

# Tilvisingsskjema

for barn- og voksenhabilitering

## Kontaktinformasjon:

**Postadresse:**  
Postboks 2170  
5504 Haugesund

**Besøksadresse:**  
Karmsundsgata 120  
5501 Haugesund

**Telefon:** 52 73 46 00

**E-mail:** habilitering@helse-fonna.no

**Nettside:** <http://www.helse-fonna.no/habil/>

Fyll ut relevante felt så nøyaktig som mogleg. Utfyllande opplysningar kan leggest ved. Tilvisar er ansvarleg for å innhente naudsynt samtykke frå dei tilvisinga angår. Lege skal alltid underskrive tilvisinga i pkt 8. **Skjemaet er unntatt offentlighet etter Offl §5.a.**

Gjeld søknaden ein klientsak: Ja  Nei  (hvis "Nei", fyll berre ut pkt. 4, 5 og aktuelle delar av pkt. 8)

## 1. PERSONEN SOM VERT TILVIST

Fornamn	Kvinne <input type="checkbox"/>	Fødd dato	Personnummer
Etternamn	Mann <input type="checkbox"/>	Kommune	
Adresse	Poststad	Telefon	

Nasjonalitet  Behov for tolk Ja  Nei  Evt. kva for språk

## 2. BUSTAD, ARBEID MV.

Bur i: Eigen bustad  Bufellesskap  Hos foreldre/fores.  Institusjon  Anna

Antal timer pr uke i: Skule/Barnehage  Arbeid  Dagsenter  Anna

## 3. OPPLYSNINGAR OM PÅRØRANDE

Namn	Ektefelle/sambuar <input type="checkbox"/>	Mor <input type="checkbox"/>
Adresse Poststad	Sysken <input type="checkbox"/>	Far <input type="checkbox"/>
Telefon privat Telefon jobb	Anna: <input type="text"/>	
Namn	Ektefelle/sambuar <input type="checkbox"/>	Mor <input type="checkbox"/>
Adresse Poststad	Sysken <input type="checkbox"/>	Far <input type="checkbox"/>
Telefon privat Telefon jobb	Anna: <input type="text"/>	

## Verje/representant

Namn	Adresse	Telefon jobb	Telefon privat
------	---------	--------------	----------------

## 4. TENESTEBEHOV

Kva for tenester er det behov for: Utgreiing/diagnostikk  Tiltak/behandling  Kurs/undervisning

Rettleiing/konsultasjon  Oppfølging Kap. 9  Anna

Autismespekterforstyrrelse: Workshop (tiltak)  KAT  Foreldrerettleiingsgruppe  TIOBA  Anna, spesifiser:

Spesifiser nærare kva ein ønskjer Seksjon Habilitering skal bidra med. Ver så konkret som mogleg.

## 5. FLEIRE OPPLYSNINGAR

Beskriv aktuell problematikk

## 6. UTGREIINGAR

	ICD-10	Diagnose	Månad og år	Stilt av/ved (institusjon)
1				
2				
3				
4				

Tidlegare utgreiing og testing	Utført av kva for instans (legg ved kopi av epikrise)	År

## 7. SENTRALE FAGPERSONAR I KOMMUNEN ELLER SPESIALISTHELSETENESTA

Profesjon/stilling	Kontaktperson	Arbeidsstad	Telefon

Er det oppretta ansvarsgruppe Ja  Nei  Koordinator for ansvarsgruppa:

Namn Stilling Adresse Tlf

## 8. TILVISANDE INSTANS

Instans	Person/stilling	Telefon
Adresse		
Stad/dato	Underskrift	

### LEGE

Namn Adresse Tlf

Kven er orientert om tilvisinga: Personen tilvisinga gjeld  Foreldre/føresatte  Verje/representant

Andre

### FASTLEGE (FYLLES BERRE UT VISS TILVISANDE LEGE IKKJE ER PERSONEN SIN FASTLEGE)

Namn Adresse Tlf

# Informasjon:

## Om tilvisninga:

Tilvising til Habiliteringstenesta skal koma frå legen innan primær eller spesialisthelsetenesta. Habiliteringstenesta kan gje rettleiing i korleis tilvisingane skal bli skrivne og kva naudsynte opplysningar som må vere med.

Tilvisinga skal innehalde følgjande opplysingar:

- Har pasienten ein medfødd eller tidleg tileigna funksjonsnedsetting
- Kva er det behov for rettleiing i (sosial ferdighetstrening, grunninformasjon om aktuell diagnose, utfordrande åtferd, o.l.)
- Aktuelle samarbeidspartnarar

Legg ved kopi av:

- Tidlegare utgreiingar, medisinske opplysningar, tverrfaglege rapportar, individuell plan o.l..

I tillegg til bistand i enkeltsaker, kan Habiliteringstenesta konsulterast i høve kurs, systematisk rettleiing o.l. Tilvisinga må vere skriftleg.

## Utdrag frå Tenesteavtale 2:

Tenesteavtale 2 seier noko om arbeids- og oppgåvefordeling mellom Helse Fonna HF og kommunane.

Kommunen har blant anna ansvar for:

- å vurdere pasienten sin rett til helse- og omsorgstenester og andre tenester, gjere vedtak og setje desse i verk, og definere type og omfang av tenester.
- å vurdere om pasienten har behov for heilskaplege, samanhengande og koordinerte tenester og individuell plan, og setje i verk samarbeidstiltak.
- å utarbeide eventuell individuellplan (IP) i samarbeid med pasienten og pårørande.
- å vurdere behovet for, og ev. tilby koordinator.
- å tilby nødvendig kartlegging, utgreiing og oppfølging før tilvising til helseføretaket.
- å tilvise til helseføretaket ved fastlege, fortrinnsvis i samarbeid med andre aktuelle fagpersonar / instansar i kommunen etter dei rutine som gjeld.
- å sørge for at relevant fagpersonell er til stades når det blir gjeve rettleiing frå helseføretaket, slik at det overtid fører til kompetanseoppbygging i kommunen.
- å vere ansvarleg for koordinering med helseføretaket om ikkje noko anna er avtalt.
- å sørge for hjelpemiddel og ergonomiske tiltak.

Spesialisthelsetenesta har blant anna ansvar for:

- å ha ei oppdatert og lett tilgjengeleg oversikt over habiliteringstilbodet i helseføretaket og adresse for tilvisingar på helseføretaket sine nettsider.
- å vurdere pasienten sin rett til helsehjelp etter dei retningslinjene som gjeld (respektive prioriteringsrettleiarar), eventuelt sende tilvisinga vidare til ein anna ndel av helseføretaket.
- å sørge for spesialisert undersøking / utgreiing og diagnostisering, poliklinisk behandling og ambulant verksemd.
- å gje tilbakemelding til pasient / pårørande, tilvisar / fastlege og eventuelt til koordinator / andre aktuelle fagpersonar i kommunen etter utgreiing.

Sjå <http://www.helse-fonna.no/fagfolk/samhandling/Sider/samarbeidsavtaler.aspx> for heile tenesteavtalen.