

Neurorehabilitering og genoptræning

Neurologisk Afdeling kan henvise til neurorehabilitering eller genoptræning inden for tre niveauer. Af hensyn til ensartet og kvalificeret tilgang til henvisning/tilbud om genoptræning, bør følgende visitationsramme følges:

- **Potentiale:** Identificér de patienter, der har størst potentiale for genoptræning.
- **Behov:** Afdæk patientens behov for genoptræning/rehabilitering (lille/stort)
- **Niveau:** Er det en primærsektoropgave/hospitalsopgave jf. nedenstående kriterier.

Dimensioneringen af neurohabiliterings tilbud er ikke i sig selv en faktor, der skal have indflydelse på valg af niveau. Men naturligvis kan de hyppigst forekommende sygdomme (eksempelvis apopleksi) kun i særligt udvalgte tilfælde henvises til højt specialiseret genoptræning, hvor pladserne er begrænset.

Genoptræning Alment Niveau kommunalt regi

Avanceret niveau (kommunalt)

Målgruppen er patienter med omfattende funktionsevne-nedsættelser af betydning for flere livsområder og med behov for flere typer af indsatser. Indsatserne varetages af sundhedspersoner og andre fagpersoner med særlige kompetencer inden for deres fagområde, ofte i tværkommunalt samarbejde.

Basalt Niveau (kommunalt)

Målgruppen er patienter med enkle og afgrænsede funktionsevne nedsættelser og med behov for almindeligt forekommende indsatser, som kan varetages af sundhedspersoner med generelle kompetencer inden for deres fagområde. Genoptræning på basalt niveau varetages ofte inden for kommunens sædvanlig rammer.

Genoptræning Specialiseret niveau Sygehus regi

Denne opgave varetages i **sygehus regi** på regionsfunktionsniveau (CNN) eller højt specialiseret funktionsniveau (Hammel Neurocenter, Hornbæk, Hvidovre).

Målgruppen er patienter med komplicerede, omfattende, sjældne og/eller alvorlige funktionsevnenedsættelser af væsentlig betydning for et eller flere livsområder, der har behov for indsatser, som varetages af sundhedspersoner med specialiserede kompetencer inden for deres fagområde. Patienten skal være indlæggelseskrævende (=behov for let adgang til tilsyn v. læge, behandlingsbehov på sygehusniveau). Patienter, som kan klare sig i eget hjem med hyppige daglige tilsyn fra hjemmeplejen er ikke en sygehusrelateret genoptræning.

Specialiseret rehabilitering kommunalt regi

Varetages i **kommunalt regi**, ofte i flere kommuner i et samarbejde, hvor eksterne private leverandører købes ind til ydelsen (Fx BOMI, Hjerneskadecenteret). En samlet specialiseret indsats er afgørende. Målgruppen er oftest personer med omfattende mentale funktionsnedsættelser



Henviser – sygehusafdeling (fx CNN, Neurologisk Afdeling, SUH/SLA, NF/HOL/SLA Geriatri m.fl)	Visitationsansvar enten: 1) Kommune 2) Neurologisk Visitationsenhed, SUH
Genoptræning alment niveau	Kommune visiterer til hhv. avanceret eller basalt niveau. SST's faglige visitationsretningslinje vurderer, at ca. 70% af de neurologiske patienter skal visiteres til det avancerede niveau
Genoptræning specialiseret niveau	Neurologisk Visitationsenhed visiterer ud fra kliniske oplysninger baseret på RVS-scoring bilagt skema til regionsfunktion CNN eller højt specialiseret funktion Hammel, Hornbæk eller Hvidovre
Specialiseret rehabilitering	Kommunen visiterer til denne tværfaglig indsats, hvor der også er behov for neuropsykologisk genoptræning.

RVS-score:

0-20 genoptræning alment niveau

21-30 genoptræning regionsfunktionsniveau (CNN)

31 og op genoptræning højt specialiseret funktionsniveau

(link til skema)

