

# Norsk Nyreregister – ENDRET senter eller RRT-form

(NB! Start dialyse som første RRT krever "NY DIALYSE PASIENT"-skjema!)

Årgang 2022

Fødselsnr.:

Navnelapp

Navn:

SENER:

Overføring: fra senter: ..... til senter:..... Dato: \_ \_ \_ \_

NY Dialyseform:

Årsak til bytte av RRT-form:

HD/HDF

fra dato: \_ \_ \_ \_

Tilgangsproblemer (karokklusjon/kateterproblemer)

CAPD/CPD

fra dato: \_ \_ \_ \_

Infeksjonsproblematikk (peritonitt/kateterinfeksjon)

CAPD/CPD + HD/HDF

fra dato: \_ \_ \_ \_

Gjennomføringsproblemer (effekt/adherence/toleranse)

Hjemme HD

fra dato: \_ \_ \_ \_

Lekkasje

Ute ("recovered")

fra dato: \_ \_ \_ \_

Preferanse hos pasient/behandler

Annet: .....

Tapt graft:

Dato: \_ \_ \_ \_

Byttet til:  HD  PD  Re-Tx

Årsak til tapt graftfunksjon: .....

Biopsiverifisert:  ja  nei

RAPPORTERT AV: .....

Dato:.....

Melding om **død** eller **oppgitt behandling** på eget skjema.

Sendes: Norsk Nyreregister, ATX-Nyreseksjonen, OUS Rikshospitalet, Pb 4950 Nydalen, 0424 Oslo