



FLYTSKJEMA FRA SLAGENHET OG TIL 3 MÅNEDERS KONTROLLEN

1.

Tverrfaglig vurdering i Slagenheten < 7 dager etter innkomst basert på Tverrfaglig vurderingsskjema-Pakkeforløp hjerneslag (kap 5 og 4.11 - MP*9)

Anbefalingen registreres i Norsk hjerneslagregister:

Sykehjem
oftest uaktuelt med 3 mnd kontroll

Spesialisert rehab

Tidlig støttet utskriving (TSU)

Kommunal rehab

Direkte hjem uten initial rehab

2.

Prepoliklinikk kontakt – Tlf:

Hvis ikke avtalt type 3 mnd kontroll ved utreise, anbefales at slagenheten tar tlf kontakt 2-4 uker før kontroll for:

- Avklaring om behov for tverrfaglig vurdering
- Vurdering av pasientens funksjonsnivå med modified Rankin Scale (mRS)

Modified Rankin scale

0. Ingen symptomer
 1. Symptomer -uten funksjonssvikt
 2. Funksjonssvikt-selvhjulpen i ADL
 3. Trenger hjelp i ADL – kan gå alene
 4. Trenger mye hjelp i ADL- kan ikke gå uten person til å støtte
 5. Trenger kontinuerlig tilsyn/hjelp*
- * Vurder om poliklinikk er aktuelt

3.

mRS 0-1

mRS 2-4

3 mnd kontroll hos lege

Kontroll i henhold til modifisert sjekkliste og andre punkter ved behov (kap 6, 8, 9, 10)

Registrere MP 16 i NHR (dato,mRS)

Registrere diagnosekoder i NPR (dato+ diagnosekoder -se veiledning Hdir)

3 mnd kontroll tverrfaglig team inkl. lege

Kontroll i henhold til ordinær sjekkliste (kap 6, 8, 9, 10)

Kode: WMAA11 Tverrfaglig vurdering kjent tilstand

Registrere MP 16 i NHR (dato, mRS)

Registrere Kode: WMAA11 i NPR (dato + diagnosekoder-se veiledning Hdir)

Epikrise/poliklinisk notat ved 3mnd – til fastlege/eventuelt andre aktuelle aktører i videre pasientforløp.

Innhold:

- Status ved 3 mnd kontroll inkludert funksjonsvurdering med mRS, Barthel ADL index og eventuelt NIHSS.
- Råd om videre sekundær profylakse med konkrete behandlingsmål
- Råd om ev rehab tiltak, førerkort, arbeid, andre forhold
- Info om behov for oppfølging hos fastlege og ev for videre oppfølging i spesialist helsetjenesten

* MP: Målepunkt