

1 Personopplysninger

Etternavn, fornavn Åsbakk, Vidar	Fødselsnummer (11 siffer) Fodselsnr
Adresse 2288 Mandan Road	Bokommune Kommunenavn

2 Diagnose og funn

Diagnose (ICPC-kode med tekstlinje) ICD10?subset=ICD10Annen spesifisert osteoporose med patologisk brudd	Hvis operasjon , oppgi dato for operasjon 17.04.2015
Viktige funn (lokalisasjon, røntgenfunn, laboratorieundersøkelser, andre undersøkelser evt. annen behandling) Viktige funn beskrives her Bla Bla	

3 Henvisning til (sett kryss)

Fysioterapi <input checked="" type="checkbox"/>	Fysioterapi ved godkjente behandlingssteder i utlandet <input checked="" type="checkbox"/>	Terapiridning <input checked="" type="checkbox"/>
Må pasienten be handles i hjemmet? Ja		

4 Henvisende behandlers underskrift

Jeg attesterer at fysioterapi er av vesentlig betydning for pasientens sykdom og funksjonsevne	Dato, henvisende behandlers stempel og underskrift 16.09.2015 Forfatternavn
---	---

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 Oppgi årsak: <input type="checkbox"/> Sykdomsliste Oppgi punkt i sykdomsliste <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Yrkesskade	<input type="checkbox"/> Vanlig refusjon <input type="checkbox"/> Bidrag terapi ridning <input type="checkbox"/> Godkjent behandling i utlandet	

☐
☐**1 Personopplysninger**

Etternavn, fornavn Åsbakk, Vidar	Fødselsnummer (11 siffer) Fodselsnr
Adresse 2288 Mandan Road	Bokommune Kommunenavn

2 Diagnose og funn

Diagnose (ICPC-kode med tekstlinje) ICD10?subset=ICD10Annen spesifisert osteoporose med patologisk brudd	Hvis operasjon , oppgi dato for operasjon 17.04.2015
---	--

7 Tilbakemelding/epikrise

Henvisningsdato 16.09.2015	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, kan tilsagn fra HELFO innhentes før behandlingen starter. Pasienten kan også på eget initiativ søke HELFO om tilsagn for dekning etter honorartakst.

Ved terapiridning og fysioterapi i utlandet, 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.