

Henvisninger elektive - Innhold

 Dokument ID:
II.KPH.2.2.1-13

Tilknyttet:

 Godkjent dato:
03.05.2018

 Revisjon
8.00

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

INNHALDSELEMENTER 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

 Utarbeidet av:
Arbeidsgruppe Pasln

 Fagansvarlig:
Ledergruppen KPH

 Godkjent av:
Ingeborg Sele Danielsen

	Henvisninger elektive - Innhold				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.KPH.2.2.1-13	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe Pasln	Fagansvarlig: Ledergruppen KPH	Godkjent dato: 03.05.2018	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 8.00

- 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](#)

[Henvisninger KPH - faglig vurdering og dokumentasjon](#)

Eksterne referanser