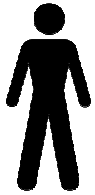
Udfordringer med vurderingen af patienter til specialiseringsniveauet rehabilitering på specialiseret niveau

Ved udviklingsansvarlig fysioterapeut
Camilla Biering Lundquist, Hammel Neurocenter

Plan

Specialiseringsniveau



To cases

Hammel Neurocenter

Implementering af ny lovgivning i praksis

Hvor er udfordringerne

Almen genoptræning

- Basalt niveau
- Avanceret niveau

Genoptræning på specialiseret niveau

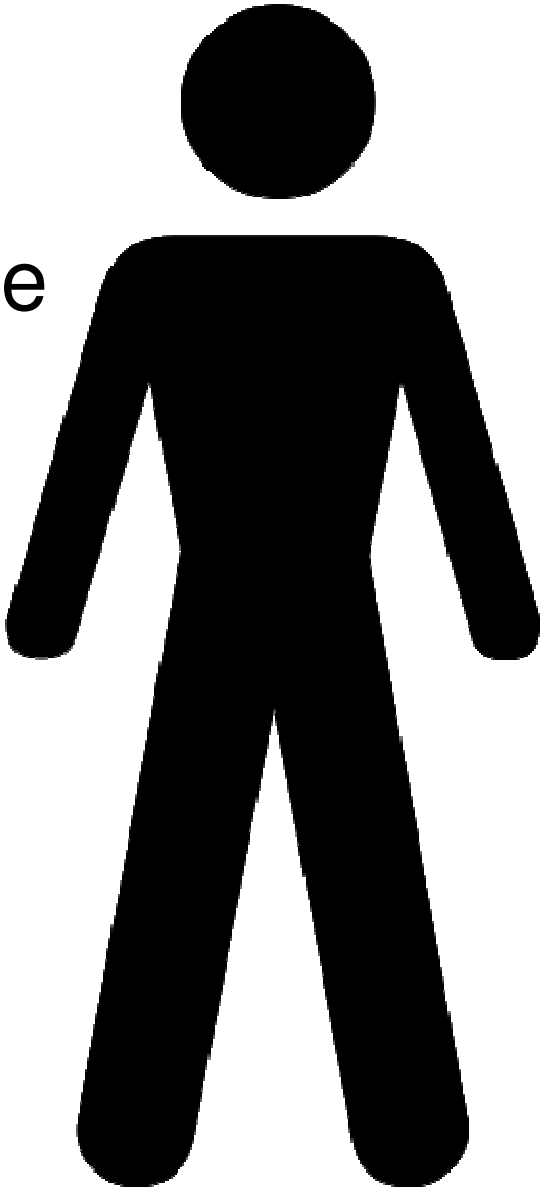
Almen genoptræning
- Basalt niveau
- Avanceret niveau

Genoptræning på specialiseret niveau

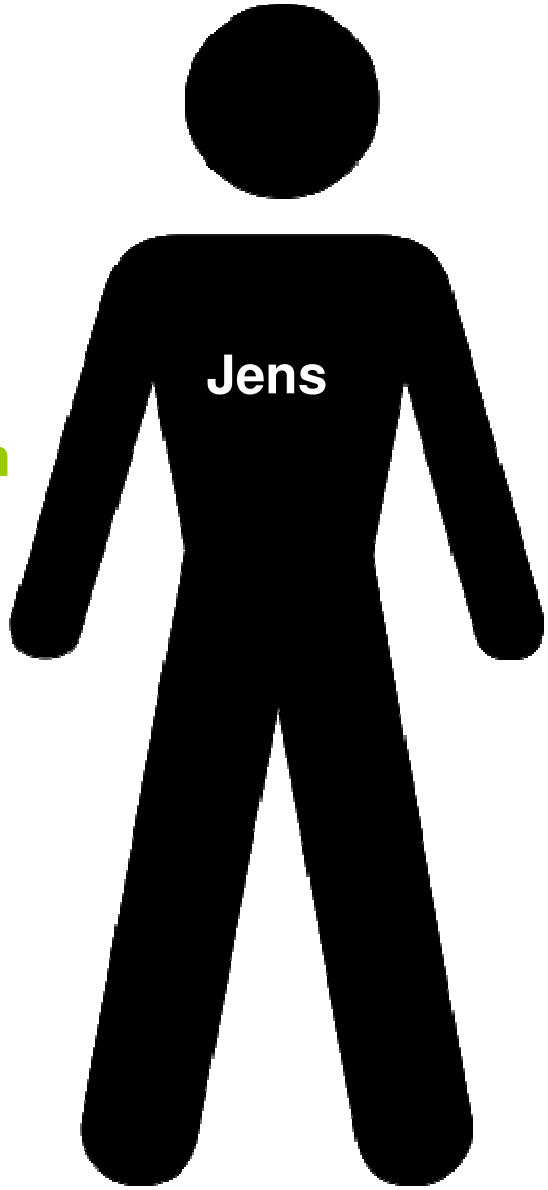
Rehabilitering på specialiseret niveau

Almen genoptræning
- Basalt niveau
- Avanceret niveau

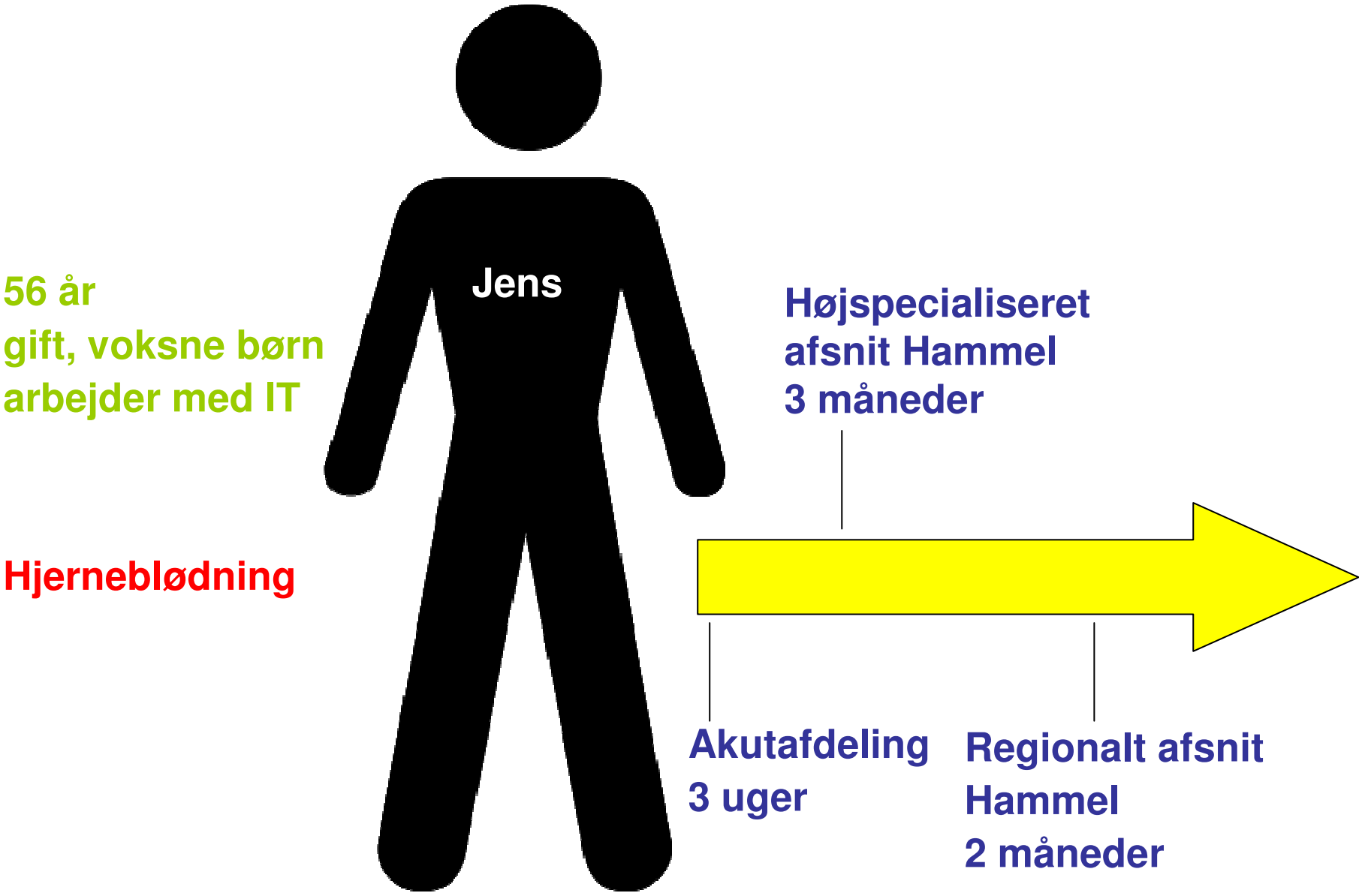
Patient case



56 år
gift, voksne børn
arbejder med IT



Hjerneblødning


56 år
gift, voksne børn
arbejder med IT
Hjerneblødning
Jens
Højspecialiseret
afsnit Hammel
3 måneder
Akutafdeling
3 uger
Regionalt afsnit
Hammel
2 måneder

Ved udskrivelsen

- Ve. sidig nedsat kraft og ataksi
- Ophævet dybdesensibilitet
- Synsproblemer
- Dysartri, ataktisk tale
- Svær dysfagi- spisetræning med pure kost. PEG sonde.
- Kognition: impulsstyret, nedsat sygdomsindsigt

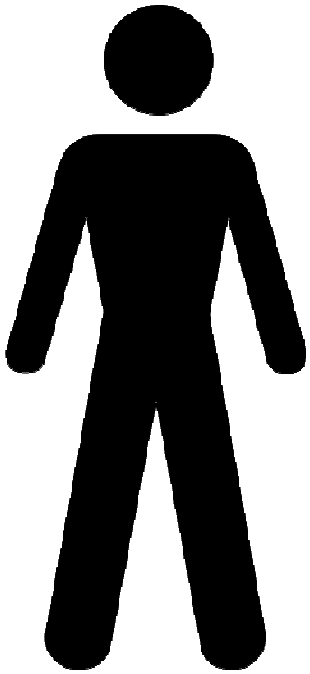
- Comfortstol.
- Meget nedsat balance
- Lav forflytning ved én person som træning, ellers re-turner og to personer
- Gribe slippe funktion i hånd, men meget nedsat øje-hånd koordination
- Hjælp af 1-2 personer ved ADL
- Gang i gangrobot, ingen selvstændig gang
- FIM score: 50/126

Fremadrettet- hvilken GOP?

- Fortsat fremgang, men langsom
- Træning af styrke og koordinering (fys)
- Sensibilitetstræning
- Siddende balance
- Afdækning af fremtidig kørestol/ mobilitet i kørestol
- Synsproblemer der skal tages hånd om
- Mere selvhjulpen i ADL
- Spisetræning
- Logopæd udredning af dysartri og kommunikations hjælpemidler

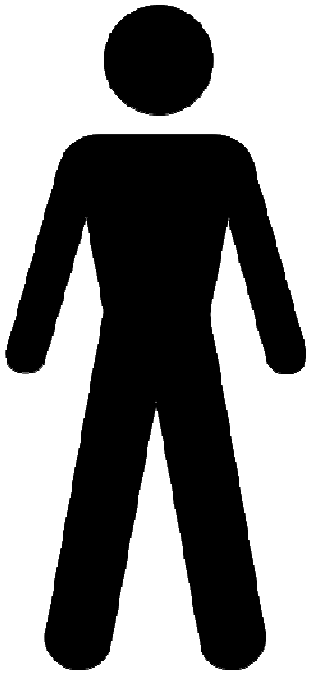
Konklusion Jens

- længerevarende intensiv rehabilitering
- Flere faggrupper
- Døgntilbud pga stort hjælpebehov



Konklusion Jens

- længerevarende intensiv rehabilitering
- Flere faggrupper
- Døgntilbud pga stort hjælpebehov
- Rehabilitering på specialiseret niveau



Nina på 5 år

- Bor med forældre og 2 søskende
- Faldet ned fra gyngestativ, traumatisk hjerneskade
- Indlagt børneafdelingen i 4 måneder
- Motorisk næsten ingen følger
- Adfærdsændring- udadreagerende
- Kognitive vanskeligheder
- Let trætbar

hvilken GOP?

- Udskrives til eget hjem
- Børnehave- rolig opstart
- Diskret dropfod- fysioterapi
- Støtte til familien ifht at skabe struktur og faste rammer
- Støtte i forbindelse med skolestart (PPR)
- Fornyet neuropsykologisk vurdering indenfor ca. 2 år

Hvilken GOP?

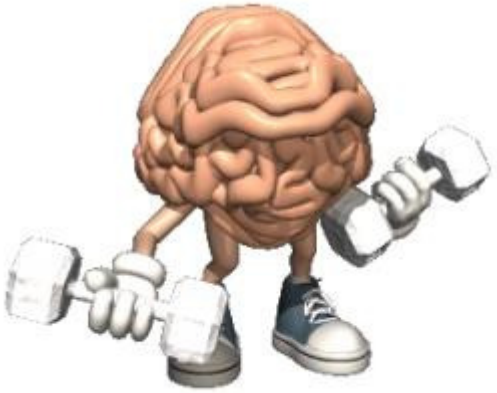
- Flere faggrupper,
- Inddragelse af hele familien
- Opmærksomhed på den erhvervede hjerneskades konsekvenser for indlæring og sociale kompetencer på sigt

Hvilken GOP?

- Flere faggrupper
- Inddragelse af hele familien
- Opmærksomhed på den erhvervede hjerneskades konsekvenser for indlæring og sociale kompetencer på sigt

- Rehabilitering på specialiseret niveau

Rehabilitering på specialiseret niveau- hvad ser vi efter?



- Patienterne har behov for:
- Betydelig, intensiv og helhedsorienteret indsats
- Særlige hjælpemidler, herunder kommunikationsudstyr
- Sundheds- og social-, undervisnings- eller beskæftigelsesområdet
- Afklaring og evt. træning i fht. uddannelse, arbejde, boligsituation

Hvad var patientens tidligere funktionsniveau?

Var han i arbejde?

Selvhjulpen?

Hvor længe er det siden skaden er sket og hvad er prognosen

FIM score

Mål og tidshorisiont
for hvornår målene kan nås

- Børnene adskiller sig
- Vil ofte skulle udskrives til hjemmet, men med hjælp
- Familieorienterede indsatser andre pårørende
- Opmærksomhed på at problemerne kan opstå senere
- Børnene følges ambulant efter udskrivelsen

Hammel Neurocenter

125 sengepladser

11 afsnit med mange forskellige pt typer

- Tidlig klinik
- 5 høj-specialiserede afsnit, herunder et børn og unge afsnit
- 4 regionale afsnit
- H20- udslusning/ kognitivt skadede

Implementering

- GOP gruppe

  - Plan for hvem, hvornår og hvordan vi informerer

  - ressourcepersoner

  - følge udviklingen løbende/ være gate-keeper

- Informere på alle afsnittene (ALLE faggrupper- ikke kun fys og ergo)
  - Specialeansvarlige er nøglemedarbejdere

Teknologiske udfordringer

Tværfaglig status

Laves på alle patienter ved udskrivelse (uanset om de får GOP)
Udfyldes af alle faggrupper

- udvidet beskrivelse af udredning og behandling

-

- funktionsevnebeskrivelse ud fra ICF
og beskrivelse af behovet for hjælp

- relevante undersøgelser

- Beskrivelse af patientens samlede behov for rehabilitering

- Eventuelt anbefalinger af metode, omfang og karakter af den videre indsats
- Hjælpemidler

Teknologiske udfordringer

- I GOP henviser man til tværfaglig status for beskrivelse af funktionsevne og potentiale

- GOP endnu ikke IT understøttet (der findes kun en elektronisk GOP til almen genoptræning)

GOP gruppen har lavet retningslinjer for arbejdsgangene, så den enkelte medarbejder kan se præcist hvad de skal gøre

- Vigtigt at kommunerne har én indgang og at denne er opdateret.

Nyt:

- Vi skal være tydeligere i fht. at beskrive patientens funktionsevne og rehabiliteringspotentiale
- Alle faggrupper mere med i at vurdere hvilken type GOP
- hvis patienten tidligere skulle udskrives til et døgnbaseret tværfagligt kommunalt rehabiliteringsforløb lavede man ikke en GOP

Fortsat:

- Dialog med hjemkommunen tidligt i forløbet
- Patientens ønsker skal inddrages

- Vi skal beskrive behovet og niveauet, ikke pege på det konkrete tilbud

Hammels GOP til rehabilitering på specialiseret niveau (de få)

- Umiddelbart efter implementeringen: 1.7.2015 til 24.8:
  - ca 10 korrekte GOP til rehab på specialiseret niveau

- De seneste 5 måneder
  - 13 GOP til rehabilitering på specialiseret niveau
  - 3 børn
  - 10 voksne, ligeligt fordelt på høj-specialiserede og regionale afsnit
  - halvdelen af de voksne er i alderen 31-60 år
  - apopleksi og traumatisk hjerneskadede patienter

- Målgruppen er anslået til 3-400 personer på årsplan

Fortsatte udfordringer

- Sprogligt svært at forstå
”***genoptræningsplan***
til ***rehabilitering***
på specialiseret niveau”
- Snitfladerne mellem rehabilitering på specialiseret niveau og almen genoptræning på avanceret niveau
- Vi mangler kvalitetsstempling/ akkreditering af leverandører
- Hvordan defineres rehabilitering på specialiseret niveau når man bor hjemme?

Børneområdet:
- Få børn, få og spredte tilbud
- individuelle løsninger,
- oftest bo hjemme
- Flere lovgivninger i spil
- både sundhedspersonale og andre faggrupper
- PPR
- Hjerneskadens omfang kommer ofte først til udtryk senere og der er behov for opfølgning