



Tverrfaglig vurderingskjema slagenhet- Pakkeforløp hjerneslag

Tverrfaglig vurdering (minst 3 yrkesgrupper), inkludert vurdering av neurologiske utfall og funksjonsnivå, skal alltid utføres før utskrivning.

Antall yrkesgrupper som deltar i vurderingen: _____

Andre forhold som bør vektlegges ved anbefaling om rehabilitering og videre forløp:

Pasient ID:

Status dag 1
(24 timer ± 12)

NIHSS skår: _____

Status ved vurdering (dato): _____

NIHSS skår: _____

Barthel ADL Indeks skår: _____

mRS skår: _____

Anbefaling av videre forløp bygger på denne funksjonsvurdering og kriteriene nedenfor. Se også hjelpeskjema (bak).
Vurdering med validerte skåringsverktøy innrapporteres til NHR.

Kriterier for vurdering av forventet nytte av initial rehabilitering

MÅ-KRITERIER

- Funksjonssvikt etter hjerneslaget. Pasienten har mRS > 1
- Mulighet til å forstå instruksjoner verbalt eller nonverbalt
- Kognitivt nivå som sikrer en viss innlæringsevne
- Motivasjon for trening til stede eller kan bygges opp

BØR-KRITERIER

- Utfall/funksjonssvikt med godt kunnskapsgrunnlag for effekt av rehabilitering
- Tidligere funksjonsnivå tilsvarende mRS 0-2
- Ingen uttalt komorbiditet som hindrer rehabilitering
- Tåler moderat intensitet/mengde av trening
- Tydelig bedring av utfall/funksjon fra innleggelse til vurdering
- Det foreligger konkrete og realistiske mål for rehabiliteringen utarbeidet i samarbeid med pasient og eventuelt pårørende
- Andre forhold som øker muligheten for å oppnå nytte av rehabiliteringen

Slagenhetens vurdering og anbefalt videre forløp

- Forventet nytte av rehabilitering fordi må-kriteriene er oppfylt

Konklusjon:

Initial rehabilitering anbefales

- Ingen forventet nytte av rehabilitering fordi:
 - Må-kriteriene er ikke oppfylt
 - Andre forhold vektlegges selv om må-kriteriene er oppfylt

Konklusjon:

Initial rehabilitering anbefales ikke

- Spesialisert rehabilitering (se hjelpeskjema)
Nivå 1: Nivå 2: Ukjent nivå:
- Tidlig støttet utskrivning (TSU)
- Kommunal rehabilitering (flere kryss mulig)
Dag Hjemme Døgn

- Utskrivning direkte hjem
- Utskrivning til heldøgns kommunalt omsorgstilbud
- Overføres annen avdeling for utredning/behandling

Vurdering/anbefaling utført (dato) ___ / ___ / ___

Pasienten bør utskrives til: _____

Sannsynlig utskrivingsklar (dato) ___ / ___ / ___



Hjelpeskjema for vurdering av videre pasientforløp

Hjelpeskjemaet er veiledende på gruppenivå.

		Spesialisert rehabilitering	Tidlig støttet utskrivning	Kommunal rehabilitering			Initialt vurdert til ikke å ha behov for eller nytte av rehabilitering	
		Nivå 1*	Nivå 2*	Dag	Hjemme	Døgn	Til hjem uten rehab	Til helseøns kommunal omsorg
		0					BI 90-100	
		1						
		2	Ved spesiell målsetting, f.eks. arbeid BI > 80	BI 70-90	BI 70-90	Rehabilitering/ omsorgsmulighet i hjemmet ikke er tilstrekkelig BI 70-90	Avhengig av målsetting BI 70-90	
		3	BI 50-80	Dersom pasienten kan bo hjemme BI 50-80	Eventuelt i kombinasjon med rehabilitering i hjemmet BI 50-80	Eventuelt i kombinasjon med kort døgn-rehabilitering BI 50-80	Spesialisert rehab vurderes ikke indisert BI 50-80	
		4	BI 20-60			Særlig aktuelt for pasienter som ikke tåler intens spesialisert rehab BI 20-60	Andre forhold som bidrar til at det ikke er forventet nytte av rehab BI 20-60	
		5						BI <20
Faggrupper (antall)	≥ 4	≥ 6	3 - 4	2 - 3	2 - 4	3 - 4		

BI: Barthel ADL Indeks

* det er foreløpig ingen offisiell klassifisering av nivå 1 og 2 og slagenhetene bør gjøre seg kjent med hvilke ressurser og tilbud samarbeidende rehab aktører har

Primær målgruppe for dette reahnivå/tilbud
Spesielle kriterer for valg av dette reahnivå/tilbud
Vanligvis ikke indikasjon for dette reahnivå/tilbud