

# **Pasientforløp for pasienter med hjerneslag – et samhandlingsprosjekt i Vestfold**

**Sykehuset i Vestfold og Larvik  
kommune**

**30. April 2015**

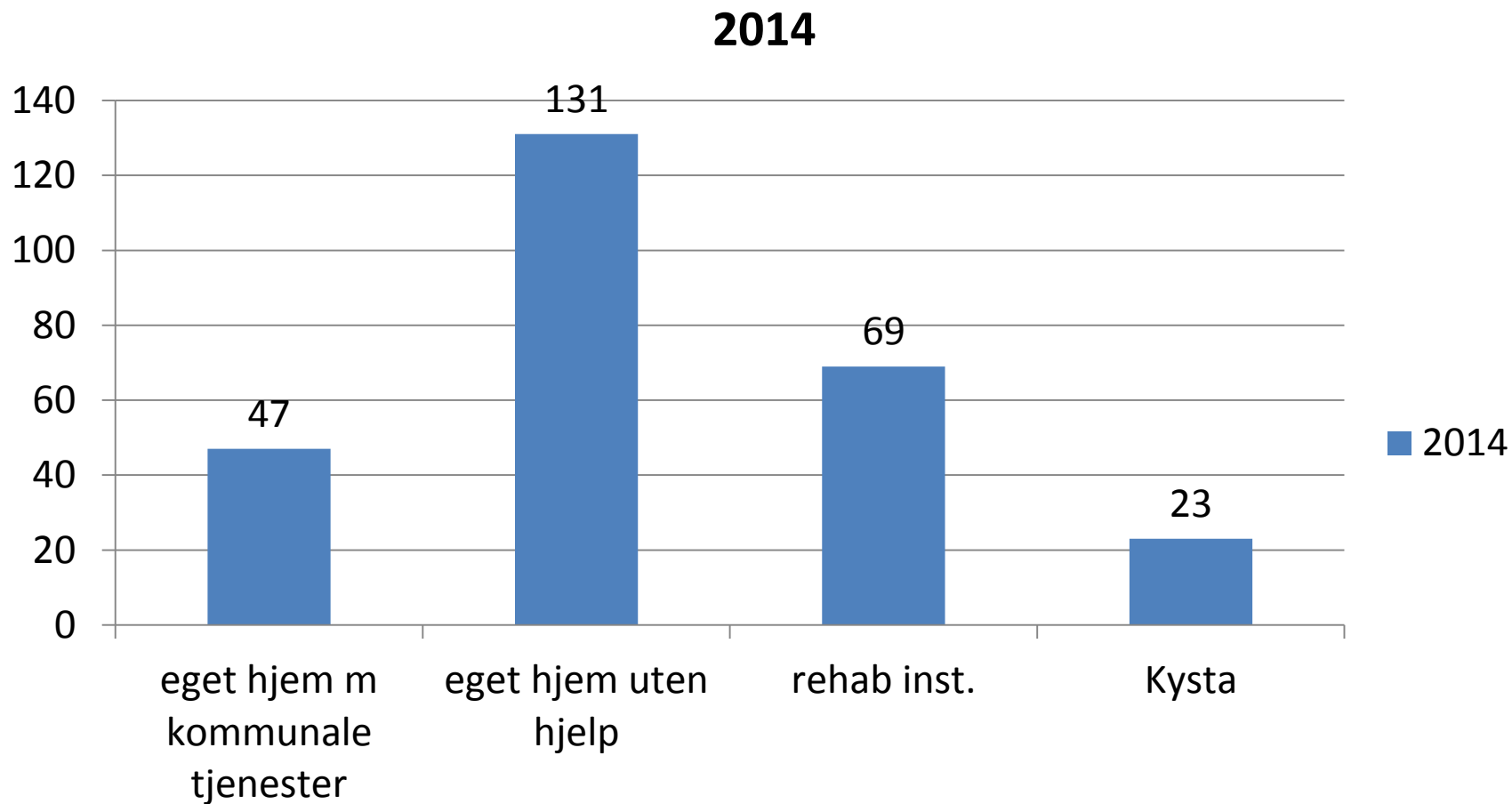
# Historikk

- Nøtterøy kommune og Sykehuset i Vestfold var sammen om å lage slagforløp i et Helse sør-øst prosjekt i 2009
- I 2010 kom Nasjonal retningslinje for Behandling og rehabilitering av ved hjerneslag
- I 2013 vedtok SU at SIV og Larvik skulle utarbeide en hjem-hjem slaglinje

***Målet* med arbeidet er å bedre samhandlingen mellom aktørene og sikre pasientene så gode og forutsigbare tilbud som mulig.**

- Prosjektet har følgende resultatmål:
- Det skal foreligge et revidert pasientforløp med utgangspunkt i nasjonale retningslinjer og Nasjonal Pasientsikkerhetskampanje.
- Pasientforløpet skal implementeres på Sykehuset i Vestfold og i Larvik kommune.
- Pasientforløpet skal være overførbart til alle kommunene i Vestfold.
- Informasjon om pasientforløpet og de ulike tilbudene skal være kommunisert til helsepersonell og pasienter og pårørende på en hensiktsmessig og god måte.
- Det skal identifiseres tiltak som kan bidra til bedre forebygging og tidlig oppdagelse av slag.

# 270 slagpasienter i 2014 på SIV



# Overføring til kommunen

- Ved overføring av slagpasienter fra sykehuset til kommunen vil følgende alternativer være aktuelle:
  - a) Eget hjem med og uten bistand
  - b) Rehabilitering utenfor institusjon
  - c) Korttidsopphold i institusjon
  - d) Rehabilitering i institusjon

# Enighet om

- Det skal registreres i DIPS at sykehuset har vurdert behovet for koordinator; i tillegg til behovet for IP.
- Barthel tas i bruk som felles kartleggingsverktøy for ADL funksjon.
- Larvik kommune har utarbeidet en informasjonsbrosjyre om tilbudet til pasienter på SiV.
- Det gjennomføres overføringsmøter som rutine for pasienter med behov for det
- SiV skal bestille time hos fastlege etter utskriving.
- Det følger med rekvisisjon til fysioterapeut og logoped i de tilfeller hvor det er aktuelt.
- Det er enighet om å bruke de eksisterende tilbudene for å fange opp pasienter med lette/"usynlige" funksjonsutfall så godt som mulig.
- Eksisterende sjekklister utarbeidet ved SiV skal implementeres i sykehuset og kommunen, med spesielt fokus på at nødvendig informasjon om pasientens medisinske opplysninger, funksjonsnivå og situasjon overføres mellom partene.
- Det skal utarbeides et evalueringsopplegg for å sikre gjennomføring av ovennevnte tiltak. **Frist for dette er satt til 01.09.2015.**

# Nye tilbud

Det er viktig å fange opp disse mer ”usynlige” funksjonsendringene.

- Oppfølging fra fastlege.
- Poliklinisk oppfølging på slagenheten.
- Tverrfaglig poliklinisk oppfølging på KFMR.
- Førerkortvurderinger ved KFMR.

En måte å fange opp disse pasientene – vil være å bygge på fastlegene og/eller en poliklinisk kontroll på slagpoliklinikken; for eksempel etter 3 måneder.

Per i dag har ikke *nevrologisk poliklinikk* kapasitet til å innkalle disse pasientene som fast rutine. Men det er klart at dette hadde vært ønskelig. En styrking av dette tilbudet kan organiseres i samarbeid med KFMR.

# Nye tilbud

- Senfasetilbud
- Sentralt i dette tilbudet er kompetanse innen nevropsykologi, og det vil være en nevropsykologisk vurdering som skal ligge til grunn for inntak. Tilbudet er tenkt å ha et sterkt fokus på arbeidsrettede tiltak.
- Tilbudet skal kunne benyttes både rett etter et primæropphold og flere år etter at skaden oppsto.
- Planen er at dette tilbudet skal **være klart over sommeren**, og da blir det ekstra viktig at vi har gode systemer/rutiner for å fange opp pasienter som kan nyttiggjøre seg et slikt tilbud.



# Nye tilbud- ambulant rehabiliteringsteam

- Larvik kommune og KFMR er enige om sammen å etablere et ambulant rehabiliteringsteam for Larvikpasienter som skrives ut fra KFMR. En arbeidsgruppe er i ferd med å bli nedsatt for å utrede dette. Arbeidsgruppen har frist til 20.06.2015.

# Implementering i øvrige kommuner

- To alternativer;
- - ett felles opplegg for alle kommunene
- Et opplegg der implementering gjennomføres kommune for kommune
- Dette besluttes i neste SU møte