

Oppgaver for koordinator i regionalt standardisert pasientforløp for rehabilitering av barn og ungdom med moderat til alvorlig ervervet hjerneskade

Barn med behov for sammensatte tjenester skal ha en koordinator i spesialisthelsetjenesten. Oppgaven til koordinator innebærer å koordinere internt under oppholdet og eksternt med de som skal følge opp etter utskriving.
[Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#)

Oppgaver

Henvisning inn i pasientforløp (lenke til kap 2 i hovedretningslinja)

Henvisning inn i pasientforløpet sendes til koordinator for pasientforløpet. Henvisningen sendes til postkasse i Doculive: Kommer Henvisning kan også skje pr telefon. (Koordinator tl.)

1. Dersom barnet/ungdommen har vært behandlet på Barn intensiv, Hoved intensiv, og/eller Nevrokirurgen, sendes henvisning så snart det er klart at pasienten vil overleve.
2. Dersom barnet/ungdommen har vært behandlet/diagnostisert ved andre seksjoner ved Barne- og ungdomsklinikken, sendes henvisning så snart hjerneskaden er diagnostisert.
3. Dersom ungdom under 18 år skal overføres direkte til Fys.Med. Lian, skal avdelingssykepleier/seksjonsleder ved den aktuelle avdelingen sende henvisning til koordinator ved BUK. Koordinator ved BUK vil i samarbeid med koordinator ved FysMed Lian sørge for at pasientforløpet følges.

Vurdering av henvisning

Umiddelbart etter henvisning skal det gjøres en vurdering av om pasienten skal inkluderes i pasientforløpet. Koordinator konfererer med barnelege og/eller nevropsykolog. Vurderingen kan skje i vurderingsmøte eller pr telefon. Koordinator kan ved behov be om tilsyn eller rådgiving fra Fys.med Lian eller forløpsansvarlig i denne vurderingen. (se for øvrig flytskjema – lenke)

Oppstart pasientforløp

Koordinator har ansvar for å sammenkalle tverrfaglig rehabiliteringsteam, inkludert Skolen St. Olavs, BUP og sosionom, for et oppstartsmøte. På oppmøte skal det avklares hvem som gjør hva de nærmeste dagene, og hvilke tiltak som skal settes i gang. Dersom sykehuskolen skal delta på det første møtet må koordinator på forhånd innhente samtykke fra pasient/foresatte. Det skal vurderes om det er behov for å kontakte Statped midt. Tid for neste møte avtales.

Samtale med foresatte. Koordinator innhenter og dokumenterer samtykke fra pasient/foresatte og sørger for at det blir gitt informasjon om pasienten til:

Vedlegg til pasientforløp for rehabilitering av barn og ungdom med ervervet hjerneskade.
Dok id, EQS:21727

- Barn 1 medisin eller Fys med. Lian
- Lokalsykehus skal ha hyppig oppdatering om pasientens tilstand og beskjed om eventuell overføring så tidlig som mulig.
- Lokal habiliteringstjeneste i hjemfylke etter vurdering
- Koordinerende enhet i kommunen
- Barnets/ungdommens barnehage/skole informeres om antatt behov for tilrettelegging
- Ved behov kontaktes Statped midt i henhold til samarbeidsavtale.

Kontakten skal skje på et tidlig tidspunkt i pasientforløpet slik at aktuelle instanser kan forberede seg på møte med tverrfaglig team og mottak av pasienten. Se retningslinje: [Samarbeid mellom St. Olavs Hospital og samarbeidskommunene om koordinerte tjenester til barn og ungdom som trenger det på grunn av sykdom, psykiske vansker eller annen funksjonsnedsettelse](#)

Andre oppgaver for koordinator under innleggelsen

- Har ansvar for at det avtales og avvikles møter i teamet.
- Har ansvar for at det skrives referat fra møter
- Ha ansvar for at det opprettes rehabiliteringsplan og at denne oppdateres fortløpende
- Ta i mot henvendelser fra interne og eksterne aktører og koordinere arbeidet rundt barnet/ungdommen.
- Har ansvar for at lokalsykehus og kommunalt hjelpeapparat får oppdatert informasjon om pasientens tilstand. Hvem som faktisk varsler avtales på teammøtene.
- Ha ansvar for innkalling av alle involverte parter til utskrivingsmøte.
- Informere foresatte/pasient om at gjeldende pasientforløp er tilgjengelig i EQS public på www.stolav.no
-

Koordinators oppgaver i forbindelse med kontroll og oppfølging.

Før utreise skal det avklares hvor første kontroll (3 mnd) skal skje i spesialisthelsetjenesten. Koordinator har ansvar for at det innhentes informasjon fra foresatte og lokalt hjelpeapparat i forkant av oppholdet. Se også retningslinje [Rehabilitering av barn og ungdom med moderat til alvorlig ervervet hjerneskade](#)

- Etter samtykke, innhente informasjon fra pasient, foresatt og lokalt hjelpeapparat før kontroll ved sykehuset og før det tverrfaglige teamets sammensetning bestemmes
- Delta i tverrfaglig team ved kontroller
- Ansvar for innkalling av andre instanser for informasjonsmøte etter gjennomført kontroll
- Ansvar for å skrive møtereferat

Vedlegg til pasientforløp for rehabilitering av barn og ungdom med ervervet hjerneskade.
Dok id, EQS:21727

Lenker

[Standardisert pasientforløp for ungdom og unge voksne med langvarig eller kronisk sykdom/tilstand](#)

[Standardisert pasientforløp: Bekymringsfullt skolefravær og alvorlig funksjonstap hos barn og ungdom](#)
