



Tverrfaglig vurderingsskjema slagenhet– Pakkeforløp hjerneslag

Tverrfaglig vurdering (minst 3 yrkesgrupper), inkludert vurdering av neurologiske utfall og funksjonsnivå, skal utføres ≤ 7 dager og alltid 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 \pm 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 (baksiden)

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) ____ / ____ / ____

Sannsynlig utskrivingsklar (dato) ____ / ____ / ____

Pasienten bør utskrives til: _____



Hjelpeskjema for vurdering av videre pasientfortløp

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 helseøgens kommunal omsorg			
		0						BI 90-100				
		1										
		2	Ved spesiell målsetting, f.eks. arbeid BI > 80	Ved spesiell målsetting, som ikke kan dekkes på Nivå 1 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	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

Primaer målgruppe for dette reahnivå/tilbud
Spesielle kriterier for valg av dette reahnivå/tilbud
Vanligvis ikke indikasjon for dette reahnivå/tilbud