

FORLØBSPROGRAM (FP.) FOR REHABILITERING AF BØRN OG VOKSNE MED ERHVERVET HJERNESKADE

Sst juni 2011:

NATIONAL PATIENTFORLØBSBESKRIVELSE PÅ
TVÆRS AF SEKTORER OG FAGGRÆNSER MED
VÆGT PÅ KOORDINATION, SAMMENHÆNG,
FORPLIGTIGELSE OG HØJ FAGLIGHED.

jgh 2011



Hvordan blev FP lavet?

- Hjerneskaderehabilitering. En medicinsk teknologivurdering MTV. SSt 2011
- Tværsektorielle/ -faglige arbejdsgrupper
- Evidensbaserede faglige retningslinier
- Organisation af neurorehabilitering.
- Brugerorganisationer.

Hvordan skal vi samarbejde ?

- Hver sektor gør hvad de er bedst til
- **LEON** – Laveste effektive omsorgsniveau
- Hurtige afleveringer
- Deling af viden om patienten
- Informationer til tiden
- **Tillid** til den anden part
- **KOMPETENCE PÅ ALLE NIVEAUER**

HVAD KENDETEGNER DEN GODE PRAKTISERENDE LÆGE?

- GENERALIST OG FAMILIELÆGE
- TOVHOLDER FOR DEN LÆGELIGE BEHANDLING
- PROAKTIV
- GATEKEEPER
- SKABER KONTINUITET OG HELHED

Hvor mange patientforløb?

- 18.000 nye PTT. i FASE III/ år
- Ca. 5 nye/ praktiserende læge
- 125.000 med erhvervet hjerneskade i DK
- Ca. 36 ptt. / praktiserende læge

HVILKE UDFORDRINGER I ALMEN PRAKSIS?

- NEUROREHABILITERING TAGER TID.
OVERENSKOMST/ ØKONOMIAFTALER
 - FÅ HJERNESKADEDE BØRN PR. KLINIK (1
nyt FORLØB/ LÆGE / 10 ÅR)
 - MANGLENDE KENDSKAB TIL
SPECIALTILBUD
-
- MANGE FPer SKAL IMPLEMENTERES: DM,
KOL mm. Kvalitetsudvikling. Datafangst.

ALMEN PRAKSIS OPGAVER I FP

- FASE I. AKUT VISITATION. DAGTID OG LÆGEVAGT.
- FASE III OG IV. AFSNIT 3.3.2, 4.1.3 og 4.3.3. TOVHOLDER FOR DEN LÆGELIGE BEHANDLING efter udskrivelse/ afslutning fra ambulatorie.

Lægefaglige opgaver 3.3.2

- Henvisning til sygehusbehandling, herunder til ambulant udredning (både i den akutte fase og på et senere tidspunkt i forløbet)
- Kontrol og behandling af følgetilstande og komorbiditet efter udskrivelsen, eventuelt i samarbejde med sygehuset, herunder opfølgning på patientrettet forebyggelse til personer med apopleksi/TCl
- Opfølgning på psykosociale forhold, herunder støtte, udredning og behandling af krisereaktioner hos pårørende (inklusive mindreårige børn)
- Legale forhold, herunder vurdering af køreevne
- Samarbejde med og eventuelt rådgivning til kommunen og sygehuset i forhold til konkrete personer med erhvervet hjerneskade, herunder eventuelt deltage i udskrivningssamtale

LÆGEFAGLIGE BEHANDLINGSANSVAR 4.3.3.

- Koordinering og varetagelse af den samlede behandlingsmæssige indsats
- Systematisk opfølgning
- Bidrage til fastholdelse af behandlingsmål
- Sikre kontakt til hjerneskadekoordineringsfunktionen i kommunen (afsnit 4.3.2)

Og ikke mindst

- Egenomsorg. Pårørende.
- Selvhjælpsgrupper. Patientforeninger (MTV)
- Primær og sekundær profylakse. KRAM
- Samarbejde via
praksiskonsulentordningen og lægelaug.

Særligt for børn

- Børn vokser
- Flere kritiske overgange/ miljøskift.
- Huske profylaktiske børneundersøgelser og vaccinationer
- Støtte til familien/ netværket
- Oftest delt ansvar

