

Veiledning til utfylling av henvisning til rehabilitering. Bruk elektronisk henvisning:

Henvisning til rehabilitering i spesialisthelsetjenesten bør inneholde følgende punkter:

- Pasientens navn, adresse, fødsels- og personnummer og telefonnummer.
- Fastleges (henvisers) navn, legekantor og telefonnummer.
- Oppgi hvilken institusjon det søkes til. Vurderingsenheten ved RKE vurderer om ønsket institusjon er riktig i forhold til ytelsesavtalene den enkelte institusjon har. Blir det ikke angitt noen institusjon i henvisningen vurderer RKE hvilken institusjon som er best egnet, samt ved flere mulige institusjoner hvem som har kortest ventetid.
- Hoveddiagnose som det henvises i forhold til, aktuell problemstilling og eventuelle andre relevant(e) bidiagnose(r).
- Målet med rehabiliteringen skal være knyttet til den aktuelle problemstillingen/helseproblemet som ønskes bedret og skal helst være knyttet til funksjon i yrke, fritid, dagligliv o.l. Angi type rehabilitering det søkes til; ordinær rehabilitering, rehabilitering med arbeid som mål og/eller "Raskere tilbake". Rehabiliteringsinstitusjonene har avtaler innenfor ulike sykdoms/diagnosegrupper og for forskjellige aldersgrupper (se www.sunnaas.no/rke).
- Sykehistorie med relevant informasjon fra utredninger og undersøkelser som er gjennomført, eventuelle funn og øvrig medisinsk tilstand. Sykehistorie, spesialistvurderinger, prøvesvar og oppdatert vurdering fra lokale behandlere/tjenester kan legges ved i eget skriv.
- Medikamentoversikt. Er det gjort endringer som følge av pasientens forverring/ funksjonsfall? Varighet av tilstanden(e) det ønskes rehabilitering for.
- Angi for hvilke områder der sykdom/skade totalt sett bidrar vesentlig til å nedsette personenes funksjon i det daglige.
- Angi personens' behov for personhjelp i ulike daglige funksjoner, samt beskriv mobilitet. Legg gjerne med utfyllende funksjonsbeskrivelse, for eksempel sykepleie- og/eller fysioterapirapport.
- Arbeid/utdanningsstatus og eventuelle ytelser fra NAV. Pasienter som er eller står i fare for å bli sykemeldt fra et arbeidsforhold det forventes pasienten kan returnere til, kan komme inn under ordningen "Raskere tilbake".
- Er tilstanden vurdert av spesialist? Legg i så fall ved aktuell spesialistvurdering.
- Beskriv hvilke kommunale tiltak pasienten har pr i dag. Dersom pasienten har hjelp fra lokale behandlere/tjenester, vil rapport fra disse kunne være nyttige å legge ved. Beskriv eventuelt hvorfor behandling i kommunehelsetjenesten eller sektorsykehusets lærings- og mestringstilbud ikke er et alternativ til rehabilitering i spesialisthelsetjenesten.
- Hvis pasienten har hatt rehabiliteringsopphold tidligere legg ved kopi av epikrise fra siste rehabiliteringsopphold. Belys endringer som har skjedd siden siste rehabilitering. Har pasient/lege fulgt rådene/tiltakene foreslått fra rehabiliteringsinstitusjonen?

Beskriv hensikt med et nytt rehabiliteringsopphold. Gjentatte opphold kan være indisert ved progredierende lidelser og/eller vesentlige nyttilkomne funksjonstap eller ved kontroller.

- Henviserens vurdering av pasientens motivasjon for rehabilitering og vurdering av hastegrad.
- RKE vurderer henvisninger fra fastleger, privatpraktiserende spesialister, manuellterapeuter, kiropraktorer og andre med henvisningsrett. Henvisninger fra relevant spesialist i sykehus skal sendes direkte til institusjonen det søkes til.
- Fyll ut dato, sted og henviser sin signatur. Legg ved et direkte tlf-nummer til henviser, slik at RKE eller institusjonen kan nå henvisende instans ved eventuelle spørsmål.