



Kommunene

Vår ref:
TS

Deres ref:
[Ref]

Oslo, 17.01.2020

Spørsmål om implementering av pakkeforløp hjerneslag fase 2 (oppfølging og rehabilitering)

Det vises til pakkeforløp hjerneslag fase 2 (oppfølging og rehabilitering), som ble lansert i november 2019 og som Helsedirektoratet har sendt ut informasjon til kommuner, kommuneleger og fastleger om. Kommunene har en nøkkelrolle i oppfølgingen av slagrammede.

Et pakkeforløp er et standard pasientforløp som beskriver organisering av utredning og behandling, kommunikasjon/dialog med pasient og pårørende, samt ansvarsplassering og konkrete forløpstider. Pakkeforløpet bygger på Nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag. Formålet med pakkeforløp er:

- Godt organiserte, helhetlige og forutsigbare pasientforløp
- Unngå unødige ikke- medisinske begrunnede forsinkelser i utredning, diagnostikk, behandling og rehabilitering
- Likeverdig tilbud til pasienter og pårørende uavhengig av hvor i landet de bor
- God informasjon og økt brukermedvirkning og brukertilfredshet

Pakkeforløpet finnes her:

<https://www.helsedirektoratet.no/pakkeforlop/hjerneslag>

Forløpet skal være individuelt tilpasset pasientens totale situasjon og behov. Pakkeforløp hjerneslag blir et viktig verktøy for å sikre oppfølging av pasienter med slag og god overgang og samhandling mellom tjenestenivåene. Pakkeforløp hjerneslag er det første pakkeforløpet som retter fokus på rehabilitering spesielt. For pasienter der det er vurdert forventet nytte av rehabilitering, må det velges rett rehabiliteringsnivå. Overordnede føringer for dette er gitt i «Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator». Rehabilitering kan skje i spesialisthelsetjenesten, ved tidlig støttet utskriving, eller i den kommunale helse- og omsorgstjenesten (hjemme-, dag- og /eller døgnrehabilitering). Valg av rehabiliteringsnivå for den enkelte pasient forutsetter alltid en individuell tverrfaglig vurdering.



Rehabilitering i kommune forstås som der pasienten blir utskrevet fra slagenhet via spesialisert rehabilitering til:

- Hjemmerehabilitering, gjerne kombinert med dagrehabilitering i kommunal frisklivssentral, rehabiliteringssenter eller annen egnet arena
- Døgnbasert rehabilitering i kommunen

Det er viktig at kommunene nå, alene eller i samarbeid med andre kommuner, har et tilbud om døgn-, dag- og hjemmerehabilitering slik det beskrives i pakkeforløpet og i nasjonal faglig retningslinje for behandling og rehabilitering ved hjerneslag. Det er viktig at kommunen har kompetanse i tråd med ansvar omtalt i kapittel 3.5

Rehabilitering i kommunen (uavhengig av tilbud som gis er det felles anbefaling av hvem som skal utgjøre det tverrfaglige teamet: Lege, fysioterapeut, ergoterapeut og sykepleier, samt tilgang til logoped og sosionom ved behov. Vi vil her for egen regning også legge til psykologkompetanse). For at pakkeforløpet skal virke etter hensikten og for at vi skal få mer kjennskap til hvilket tilbud pasienter med akutt hjerneslag mottar, oppfordrer Helsedirektoratet både helseforetakene og spesielt kommuner til god registreringspraksis av de ulike målepunktene som pakkeforløpet omfatter.

I sammenheng med oppfølgingen av pakkeforløp hjerneslag fase 2 (avslutningen av pakkeforløpet skal som hovedregel skje i tilknytning til en 3 måneders kontroll i spesialisthelsetjenesten, der det bør gjøres en grundig vurdering og gi råd om hvilke tilbud som eventuelt er nødvendig i en langtids oppfølging), er det viktig å merke seg at ifølge Norsk hjerneslagregister angir nesten hver femte slagrammede at de etter tre måneder ikke har fått dekket sitt hjelpebehov, og hver fjerde at de ikke har fått den treningen de trenger.

Vi tillater oss derfor å spørre hvordan kommunen jobber med å implementere og følge opp pakkeforløp hjerneslag fase 2?

I det videre arbeidet med pakkeforløpet foreslår vi følgende:

- Kommunen arrangere temamøte sammen med sykehuset for fastleger om implementering og oppfølging av pakkeforløp hjerneslag
- Kommunen evaluerer implementering og oppfølging av pakkeforløp hjerneslag hvert halvår sammen med brukerorganisasjonene
- Kommunen henter erfaring og inspirasjon fra andre kommuner med vellykkede prosjekter
- Kommunen ser på muligheter for å etablere tilbud for slagrammede og personer med ervervet hjerneslag utover pakkeforløp hjerneslag fase 2, som kan bli en del av et framtidig pakkeforløp fase 3



Vi ønsker også svar på følgende:

- 1. Har kommunen tilbud om psykolog til slagrammede (hvordan (antall årsverk, organisering m.m.))?**
- 2. Har kommunen tilbud om logoped til slagrammede (hvordan (antall årsverk, organisering m.m.))?**

Vi imøteser svar, som kan sendes på e-post til hjerneslag@lhl.no

Med vennlig hilsen

Tommy Skar

Tommy Skar
Generalsekretær

Kopi:

LHLs lokallag (lokallag for slagrammede og pårørende)