

PRIORITERINGSNØKSEL

Prioriteringsnøkkel for virksomhet fysio- og ergoterapi i Sola kommune.

Grunnlaget for prioriteringene er en faglig vurdering av funksjon, tilstandens alvorlighetsgrad og tiltakets nytte for brukerne. Alle henvisninger som mottas skal vurderes for å kunne avgjøre om pasienten/bruker har rett til nødvendig («prioritert») helsehjelp, hvor det fastsettes en frist for når behandlingen skal iverksettes.

Formål:

Prioritere henvisninger i tråd med gjeldende lover, retningslinjer, forskrifter, nasjonale og lokale føringer mv.

Sikre at befolkningen i kommunen får et mest mulig likeverdig tilbud

Være et verktøy for å sortere henvendelser og danne grunnlag for uttak av statistikk til nasjonal indikator

Bruksområde:

Kommunalt ansatte fysio- og ergoterapeuter i Sola kommune.

Skal gjelde for hjemmeboende pasienter/brukere og pasienter på institusjon (langtid/fastplass)

Definisjon av begreper:

Max ventetid: Det som ut fra helsemessige faglige vurderinger kan anses som maksimal forsvarlig ventetid. Her er det brukt kalenderdager (IKKE virkedager), for å kunne tilpasses de elektroniske journalsystemene.

Brått funksjonsfall = Stor funksjonsforandring på meget kort tid. Personen mister evnen til å utføre mange av de oppgavene han/hun har klart å gjøre før.

Håndtering/retningslinje for bruk av prioriteringsnøkkel:

- Ventetid regnes fra den dagen tjenesten mottar henvisning (evt. vedtak) og fram til tiltaket igangsettes. Hvis henvisning gjelder et planlagt tiltak langt frem i tid regnes ventetiden fra den datoen tiltaket planlegges iverksatt.
- Bruker skal ha skriftlig tilbakemelding innen 3 uker om at henvisning/ vedtak er mottatt og med opplysning om eventuell ventetid
- Prioritet 1 skal alltid tas først
- Prioritet 2 tas før tredje dersom tredje ikke har gått ut over maks ventetid og tilsvarende forhold mellom tredje og fjerde prioritet
- Prioritet 3 som har gått ut over maks ventetid, skal tas før andre prioritet der maks ventetid ikke er overskredet og tilsvarende forhold mellom tredje og fjerde prioritet

Retningslinje for håndtering av avvik:

Def. avvik; Det er avvik når tjenesten ikke klarer å holde fristen iht. prioriteringsnøkkel

Avklaringer:

Det er ikke et avvik når brukeren selv utsetter oppstart/avtalen eller ikke er tilgjengelig for tjenesten (ferie, innleggelse etc.) (også kalt brukeravvik)

Et tiltak er startet når det er opprettet kontakt med bruker, og det videre forløpet er avtalt.

PRIORITERINGSNØKKE		
Prioritet	Problemstillinger	Max ventetid
1 <i>Rask intervensjon vurderes å ha særlig stor betydning for brukerens funksjonsnivå, lindring og livskvalitet</i>	Personer med kort forventet levetid/ <u>i terminal fasen</u> Personer med brått funksjonstap og/eller akutte behov Akutte overgangsfaser	7 dager
2 <i>Tidlig intervensjon vurderes å ha stor betydning for å sette brukeren i stand til å gjenvinne, utvikle eller opprettholde funksjonsnivå og hindre ytterligere funksjonstap</i>	Personer med <u>akutt sykdom/ skade/ lidelse</u> , der funksjon eller smertetilstand vil bli vesentlig forverret dersom iverksetting av tiltak utsettes Ved alvorlig sykdom når tiltak er rettet mot lindring i betydelig grad, egenaktivitet eller sosial deltakelse Personer med <u>brått funksjonstap</u> Personer som er i overføringsfaser mellom Specialisthelsetjenesten og Kommunehelsetjenesten, <u>der tiltak må påbegynnes raskt.</u>	14 dager
3 <i>Intervensjon forventes å ha betydning for brukeren for å forbedre og/eller opprettholde funksjonsnivå og livskvalitet.</i>	Personer med <u>begynnende funksjonstap</u> Personer med kronisk sykdom/ funksjonsproblemer i <u>faser med forverring</u> Personer i <u>overføringsfaser der tiltak kan vente</u>	30 dager
4 <i>Intervensjon ansees som hensiktsmessig for bruker, men kan vente.</i>	Personer med funksjonsproblemer/ kronisk sykdom i <u>stabil fase</u> Personer i <u>planlagte overføringsfaser</u> . Oppfølging er nødvendig, men kan planlegges i god tid	90 dager

Prioritet	Barn Målgruppe, eksempel
<u>Prioritet 1</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Barn/unge med lungeproblemer, akutt fase. • Barn/unge i terminal fase med kort forventet levetid. • Barn/unge som har eller står i fare for å utvikle trykksår, f. eks ryggmargsskadde, nyopererte.
<u>Prioritet 2</u> Tidlig intervensjon er nødvendig og har stor betydning for effekt av tiltak	<ul style="list-style-type: none"> • Barn/unge med lungeproblemer, aktiv fase. • Barn/unge med forverring i psykisk helse, livskvalitet og funksjonsevne. • Spedbarn med torticollis, asymmetri, fødselsskade. • Vurdering av motorikk hos spedbarn/barn < 1 år. • Premature spedbarn. • Vurdering av spedbarn med fotproblematikk. • Barn/unge med progredierende lidelser, aktiv fase. • Barn/unge med reumatiske og ortopediske lidelser, aktiv fase. • Barn/unge med nyoppdagete nevrologiske eller genetiske lidelser. • Barn/unge med akutt hjelpemiddelbehov, eller behov for tilrettelegging av omgivelsene. • Nyopererte barn/unge • Intensiv behandling, for eks. oppfølging etter Botoxinjeksjon eller operasjoner
<u>Prioritet 3</u> Intervensjon forventes å ha stor betydning for effekt av tiltak	<ul style="list-style-type: none"> • Premature barn • Barn/unge med langvarige psykosomatiske plager. • Førskolebarn med sen motorisk utvikling. • Førskolebarn med sammensatte vansker. • Vurdering ved fotproblematikk. • Barn/unge med lungeproblemer i kronisk fase. • Barn/unge med funksjonshemming der det er behov for hjelpemidler/ tilrettelegging • Barn/unge med progredierende lidelser. • Barn/unge med revmatiske og ortopediske lidelser. • Barn/unge med nevrologiske og genetiske lidelser. • Barn/unge som henvises til spesialisthelsetjenesten. • Bistand i overgangsfaser (f. eks. barnehage - skole). • Oppstart av Individuell Plan • Behov for utredning/funksjonsvurdering i forhold til bolig, bil, kognisjon. • Overvekt/fedme
<u>Prioritet 4</u> Intervensjon er hensiktsmessig, men kan vente	<ul style="list-style-type: none"> • Barn/unge med varig nedsatt funksjonsnivå i stabil fase. • Skolebarn med sen motorisk utvikling. • Skolebarn med sammensatte vansker. • Barn/unge med kroniske lidelser med behov for veiledning og vedlikeholdstrening. • Bistand i overgangsfaser (for eksempel barneskole – ungdomsskole) • Barn/unge med funksjonshemming med behov for bytte av hjelpemidler (vokser ut av hjelpemidlene).

Prioritet	Voksne Målgruppe, eksempel
<u>Prioritet 1</u>	<ul style="list-style-type: none"> • Voksne/eldre med lungeproblemer, akutt fase. • Voksne /eldre i terminal fase med kort forventet levetid. • Voksne/eldre som har eller står i fare for å utvikle trykksår
<u>Prioritet 2</u> Tidlig intervensjon er nødvendig og har stor betydning for effekt av tiltak	<ul style="list-style-type: none"> • Voksne/eldre med lungeproblemer, aktiv fase. • Voksne og eldre med alvorlige og/eller kroniske lidelser i aktiv fase. • Voksne og eldre med forverring i psykisk helse, livskvalitet og funksjonsevne. • Nyopererte. • Voksne og eldre med fallrisiko uten tidligere igangsatte tiltak. • Voksne/eldre med demens/kognitiv svikt der det er stor fare for skade eller brann. • Rehabiliteringspasienter. • Tilrettelegging ved utskriving fra 2.linjetjenesten. • Hurtig progredierende lidelser. • Cancer i terminal fase. • Når vår vurdering er en forutsetning for videre oppfølging /behandling av andre tjenester.
<u>Prioritet 3</u> Intervensjon forventes å ha stor betydning for effekt av tiltak	<ul style="list-style-type: none"> • Voksne og eldre med langvarige psykosomatiske plager. • Voksne og eldre med langvarige /kroniske lidelser. • Voksne og eldre med fallrisiko. • Behov for utredninger og funksjonsvurderinger, f. eks ifht. bolig, biltilpassing, eller kognitiv fungering. • Vurdering i forbindelse med henvisning til spesialisthelsetjenesten. • Overgangsfaser f eks. overgang fra skole til arbeidsliv, bytte av arbeidsplass, flytting til ny bolig. • Problemer ved utføring av daglige aktiviteter, som f. eks. å kunne bo i egen bolig, delta i arbeidsliv, eller mestre omsorgsansvar (både somatikk og psykiatri). • Oppstart av Individuell Plan.
<u>Prioritet 4</u> Intervensjon fra terapeut er hensiktsmessig, men kan vente	<ul style="list-style-type: none"> • Voksne og eldre med varig nedsatt funksjonsnivå/kroniske lidelser i stabil fase. Behov relatert til hjelpemidler, veiledning og vedlikeholdstrening/behandling. • Bistand i overgangsfaser (f. eks skole-dagsenter-arbeid)