

## Hørings skjema for henvisningsveileder

### Instruksjon for bruk av høringsskjemaet

Fyll inn høringsinstans og kontaktinformasjon.

For å svare på høringsspørsmål, klikk i det hvite feltet og skriv "ja" eller "nei" eller velg fra nedtrekksmeny ved hjelp av pilen til høyre for det hvite feltet. Vennligst utdyp hvis svaret er "nei". Vi ber om at kommentarene er så presise som mulig.

Innspill sendes elektronisk innen 29. juni 2015 til [horingerhenvisning@helsedir.no](mailto:horingerhenvisning@helsedir.no)

Eventuelle spørsmål sendes til [horingerhenvisning@helsedir.no](mailto:horingerhenvisning@helsedir.no) eller ring telefon 24163221 eller 90758235.

Høringsinstans	FYLL INN
Kontaktperson	FYLL INN
Kontaktinformasjon (e-post/telefonnummer)	FYLL INN

### Høringsspørsmål

#### Hva en henvisning bør inneholde

Har henvisningen en hensiktsmessig disposisjon og innhold?

Er lenker, sjekklister og annen form for veiledning tilstrekkelige og korrekte?

Haster forslås som ny kode i kodeverket for hastegrad. Er dette en nyttig hastegrad?

#### Innhold spesifisert på tilstander/diagnoser

Har beslutningsstøtte slik den presenteres for pakkeforløp for kreft og nyresykdommer en hensiktsmessig disposisjon og innhold?

Er de individuelle forholdene fra prioriteringsveilederne nyttige?

#### Andre henvisere enn leger

Er det behov for denne type informasjon i henvisningsveilederen?

Er tilleggsinformasjon som vist i eksempelet for tannleger tilstrekkelig?

#### Generell informasjon

Er lesbarhet og språk tilfredsstillende?

Skriv eventuelle høringsinnspill som gjelder generelt for hele henvisningsveilederen

Ja  
Nei