

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisningen rettighets-vurderes	Resultat av vurderingen av henvisningen "Resultat" = Felt i høyre side i henv.bildet i DIPS	Henvisnings-type Utfallet av vurderingen (gjøres av lege)	Send brev nr. Til Pasient Lenke til prosedyre med alle ventelistebrev	Neste skritt/kommentarer
<b>A</b>  Henvisning fra <b>EGEN</b> region som <b>IKKE</b> er rettighets-vurdert	Allmennlege, fastlege eller avtale-spesialist (som selv ikke kan rettighets-vurdere)	Spesialisthelsetjenestens lokal- og region-sykehus, regional behandlingstjeneste OG Nasjonal behandlings-tjeneste	Mangler info eller er komplett	JA <i>også hvis henvisning ikke er komplett</i>	1) Pasienten skal tilbys helsehjelp  «Behandles»	1) Rett til nødvendig helsehjelp (utredning eller behandling)	1) Brev nr. 2, 3 eller 4  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a>  <a href="#">Regionale standarder</a>	Pasienten skal tilbys oppstart helsehjelp (utredning /behandling) i god tid før den juridiske fristen utløper.  Ved <a href="#">Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale ventelistebrev</a> , 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 hos OUS Kan ikke søke seg på et høyere nivå, men så lenge OUS har alle nivåer, må OUS ta i mot pasienten. (Retten til fritt behandlervalg gjelder uavhengig av hvilket opptaksområde pasienten tilhører).
					2) Pasienten har ikke behov for helsehjelp i spesialist-helsetjenesten  «Avslag»	—	2) Brev nr. 5 <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a>  <a href="#">Regionale standarder</a>	Avslag kun hvis det fremgår tydelig av henvisningen at pasienten IKKE har behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Bruk avsluttkode: "Ikke med. indikasjon". NB: Ved avslag, 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 og Regional behandlings-tjeneste (sendt	NEI	1) <b>Når den skal videresendes i OUS:</b> 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 OUS 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.
					2) <b>Når den skal videresendes til annet HF:</b> Fyll ut: «Henvises annet sykehus»	—	2) Opprett brev "brev uten kontakt" (dette er ikke et ventelistebrev).  <a href="#">Henvisning - Primærhenvisning -</a>	Gjelder ved 2) ved videresending til annet HF: - Husk å sende kopi av brev til både pasient og henviser. <b>NB: 10-dagers vurderingsfrist gjelder, viktig at videresendingen håndteres rask!</b> <a href="#">Nasjonal og regionale tjenester</a> Viktig å kjenne til beskrivelsen til den enkelte tjeneste - om den

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisningen rettighets-vurderes	Resultat av vurderingen av henvisningen "Resultat" = Felt i høyre side i henv.bildet i DIPS	Henvisnings-type Utfallet av vurderingen (gjøres av lege)	Send brev nr. Til Pasient Lenke til prosedyre med alle ventelistebrev: Regionale ventelistebrev	Neste skritt/kommentarer
<b>B</b>  <b>Henvisning Fra ANNEN region som IKKE er rettighets-vurdert</b>	Allmennlege, fastlege eller avtale-spesialist  (som selv ikke kan rettighets-vurdere)	Spesialisthels e-tjenestens lokal- og region- sykehus  OG Nasjonal behandlingst jeneste	Mangler info eller er komplett	1) JA også hvis henvisning ikke er komplett	1a) Pasienten skal tilbys helsehjelp  «Behandles»	1a) Rett til nødvendig helsehjelp (utredning eller behandling)	1a) Brev nr. 2, 3 eller 4  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a> <a href="#">Regionale standarder</a>	Pasienten skal tilbys oppstart helsehjelp (utredning /behandling) i god tid før den juridiske fristen utløper.  Ved <a href="#">Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale ventelistebrev</a> ,  ring pasient og gi tilbud om avtalespesialist/annet HF: - Hvis pasienten svarer ja: Send brev nr.20*  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a>  Hvis pasienten svarer nei: Blir stående på venteliste hos OUS. Kan ikke søke seg på et høyere nivå, men så lenge OUS har alle nivåer, må OUS ta i mot pasienten (retten til fritt behandlervalg gjelder uavhengig av hvilket optaksområde pasienten tilhører).H5
					1b) Pasienten har ikke behov for helsehjelp i spesialist-helsetjenesten  «Avslag»	—	1b) Brev nr. 5  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a> <a href="#">Regionale standarder</a>	Avslag kun hvis det fremgår tydelig av henvisningen at pasienten IKKE har behov for helsehjelp i spesialisthelsetjenesten. Bruk avsluttkode: "Ikke med. indikasjon".  NB: Ved avslag, kan man ikke samtidig si at pasient har behov for helsehjelp hos en avtalespesialist eller hos en privat spesialist (som også er spesialisthelsetjeneste).
				2) NEI	2) Bare v/manglende kapasitet  «Avvises»	—	2) Brev nr. 19  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a> <a href="#">Regionale standarder</a>	Kan avvise fra andre helseregioner ved kapasitetsproblemer. Må besluttet av leder.  <a href="#">Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale ventelistebrev</a> ,  Kan IKKE avvise til Nasjonal og regional behandlingstjeneste pga kapasitetsproblemer, bare til lokal nivå
					1) Når den skal videresendes i OUS: Ikke skriv noe i "Resultat"-feltet, men rett opp avd. kode og send  eller Nasjonal behandlingst jeneste (sendt til feil nivå)	NEI	1) Ingen brev, pas vil få brev fra den enhet som rettighets-vurderer henvisningen  2) Når den skal videresendes til annet HF: Fyll ut: «Henvises til annet sykehus»	— —

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal henvisningen rettighets-vurderes	Resultat av vurderingen av henvisningen "Resultat" = Felt i høyre side i henv.bildet i DIPS	Henvisnings-type Utfallet av vurderingen (gjøres av lege)	Send brev nr. Til Pasient Lenke til prosedyre med alle ventelistebrev	Neste skritt/kommentarer
<b>C</b>  Videre-henvisning fra <b>ANNEN</b> region som allerede <b>ER</b> rettighets-vurdert	Annet HF i egen region	Spesialisthelsetjenestens lokal- og region-sykehus  OG  Nasjonal og Regionale behandlings-tjeneste			<p>1)Pasienten skal tilbys helsehjelp</p> <p>«Behandles»</p> <p>NEI</p> <p>Pasienten er rettighets-vurdert i et annet HF</p> <p>2) Pasienten kan avvises kun hvis det fremgår tydelig av viderehenvisningen at OUS IKKE har bedre behandlingstilbud enn helsehjelpen som tilbys lokalt.</p> <p>Bruk kode "til annen institusjon".</p> <p>«Avvises»</p>	<p>1)Retten er registrert av et annet HF og er som regel innfridd</p> <p>1) Brev nr. 6, 7 eller 8</p> <p><a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a></p> <p><a href="#">Regionale standarder</a></p> <p>—</p> <p>2) Den som vurderer henvisningen har ansvar for å dokumentere medisinsk begrunnelse for avslaget som sendes henviser i eget forfattet brev. Opprett brev "brev uten kontakt". (dette er ikke et ventelistebrev).</p> <p><a href="#">Henvisning - Primærhenvisning - Vurdere BV 3.5.3</a></p> <p>Det skal i dette brevet henstilles om at <u>pasient informeres av henviser</u> om avslaget. <u>Ventelistebrev 5 skal ikke benyttes</u> pasienten ikke har fått avslag fra spesialisthelsetjenesten, men fra OUS. Beh.ansvaret ligger fortsatt hos det HF som har sendt henvisningen til OUS.</p>	<p>1)Rettighetsdataene fra annet HF må registreres i OUS. Hvis rettighetsopplysninger fra annet HF mangler, må det innhentes:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Frist start helsehjelp</li> <li>– Utfall av vurderingen BEH el.UTR</li> <li>– Ventetid slutt-dato</li> <li>– Ansiennitetsdato</li> <li>– Mottattdato for henvisningen</li> </ul> <p><a href="#">Nasjonal og regionale tjenester</a></p> <p>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 lokal nivå (retten til FBV gjelder).</p> <p>Avvises ikke fra spesialisthelsetjenesten, men fra OUS. Behandlingsansvaret ligger fortsatt hos henvisende sykehus.</p> <p><b>NB: Man må forsikre seg om at viderehenvisningen ikke gjelder fritt behandlingsvalg fra pasientens side (pasienten er i et pasientforløp).</b></p>	

Henvisnings-kategori	Henvisning FRA	Henvisning TIL	Status ved mottak av henvisning	Skal rettighets-vurderes	Resultat av vurderingen av henvisningen "Resultat" = Felt i høyre side i henv.bildet i DIPS	Henvisnings-type Utfallet av vurderingen (gjøres av lege)	Send brev nr. Til Pasient Lenke til prosedyre med alle ventelistebrev	Neste skritt/kommentarer
D  Videre-henvisning fra <b>ANNEN</b> region som allerede <b>ER</b> rettighets-vurderet	Annet HF i annen region	Spesialisthelse-tjenestens lokal- og region-sykehus  OG  Nasjonal behandlings-tjeneste		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) Brev nr. 6, 7 eller 8  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a> <a href="#">Regionale standarer</a>	1) Rettighetsdataene fra annet HF må registreres i OUS. Hvis rettighetsopplysninger fra annet HF mangler, må det innhentes: <ul style="list-style-type: none"><li>- Frist start helsehjelp</li><li>- Utfallet av vurdering: BEH el UTR</li><li>- Ventetid slutt-dato</li><li>- Ansienitettsdato</li><li>- Mottattdato for henvisningen</li></ul> <a href="#">Nasjonal og regionale tjenester</a>  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 lokal nivå (retten til FBV gjelder).
					2) Pasienten kan avvises kun hvis det fremgår tydelig av videre-henvisningen at OUS IKKE har bedre behandlingstilbud enn helsehjelpen som tilbys lokalt. Bruk kode "til annen institusjon".  «Avvises»	—	2) Den som vurderer henvisningen har ansvar for å dokumentere medisinsk begrunnelse for avslaget som sendes henviser i eget forfattet brev. Opprett brev "brev uten kontakt". (dette er ikke et ventelistebrev).  <a href="#">Henvisning - Primærhenvisning - Vurdere_BV 3.5.3</a>  Det skal i dette brevet henstilles om at pasient informeres av henviser om avslaget. <u>Ventelistebrev 5 skal ikke benyttes</u> da pasienten ikke har fått avslag fra spesialisthelsetjenesten, men fra OUS. Beh.ansvaret ligger fortsatt hos det HF som har sendt henvisningen til OUS.	2) Avvises ikke fra spesialisthelsetjenesten, men fra OUS. Behandlingsansvaret ligger fortsatt hos henvisende sykehus.  <b>NB: Man må forsikre seg om at henvisningen ikke gjelder fritt behandlingsvalg fra pasientens side (hvis pasienten er i et pasientforløp).</b>
					3) Manglende kapasitet  «Avvises»	—	3) Brev nr. 19  <a href="#">Beskrivelse av ventelistebrev - Regional standard</a> <a href="#">Regionale standarer</a>	3) Kan avvise fra andre helseregioner ved kapasitetsproblemer. Må beslutes av leder.  <a href="#">Kapasitetsproblemer - håndtering av henvisning og bruk av regionale ventelistebrev</a> , Kan IKKE avvise til Nasjonalbehandlingstjeneste pga kapasitetsproblemer, bare til lokal nivå.