# HENSIKT

# Å sikre at det foretas en faglig og relevant vurdering av henvisningen.

Å sikre kontinuitet ved behandling av pasienter på tvers av nivåer innen helsetjenesten.

**OMFANG**

Alle henvisende instanser, samt personell som vurderer henvisninger i KPH

# INNHOLDSELEMENTER I HENVISNINGEN

Følgende opplysninger skal foreligge ved elektiv henvisning til KPH:

**Personalia:**

* Pasientens navn, personnummer, adresse, telefon-/mobiltelefonnummer.
* Pårørende/verge/barn

**Henvisningsdiagnose:**

* Henvisningsdiagnose, og relevante bidiagnoser
* Status presens ”pasientens tilstand og symptomer”

**Henvisningsårsak/hva ønskes utført:**

* Utredning, vurdering eller behandling?
* Hva er pasientens ønske og motivasjon?

**Relevante sosiale forhold:**

* Språk- behov for tolk
* Familieforhold/-bakgrunn, nettverk, barn, bolig, arbeid, trygd.
* Status rundt førerkort
* Soning, dommer

**Sykehistorie:**

* Somatisk / psykiatrisk
* Opplysninger om tidligere behandlinger, og nytte av behandlingen
* Aktuelle symptomer og alvorlighetsgrad
* Kjente allergier

**Anamnese:**

* Beskrivelse av symptomer
* Beskrivelse av fastlegens utredning og behandling til nå.
* Bruk av kartleggingsskjema/tester (bruk MADRS ved mistanke om depresjon)
* Diagnostisk vurdering
* Er psykiatrisk utredning foretatt? Hvilke undersøkelser/tester er tatt og hva er resultatet av disse?
* Hva slags somatisk utredning er foretatt, resultater av denne?
* Svar på følgende blodprøver ønskes vedlagt:
	+ Svar på følgende blodprøver ønskes vedlagt: CRP, Hb, ferritin, hvite, kreatinin, albumin, ALAT, ALP, CDT, glukose, Na, Ca, K, P, Mg, TSH, anti-TPO, fritt T3, fritt T4, PTH, B12, folsyre, metylmalonsyre, homocystein, Vitamin D (25-OH).
* Hvilken undersøkelse/vurdering/behandling pasienten henvises til, hva forventes
* Hvilken informasjon er gitt til nærmeste pårørende/verge
* Øvrig kommunal tjeneste.
* Hva gis av tjenester fra den kommunale helsetjeneste i dag?
* Er det vurdert oppfølging fra den kommunale tjeneste for aktuell problemstilling? Hvis ja, hva er konkludert? Andre tjenester? For eksempel. Familievern, kriminalomsorg, oppfølging fra skole/universitet, SMSO etc.
* Dersom pasienten er i kontakt med NAV – hvilke avtaler gjelder?
* Foreligger det Individuell Plan – status for denne, samt navn og telefonnr. til koordinator, evt ansvarsgruppe/kontaktperson
* Er pasienten inneforstått med hva henvisningen innebærer?

**Rusanamnese:**

* Progresjon og alvorlighetsgrad
* Motivasjon, endringskompetanse
* Evt. dokumentasjon av aktuelle urinprøver
* Bruk av rusmidler/alvorlighetsgrad

**Medikamentell behandling:**

* Aktuell farmakologisk behandling: dose, effekt, bivirkninger, lengde på utprøving. Hvis dette ikke kan opplyses, må også dette fremgå av henvisningen.
* Oppdatert medisinliste inkl CAVE
* Tidligere medikamentell behandling for psykisk lidelse

**Henvisende lege/instans:**

* Navn og telefonnr. til henvisende lege
* Dato

**Tilbakemelding**

Ved elektiv henvisning skal pasientens helsetilstand vurderes innen 10 virkedager innen henvisningen er mottatt.

Pasient og henviser skal informeres om utfallet av denne vurdering innen 10 dager, jf. Vurdering av henvisninger

**Kryssreferanser**

|  |  |
| --- | --- |
| [II.KPH.2.2.1-1](https://kvalitet.sshf.no/docs/pub/DOK02344.pdf) | [Henvisninger KPH - faglig vurdering og dokumentasjon](https://kvalitet.sshf.no/docs/pub/DOK02344.pdf) |

**Eksterne referanser**

|  |
| --- |
|   |