

Bilag 3

Samarbejdsmodel for patienter der udskrives fra **hovedfunktionsniveau** på Neuroenhed Nord i Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital i Thisted

Indledning

Dette dokument er en del af samarbejdsaftalen for voksne med erhvervet hjerneskade, og det beskriver det tværsektorielle samarbejde i forhold til patienter der udskrives fra hovedfunktionsniveau på enten Neuroenhed Nord i Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital i Thisted.

Mål

Målet er at understøtte sammenhængende, velkoordinerede og helhedsorienterede tværfaglige og tværsektorielle rehabiliteringsforløb for patienter/borgere i forbindelse med deres udskrivelse fra hovedfunktionsniveau på Neuroenhed Nord i Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital i Thisted. Dette skal ske ved at skabe sammenhæng i patientens/borgerens rehabiliteringsforløb på tværs af sektorer, dels ved en styrket kommunikation/dialog – både på tværs af sektorer og internt i kommunerne samt transfer af viden mellem hovedfunktionsniveauet og kommunerne.

Målgruppen for indsatsen

Patienter/borgere, som er indlagt på og udskrives fra hovedfunktionsniveau på Neuroenhed Nord i Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital i Thisted.

Rammer for afholdelse af tværsektorielle samtaler / møder

- Kommunerne inviteres i udgangspunktet til alle møder på hovedfunktionsniveauet.
- Møder kan foregå via video eller med fremmøde.
- Hospitalet vurderer, hvilken mødeform der vil være bedst egnet i forhold til patient og pårørende. Kommunen kan bede om en uddybende dialog i forhold til vurderingen.
- Inden møder om mål og plan / statusmøde eller udskrivningsmøde fremsendes en opdateret PFP fra hospitalet.
- I opdaterede plejeforløbsplaner (PFP) skal opdatering være markeret med dato, så det tydeligt fremgår, hvad der er nyt i forhold til tidligere fremsendt PFP.

Ofte brugte forkortelser

| | |
|-----------------------|--|
| NNF: | Neuroenhed Nord Frederikshavn |
| AAUH i Thisted | Aalborg Universitetshospital i Thisted |
| PFP: | Plejeforløbsplan |
| GOP: | Genoptræningsplan/Rehabiliteringsplan |

Førløbsbeskrivelse

| Aktivitet | Handlinger/kommunikation |
|--|--|
| Indlæggelse på hovedfunktionsniveau, Neuroenhed Nord i Frederikshavn eller Aalborg Universitetshospital i Thisted | ➤ Patient/Borger indlægges/overflyttes til NNF eller AAUH i Thisted |
| Kommunikation om udvidet koordinering og dato for kommunens deltagelse i samtale om mål og plan / statusmøde | ➤ Inden 48 timer efter overflytning orienterer hospitalet, via plejeførløbsplan kommunen om, at patienten er indlagt på NNF eller AAUH i Thisted. ➤ På PFP påtegnes hjerneskadekoordinator som modtager. |

| Aktivitet | Handlinger/kommunikation |
|---|--|
| <p>Statusbeskrivelse forud for samtale om mål og plan / statusmøde, som patient, pårørende og kommune deltager i</p> | <ul style="list-style-type: none"> ➤ I forbindelse med indkaldelse til samtale om mål og plan / statusmøde sendes en opdateret PFP til kommunen. ➤ Kommunen kvitterer for indkaldelsen, og bekræfter tidspunkt for samtale om mål og plan. Kommunen koordinerer internt mht. hvem der i øvrigt skal have PFP, og hvem der ellers skal inviteres til mødet. ➤ Kommunen informerer via PFP NNF / AAUH i Thisted om, hvem der deltager i samtalen <p>Inden mødet er følgende i videst muligt omfang afklaret og kommunikeret til kommunen:</p> <p>Alder</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sygdomshistorie og forløb, herunder; <ul style="list-style-type: none"> - Skadestidspunkt - Skadens placering og type - Scanningsbeskrivelse • Funktionsniveau – fysisk, psykisk og socialt. • Foreløbige forventninger til forløbet, herunder; <ul style="list-style-type: none"> - Præsentation af mål - Konklusioner på test(s) (FIM, AMPS fx) - Om mødet forventes at have karakter af et udskrivningsmøde. • Sociale oplysninger <ul style="list-style-type: none"> - Jobsituation, - Forsørgelsesgrundlag, - Netværk, - Interesser, - Evt. misbrug, andre sygdomme (både somatiske og psykiatriske) - Tidligere apopleksi/stroke |

| Aktivitet | Handlinger/kommunikation |
|---|--|
| <p>Samtale om mål og plan / statusmøde</p> | <p>Formål</p> <ul style="list-style-type: none"> • Afklare patientens/borgerens behov og aktuelle ressourcer. • Præsentere borgercentrerede målsætninger og faglige delmål i den lagte behandlingsplan. • Påbegynde plan for indsatser efter udskrivelse i samarbejde mellem borger/pårørende, relevant aktører fra hhv. hospitalet og kommunale repræsentanter. <p>Deltagere på mødet</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Patient/borger, pårørende. ➤ Repræsentant(er) fra hospitalet. ➤ Relevant(e) aktør(er) fra kommunen <p>Der udarbejdes en dagsorden forud for mødet, og det aftales ligeledes på forhånd, hvem der er henholdsvis ordstyrer og referent.</p> |

| Aktivitet | Handlinger/kommunikation |
|--|--|
| <p>Udskrivningssamtale / møde</p> | <p>Indkaldelse til udskrivningssamtale skal ske med mindst 3 dages varsel – i modsat fald kan kommunen ikke garantere deres deltagelse i samtalen</p> <p>Formål</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Opfølgning og status for faglige delmål i relation til den borgercentrerede langsigtede målsætning ➤ Gøre status for patientens/borgerens funktionsniveau, rehabiliteringsbehov og aktuelle ressourcer ➤ Dato for udskrivning aftales ➤ Præsentation af plan for indsats i kommunalt regi ➤ Der laves eventuelt plan for direkte overlevering til kommunal udfører (pleje/terapeuter med flere) ➤ Hvis hospitalet har benyttet "blød sele" under indlæggelsen informeres det videre i forhold til at kommunen skal indhente tilladelse til magtanvendelse. <p>Deltagere på mødet</p> <ul style="list-style-type: none"> ➤ Patient/borger, pårørende. ➤ Repræsentant(er) fra hospitalet. ➤ Relevant(e) aktør(er) fra kommunen <p>Der udarbejdes en dagsorden forud for mødet, og det aftales ligeledes på forhånd, hvem der er henholdsvis ordstyrer og referent.</p> <p>I nær tilknytning til udskrivelse kan kommunen kontakte hospitalet, hvis der er behov for yderligere afklaring af særlige områder.</p> |

| Aktivitet | Handlinger/kommunikation |
|---|---|
| <p>Hvis der udarbejdes GOP ved udskrivning</p> | <p>Borger kan udskrives med eller uden en GOP. Følgende medtages i GOP ved udskrivning;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Beskrivelse af træningsindsats under indlæggelse - Beskrivelse af borgerens motivation for rehabilitering/træning - Evt. testsvar medtages - Scanningsbeskrivelse - Hvis der er kendskab til at patienten har kørselsforbud, noteres dette. - Kognitive vanskeligheder beskrives i GOP, og herunder også en neuropsykologisk vurdering, hvis den findes. |

Neuropsykologisk vurdering

I rehabiliteringsforløb på hovedfunktionsniveau indgår neuropsykologisk deltagelse som en ad hoc funktion efter behov, og i det omfang der er ressourcer til det. Ofte vil det være ergoterapeuter der udreder og beskriver kognitive vanskeligheder, og det kan være i samråd med neuropsykolog.

Neuropsykologisk vurdering vil altid være med et rehabiliterende perspektiv.

Ønskes der på et senere tidspunkt i forløbet en neuropsykologisk vurdering med et erhvervsrettet perspektiv, så er det kommunens opgave forestå og betale for denne udredning.

Sidst revideret 30. maj 2023