

Standardbetegnelse	Henvisning 2.4.1 Henvisninger (1/1)
Standard	Indholdet af en henvisning er relevant og fyldestgørende.
Standardens formål	At sikre, at: <ul style="list-style-type: none"> ▪ patienten visiteres til relevant behandling ▪ henvisningen understøtter undersøgelse, behandling og pleje ▪ henvisningen medvirker til et veltilrettelagt patientforløb
Målgruppe (ansvarlig)	Kliniske og administrative ledere og medarbejdere, der udfærdiger, modtager og visiterer henvisninger fra interne og eksterne parter med henvisningsret
Anvendelsesområde	Alle kliniske og diagnostiske enheder samt henvisende læger og andre med henvisningsret
Opfyldelse af standarden	Indikatorer til vurdering af standardopfyldelse er anført i forhold til nedenstående trin
Trin 1: Retningsgivende dokumenter	<p>Indikator 1 Der foreligger retningslinjer for henvisning af såvel akutte som elektive patienter til institutionens ydelser.</p> <p>Retningslinjerne beskriver følgende oplysninger, som skal fremgå af henvisningen, i det omfang det er relevant:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Patientens stamdata og eventuel pårørende/værge ▪ Henvisningsdiagnose og relevante bidiagnoser ▪ Problemformulering, herunder: <ul style="list-style-type: none"> ▪ kort anamnese med beskrivelse af objektive fund og relevante undersøgelsesresultater ▪ eventuelle ønsker om prioritering på venteliste ▪ den henvisendes samlede vurdering ▪ Eventuelt særlige krav til undersøgelser, der skal være foretaget forud for henvisning ▪ Patientens aktuelle medicin (hvad patienten får/har taget af medicin); hvis dette <i>ikke</i> kan oplyses, skal det også fremgå af henvisningen ▪ Kendte allergier ▪ Information givet til patienten og nærmeste pårørende/værge ▪ Såfremt det drejer sig om psykiatriske patienter, oplyses det, om patienten er indforstået med henvisningen eller indlægges under tvang ▪ Relevante sociale forhold, herunder sprog, eventuelt behov for tolkebistand og handicaps ▪ Hvorfra og hvortil patienten henvises ▪ Oplysning om den henvisende læge/instans (navn, telefon og dato) <p><i>Vejledning</i> Retningslinjerne for henvisning bør udarbejdes i et samarbejde mellem de involverede parter.</p>

<p>Trin 2: Implementering og anvendelse af retningsgivende dokumenter</p>	<p>Indikator 2 Retningslinjerne er lettilgængelige for henvisende læger og andre med henvisningsret, fx på institutionens hjemmeside.</p>
<p>Trin 3: Kvalitetsovervågning</p>	<p>Indikator 3 Der er gennemført journalaudit, hvor følgende spørgsmål indgik: "Er henvisningen i overensstemmelse med retningslinjerne i indikator 1?".</p> <p><i>Vejledning</i> Indikatoren indgår i den halvårslige journalaudit på kirurgiske, dagkirurgiske og andre somatiske samt psykiatriske enheder. For specifikation se bilag 3.</p>
<p>Trin 4: Kvalitetsforbedring</p>	<p>Indikator 4 På baggrund af kvalitetsovervågningen prioriterer ledelsen iværksættelse af konkrete tiltag for kvalitetsforbedringer, jf. Kvalitets- og risikostyring, standard 1.2.4.</p>
<p>Referencer</p>	