

Intern elektronisk henvisning til radiologisk avdeling

Side 1 av 1

Dokumentplassering:

I.2.1.2-6

Godkjent dato:

30.10.2024

Revideres innen:

30.10.2025

Sist endret:

30.10.2024

Revisjon:

4.00

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Henvisning og venteliste

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: []

HENSIKT

Retningslinjen skal beskrive:

- den elektroniske arbeidsflyten i DIPS for henvisning til radiologisk avdeling
- hvordan radiologiske undersøkelser rekvireres i DIPS
- hvem som har ansvar for å rekvirere radiologiske undersøkelser

MÅLGRUPPE

Leger, behandlere og annet personell som registrerer henvisinger til radiologisk avdeling.

FREM GANGSMÅTE

Regional brukerveiledning finner du i [metodebok.no under kapittelet «Bestilling og svar»](#). Brukerveiledninger for radiologi finner du et stykke ned på denne siden.

Tilleggsinformasjon

- Ved stoffskiftehistorikk må henviser sørge for at TSH, T3 og T4 foreligger.
- Opplysninger om **cave og allergi**.
- **Smitte skal registreres i Kritisk Informasjon – smitte**. Dette vil vises med gul trekant ved pasientnavnet øverst i skjermbildet helt til smitten avregistreres.
- Radiologisk avdeling bruker ikke MetaVision, og informasjon som bare er registrert i MetaVision må derfor registreres i henvisningen.
- Angi hvilken bakvakt som er konferert angående henvisningen, slik at radiologen vet hvem de kan kontakte ved spørsmål.

Kryssreferanser[II.MSK.Rad SSA.2.8.1-4](#)[Rutiner for elektronisk rekvirering Rad.avd.SSA](#)[II.MSK.Rad SSK.5.2.6-1](#)[Rutiner for elektronisk henvisning til Radiologisk avd SSK](#)**Eksterne referanser**

Utarbeidet av:

Arne Dybfest, Eva Garthus,
Monika Vestøl

Fagansvarlig:

RAD IKT-gruppen

Verifisert av:

□

Godkjent av:

Kjetil Nyhus

Dok.nr:

D13553