

 SØRLANDET SYKEHUS				Foretaksnivå		Retningslinje	
Intern elektronisk henvisning til radiologisk avdeling						Side 1 av 1	
Dokumentplassering: I.2.1.2-5			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 henvisninger 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 SSK.7.1.2-1](#)

[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
---	---	-----------------------------	-------------------------------------	--------------------------