

# Henvisninger til tverrfaglige grupper

Seksjon for sosionom, ergoterapi, fysioterapi og logopedi v/ Bærum sykehus

## Bakgrunn:

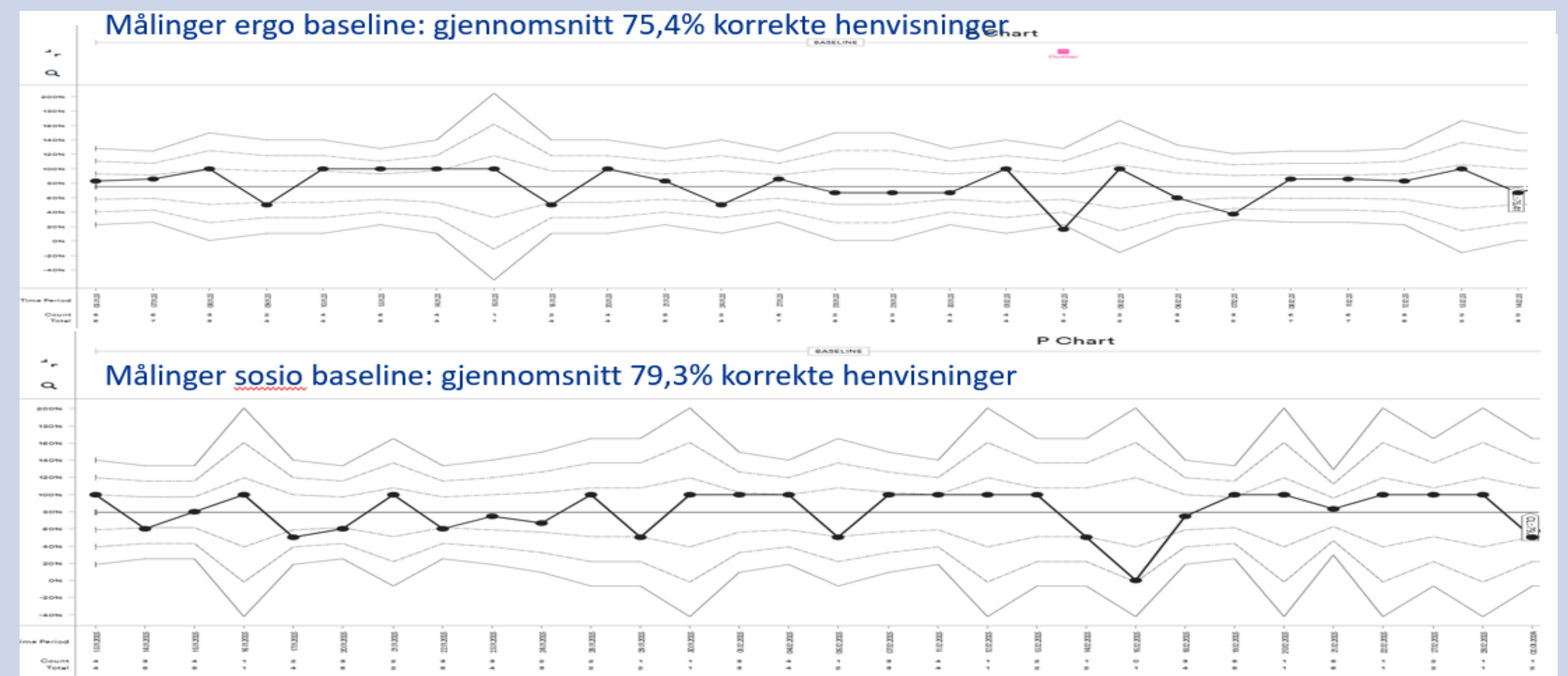
- Pasienter blir ikke alltid henvist på korrekt grunnlag og til feil tidspunkt under innleggelse. Dette skaper økt tidsbruk, ineffektiv tjeneste for pasienten, økt risiko for at pasienten ikke får riktig behandling til riktig tid.

## Mål:

- 90% av pasienter som henvises til sosionomtjensten, ergoterapi og logopedi skal komme i rett tid til riktig pasient

## Tiltak:

- Dialogmøte med seksjonsoverlege på GSR
- Lommekort for legene på medisinsk avdeling med forenklet oversikt over nøkkelkompetansen til de tverrfaglige gruppene, samt henvisningsveiledning og kontaktinformasjon. Kortet utarbeides i samarbeid mellom de tverrfaglige gruppene i SEF medisinsk avdeling BS.
- Informasjons med innføring av lommekort på legenes morgenmøte i slutten av september 2024.

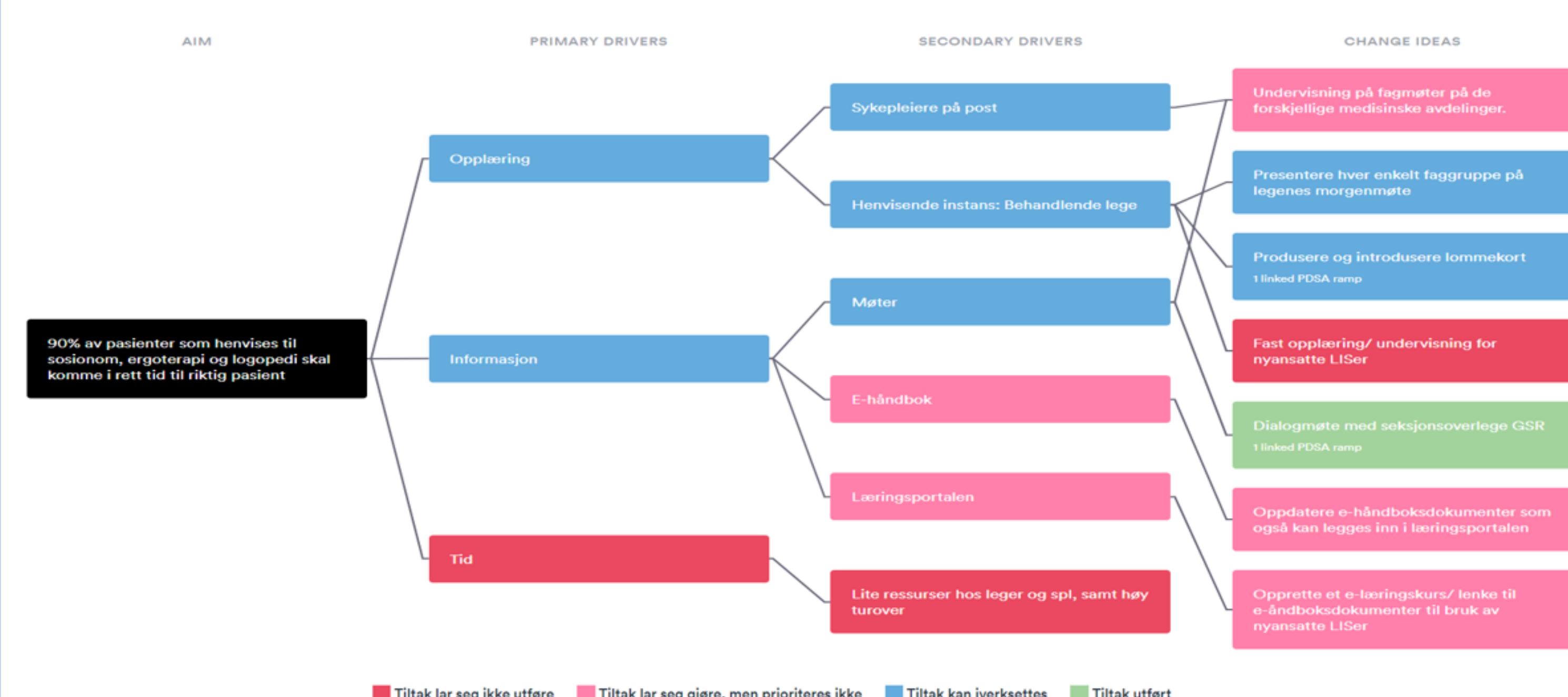


Baselinemålinger for ergoterapi og sosionomene

## Målinger

Henvisninger registrert per dag i et P-chart, hver faggruppe registrerer fortløpende manuelt for hver enkelt henvisning (dato, type, relevans ja/nei, riktig tid ja/nei) som summeres opp per dag.

## DRIVERDIAGRAM



Foreløpig mal for lommekortene

## Videre:

Lommekortene må revideres ferdig og sendes til trykk. Den første ordentlige implementeringen vil være høsten 2024, da første morgenmøte med legene avholdes. Videre planlegges det for at undervisning om de tverrfaglige gruppene går fast hver 6. måned på legenes morgenmøte, med rulling av hvilken faggruppe som er i fokus. Her vil lommekortet reintroduseres for evt. nye LIS-leger for å sikre kontinuitet i bruk.

## Veiledning for henvisninger

### Fra medisinsk avdeling til SEF

Henvis til **fysioterapi** via sekundærhenvisning i DIPS arena eller på henvisningsmøte (GSR). **Logoped** henvises via gul lapp til Stine-Elise Borge. **Ergoterapi** henvises per telefon. **Sosionomtjenesten** mottar henvisninger både per telefon og via sekundærhenvisninger. De respektive faggrupper vurderer og prioriterer henvisninger fortløpende. Beskriv aktuelle forhold i henvisningen, og skal pasientene tilses samme dag må de henvises innen kl. 12.00.

| Henvis pasient ved ja på følgende spørsmål   | E | F | L | S |
|--|---|---|---|---|
| <b>Nyoppstått</b> eller akutt forverret funksjonssvikt eller falltendens?  | * | * |   |   |
| <b>Nyoppstått</b> cerebral hendelse (eller hodeskade)?   | * | * | * |   |
| <b>Språk, svelg og munnmotorikk</b><br>* Har pasienten svelg-, språk-, tale eller stemmevansker, eller nedsatt ansikts- og munnmotorikk?   |   |   | * |   |
| <b>Hjelpemidler</b><br>* Vurdering av behov for ganghjelpemiddel ved utreise?<br>* Behov for henvisning til tilrettelegging av hjemmet for trygg utreise (fallfare, brannfare)?  | * | * |   |   |
| <b>Palliasjon</b><br>* Behov for lungefysioterapi eller lindrende tiltak?<br>* Forverret funksjon og behov for tilrettelegging av hjemmet?<br>- Særlig viktig med <b>tidlig henvisning</b> ved behov for hjelpemidler! | * | * | * | * |
| <b>Aktivitetsvurdering</b> (kjøkken, stell/bad m.m.)   | * |   |   |   |
| <b>Akutt og subakutt forverring av kognitiv funksjon?</b> (ikke delir, eller akutt forvirring)   | * |   |   |   |
| <b>Intensivpasienter</b> (INT og MOV)<br>* Behov for lungefysioterapi, og tidlig mobilisering/rehabilitering.<br>* Nylig <b>ekstubert</b> eller <b>dekanylert</b> ?  |   | * | * | * |
| <b>Lungepasienter</b> med akutt forverring av lungefunksjon, sekretstagnasjon og behov for lungefysioterapi?   |   | * |   |   |
| <b>Hjertepasienter</b> med <b>nyoppstått</b> og avklart NSTEMI, STEMI og alle former for åpen hjerte/kar/klaff-kirurgi?  |   | * |   |   |
| <b>Akutt nyoppstått svimmelhet?</b>  |   | * |   |   |
| <b>Nyoppståtte</b> konservativt behandlede bruddskader eller <b>multitraume?</b> (inkl. eldre med fall!)   |   | * | * |   |
| <b>Utfordringer</b> vedr. økonomi/bosituasjon? (eks. rådgivning/vergesøknad)   |   |   |   | * |

## Veiledning for henvisninger

### Fra medisinsk avdeling til SEF

|   |  |  |  |   |
|---|--|--|--|---|
| <b>Behov for støttesamtaler</b><br>(eks. krevende livssituasjoner, sorg, ensomhet)                  |  |  |  | * |
| <b>Utfordringer</b> vedr. familie/sosialt nettverk?<br>(eks. barn som pårørende, pårørendesamtaler) |  |  |  | * |
| <b>Utfordringer</b> vedr. rus?<br>(Kartlegging, motivasjonssamtaler, henvisning videre)             |  |  |  | * |
| <b>Utfordringer</b> vedr. arbeid eller studier?<br>(eks. tilrettelegging, trykderettigheter)        |  |  |  | * |
| <b>Behov for psykososial kartlegging?</b>   |  |  |  | * |

**Er du i tvil?** Henvis eller ring og vi kan drøfte pasienten sammen. **Minner om at Lærings- og mestringssenteret (LMS) har flere kurstilbud.**

#### Telefonnumre:

Vakttelefon fysioterapi 9531  
MHL **fysio** 2976, 2582  
MGEN **fysio** 2420  
MINF **fysio** 2978  
MGRS **fysio** 2421, 9308, 2699, 2981, 2583  
ERGO 9895, 9535, 9906  
SOSIO 9534, 9528, 9358, 9525  
LOGO 9582