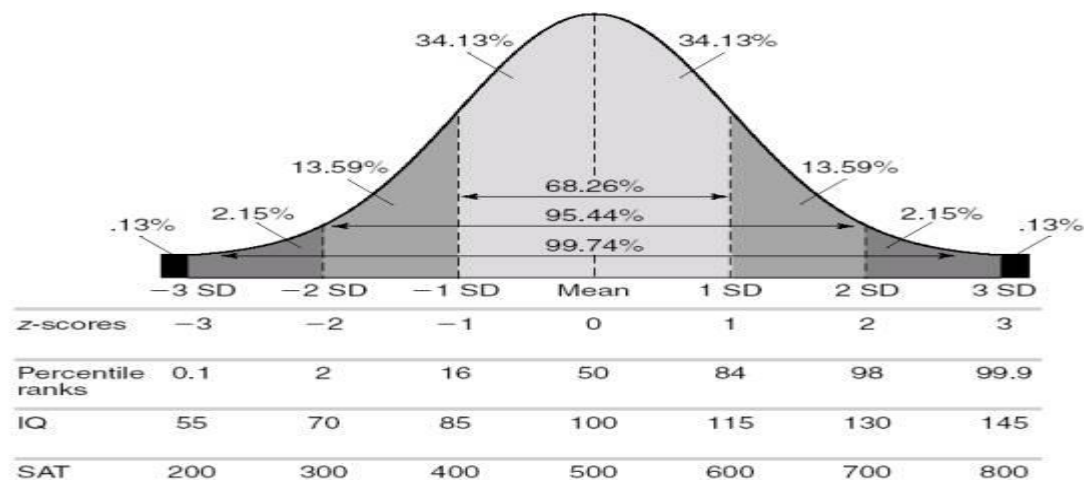


# Henvisningskompetanse; Hva er det?

Storefjellkonferansen 2018  
Terje Wårheim & Arne Terje Gulbranden



**FIGURE 15.8** Percentile ranks and standard scores in relation to the normal curve. SD = standard deviation.



## Henvisningsveileder

Nasjonal veileder for henvisninger til spesialisthelsetjenesten

[Innholdsfortegnelse](#)

Sist oppdatert: **02.11.2015** IS-nummer:

[OM VEILEDEREN](#)[SKRIV UT VEILEDEREN](#)

### Henvisningsveileder

[x Lukk](#)

Innholdet i henvisningen

> Innhold spesifisert på tilstander/tjenester

Andre henvisere enn leger

Henvisningsskjema for de som ikke henviser elektronisk

# Fastlegeforskriften lovdata

- § 24. *Henvisningspraksis*
- Fastlegen skal ved behov henvide listeinnbyggere til spesialisthelsetjenesten og til andre kommunale helse- og omsorgstjenester.
- Fastlegenes henvisninger til spesialisthelsetjenesten skal **støtte faglig riktig oppgavefordeling og god samhandling mellom behandlingsnivåene** i tråd med lov, forskrift og lokale samarbeidsavtaler, jf. helse- og omsorgstjenesteloven § 6-1 og spesialisthelsetjenesteloven § 2-1e andre ledd.
- Henvisningen skal **gi nødvendig informasjon slik at pasienten kan få god og forsvarlig behandling**, jf. pasient- og brukerrettighetsloven kapittel 2 og 3.
- Fastlegen skal ved henvisning informere pasienten om retten til fritt behandlingsvalg, jf. pasient- og brukerrettighetsloven § 2-4.

24.10.2018

ARTIKLER

FAGOMRÅDER

UTGAVER

FORFATTERVEILEDNING

# *Kunsten å henvisse*

DEBATT | ALLMENNEMEDISIN

*Olav Thorsen, Miriam Hartveit, Jan Emil Kristoffersen, Unni Ringberg Om forfatterne*

ARTIKKEL

LITTERATUR

KOMMENTARER (0)

En god henvisning skal beskrive pasienten og det aktuelle problemet, men bør også inneholde en klar bestilling til spesialisthelsetjenesten.

## Autismespekter

Disse, for denne tilstand mest relevante stikkord, bør inngå i en vanlig klinisk henvisning.

**Fam/ Sos:** Arv, Bosted, søsken og skole/barnehage. Belastninger og ressurser i barnets miljø.

**Anamnese:** Svangerskap, fødsel og utvikling. Annen somatisk sykdom? Traumer?

**Aktuell:** Sjekkliste for screening.

**Funn:** Psykisk-, somatisk- og ev. nevrologisk status.

**Suppl. us:** blodprøver på indikasjon.

**Nettverk:** Hvem arbeider med saken?

**Samtykke:** Barnets foresatte, ungdom.

**Vurdering:** Inntil 2 henvisningskoder må angis. Hvorfor henvises og hva ønskes?

**Obs!:** Tolkebehov? Oppdatert medisinliste og mobil tlf.nr.

**Description:** 13-04-2016





Prosedyrer

Veiledere

Pasientinfo.

Adresser

Infoboks

NEL

Oppfølging

Kilder

## Forhold av betydning for rettighetsstatus og prioritering av henvisning.

- manglende språkutvikling
- selvskadning eller alvorlig utagerende atferd
- epilepsi
- store søvnforstyrrelser/endring av døgnrytme
- urotilstand som vanskeliggjør omsorg og opplæring
- samtidige symptomer på tvang
- tics
- depresjon
- sansedefekter
- grad av utviklingshemming
- skolefravær/vegning
- symptomer forårsaket av somatiske forhold

## Screening for autismespekterforstyrrelse

Kjennetegn / til stede?	Ja	Nei	Vet ikke/ uklart
Har personen betydelig svikt i sosialt samspill			
Har personen betydelig svikt i eller avvikende kommunikasjon			
Har personen begrenset interessefelt, og/eller repetitiv stereotyp atferd			
Har ovennevnte vansker vist seg før ungdomsalder			

Kryss av for hvert spørsmål. Ved to eller flere ja-avkryssninger, bør pasienten henvises til undersøkelse for autismespekterforstyrrelse.

**HENVISNINGSGRUNN**

Beskrivelse

Velg inntil 2 henvisningsgrunner fra hver liste.  
Sett den viktigste først. Skriv nummer i rutene.

**Henvisningsgrunn barnet**1  2 

1. Alvorlig bekymring for barn under 6 år
2. Mistanke om gjennomgripende utviklingsforstyrrelse (autisme)
3. Mistanke om trasslidelse / adferdsforstyrrelse
4. Mistanke om hyperkinetisk forstyrrelse (ADHD)
5. Mistanke om Tourette syndrom
6. Skolevegring
7. Mistanke om angstlidelse
8. Mistanke om tvangstanker / tvangshandlinger
9. Mistanke om spiseforstyrrelse
10. Mistanke om depresjon
11. Mistanke om bipolar lidelse
12. Vedvarende og alvorlig selvskading
13. Mistanke om psykose
14. Alvorlige psykiske reaksjoner etter traumer, kriser eller katastrofer
15. Alvorlige psykiske symptomer sekundært til somatisk sykdom
16. Annet

**Barnets miljø (siste 6 mnd)**1  2 

1. Belastninger i familien
2. Belastninger i nærmiljø/samfunn
3. Belastninger i skole/barnehage

**STATUS PRESENS**

Beskrivelse

**HVEM ARBEIDER MED SAKEN**

Instansnavn	Kontaktperson	Rapport vedl. (X)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

Er det utarbeidet individuell plan? Ja  Nei Har den/de som har foreldreansvaret samtykket til henvisningen? Mor/foresatt Ja  Nei Far/foresatt Ja  Nei Hvis pasienten har fylt 16 år, har vedkommende samtykket til henvisningen? Ja  Nei **HENVISENDE LEGE / BARNEVERNsleder**

# Henvisning

## Diagnoser

Asberger? P99

## CAVE

[REDACTED]

Han har i betydelig grad avvikende adferd med tvang og store sosiale funksjonsvansker hvor man på ingen måte har klart å bedre dette lokalt.

Jeg oppfatter som mor at dette godt kan være Asberger.

## Ønsket undersøkelse/behandling

Vurdering/diagnostikk

## Legemidler

Flutide 125 mikrog / 1 dose Inhalasjonsaerosol - Inhalator Dssn 2 inhal morgen og 2kveld Mot astma (Fast)

Flutide 50mikrog/dose Inhalasjonsaerosol - Trykkbeholder Dssn 1 inhal morgen og kveld Mot astma (Fast)

Kloramfenikol 10 mg / 1 g Øyesalve - Tube Dssn Påføres 2 ggr dgl Mot øyefeksjon (Fast)

Mycostatin 100000 IE / 1 ml Mikstur - Flaske av glass Dssn 1 ml 4 ggr dgl Mot soppinfeksjon (Behov)

Emla 2.5%, 2.5% Krem - Tube Dssn Settes på etter anvisning (Behov)

Airomir 0,1 mg / 1 dose Inhalasjonsaerosol - Spraybeholder Dssn 1 dose 3 ganger (Behov)

Tussin 20 mg / 1 ml Mikstur - Flaske av glass Dssn 2,5 ml 3 ganger daglig Mot hoste (Behov)

Babyhaler 1 sett Dssn (Medisinsk utstyr)

## Funn og undersøkelsesresultater

Vedsamtale her virker han trist og nedfor-tydelig påvirket og lei for alle konflikter han har rundt seg.

## Familie/sosialt

## Tidligere sykdommer

Astma

## Vurdering





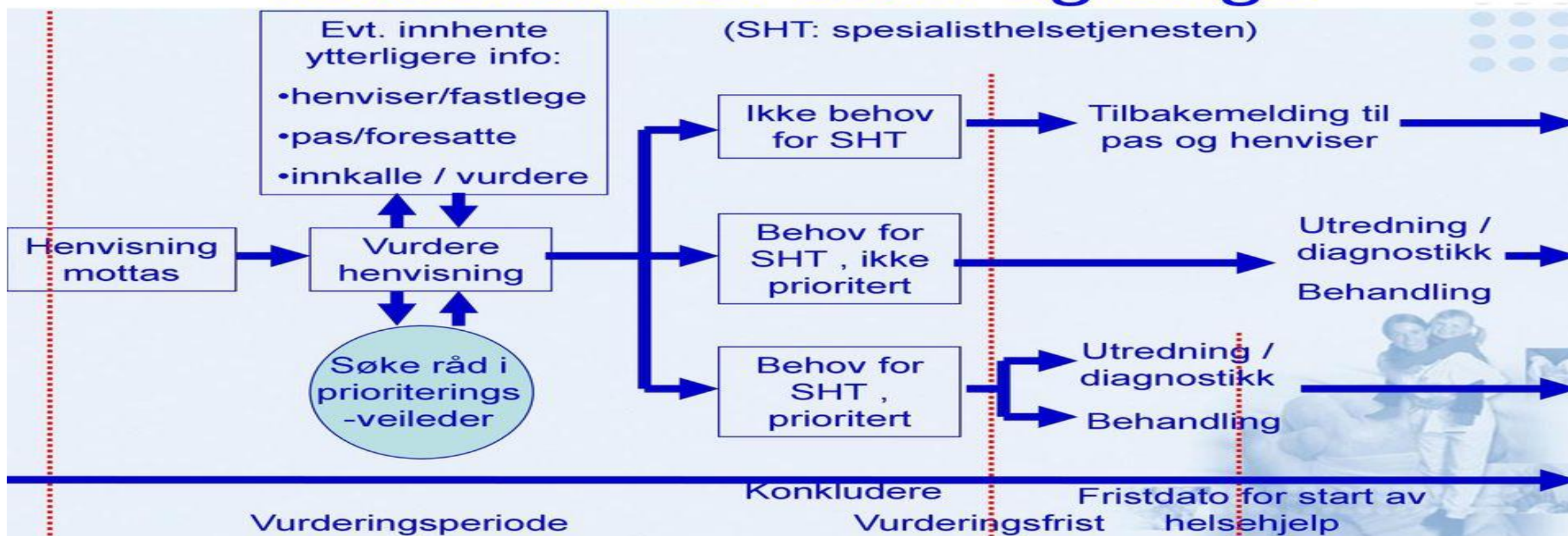
# Inntaksvurdering



Utredning? Behandling?  
ASF?

Hvordan foregår behandlingen av henvisningen?

## Prioriteringsveileder - Psykisk helsevern for barn og unge



# Oiii – dette ble veldig komplisert!

