



# **HENVISNING TIL SPESIALISTHELSETJENESTEN**



# NÅR HENVISE?

Når pasienten skal henvises til spesialisthelsetjenesten **avhenger av sykdommens alvorlighetsgrad og fastlegens kompetanse på sykdommen.**

Alle barn og unge med mistanke om spiseforstyrrelse kan henvises til lokal BUP. Rask oppstart av utredning og behandling i spesialisthelsetjenesten øker sannsynligheten for rask symptomkontroll og bedre prognose.



# FØR HENVISNING

Vurder pasientens motivasjon vs alvorlighetsgrad av sykdom

# HENVISNING TIL SPESIALISTHELSETJENESTEN ST. OLAVS HOSPITAL)

Henvisninger som holder god kvalitet og gir god nok informasjon er viktig for at det skal bli gjort en riktig faglig vurdering av spesialisthelsetjenesten.

**Henvisningsgrunn** (eks. anorexia nervosa, bulimia nervosa eller overspisingslidelse, hvilken type av behandling vil være aktuelt (dagpoliklinikk, individuelle samtaler, gruppeterapi, innleggelse)

**Kort om bakgrunn:** (eks. familieforhold og om pasienten har omsorg for egne barn, sivilstand, nettverk, psykososiale forhold, boligforhold, skole/arbeid, inntektskilde, kontakt med NAV)

**Psykiatrisk sykehistorie:**(eks. tidligere kontakter med spesialisthelsetjenesten, sykehus- eller DPS opphold, laveste vekt, andre psykiske lidelser)

# HENVISNING (FORTS)

Somatisk sykehistorie: (eks. somatiske komplikasjoner som følge av spiseforstyrrelsen, hypokalemi, besvimelser, benskjørhet, problem med tenner, andre somatiske sykdommer, innleggelser ved somatisk sykehus)

Nikotin og rusmidler:

**Aktuelt:** (eks. vekttap/vektutvikling, hyppighet av oppkast, spisemønster, overopptatthet av kropp, vurdering/oppfatning av egen kropp, kroppskjekking, bruk av avføringsmidler, vandrivende midler eller vektreduserende midler,

resultat av relevante utredninger og undersøkelser, motivasjon for endring, selvskading, suicidalitet, aktuell vekt og BMI, resultat av ev. beintetthetsmåling, individuell plan, etablert samarbeid med kommunen eller andre helseaktører



Orienterende blodprøver: Normale blodprøver utelukker ikke at det foreligger en spiseforstyrrelse.

Medikamenter:

Allergier:

Fastlege/ henviser har ansvar for pasienten inntil spesialist innen psykisk helsevern har overtatt ansvaret, jfr. Helsepersonelloven § 4 andre ledd. Se under fanen relatert.