

**1 Personopplysninger**

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

**2 Diagnose og funn**

Diagnose (ICPC-kode med tekstlinje)	Hvis <b>operasjon</b> , oppgi dato for operasjon
Viktige funn (lokalisasjon, røntgenfunn, laboratorieundersøkelser, andre undersøkelser evt. annen behandling)	

**3 Henvisning til (sett kryss)**

Fysioterapi	Terapiridning
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Må pasienten behandles i hjemmet?	Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>

**4 Henvisende behandlers underskrift**

Jeg attesterer at fysioterapi er av <b>vesentlig betydning</b> for pasientens sykdom og funksjonsevne	Dato, henvisende behandlers stempel, underskrift og Id.nr/HPR.nr
---	--

**5 For fysioterapeuten (Eventuelle merknader)**

--

**6 For HELFO (fylles ut hvis fysioterapeuten eller pasienten ber om forhåndstilsagn)**

Det blir gitt tilsagn for dekning etter:	Dato, HELFOs stempel og underskrift
<input type="checkbox"/> Honorartakst <input type="checkbox"/> Vanlig refusjon Oppgi årsak: <input type="checkbox"/> Sykdomsliste <input type="checkbox"/> Bidrag terapiridning Oppgi punkt i sykdomsliste <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Yrkesskade	

**Fysioterapi****Til henvisende behandler**Tilbakemelding etter ... behandlinger **2**Epikrise **1 Personopplysninger**

Etternavn, fornavn	Fødselsnummer (11 siffer)
Adresse	Bokommune

**2 Diagnose**

Diagnose	Hvis <b>operasjon</b> , oppgi operasjonsdato

**7 Tilbakemelding/epikrise**

Henvisningsdato	Første behandling (dato)	Siste behandling (dato)	Totalt antall behandlinger
Viktigste funn ved undersøkelsen, behandlingsgang, status, prognose			

**8 Forslag til videre oppfølging**

--

**9 Fysioterapeutens underskrift**

Dato, fysioterapeutens underskrift, adresse og telefonnummer

## Orientering

Ved henvisning til fysioterapi må **legen, manuellterapeuten eller kiropraktoren** oppgi nøyaktig diagnose og resultatet av undersøkelser . Behandlingens hensikt bør angis klart i henvisningen.

På bakgrunn av ovennevnte opplysninger skal fysioterapeuten selv avgjøre behandlingsform, behandlingstid og hvor mange behandlinger pasienten skal ha.

Det gis ikke stønad for behandling som gis før det foreligger henvisning. Det er ikke krav til henvisning ved undersøkelse og behandling hos manuellterapeut

Behandlingen må starte innen 6 måneder etter at henvisende behandler har skrevet henvisningen, og det kan ikke være opphold i behandlingen på mer enn 6 måneder. Overholdes ikke fristene, må pasienten ha ny henvisning.

Fysioterapeuten vurderer om vilkårene for dekning etter honorartakst er oppfylt. Dersom fysioterapeuten er i tvil, kantsagn fra HELFO innhentes før behandlingen starter. Pasienten kan også på eget initiativ søke HELFO om tilsagn for dekning etter honorartakst.

Ved terapiridning skal det alltid foreligge forhåndstilsagn fra HELFO.

**Blad 1** sendes HELFO ved første oppgjør for behandlingen. Ved behov for forhåndstilsagn sendes blad 1 til HELFO i den regionen pasienten tilhører.

**Blad 2** sendes henvisende behandler med epikrise eller tilbakemelding etter et visst antall behandlinger.