

## Veiledning til utfylling av henvisningsskjema

Henvisning til rehabilitering i spesialisthelsetjenesten bør inneholde følgende punkter:

**1.1-1.6** Pasientens navn, adresse, fødsels- og personnummer og telefonnummer.

**1.7-1.9** Fastleges navn, legekantor og telefonnummer.

**2.0** Dersom det ønskes opphold på en bestemt institusjon skrives det her. RKE vurderer om ønsket institusjon er riktig i forhold til ytelsesavtalene den enkelte institusjon har. Står feltet åpent, vurderer RKE hvilken institusjon som er best egnet, samt ved flere mulige institusjoner hvem som har kortest ventetid.

**4.0 -4.2** Hoveddiagnose som det henvises i forhold til, aktuell problemstilling og eventuelle andre relevant(e) bidiagnose(r).

**5.0** 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.

Kryss også av for type rehabilitering det søkes til; ordinær rehabilitering, arbeidsrettet rehabilitering eller "Raskere tilbake".

Rehabiliteringsinstitusjonene har avtaler innenfor ulike sykdoms/diagnosegrupper (se [www.helse-sorost.no/rehabilitering](http://www.helse-sorost.no/rehabilitering)). Kort beskrevet er dette: amputasjoner, arbeidsrettet rehabilitering, tilbud til barn, ungdom og yngre voksne, brudd- og slitasjeskader i skjelettet/ortopedi, diabetes, fysisk rehabiliteringsbehov med psykiske tilleggsp problemer, følgetilstander etter operasjoner i indre organer eks lymfødem og brannskader, hjerneslag, hjertesykdommer, kreftsykdommer, langvarige muskel- og bløtdelssmerter og utmattelsestilstander (CFS/ME), lungesykdommer, nevrologiske og nevrologiske sykdommer, revmatologiske sykdommer, sammensatte lidelser, sanseforstyrrelser, sykkelig overvekt.

**5.1** 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.

**5.2** Medikamentoversikt. Er det gjort endringer som følge av pasientens forverring/ funksjonsfall?

**5.3** Varighet av tilstanden(e) det ønskes rehabilitering for.

**5.4** Kryss av for hvilke områder der sykdom/skade som totalt sett bidrar vesentlig til å nedsette personenes funksjon i det daglige.

**5.5** Angi personenes behov for *personhjelp* i ulike daglige funksjoner, samt kryss av for mobilitet. Legg gjerne med utfyllende funksjonsbeskrivelse, for eksempel sykepleie- og/eller fysioterapirapport.

**5.6** 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".

**5.7** Er tilstanden vurdert av spesialist? Legg i så fall ved aktuell spesialistvurdering.

**5.8** Kryss av for 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.

**5.9** 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. Gjenta opphold kan være indisert ved progredierende lidelser og/eller vesentlige nyttilkomne funksjonstap eller ved kontroller.

**6.0** Henviserens vurdering av pasientens motivasjon for rehabilitering og vurdering av hastegrad.

**6.1** 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.

**6.2** Fyll ut dato, sted og henviser sin signatur. Stemple eller før på adresse for svarbrev og noter tlf til henviser, slik at RKE eller institusjonen kan nå henvisende instans ved eventuelle spørsmål.