

## Nytt i henvisningsskjermbildet i DIPS

### Endringer av feltet «Henvisningstype»

#### Nytt i DIPS

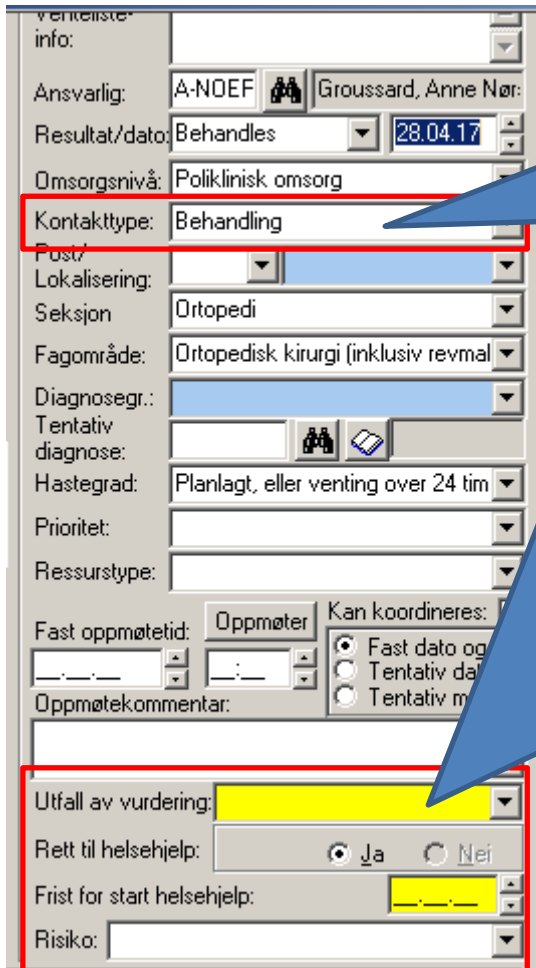
Feltet «*Henv.type*» har skiftet navn til «*Utfall av vurdering*» og er flyttet fra venstre til høyre side i henvisningsbildet. Feltet er nå plassert sammen med øvrige felt for rettighetsvurdering, og det er dermed enklere for vurderingsansvarlig å registrere om pasient har rett til Utredning (uavklart tilstand) eller Behandling (avklart tilstand). Øvrige felt (høyre side) registreres som tidligere

Dokumentets innhold:

1. Beskrivelse av feltene «*Utfall av vurdering*» og «*Kontakttype*»
2. Henvisninger som ikke skal rettighetsvurderes (eks kurs, omskjæring, førerkortvurdering)
3. Henvisninger videresendt i spesialisthelsetjenesten for samme lidelse som allerede er rettighetsvurdert
4. Andre endringer som følge av feltflytting
  - Sekundærhenvisning/ forenklet henvisning – registrering og vurdering
  - **Resultat:** Behandles – **Kontakttype:** Utredning av rett til helsehjelp

## 1. Feltene «Kontakttype» og «Utfall av vurdering»

Det er to felt som er særdeles viktige å vite forskjell på: Feltet «Kontakttype» og feltet «Utfall av vurdering» (tidligere «Henvisningstype»)



### Kontakttype:

Beskriver formålet ved første oppmøte i sykehuset: f.eks. *Utredning, behandling, kontroll, indirekte pasientkontakt, dagkirurgi*. Valgmulighetene styres av valgt omsorgsnivå. Dette har **ikke** noe med rettighetsvurdering å gjøre

### Utfall av vurdering:

Feltet tilhører rettighetsvurderingen og beskriver hvilken type helsehjelp pasienten blir rettighetsvurdert til.

**Utredning** benyttes dersom henvisningen ikke gir grunnlag for å ta stilling til hva slags behandlingsforløp pasienten bør ha. Tilstanden anses å være uavklart, og fristen skal settes til siste forsvarlige tidspunkt for oppstart av utredning.

**Behandling** benyttes dersom det med stor grad av sannsynlighet kan fastslås hva slags behandlingsforløp pasienten bør ha. Hvis dette er mulig, anses tilstanden å være avklart, og fristen skal settes til siste forsvarlige tidspunkt for oppstart av behandling.

**Kontroll** benyttes når pasientene som skal inn i reelle kontrollforløp.

**Opplæring, kurs, attester, rådgivning** benyttes når henvisning ikke skal rettighetsvurderes. eks. førerkortvurdering, veiledning/ forespørsel, søknad om deltakelse på kurs, rituell omskjæring av gutter, avbrutt svangerskap før 12 uke.

Øvrige valg i nedtrekksmenyen benyttes når det er aktuelt eks. graviditet

Prioriteringsveilederne er utarbeidet som beslutningsstøtte for dem som vurderer henvisninger. Prioriteringsveilederen for hvert av fagområdene består av en liste over tilstander med veiledende rettighet og frist for hver tilstand innenfor det aktuelle fagområdet. Her blir det også opplyst om fristen gis til start utredning eller til start behandling.

Se

[helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten](http://helsedirektoratet.no/prioritering/prioriteringsveiledere-for-spesialisthelsetjenesten)

## 2. Henvisninger som ikke skal rettighetsvurderes, men behov for pasientoppmøte til behandling, kurs/ opplæring etc.

Eks.

Fører kortvurdering

Søknad om deltakelse på kurs

Rituell omskjæring av gutter

Avbrutt svangerskap før 12 uke

For å få registrert aktivitet i DIPS må alle felter for rettighetsvurdering utfylles. Dette gjelder også i de tilfeller hvor henvisninger ikke skal rettighetsvurderes. Det er derfor viktig at feltet «**Utfall av vurdering**» blir utfyllt med kode *Opplæring, kurs, attester og rådgivning*

Testpasient2 Dottno, Finn 210164-00952 (m) - Registrer henvisning (primær, ingen sekundær)

Avdeling: AGK Seksjon: Øvre abdominalkirurgi Post: Lokalisering: Rikshospitalet Datert: 03.05.17 Mottatt dato: 05.05.17 Henv. av: PER957 Sand, Ola, Best Helse Henv. fra type: Fastlege/primærlege/legevaktsele Ansiennhetsdato fra annet sykehus: Vurdert dato fra annet sykehus: Sykehus: Henv. årsak: Smerte Henv. diagnose:	<b>Vurdering</b> Admin. merknad: Venteliste-info: Ansvarlig: JKHIMY Myhren, Hilde, Oslo L Resultat/dato: Behandles 08.05.17 Omsorgsnivå: Poliklinisk konsultasjon Kontaktype: Behandling Post/Lokalisering: Seksjon: Øvre abdominalkirurgi Fagområde: Gastroenterologisk kirurgi Diagnosegr.: Tentativ diagnose: Hastegrad: Planlagt, eller venting over 24 tim Prioritet: Ressurstype: Behandlingsnivå: Ukjent Tentativ dato: 12.07.17 Oppmerksomhet: Utfall av vurdering: Opplæring, kurs, attester og rådgivning Rett til helsehjelp: Ja Frist for start helsehjelp: 08.05.17 Risiko:
---	---

Siste kontakt: Poliklinisk konsultasjon AGK 27.04.17:

**Henvisningsperiode**

Ny tilstand:	Ventetid slutt dato: 08.05.17	Ansiennhetsdato: 05.05.17
Helfo kontaktet:		
Start dato: 05.05.17	Slutt dato:	Avslutt kode:

**Resultat:** Behandles

**Kontakttype** settes ut fra hva som skal gjøres med pasienten ved første oppmøte

**Fagområde:** Aktuelt fagområde sett ut fra ansvar – evt. bruke «Annet»

**Tentativ dato** settes til forventet tid for oppmøte. Se rød ramme i bilde

**Utfall av vurdering:** Opplæring, kurs, attester og rådgivning. Se rød ramme i bilde

**Frist start helsehjelp dato** settes lik «vurdert dato». Se blå ramme i bilde

**Ventetid slutt dato** settes lik "vurdert dato". Se blå ramme i bilde

### 3. Henvisninger videresendt i spesialisthelsetjenesten for samme lidelse som allerede er rettighetsvurdert

Pasienter som allerede er rettighetsvurdert i spesialisthelsetjenesten, og som viderehenvises til annet helseforetak for samme lidelse, skal ikke rettighetsvurderes på nytt. Mottakende helseforetak må likevel, av tekniske hensyn, registrere ny henvisning i sitt pasientadministrative system. Det er da viktig å registre ansiennitetsdato og opprinnelige rettighetsopplysninger. Rettighetsopplysninger kan ligge innskannet som et dokument til henvisningen, eller være innhentet telefonisk og registrert i feltet «Henvisningsårsak».

Allerede rettighetsvurdering skal registreres inn:

**Ansiennitetsdato:** Mottaksdato for henvisningen ved første sykehus i spesialisthelsetjenesten for henvisningsperioden.

**Vurdertdato fra annet sykehus:** Dato for når henvisningen ble rettighetsvurdert ved første sykehus i henvisningsperioden

**Utfall av vurdering:** Utredning eller behandling. Kontroll skal kun settes dersom pasienten er rettighetsvurdert til dette. Rødt pil

**Frist for start helsehjelp:** Frist-dato fra et henvisende helseforetak. Rødt pil

**Ventetid sluttdato:** Dato for når helsehjelp startet ved første sykehus/ henvisende sykehus. Rødt pil

**Merk:** Tentativ dato blir gjeldende som medisinsk forsvarlig tid i forløpet.

**Merk:** For å få satt ventetid sluttdato som er før mottaksdato må **Start dato** nederst i henvisningsbildet være lik **ansiennitetsdato**. Se blå trekant.

## 4. Andre endringer som følge av feltflytting

### Sekundærhenvisning/ forenklet henvisning – registrering og vurdering

Ved *opprettelse* av forenklet henvisning og *registrering* av sekundærhenvisning vil feltet «Henvisningstype» ikke lenger være synlig.

Sekundærhenvisninger skal ikke rettighetsvurderes på nytt, men ved *vurdering* av sekundærhenvisning der resultat settes til «Behandles» blir feltet «**Utfall av vurdering**» gult (MÅ-felt). Fyll inn verdi som stemmer med det pasienten er henvist for.

Feltet «**Utfall av vurdering**» på sekundærhenvisninger rapporteres ikke til NPR, men må fylles ut av tekniske årsaker.

### Utredning av rett til helsehjelp

**Resultat:** Behandles – **Kontakttype:** Utredning av rett til helsehjelp

Rettighetsvurderingen skal skje på grunnlag av henvisningen. Det er ikke lenger et lovkrav å innhente supplerende opplysninger eller innkalle pasienten til undersøkelse hvis henvisningen er mangelfull, men kravet til faglig forsvarlig virksomhet kan tilsa at den som vurderer henvisningen bør ta kontakt med pasient eller henviser for tilleggsopplysninger.

Dersom det er uklart om pasienten skal inn i spesialisthelsetjenesten og det er ønskelig at pasienten innkalles til undersøkelse før henvisningen kan ferdigvurderes registreres det som følgende:

- **Resultat:** Behandles
- **Omsorgsnivå:** Poliklinisk omsorg
- **Kontakttype:** Utredning av rett til helsehjelp
- **Rett til helsehjelp** kommer opp med spørsmålstegn (?) og skal ikke fylles ut
- **Utfall av vurdering** blir gult (MÅ-felt): Velg *Utredning (uavklart tilstand)*

**Obs. Vurderingsfrist er fortsatt 10 virkedager**

Dersom det etter pasientundersøkelsen vurderes at pasienten har rett til spesialisthelsetjeneste, må det foretas en ordinær rettighetsvurdering der feltet «Utfall av vurdering» endres til **Utredning (uavklart tilstand)** eller **Behandling (avklart tilstand)**.