

 SØRLANDET SYKEHUS				Foretaksnivå		Retningslinje
Pasientflyt SSHF						Side 1 av 4
Dokumentplassering: 1.2.1.2-22			Godkjent dato: 31.08.2025	Gyldig til: 31.08.2027	Sist endret: 31.08.2025	Revisjon: 5.00

Foretaksnivå/Klinisk dokumentasjon og pasientadministrasjon/DIPS - elektronisk pasientjournal/Henvisning og venteliste
 ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Presisering vedr. pasientflyt ARA-PSA/DPS og visa verca

HENSIKT

Sikre optimal og korrekt registrering av pasientflyt og overganger i DIPS. Avklare hvordan ulike overganger skal registreres i DIPS. Hindre at henvisninger blir rettighetsvurdert flere ganger.

MÅLGRUPPE

Alle som jobber med henvisninger og andre overflytninger mellom enheter.

BRUKERVEILEDERE

Brukerveiledere er felles for Helse Sør-Øst.

Se [metodebok.no, under kapittelet Henvisninger](https://metodebok.no/under/kapittelet/Henvisninger) for en oversikt over brukerveiledere knyttet oppimot dette temaet.

FREMANGSMÅTE

Funksjon	Beskrivelse
Primærhenvisning	Henvisning på grunnlag av en ny problemstilling/nytt sykdomstilfelle. Henvisningen skal rettighetsvurderes og pasienten får en juridisk frist for oppstart av utredning eller behandling.
Forenklet primærhenvisning	Ny forenklet primærhenvisning skal brukes når det avdekkes ny tilstand på pasienter med et allerede aktivt forløp på Sørlandet sykehus. Henvisningen skal rettighetsvurderes ved mottakende fagområde.
Sekundærhenvisning	Sekundærhenvisning kan benyttes både for inneliggende og polikliniske pasienter, men må alltid knyttes mot en åpen primærhenvisning og gjelder derfor for samme tilstand som aktuell primærhenvisning (og rettighetsvurdering følger denne).
Tilsyn	Ved anmodning om tilsyn benyttes dokumenttypen Tilsynsforespørsel. Dokumentet skal sendes til mottakende avdeling/seksjons felles arbeidsgruppe for tilsyn. Dersom et tilsyn haster, må det tas telefonisk kontakt med aktuell avdeling.
Konsultasjonsserie	En serie med polikliniske konsultasjoner ved samme seksjon innenfor samme henvisningsperiode. Brukes innen psykiatrien.
Gruppebehandling	Pasientopplæring eller behandling som foregår i en gruppe med pasienter eller pårørende. Settes opp på den avdeling / seksjon som gjennomfører gruppen.
Parallele belegg	En pasient kan bare være innlagt ett sted om gangen. Unntak er en pasient med åpen henvisningsperiode i psykisk helsevern eller tverrfaglig spesialisert rusbehandling og samtidig innleggelse i somatikk.

Utarbeidet av: Arena-prosjektet	Fagansvarlig: Leif Steinar Bråndland	Verifisert av: 	Godkjent av: Kjetil Nyhus	Dok.nr: D41790
---	--	---	-------------------------------------	--------------------------

 SØRLANDET SYKEHU		Pasientflyt SSHF			Side: 2 Av: 4
Dokument-id: I.2.1.2-22	Utarbeidet av: Arena-prosjektet	Fagansvarlig: Leif Steinar Brådlund	Godkjent dato: 31.08.2025	Godkjent av: Kjetil Nyhus	Revisjon: 5.00

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

REGISTRERING I DIPS

Nye henvisninger registreres som primær- eller sekundærhenvisninger i tråd med beskrivelsene over.

Se [metodebok.no, under kapittelet Henvisninger](#) for detaljert beskrivelse av hvordan dette registreres i DIPS.

Overganger generelt

Pasienten flyttes mellom	Utførelse i DIPS Arena
Overflytting fra annet HF	Sett opp en poliklinisk time på akuttmottak den dagen pasienten er meldt. Når pasienten ankommer, endres den polikliniske konsultasjonen til en innleggelse (utføres av akuttmottak)
Overflytting til annet HF	Pasienten må skrives ut i sanntid, dvs når pasienten forlater SSHF
Overflytting mellom avdelinger og poster internt i SSHF	Den enheten hvor pasienten flytter fra, har ansvar for å registrere overflytningen i DIPS
Utskriving fra sengepost	Pasienten må skrives ut i sanntid, dvs når pasienten forlater sengeposten Den som skriver ut pasienten (sykepleier), • Velger alternativet «<i>Vurdering av oppfølging er ikke gjort – send til oppfølging</i>» • Fyller ut feltene «<i>kontaktårsak</i>» og «<i>oppmøtekommentar</i>» • DIPS Arena oppretter da automatisk en kontakt av typen «<i>Uavklart</i>» med tentativ dato 7 dager frem i tid • Sekretær går daglig igjennom lista «<i>Inntaksplanlegging</i>» filtrert på «<i>kontakttype = Uavklart</i>» for å fange opp disse pasientene og, basert på hva som er fylt ut i feltene «<i>kontaktårsak</i>» og «<i>oppmøtekommentar</i>», sørger for at rett informasjon blir registrert mtp videre plan for pasienten.
Viderehenvisning fra annet HF til SSHF	Viderehenvisninger fra andre helseforetak som allerede er rettighetsvurdert registreres som primærhenvisning men info om rettighetsvurderingen fra avgivende HF registreres inn
Innleggelse direkte fra en poliklinisk konsultasjon	Bruk funksjon for "Legg inn pasient"; den polikliniske konsultasjonen beholdes. Funksjonen "gjør om til innleggelse" gjelder kun for akuttmottak.
Anmodning om tilsyn fra annen avdeling / seksjon	Tilsyn. Opprett og send dokumentmal tilsynsforespørsel til aktuell enhet
Henvisninger mellom somatikk og psykiatri	Registres som forenklet primærhenvisning.

Overganger internt i KPH

Fra	Oms.nivå	Til	Oms.nivå	I DIPS Arena
BUP	poliklinisk	samme fagområde, samme avd	poliklinisk	ny kons.serie i samme avd.
BUP (inkl. AAE men som er ØH)	poliklinisk	samme fagområde	innleggelse	sekundær
BUP AAE (ØH)	poliklinisk	samme fagområde	innleggelse samme dag som ØH ble opprettet	Legg inn pasient
BUP	poliklinisk	PHV-V (ved 18-23 år)	poliklinisk	Intern primær (forenklet)
BUP	innleggelse	samme fagområde	poliklinisk	sekundær
BUP	innleggelse	PHV-V (ved 18-23 år)	innleggelse	Intern primær (forenklet)

Dokument-id:
I.2.1.2-22

Utarbeidet av:
Arena-prosjektet

Fagansvarlig:
Leif Steinar Bråndland

Godkjent dato:
31.08.2025

Godkjent av:
Kjetil Nyhus

Revisjon:
5.00

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

Fra	Oms.nivå	Til	Oms.nivå	I DIPS Arena
PHV-V	poliklinisk	ny enhet/team i samme avd.	poliklinisk	ny kons.serie i samme avd.
PHV-V	poliklinisk	samme fagområde, annen avd	poliklinisk	sekundær
PHV-V	poliklinisk	samme fagområde, egen avdeling	innleggelse	sekundær
PHV-V AAT	poliklinisk	Samme fagområde	innleggelse	sekundær
PHV-V AAT (ØH)	poliklinisk	samme fagområde, annen avd	innleggelse samme dag som ØH ble opprettet	Legg inn pasient
PHV-V	innleggelse	samme fagområde	poliklinisk	sekundær
PHV-V	innleggelse	samme fagområde, annen avd	innleggelse	overføring via sengepostlista
PHV-V	innleggelse	samme fagområde, annen avd	poliklinisk	sekundær
PHV-V	poliklinisk	ARA	poliklinisk	Intern primær (forenklet)
PHV-V	poliklinisk	ARA	innleggelse	Intern primær (forenklet)
PHV-V	innleggelse	ARA	Innleggelse	Skriv ut først. Deretter intern primær (forenklet).
!PHV-V	poliklinisk	BUP - spe-/små (KUN Index-pasient, MOR (Gravid/Rus))	poliklinisk	Intern primær (forenklet)
PHV-V	innleggelse	ny post/enhet i samme avd.	innleggelse	overføring via sengepostlista
PHV-V akuttposter (A,B, 361, 362)	innleggelse	A, B, 361 eller 362 (PSA er 1 avd)	innleggelse	overføring via sengepostlista
Akuttflyten !PHV-V akuttposter (A,B, 361, 362)	innleggelse	PHV-V: D, 363-367, DPS	innleggelse	overføring via sengepostlista
PHV-V akuttposter (A,B, 361, 362)	innleggelse	planlagt elektiv innleggelse (ikke akuttflyt)	Innleggelse	sekundær
!PHV-V	poliklinisk/innleggelse	ECT-behandling	poliklinisk	sekundær
ARA	poliklinisk	ny enhet/team i samme avd.	poliklinisk	ny kons.serie i samme avd.
ARA	poliklinisk	ny enhet/team i samme avd.	innleggelse	sekundær
ARA	innleggelse	ny post/enhet i samme avd.	innleggelse	overføring via sengepostlista
ARA	innleggelse	samme fagområde, i samme avd.	poliklinisk	sekundær
ARA	poliklinisk/innleggelse	nytt fagområde, annen avd.	poliklinisk/innleggelse	Skriv ut først. Deretter intern primær (forenklet).

AAE – Akuttambulant enhet, ABUP

AAT – Ambulant akutteam /DPS Strømme og DPS Østre Agder

Akuttinnleggelse ved PSA/DST/ARA

- Pasienter som har vært hos AAT i forbindelse med akuttinnleggelse skal knyttes til dagens primærhenvisning hos AAT.

 SØRLANDET SYKEHU		Pasientflyt SSHF			Side: 4 Av: 4
Dokument-id: I.2.1.2-22	Utarbeidet av: Arena-prosjektet	Fagansvarlig: Leif Steinar Brådlund	Godkjent dato: 31.08.2025	Godkjent av: Kjetil Nyhus	Revisjon: 5.00

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

- Pasienter som innlegges uten å ha vært innom AAT, skal det opprettes ny primærhenvisning ved å trykke på «Opprett ny ø-hjelpshenvisning for dette oppholdet».

☐ Opprett ny ø-hjelpshenvisning for dette oppholdet

- Pasienter som legges inn via 4-10 overføringer/TUD, skal knyttes til aktiv henvisning i DPS FACT/Rehab-team
- Elektive innleggelser som er sekundærhenvist skal hentes fra oppmøtelista.
- Intern i PSA – overføres via sengepostrutiner

Kryssreferanser

Eksterne referanser