

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisning rettighets-vurderes?	Resultatet av vurdering av henvisning	Utfall av vurdering	Send brev nr. til pasient	Neste skritt/kommentarer
A Henvisning fra EGEN region som IKKE er rettighets-vurdert	Allmennlege, fastlege eller avtale-spesialist (som selv ikke kan rettighets-vurdere)	Spesialist-helsetjenestens lokal- og region-sykehus (2. linje) OG Nasjonal behandlings-tjeneste	Mangler info eller er komplett	JA også hvis henvisning ikke er komplett	1) Pasienten skal tilbys helsehjelp «Behandles»	1) Rett til nødvendig helsehjelp utredning eller behandling	1) Nr. 2, 3 eller 4 Beskrivelse av ventelistebrev – Regional standard (Kun vurderingsinstans benyttes brev nr. 40 eller 41)	Pasienten skal tilbys oppstart helsehjelp (utredning /behandling) i god tid før den juridiske fristen utløper. Ved kapasitetsutfordring; se regional retningslinje Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale ventelistebrev Ring pasient og gi tilbud om avtalespesialist/annet HF: -Hvis pasienten svarer ja: Send brev nr.20 -Hvis pasienten svarer nei: Blir stående på venteliste i eget HF og brev nr. 33 sendes Pasienten kan ikke søke seg på et høyere nivå, (Retten til fritt behandlervalg gjelder uavhengig av hvilket opptaksområde pasienten tilhører).
					2) Pasienten har ikke behov for helsehjelp i spesialist-helsetjenesten «Avvises»	---	2) Nr. 5 Beskrivelse av ventelistebrev – Regional standard	Avvises kun hvis det fremgår tydelig av henvisningen at pasienten IKKE har behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Bruk avsluttkode: "Ikke med. indikasjon". NB: Ved avvisning, kan man <u>ikke</u> samtidig si at pasient har behov for helsehjelp hos en avtalespesialist eller hos en privat spesialist (som også er spesialisthelsetjeneste).
			Sendt til feil sted, avdeling eller feil HF eller sendt til Nasjonal behandlingstjeneste (sendt til feil nivå – skulle vært 2.linje)	NEI	1) Når den skal videresendes i eget HF: Ikke skriv noe i "Resultat"-feltet, men rett opp avd. kode og send henv. videre i arb.flyt	---	1) Ingen brev, pas vil få brev fra den enhet som rettighets-vurderer henvisningen	Gjelder ved 1) og 2) ved videresending i eget HF og til annet HF: Viktig at man ringer pasienten FØR man videresender henvisningen for å høre om det er ønskelig fra pasientens side at den sendes dit det foreslås (dette gjelder taushetsplikten). Noter utfallet av samtalen i journal. Gjelder ved 2) ved videresending til annet HF: Husk å sende kopi av brev til både pasient og henviser. NB: 10-dagers vurderingsfrist gjelder, viktig at videresendingen håndteres rask!
					2) Når den skal videresendes til annet HF: «Henvises annet sykehus»	---	2) Opprett brev "brev uten kontakt" + send opprinnelig henvisning med mottattdato	Gjelder Nasjonal behandlingstjeneste: Viktig å kjenne til beskrivelsen til den enkelte tjeneste - om den omfatter utredning og behandling, eller bare behandling Beskrivelsen er ingress øverst i årsrapportene til tjenestene. Hvis tjenesten omfatter KUN behandling, skal utredning skje på 2.linjenivå (retten til FBV gjelder).

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisning rettighets-vurderes?	Resultatet av vurdering av henvisning	Utfall av vurdering	Send brev nr. til pasient	Neste skritt/kommentarer
B Henvisning fra ANNEN region som IKKE er rettighets-vurdert	Allmenn-lege, fastlege eller avtale-spesialist (som selv ikke kan rettighets-vurdere)	Spesialisthelse-tjenestens lokal- og region-sykehus (2. linje) OG Nasjonal behandlingstjeneste	Mangler info eller er komplett	JA også hvis henvisning ikke er komplett	1) Pasienten skal tilbys helsehjelp «Behandles»	1) Rett til nødvendig helsehjelp (utredning eller behandling))	1) Nr. 2, 3 eller 4 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard (Kun vurderingsinstans benyttes brev nr. 40 eller 41)	Pasienten skal tilbys oppstart helsehjelp (utredning /behandling) i god tid før den juridiske fristen utløper. Ved kapasitetsutfordring; se regional retningslinje Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale venteliste-brev Ring pasient og gi tilbud om avtalespesialist/annet HF: -Hvis pasienten svarer ja: Send brev nr.20 -Hvis pasienten svarer nei: Blir stående på venteliste i eget HF og brev nr. 33 sendes Pasienten kan ikke søke seg på et høyere nivå, (Retten til fritt behandlervalg gjelder uavhengig av hvilket opptaksområde pasienten tilhører).tilhører).
					2) Pasienten har ikke behov for helsehjelp i spesialist-helsetjenesten «Avvises»	---	2 Nr. 5 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard	Avvises kun hvis det fremgår tydelig av henvisningen at pasienten IKKE har behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Bruk avsluttkode: "Ikke med. indikasjon". NB: Ved avvisning, kan man ikke samtidig si at pasient har behov for helsehjelp hos en avtalespesialist eller hos en privatspesialist (som også er spesialisthelsetjeneste).
					3) Bare v/manglende kapasitet «Avvises»	---	2) Nr. 19 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard	Kan avvise fra andre helseregioner ved kapasitetsproblemer. Må besluttes av leder. Kapasitetsproblemer - regional prosedyre Kan IKKE avvise til Nasjonalbehandlingstjeneste pga. kapasitetsproblemer, bare til 2. linje nivå
			Sendt til feil sted, avdeling eller feil HF eller Nasjonal behandlingstjeneste (sendt til feil nivå – skulle vært 2. linje)	NEI	1) Når den skal videresendes i eget HF: Ikke skriv noe i "Resultat"-feltet, men rett opp avd. kode og send henvisningen videre i arb.flyt.	---	1) Ingen brev, pas vil få brev fra den enhet som rettighets-vurderer henvisningen	Gjelder både ved videresending i eget HF og til annet HF: Viktig at man ringer pasienten FØR man videresender henvisningen for å høre om det er ønskelig fra pasientens side at den sendes dit det foreslås (dette gjelder taushetsplikten). Noter utfallet av samtalen i journal. Husk å sende kopi av brev til både pasient og henviser. NB: 10-dagers vurderingsfrist gjelder, viktig at videresendingen håndteres rask!
					2) Når den skal videresendes til annet HF: «Henvises annet sykehus»	---	2) Opprett brev "brev uten kontakt" + send opprinnelig henvisning med mottattdato	Gjelder Nasjonal behandlingstjeneste: Viktig å kjenne til beskrivelsen til den enkelte tjeneste - om den omfatter utredning og behandling, eller bare behandling Beskrivelsen er ingress øverst i årsrapportene til tjenestene. Hvis tjenesten omfatter KUN behandling, skal utredning skje på 2.linjenivå (retten til FBV gjelder).

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisning rettighets-vurderes?	Resultatet av vurdering av henvisning	Utfallet av vurderingen	Send brev nr. til pasient	Neste skritt/kommentarer
C Videre-henvisning fra EGEN region som allerede ER rettighets-vurdert	Annet HF i egen region	Spesialisthelse-tjenestens lokal- og region-sykehus (2. linje) OG Nasjonal behandlingstjeneste	Er allerede rettighets-vurdert	NEI Pasienten er rettighets-vurdert i et annet HF	1) Pasienten skal tilbys helsehjelp «Behandles»	1) Retten er registrert av et annet HF og er som regel innfridd	1) Nr. 6, 7 eller 8 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard	Rettighetsdataene fra annet HF må registreres i eget HF. Hvis rettighetsopplysninger fra annet HF mangler, må det innhentes: Juridisk fristdato Rett til utredning eller behandling Ventetid slutt-dato Ansiennitetsdato Mottattdato for henvisningen Gjelder Nasjonal behandlingstjeneste: Viktig å kjenne til beskrivelsen til den enkelte tjeneste - om den omfatter utredning og behandling, eller bare behandling Beskrivelsen er ingress øverst i årsrapportene til tjenestene. Hvis tjenesten omfatter KUN behandling, skal utredning skje på 2.linjenivå (retten til FBV gjelder).
					2) Pasienten kan avvises kun hvis det fremgår tydelig av viderehenvisningen at HF-et IKKE har bedre behandlingstilbud enn helsehjelpen som tilbys lokalt. «Avvises»	2) Den som vurderer henvisningen har ansvar for å dokumentere medisinsk begrunnelse for avslaget som sendes henviser, brev 32 Svar på viderehenv. Retur til henvisende sykehus ---	2) Avvises ikke fra spesialisthelsetjenesten. Behandlingsansvaret ligger fortsatt hos henvisende sykehus. NB: Man må forsikre seg om at viderehenvisningen ikke gjelder fritt behandlingsvalg fra pasientens side (pasienten er i et pasientforløp). Bruk avsluttkode "Til annen institusjon".	

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisning rettighets-vurderes?	Resultatet av vurdering av henvisning	Utfallet av vurderingen	Send brev nr. til pasient	Neste skritt/kommentarer
D Videre-henvisning fra ANNEN region som allerede ER rettighets-vurdert	Annet HF i annen region	Spesialisthelse-tjenestens lokal- og region- sykehus (2. linje) OG Nasjonal behandlingstjeneste	Er allerede rettighets-vurdert	NEI	1) Pasienten skal tilbys helsehjelp «Behandles»	1) Retten er registrert av et annet HF og er som regel innfridd	1) Nr. 6, 7 eller 8 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard	Rettighetsdataene fra annet HF må registreres. Hvis rettighetsopplysninger fra annet HF mangler, må det innhentes: Juridisk fristdato Rett til utredning eller behandling Ventetid slutt-dato Ansiennitetsdato Mottattdato for henvisningen Gjelder Nasjonal behandlingstjeneste: Viktig å kjenne til beskrivelsen til den enkelte tjeneste - om den omfatter utredning og behandling, eller bare behandling Beskrivelsen er ingress øverst i årsrapportene til tjenestene. Hvis tjenesten omfatter KUN behandling, skal utredning skje på 2.linjenivå (retten til FBV gjelder).
					2) Pasienten kan avvises kun hvis det fremgår tydelig av videre- henvisningen at HF-et har bedre behandlingstilbud enn helsehjelpen som tilbys lokalt. «Avvises»	2) Den som vurderer henvisningen har ansvar for å dokumentere medisinsk begrunnelse for avslaget som sendes henviser, brev 32 Svar på viderehenv. Retur til henvisende sykehus	2) Avvises ikke fra spesialisthelsetjenesten. Behandlingsansvaret ligger fortsatt hos henvisende sykehus. NB: Man må forsikre seg om at henvisningen ikke gjelder fritt behandlingsvalg fra pasientens side (hvis pasienten er i et pasientforløp). Bruk avsluttkode "til annen institusjon".	
					3) Manglende kapasitet «Avvises»	3) Nr. 19 Beskrivelse av venteliste-brev – Regional standard	3) Kan avvise fra andre helseregioner ved kapasitetsproblemer. Må besluttes av leder. Kapasitetsproblemer - regional prosedyre Kan IKKE avvise til Nasjonalbehandlingstjeneste pga kapasitetsproblemer, bare til 2. linje nivå	