingsstart** – läkare/ansvarig ordinator
- **ECT-administration** – ECT-enheten/sjuksköterska
- **ECT-utvärdering** – ansvarig ordinator/ECT-enheten

För att underlätta journaldokumentationen finns färdiga svarsalternativ att välja mellan vid de flesta sökorden. För närmare instruktioner vad som menas med respektive sökord, för pilen över ordet i rubriken, informationstext kommer då fram i en gul ruta. Det går även att högerklicka eller dubbelklicka på rubriken för att få instruktionen.

Önskas komplettering, går det bra att skriva i kommentarfältet.



Gå till **Nytt Journalmallar-läkare**. Där hittar Du mallarna som skall användas vid dokumentation av ECT-behandling.

## Vad Du behöver göra

### Ordination av ECT

1. **Remiss:** För att informera ECT-enheten att Du vill ordinera ECT, ska Du först skicka en remiss där Du hänvisar till journalanteckningen ”ECT-ordination inför behandlingsstart” med texten ”var god se ECT-ordination”. **Observera** om patienten vårdas på annan klinik, t ex en privat, måste Du inhämta ett godkännande från patienten om tillgång till journaluppgifter. Ingen annan information behövs i remissen – den är bara till för att informera ECT-enheten om att en ordinationsanteckning finns!
2. **Ordinera:** ECT i Take Care, mha journaltypen “ECT-ordination inför behandlingsstart”. Besvara varje fråga. Välj bland de förvalda alternativen och skriv kompletterande information i det anslutande fritextfältet endast när detta behövs. Uppgifter om somatisk status kan kopieras från annan TakeCare-anteckning. Använd de skattningsinstrument som nämns. De finns alla tillgängliga i skattningswebben i Take Care. För in resultaten av skattningarna i ordinationsanteckningen. Observera att även provtagning (Hb, Na, K och kreatinin) samt ett EKG på alla >55 år behöver göras. **Ej korrekt ifylld ECT-Ordination kan leda till onödiga fördröjningar för patientens fortsatta behandling.**
3. När Du informerar patienten om ECT ska Du också informera om kvalitetsregistret. Även skriftlig information ska delas ut (se KCP’s hemsida, eller kontakta din ECT-enhet).

Efterfråga och dokumentera patientens inställning till att delta i registret!

## Administration/Behandling

Denna mall används av ECT personalen, eller personer som utför själva behandlingen. Här kan Du som ordinator få information om en enskild behandling, samt följa behandlingsförloppet.

## Utvärdering

1. **UTVÄRDERA** effekten av ECT regelbundet. Senast efter det antal ECT-behandlingar som ordinerats har genomförts.
2. Dokumentera utvärderingen och den fortsatta planeringen i journalmallen **ECT-utvärdering**. Besvara varje fråga! **Ej korrekt ifylld ECT-utvärdering kan leda till onödiga fördröjningar för patientens fortsatta behandling.**

## Ordination av ECT

### Detaljerad användarguide - Journalmall ECT-ordination inför behandlingsstart

#### Ordinatör

2000-615217 Costner Testperson - Ny ECT Ordination inför behandlingsstart - Läkare

2013-06-28 08:17 Sign.ansv: 3701 Michael Lorentzson (sys.förv; Kontrasign.ansv:

ORDINATION

**Ordinatör**

ECT: indikation enl. ICD-10  
Lagrum för psykiatrisk vård  
Debut inom en månad efter partus

Ordinatör

Användare:  
3701 Michael Lorentzson (sys.förv;

Under sökordet **ordinatör** dokumenteras uppgift om vilken läkare som ansvarar för ordinationen. Detta ska dokumenteras genom att här ange HSA-ID eller namn på ansvarig ordinatör. Om t.ex. AT-läkare fått i uppdrag att skriva ECT-ordinationen, är det inte AT-läkaren som är ansvarig ordinatör, utan det är den överläkare / ST-läkare som beslutade om ECT.

#### ECT: Indikation enl. ICD-10

2000-615217 Costner Kevin - Ny ECT Ordination - Läkare

2012-10-25 07:26 Sign.ansv: 3701 Michael Lorentzson (sys.förv; Kontrasign.ansv:

ORDINATION

**ECT: indikation enl. ICD-10**

Lagrum för psykiatrisk vård  
Debut inom en månad efter partus  
ECT: psykiatrisk samsjuklighet  
Tidigare erhållen ECT  
Antidepressiva läkemedel före första ECT  
Läkemedel under ECT-serien  
ECT: somatiska riskfaktorer  
Rökvanor  
Överkänslighet  
Skattningsskalor  
MADRS-S  
Rörlighet enl EQ-5D  
Hygien enl EQ-5D  
Huvudsakliga aktiviteter enligt EQ-5D  
Smärtor/besvär enl EQ-5D  
Oro/nedstämdhet enl EQ-5D  
Nuvarande hälsotillstånd enl EQ-5D  
CPRS - minnesstörning  
CGI - sjukdomens svårighetsgrad (CGI-S)

ECT: indikation enl. ICD-10

F20.9 Parkinsons sjukdom  
G21.0 Malignt neuroleptikasyndrom  
F06.1 Organisk kataton  
F06.3 Organiskt förstämningssyndrom  
F20.9 Schizofreni  
F25.9 Schizoaffektivt syndrom  
F31.1 Bipolär sjukdom, manisk episod utan psykos  
F31.2 Bipolär sjukdom, manisk episod med psykos  
F31.3 Bipolär sjukdom, depressiv episod, medelsvår  
F31.4 Bipolär sjukdom, depressiv episod, svår utan psykos  
F31.5 Bipolär sjukdom, depressiv episod, svår med psykos  
F32.1 Egentlig depression, enstaka episod, måttlig  
F32.2 Egentlig depression, enstaka episod, svår utan psykos  
F32.3 Egentlig depression, enstaka episod, svår med psykos  
F33.1 Recidiverande depression, måttlig  
F33.2 Recidiverande depression, svår utan psykos  
F33.3 Recidiverande depression, svår med psykos  
F33.4 Recidiverande depression, utan aktuella symtom  
F53.0 Postpartum depression  
F53.1 Postpartumpsykos  
Annan indikation

Välj det alternativ (**aktuell diagnos**) som passar din patient. Om inget av alternativen passar, välj **Annan indikation** och skriv indikationen i kommentarfältet.

## Lagrum för psykiatrisk vård

ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Lagrum för psykiatrisk vård**
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT

Lagrum för psykiatrisk vård

- Frivillig vård
- LPT-lagen om psykiatrisk tvångsvård
- LRV-lagen om rättspsykiatrisk vård
- Uppgift saknas

Här fyller Du i om patienten är på frivillig vård, LPT eller LRV vid ordinationstillfället.

## Debut inom en månad efter partus

ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Debut inom en månad efter partus**
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT
- Läkemedel under ECT-serien
- ECT: somatiska riskfaktorer

Debut inom en månad efter partus

- Ja. Avser den aktuella sjukdomsepisoden
- Nej. Avser den aktuella sjukdomsepisoden
- Uppgift saknas
- Ej relevant

Har insjuknandet skett inom en månad efter förlossning? Skriv i det som passar den aktuella sjukdomsperioden. Är patienten man fyller Du i svarsalternativet ”Ej relevant”.

## ECT: psykiatrisk samsjuklighet

ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet**
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT
- Läkemedel under ECT-serien
- ECT: somatiska riskfaktorer
- Överkänslighet
- Skattning före första ECT
- Provtagning inför första ECT
- Vilo-EKG inför första ECT
- Somatiskt status
- Allmäntillstånd

ECT: psykiatrisk samsjuklighet

Ångestsyndrom	Personlighetsstörning	Beroendetilstånd/missbruk
ja, har bedömts föreligga senaste året nej, har inte bedömts föreligga senaste året uppgift saknas		

### Avser den aktuella behandlingsserien.

Beskrivning av patient som är aktuell för ECT. Det önskas information om eventuellt andra diagnoser som patienten kan ha, utöver den diagnos för vilken ECT ordinerats. Använd rullisten under diagnosen och klicka på det envalsalternativ Du valt. I kommentarfältet under kan Du komplettera om patienten har några andra diagnoser.

## Tidigare erhållen ECT

### ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT**
- Antidepressiva läkemedel före första ECT
- Läkemedel under ECT-serien
- ECT: somatiska riskfaktorer

Tidigare erhållen ECT

Ja  
Nej  
Uppgift saknas

Svaret anges med fasta svarsalternativ.

Uppgiften rör tidigare erhållen ECT. Skriv gärna i kommentarfältet när patienten erhöll ECT sist, samt resultat (om t e x förbättring uppnåddes).

## Antidepressiva läkemedel före första ECT

### ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT**
- Läkemedel under ECT-serien
- ECT: somatiska riskfaktorer

Antidepressiva läkemedel före första ECT

Har ordinerats kontinuerligt i tre månader eller mer  
Har ordinerats kontinuerligt i mindre än tre månader  
Har inte ordinerats omedelbart före ECT  
Uppgift saknas

Avser hur lång tid patienten kontinuerligt har varit ordinerad minst ett antidepressivt läkemedel omedelbart före den aktuella ECT-serien.

Besvaras genom ett antal fasta svarsalternativ.

Med antidepressiva läkemedel avses läkemedel inom ATC-grupp N06A.

## Läkemedel under ECT-serien

### ORDINATION

- ECT: indikation enl. ICD-10
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT
- Läkemedel under ECT-serien**
- ECT: somatiska riskfaktorer
- Överkänslighet

Läkemedel under ECT-serien

Litium	Bensodiazepi...	Antiepilept...	MAO-hämmande läkeme...	Warfarin
▼	▼	▼	▼	▼
ja nej				

Beskriver grupper av läkemedel som är särskilt relevanta att notera när de ges i samband med ECT eftersom de kan utgöra en riskfaktor för biverkan.

De kan även öka risken för ofullständig effekt, eller av annan orsak vara viktiga att känna till för ECT-enheten. Avser den aktuella behandlingsserien.

Markera "ja" om läkemedlet planeras att ges under pågående ECT (även bara en del av ECT-serien), eller om det finns skäl att anta att det sätts ut nära in på ECT-start, så att effekter av läkemedlet kan antas kvarstå.



## ECT: somatiska riskfaktorer

ORDINATION	ECT: somatiska riskfaktorer
ECT: indikation enl. ICD-10	Välj
Lagrum för psykiatrisk vård	Blödningsbenägenhet
Debut inom en månad efter partus	Obesitas
ECT: psykiatrisk samsjuklighet	Diabetes mellitus
Tidigare erhållen ECT	Svårkontrollerad hypertoni
Antidepressiva läkemedel före första ECT	Funktionsbegränsande hjärt-kärlsjukdom
Läkemedel under ECT-serien	Annan somatisk riskfaktor som preciseras
<b>ECT: somatiska riskfaktorer</b>	Saknas

Beskrivning av patient som är aktuell för ECT, som har ett somatiskt tillstånd och där finns en ökad risk för komplikationer i samband med ECT.

Svaret anges genom val bland ett antal fasta alternativ. Dubbelklicka på den/de diagnoser som gäller din patient, raden ska då flyttas till rutan bredvid (Gjorda val).

Om alternativet "Annan somatisk riskfaktor som preciseras" väljs, ska detta kompletteras med fritext i kommentarfältet.

## Rökvanor

ORDINATION	Rökvanor
ECT: indikation enl. ICD-10	Välj
Vårdform	Har aldrig varit rökare
Debut inom en månad efter partus	Har slutat röka för mer än 6 månader sedan
ECT: psykiatrisk samsjuklighet	Har slutat röka för mindre än 6 månader sedan
Tidigare erhållen ECT	Röker, men inte dagligen
Antidepressiva läkemedel före första ECT	1-9 cigaretter/dag
Läkemedel under ECT-serien	10-19 cigaretter/dag
ECT: somatiska riskfaktorer	20 eller fler cigaretter/dag
<b>Rökvanor</b>	Gjorda val

Fråga patienten om han/hon är rökare och i så fall, hur många cigaretter/dag?

Gränsen för att identifiera en rökare som kan vara i behov av åtgärd, är om man röker dagligen.

## Överkänslighet

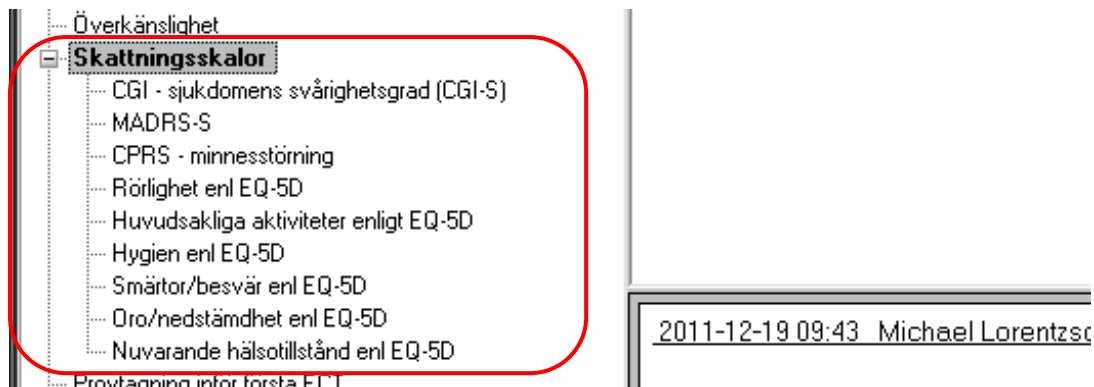
ORDINATION	Överkänslighet
ECT: indikation enl. ICD-10	Välj
Debut inom en månad efter partus	Ingen känd överkänslighet
ECT: psykiatrisk samsjuklighet	Gjorda val
Tidigare erhållen ECT	
Antidepressiva läkemedel före första ECT	
Läkemedel under ECT-serien	
ECT: somatiska riskfaktorer	
<b>Överkänslighet</b>	
Skattning före första ECT	
Provtagning inför första ECT	
Vilo-EKG inför första ECT	
Somatiskt status	
	Kommentar:
	Fritext

Brett samlingsnamn innefattande olika tillstånd varav några är allergi, anafylaxi, atopi, etc.

Har patienten ingen överkänslighet, dubbelklicka under "Välj" på "Ingen känd överkänslighet" och texten kommer i rutan "Gjorda val".

Har patienten överkänslighet, skriv vad för något i kommentarfältet under.

## Skattningsskalor



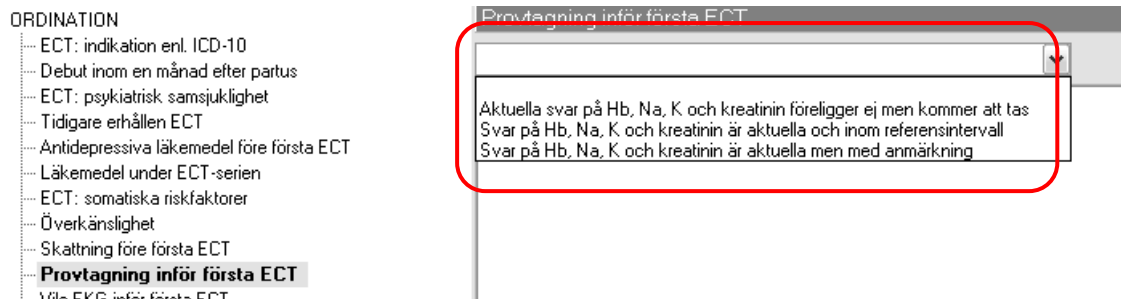
Här införs de skattningar som är rekommenderade innan ECT-behandling ordineras.

För att utvärdera behandlingsresultat och eventuella biverkningar av ECT, rekommenderas systematiskt användning av standardiserade skattningar före och efter behandlingsserien.

Då patienten har självskattats (MADRS-S och EQ-5D) ska detta fyllas i ordinationsmallen. Resultat av alla skattningar fylls i direkt i ordinationsmallen. Om patienten är för sjuk för att kunna genomföra självskattningarna, kommentera detta genom att skriva i kommentarfältet.

Vad gäller MADRS-S använd kommentarfältet om patienten har en annan diagnos än depression och skriv t ex ”ej relevant skattningsskala”.

## Provtagning inför första ECT



Här ska information ges ang. de laboratorieanalyser som bör föreligga för att förenkla den bedömning som görs av narkosläkare inför ECT.

Med fasta svarsalternativ anges dels utifall analysresultat föreligger, och dels hur analysresultaten bedömts.

## Vilo-EKG inför första ECT

- ORDINATION
- ECT: indikation enl. ICD-10
  - Debut inom en månad efter partus
  - ECT: psykiatrisk samsjuklighet
  - Tidigare erhållen ECT
  - Antidepressiva läkemedel före första ECT
  - Läkemedel under ECT-serien
  - ECT: somatiska riskfaktorer
  - Överkänslighet
  - Skattning före första ECT
  - Provtagning inför första ECT
  - Vilo-EKG inför första ECT**

Vilo-EKG inför första ECT

Ja, vilo-EKG finns. Indikation: ålder över 55 år.  
Ja, vilo-EKG finns. Indikation: annan riskfaktor än ålder  
Nej

### Avser inför den aktuella behandlingsserien.

Information angående om det finns ett aktuellt vilo-EKG, ska noteras som underlag för narkosläkarens preoperativa bedömning inför ECT. Om vilo-EKG är genomfört, noteras också på vilken indikation undersökningen har gjorts (pga. ålder eller annan indikation).

Svaret anges med fasta svarsalternativ. I fritextfältet kan ytterligare info lämnas.

## Somatiskt status

- Somatiskt status**
  - Allmäntillstånd
  - Munhåla och svalg
  - Blodtryck systoliskt - övre
  - Blodtryck diastoliskt - nedre
  - Pulsfrekvens
  - Hjärta
  - Lungor
  - Neurologiskt status
- Psykiskt status

### Tillstånd som beskriver patientens nuvarande kroppliga tillstånd

Uppgifter om somatiskt status kan kopieras från annan TC-anteckning. Det är däremot viktigt att fylla i de svar som önskas enligt ovan under ”Somatiskt status”.

Fyll i (ev. klistra in från annan aktuell TC-anteckning) vid fältet till höger, under ”Somatiskt status”.

## Munhåla och svalg

Munhåla och svalg	
Välj	Gjorda val
Traumatiskt sår	
Tandskada	
Hudsvullnad	
Slemhinneblödning	
Undersökt utan anmärkning	
Ej undersökt	

Munhålans och svalgets utseende, kondition, etc.

OBS! Glöm ej att ange om patienten har några lösa tänder eller tandprotes!

## Psykiskt status

2000-615217 Costner Kevin - Ny ECT Ordination - test Micke - Läkare

Spara & Stäng Signera Lägg till term... Lägg till mall...

2011-12-19 09:43 Sign.ansv: 3701 Michael Lorentzson (sys.för) Kontrasign.ansv:

ORDINATION

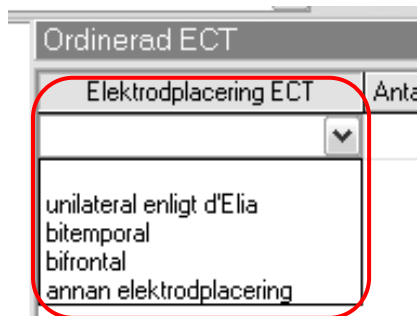
- ECT: indikation enl. ICD-10
- Vårdform
- Debut inom en månad efter partus
- ECT: psykiatrisk samsjuklighet
- Tidigare erhållen ECT
- Antidepressiva läkemedel före första ECT

Psykiskt status

Likaså, som vid somatisk status, går det att kopiera psykiskt status från annan aktuell TC-anteckning. Fyll i (ev. klistra in från annan aktuell TC-anteckning) vid fältet till höger, under "Psykiskt status".

## Ordinerad ECT:

### Elektrodplicering



The screenshot shows a form titled 'Ordinerad ECT'. A dropdown menu labeled 'Elektrodplicering ECT' is open, showing the following options: 'unilateral enligt d'Elia', 'bitemporal', 'bifrontal', and 'annan elektrodplicering'. The dropdown is highlighted with a red circle.

Vid ordination av ECT önskas beskrivning av hur ordinatören vill att ECT genomförs; d v s frekvens, elektrodplicering samt antal ECT före utvärdering.

### Antal ECT före ställningstagande till ny ordination



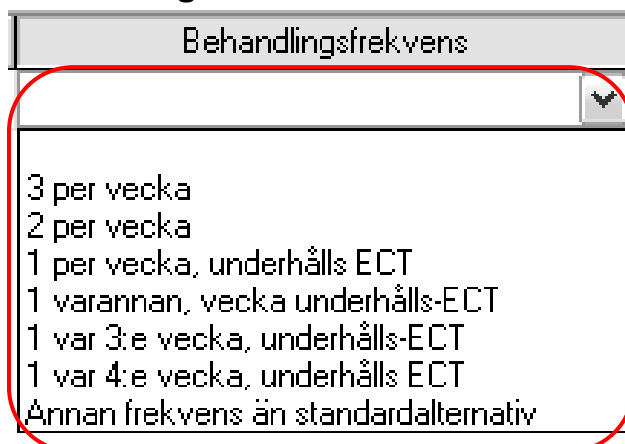
The screenshot shows a form titled 'Antal ECT före ställningstagande till ny ordination'. The form is empty and highlighted with a red circle.

Beskrivning av maximalt antal behandlingstillfällen med ECT som enligt aktuell ordination ska ges före utvärdering.

Max antal behandlingar innan utvärdering av ECT-behandlingen är satt till 6 st därefter behövs en utvärdering innan ny ordination, för att säkerställa en god och säker vård.

**Detta gäller även patienter som får underhålls ECT.**

### Behandlingsfrekvens



The screenshot shows a form titled 'Behandlingsfrekvens'. A dropdown menu is open, showing the following options: '3 per vecka', '2 per vecka', '1 per vecka, underhålls ECT', '1 varannan, vecka underhålls-ECT', '1 var 3:e vecka, underhålls-ECT', '1 var 4:e vecka, underhålls ECT', and 'Annan frekvens än standardalternativ'. The dropdown is highlighted with a red circle.

Beskriver hur tätt ECT ska ges enligt ordinatören av aktuell serie.

Med vecka avses här kalendervecka måndag-söndag.

Vid frekvens av 1 ECT/vecka eller längre, definieras det som underhållsbehandling.

## ECT-information till patient

ECT-information till patient

Ja. Information om ECT och kvalitetsregistret ECT har givits i både muntlig och skriftlig form  
Nej. Information om ECT och kvalitetsregistret ECT har inte givits i både muntlig och skriftlig form

Detta avser den obligatoriska muntliga och skriftliga information om ECT och kvalitetsregister. Den ska ges innan en behandlingsserie, eller så snart patienten bedöms kunna tillgodogöra sig informationen. Om den här termen inte dokumenteras, eller man svarar nej på denna fråga, tolkas det som att patienten inte fått information, vilket leder till att det inte går att exportera patientdata till registret.

Kontakta din ECT enhet för att få uppdaterad skriftlig patientinformation om ECT och kvalitetsregistret

## Patientsamtycke kvalitetsregister

Välj	Gjorda val
Kvalitetsregister ECT, nej	
Kvalitetsregister ECT, ja	

Här fylls det i hur patienten ställer sig till att delta i kvalitetsregistret.

Om denna term inte dokumenteras, tolkas det som att frågan om informationsöverföring ej är ställd. Informationen till registret är då inte möjligt.

## Kompletterande information

Kompletterande information

Avser relevant information som ej kan klassificeras under befintliga termer i journalmallen.

## Utvärdering

### Detaljerad användarguide - Journalmall ECT-utvärdering

1. Effekten av ECT skall **UTVÄRDERAS** regelbundet av ordinerande läkare. Senast efter att det antal ECT-behandlingar som ordinerats har genomförts (max 6 st).
2. Detta och den fortsatta planeringen dokumenteras i journaltypen **ECT-utvärdering**. Alla frågor skall besvaras.  
Även ECT-personalen kan använda sig av ECT-utvärderingsmallen.

#### Aktuellt

UTVÄRDERING

- Aktuellt
- ECT:utvärderingsunderlag
  - Skattning vid utvärdering a
  - ECT:komplikationer, biverk
- Bedömning

Här kan Du som ordinator ange patientens eller dess företrädares egen redogörelse för aktuella situationen, alternativt Din beskrivning av aktuella fakta och av patientens nuvarande tillstånd.

#### ECT-utvärderingsunderlag

UTVÄRDERING

- Aktuellt
- Skattningsskalor
  - CGI - sjukdomens svårighetsgrad (CGI-S)
  - CGI - förändring efter behandling (CGI-I)
  - MADRS-S
  - CPRS - minnesstörning
  - Rörlighet enl EQ-5D
  - Hygien enl EQ-5D
  - Huvudsakliga aktiviteter enligt EQ-5D
  - Smärtor/besvär enl EQ-5D
  - Oro/nedstämdhet enl EQ-5D
  - Nuvarande hälsotillstånd enl EQ-5D

Vid uppföljningen av ECT ska utvärdering av effekten följas, detta bl a genom olika skattningar. De som ska göras vid utvärderingen är samma som vid ordination (se manual ECT-ordination), men även CGI-I ska skattas.

**OBS!** Vid ifyllande av CGI-S är det patientens dagsform vid utvärderingen som är avgörande, inte hur svårt sjuk patienten är på det hela taget, över tid

## ECT: komplikationer, biverkningar och oväntade händelser

The screenshot shows a software interface with a left-hand navigation pane and a main content area. The left pane is titled "UTVÄRDERING" and contains a tree view with "Aktuellt" expanded to show "Skattningsskalor". Under "Skattningsskalor", several items are listed, including "ECT: komplikationer, biverkningar, oväntade hä". The main content area is titled "ECT: komplikationer, biverkningar, oväntade händelser" and features a "Välj" (Select) dropdown menu. This menu is highlighted with a red box and contains the following options: "Nej", "Huvudvärk", "Illamående/kräkning", "Störning av minnesfunktioner", "Förvirring", "Muskelvärk", "Förlängd epileptisk aktivitet", "Status epilepticus", and "Förskottslinor/blodder". Below the dropdown is a "Kommentar:" field.

Journalför därefter om särskilda observationer gjorts under ECT-serien, samt eventuella biverkningar av behandlingen uppstått.

## Bedömning

The screenshot shows the same software interface as above, but with the "Bedömning" section selected in the left-hand navigation pane. The "Bedömning" item is highlighted with a red box. The main content area is currently empty, indicating that the assessment text has not yet been entered.

### Omdöme grundat på insamlad information

Efter insamlad data (patientanamnes, skattningar, eventuella biverkningar osv): Fyll i Din bedömning som är grundat på insamlad information.



## Ställningstagande till fortsatt/avslutad ECT



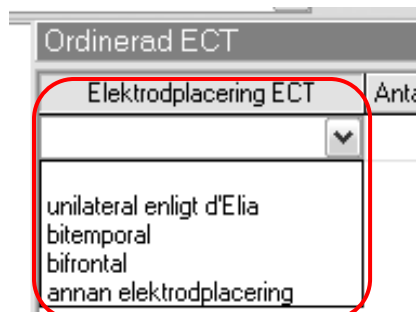
Ställningstagande till fortsatt/avslutad ECT

- Fortsatt ECT
- ECT avslutas. Orsak: remission
- ECT avslutas. Orsak: remission bedöms ej möjlig trots viss effekt
- ECT avslutas. Orsak: utebliven effekt
- ECT avslutas. Orsak: biverkning
- ECT avslutas. Orsak: brist på för behandlingen nödvändiga resurser
- ECT avslutas. Orsak: annan

Här fyller Du i ditt ställningstagande om ECT-serien ska fortsätta eller avslutas (beslutet ska fattas av den läkare som utvärderar effekten av hittills genomförda behandlingstillfällen i ECT-serien). Svaret anges med fasta svarsalternativ. Om ECT-serien ska avslutas finns det fasta svarsalternativ att välja mellan. Om inget av detta passar, klicka på ”Orsak annan” och fyll i kommentarsfältet nedan.

## Om fortsatt behandling planeras, ska ny ordination göras, som vid 1:a ordinationstillfället:

### Elektroddplacering



Ordinerad ECT

Elektroddplacering ECT Anta

- unilateral enligt d'Elia
- bitemporal
- bifrontal
- annan elektroddplacering

Vid ordination av ECT önskas beskrivning av hur ordinatören vill att ECT genomförs; d v s frekvens, elektroddplacering samt antal ECT före utvärdering.

Ordinatörens förslag (vid osäkerhet kontakta ECT-enheten, som gärna hjälper till med förslag) på elektroddplacering vid den ordinerade behandlingsserien med ECT.

### Antal ECT före ställningstagande till ny ordination



Antal ECT före ställningstagande till ny ordination

Beskrivning av maximalt antal behandlingstillfällen med ECT som enligt aktuell ordination ska ges före ny utvärdering.

6 behandlingar är satt som maxantal för att utvärdering inte ska göras för gles, för att säkerställa så god och säker vård för patienten. **Detta gäller även patienter som får underhålls-ECT.**

## Behandlingsfrekvens

Behandlingsfrekvens

- 3 per vecka
- 2 per vecka
- 1 per vecka, underhålls ECT
- 1 varannan, vecka underhålls-ECT
- 1 var 3:e vecka, underhålls-ECT
- 1 var 4:e vecka, underhålls ECT
- Annan frekvens än standardalternativ

Beskriver hur tätt ECT ska ges enligt ordinatören av aktuell serie.

Med vecka avses här kalendervecka måndag-söndag.

Vid frekvens av 1 ECT/vecka eller lägre, definieras det som underhållsbehandling.

## Kompletterande information

- Ordinerad ECT
  - Kompletterande information**
    - ECT-information till patient
    - Patientsamtycke kvalitetsregister

Avser relevant information som inte kan klassificeras under befintliga termer i journalmallen.

Undersökord: **ECT-information till patient / Patientsamtycke kvalitetsregister**

När ECT utvärderas bör Du kontrollera i journalen om patienten tillfrågats angående Kvalitetsregister ECT. Om det inte är gjort tidigare – informera enligt sedvanlig rutin och dokumentera under **ECT-information till patient** och **Patientsamtycke kvalitetsregister**. Eftersom detta sökord oftast inte behövs, har det placerats som ett undersökord till **Kompletterande information**.