

HØRINGSUTKAST

Revisjonen er begrenset til den fagspesifikke innledningen for hvert fagområde (33), innledningsavsnittet kalt «Utdypende forklaring på tilstand» under hver tilstand (i 33 veiledere), og punktlisten «Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter» under hver tilstand.

Helsedirektoratet er kjent med at deler av fagmiljøene ønsker en grundigere revisjon, men i denne revisjonen etterspør vi innspill om oppdraget som er gjengitt over.

Revisjonen omfatter som hovedregel ikke endring av aktuelle tilstander, herunder rettighetsstatus og frister for nødvendig helsehjelp. Der det allikevel er gjort slike endringer, fremgår disse i tilknytning til den aktuelle tilstanden i teksten med spørsmål om innspill.

Øre- nese- hals sykdommer, hode- og halskirurgi

Fagspesifikk innledning

Fagområdet og pasientgrupper som kan være aktuelle for nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten

Fagområdet ivaretar pasienter med godartete og ondartete sykdommer/tilstander i nese- og bihuler, munn, svelg, strupe med stemmebånd, spyttkjertler, skjoldbrusk-kjertel hørsel/balanse samt hudsvulster i hode/hals-regionen.

Avgrensning av fagområdet til andre fagområder i spesialisthelsetjenesten

Ved ondartete sykdommer i hode-halsområdet vil spesialister i øre- nese- hals sykdommer ved universitetssykehusene ivareta den kirurgiske behandlingen. I mange tilfeller vil behandling gis i tett samarbeid med plastikkirurger, ortopeder, nevrokirurger, kjevekirurger og onkologer. Mange avdelinger behandler ansiktstraumer.

Mange av tilstandene innen øre- nese- hals sykdommer vil kunne gi endret sanseinntrykk, motoriske og sensoriske utfall samt svekket balanse. Sykdommer med nevnte symptomer som skyldes sykdom i det sentrale og perifere nervesystem ivaretas best av nevrologer.

For pasienter med akutt og/eller kronisk svimmelhet vil utredningen noen ganger kreve tverrfaglig utredning med samarbeid med nevrologer og indremedisinere.

Ved søvnrelaterte respirasjonslidelser vil det være behov for en tverrfaglig vurdering med blant annet lungeleger.

Pasientgrupper som vanligvis kan gis tilstrekkelig helsehjelp i kommunen

Den kommunale helse- og omsorgstjenesten har ansvar for å gjøre en individuell vurdering av behovet for og retten til nødvendige kommunale helse- og omsorgstjenester.

Tilstander

2.1. Allergiske lidelser i øvre luftveier (veiledende frist 52 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Nesetetthet, nasal sekresjon, irritasjon i øyne, kløe.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

52 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- allmenntilstand
- komorbiditet
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet
- alder

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.2. Bihulelidelser

Bihulelidelser avklarte (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Sekresjon, gjentatte infeksjoner, smerte.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- smerte
- infeksjon
- redusert livskvalitet
- astma
- komorbiditet
- alder
- lukt

- ensidig bihulelidelse (underliggende tanninfeksjon eller malignitet er utelukket)
- radiologisk verifisert destruksjon

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Bihulelidelser – betydelig redusert funksjonsevne (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Sekresjon, gjentatte infeksjoner, uavklarte smertetilstander.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- smerte
- infeksjon
- astma
- komorbiditet
- alder
- lukt
- ensidig bihulelidelse (utelukke underliggende tanninfeksjon eller malignitet)
- radiologisk verifisert destruksjon

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Bihulelidelser – lite hyppig (veiledende frist 52 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Kortere perioder med både sekresjon og smerter mer enn 4 ganger per år.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

52 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter:

- astma
- komorbiditet
- alder
- smerter
- lukt

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.3. Hals

Hals – utvendig avklarte tilstander (ikke kreft) (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Halscyster/-fistler, symptomgivende knuter i thyroidea, spyttkjertelsvulster.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter:

- potensiell malignitetsutvikling
- infeksjon
- smerte
- allmenntilstand

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hals – utvendig (ikke mistanke om kreft) (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Halscyster/ -fistler, spyttkjertellidelser, forandringer i skjoldbruskkjertel, knuter på halsen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- infeksjonshyppighet
- progresjon
- smerte
- allmenntilstand

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.4. Hudsvulster

Hudsvulster - avklart, basalcellecarsinom (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Kronisk sår i hud på eksponerte områder i ansiktet. Bør vurderes av hudlege først. Foto bør vedlegges henvisningen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Utdredning vil alltid prioriteres, men behandlingsalternativ vil variere med alder, allmenntilstand og komorbiditet.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hudsvulster - avklart, maligne melanomer (veiledende frist 2 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Endringer i farge eller form av eksisterende føflekker. Bør vurderes av hudlege først. Foto bør vedlegges henvisningen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

2 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Utredning av denne pasientgruppen er høyt prioritert, men behandlingsalternativ vil variere med alder, allmenntilstand og komorbiditet.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hudsvulster - avklart, plateepitelcarcinom (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Kronisk sår eller svulster i hud på eksponerte områder i ansiktet. Bør vurderes av hudlege først. Foto bør vedlegges henvisningen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Utredning vil alltid prioriteres, men behandlingsalternativ vil variere med alder, allmenntilstand og komorbiditet.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hudsvulster – uavklarte (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Benign/malign hudsvulst.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helshjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Immunosupprimerte pasienter prioriteres.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.5. Hørsel

Hørsel – døv (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Medfødt eller ervervet døvhets.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Kombinerte sansetap, det vil si redusert eller forventet redusert synsfunksjon (eksempelvis Usher).

Ved meningitt er fristen 4 uker.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hørsel – hørselstap hos barn og alvorlig hørselstap hos voksne, tinnitus grad 3 (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Voksne: Alvorlig hørselstap (over 60 dB HL) innenfor talefrekvensområdet (0,5-4 kHz).

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- ensidig hørselstap
- rask progresjon
- tap av funksjon

Ved kombinert sansetap er fristen 4 uker.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hørsel – hørselstap, moderat (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Hørselstap (40-60 dB) innenfor talefrekvensområdet (0,5-4 kHz), moderat tinnitus (Klockhoffs indeks grad 2).

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- tap av funksjon
- kombinerte sansetap
- tilleggssymptomer
- redusert sosial funksjon

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Hørsel - hørselstap, utenfor talefrekvensområdet (veiledende frist 52 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Utfordringer med å oppfatte tale i støyende omgivelser.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

52 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- bedret taleforståelse i utsatte lyttesituasjoner
- yrke

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.6. Kreft – mistanke om (veiledende frist 2 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

For eksempel: Svulster med malignit potensial, kul på hals og i spyttkjertler med uklar årsak.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

2 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

Behandlingsalternativ vil variere med allmenntilstand, komorbiditet, alder og stimulantia.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.7. Luftveier

Luftveier – alvorlige strupelidelser (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Heshet i over 4 uker, obstruksjon med pustebesvær.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- alder
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet
- komorbiditet (hjerte- og lungelidelse)
- vekttap

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Luftveier – mindre alvorlige strupelidelser (uten kreftmistanke) (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Sangerknuter, reinkes ødem eller dysfonier.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter:

- alder
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.8. Nesedeformitet (veiledende frist 104 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Skjev ytternese uten nesetetthet.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

104 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- skjev ytternese
- posttraumatiske tilstander
- komorbiditet (for eksempel personlighetsforstyrrelser)

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.9. Nesetetthet

Nesetetthet - komplett (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Vedvarende fullstendig tett nese uten luftpassasje.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- smerter
- infeksjon
- søvnproblemer
- ernæring
- ensidig blødning (obs. malignitet)

Lav alder gir økt alvorlighetsgrad.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Nesetetthet – moderat, avklart (uten mistanke om kreft) (veiledende frist 52 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Nesepolypper, skjev neseskillevegg, betydelig nesedeformitet.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

52 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter:

- CPAP-behandling
- komorbiditet
- smerte
- infeksjon
- søvnproblemer
- ensidig blødning
- ernæring

Lav alder øker alvorlighetsgrad.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Nesetetthet – uttalt, uavklart (uten mistanke om kreft) (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Nesepolypper, skjev neseskillevegg, betydelig nesedeformitet, kronisk infeksjon.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- CPAP-behandling
- komorbiditet
- smerte
- infeksjon
- søvnproblemer
- ensidig blødning
- ernæring

Lav alder øker alvorlighetsgrad.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.10. Snorking (ikke rett)

Utdypende forklaring på tilstand

Snorking uten pustestopp eller andre tilleggssymptomer.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Nei

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- livskvalitet
- psykososiale faktorer

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.11. Svelg/spiserør/munnhule

Svelg/spiserør/munnhule – alvorlige svelgeproblemer (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

For eksempel: Zenkerdivertikkel, lammelser, spasmer.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- alder
- komorbiditet
- vekttap
- kreftmistanke
- psykisk tilstand

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Svelg/spiserør/munnhule – residiverende infeksjoner i svelg, avklart (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

For eksempel kronisk residiverende tonsillitt.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- barn
- komorbiditet
- ernæringsvansker
- kreftmistanke

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Svelg/spiserør/munnhule – tilstander i svelg, uavklart (uten mistanke om kreft) (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Smerter i svelg, residiverende infeksjoner, hoste, uavklart feber, slimhinnelidelser.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- allmenntilstand
- komorbiditet

- livskvalitet
- psykososiale faktorer

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.12. Svimmelhet

Svimmelhet (veiledende frist 12 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Invalidiserende svimmelhet (for eksempel Mb Meniere med hyppige anfall, BPPV, vestibularisnevronitt).

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

12 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- nedsatt syn
- dårlig sosialt nettverk
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet
- alder

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Svimmelhet – moderate plager (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Ustøhet, vestibularisnevronitt, BPPV i restitusjonsfasen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- nedsatt syn
- dårlig sosialt nettverk
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet
- alder

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.13. Søvnapné (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Nattlig apné med økt dagtrettthet, konsentrasjonsvansker.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- høy AHI-indeks
- komorbiditet
- psykososiale forhold som påvirker livskvalitet

Ved hjertelidelser er fristen 13 uker.

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

2.14. Ørelidelse

Ørelidelse – kronisk destruerende ørebetennelse med/uten sekresjon (veiledende frist 4 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

For eksempel cholesteatom.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

4 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- barn
- lukt
- hørsel
- balanse
- smerte
- svimmelhet
- dacialispåvirkning
- bilateral sykdom

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Ørelidelse – kronisk ørebetennelse, uten fare for destruksjon (tørt øre) (veiledende frist 26 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

Trommehinneperforasjon, tørt øre.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

26 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- sekresjon
- bading
- hørsel
- alder
- bruk av høreapparater
- bilateral sykdom

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Ørelidelse – selvbegrensende tilstand (veiledende frist 52 uker)

Utdypende forklaring på tilstand

For eksempel øregangseksostoser.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

52 uker

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- høreapparatbruk
- svimmelhet
- residiverende infeksjoner
- tap av funksjon som kan påvirke livskvalitet

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).

Ørelidelse - utstående ører (Vurdering før skolestart ved alder under 6 år og 52 uker ved barn mellom 6 til 18 år. Barn over 18 år har ikke rett.)

Utdypende forklaring på tilstand

Ører som stikker lengre ut fra hodet enn normalt og som fører til negativ oppmerksomhet. Foto bør vedlegges henvisingen.

Veiledende rett til nødvendig helsehjelp i spesialisthelsetjenesten?

Ja

Veiledende frist for start helsehjelp

Vurdering før skolestart ved alder under 6 år og 52 uker ved barn mellom 6 til 18 år. Barn over 18 år har ikke rett.

Individuelle forhold som kan endre rettighetsstatus eller frist for start helsehjelp for enkelte pasienter

- psykososial funksjon

Begrunnelse

Gjeldende regelverk er [pasient- og brukerrettighetsloven § 2-2 andre ledd](#) og [prioriteringsforskriften §§ 1 og 2](#).