

Fordele ved tværfaglig udredning og genoptræningsplan

Tværfaglighed og tværsektoriel kommunikation

AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL



Styrke samarbejde på tværs af sektorer

- Ønske om et samarbejde med kommunale samarbejdspartnere for at styrke indsatsen for den unge
- Reducere afstand og overgang fra sygehus til kommune
- Større gennemsigtighed – Vi skal kende hinanden på tværs af sektorer.
- Vi skal opsporere de unge og vurdere om der er et genoptræningsbehov.
 - Herunder udrede og videregive relevant information og genoptræningsplan til videre forløb/indsats i kommunalt regi
- Fælles tilbagemeldingsmøde

Patientforløb – intensivt og sammenhængende

- Fælles patientgennemgang – patientens team
- Den fælles forsamtale – patientens team
- Læge undersøgelse
- Neuropsykologisk undersøgelse
- Ergoterapeutisk undersøgelse
- Fysioterapeutisk undersøgelse
- Speciallærer undersøgelse (ved behov)
- Samtale med socialrådgiver (ved behov)
- Genoptræningsplan (GOP) – patientens team
- Tilbagemeldingsmøde – patientens team
- Opfølgning

Tværfaglig udredning

Tværfagligt fokus:

- Patients baggrund og motivation.
- Fokus på fysiske, kognitive, sociale og følelsesmæssige vanskeligheder – direkte såvel som indirekte.
- Sammenfatning og vægtning af hovedproblematikker.
- Et løbende tværfagligt samarbejde i form af monofaglige undersøgelser, observationer, hypotesedannelse og afklaring, suppleret af hinandens undersøgelser.

Genoptræningsplan

- Konklusion for monofaglige undersøgelser
- Tværfaglig konklusion – anbefalinger og behov
 - Hovedproblematikker vægtes
 - Vurdering af samspil mellem flere vanskeligheder
 - Anbefalinger om et samlet og koordineret forløb når dette vurderes nødvendigt.

Case I - Patientforløb

- Henvist via tilbageløbsfunktion.
- 28-årig mand, der har pådraget sig hjerneskade som 13-årig. Traumeskanning viser venstresidigt temporoparietalt fissue med epiduralt hæmatom samt multiple punktblødninger i parenkymet i begge hemisfærer.
- Tidl. Fulgt i succesfuldt intensivt rehabiliteringsforløb.
- Klager: Udtrætning, svært ved at håndtere flere stimuli, støjfølsom, kort lunte, svært ved ændringer, motorisk sideforskel og smerter.
- Set ambulatorium styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade og patientens genoptræningsbehov revurderes som følge af ændringer i omgivelserne. Anbefales genoptræning, der bygger på de eksisterende erfaringer med indlæring og implementering af kompensationsstrategier.

Uddrag af GOP – den tværfaglige konklusion

- Den altoverskyggende problemstilling er pt.ens massive udtrætningsproblematik, som ved undersøgelserne indtræder efter 30 minutters aktivitet, og hvor der efter 1½ time er påvirkning af funktionsniveauet og et behov for at sove. På baggrund af observationer og pt.ens udsagn vurderes det, at pt.en har massive vanskeligheder med at sortere i alle former for input, både ydre og indre stimuli, hvilket betyder, at han bevidst forholder sig til alt der sker i og omkring ham. Hvis omgivelserne er præget af flere stimuli på en gang ses yderligere forværring ift. udtrætningen. Det er indtrykket, at pt.ens ønske om at fremstå som andre unge og ikke give op medfører, at han ikke siger fra og fx får han ikke de hvil, der er behov for i den aktuelle situation. Det er indtrykket at pt.en samler sin frustration sammen, hvilket kan medføre en voldsom reaktion i kendte omgivelser. Pt.en er meget motiveret for at deltage i et relevant træningsforløb og få støtte i eget hjem.

Uddrag fra GOP – fortsat

- Det anbefales, at pt. tilbydes et tværfaglig koordineret genoptræningsforløb, hvor der bygges videre på de eksisterende erfaringer, der er gjort i det tidl. intensive optræningsforløb. Der anbefales individuel konkret og personlig træning i vante omgivelser mhp. indlæring, implementering og fastholdelse af kompensationsstrategier i forhold til energiforvaltning og strukturering af alle former for dagligdagsaktiviteter. Det anbefales at dette gøres under supervision af neurofaglige fagpersoner.
- Det anbefales, at pt.en tilbydes balancetræning samt vejledning og supervision i specifik træning af muskelstyrke og udholdenhed, stabilitet og koordination i ve. side af kroppen. Desuden er der behov for yderligere undersøgelse af ryg, samsyn og evt. bækkenbund.
- Det anbefales, at pt.en tilbydes et langvarigt psykoterapeutisk forløb med afsæt i neuropsykologsk viden mhp. arbejde med accept, samt overensstemmelse mellem ambitions- og funktionsniveau for at reducere psykisk belastning og yderlige udvikling af psykiske symptomer.
- Der vurderes at være behov for en revurdering af pt.ens aktuelle arbejdssituation ift. den massive udtrætningsproblematik. Ud fra de oplysninger der foreligger omkring arbejdsprøvningen, som resulterede i bevillingen af fleksjob, findes der en uoverensstemmelse mellem de forhold ,der gjorde sig gældende under arbejdsprøvningen og aktuelle arbejdssituation, især ift. placering af arbejdstid og stimulfyldte omgivelser. Det vurderes, at pt. vil være i stand til at anvende de mange kognitive ressourcer han besidder, hvis omgivelserne er de rigtige.

Tilbagemeldingsmøde – en tværsektoriel kommunikation

- Gennemgang af genoptræningsplan med henblik på at relevant viden overføres.
 - Kort gennemgang monofaglige undersøgelser – samt eksempler på observationer på tværs af undersøgelse.
 - Gennemgang af patientens overordnede og konkrete behov.
 - Deltagelse fra relevante tværsektorielle samarbejdspartnere ved tilbagemelding – med ønske om videreudvikle samarbejdet og sikre at kommunen har relevant information til at kunne iværksætte tiltag.
 - Vi fra projektet ønsker en fast kontaktperson til målgruppen fra hver kommune.
 - Vi har fra projektet mulighed for at deltage i opfølgende samarbejds møde i kommunalt regi for uddybning og sikring af god overlevering af genoptræningsplanen.

Case II – et patientforløb

- 20 årig mand, der for tre år siden pådrager sig traumatisk hjerneskade i form af kontusionsblødninger frontalt samt occipitalt.
- Udskrevet fra hospitals regi uden genoptræningsplan.
- Siden påbegyndt og ophørt flere uddannelsesforløb uden succes. Aktuelt arbejdsprøvning, hvor pt. er vurderet uddannelsesparat.
- Klager over hukommelsesvanskeligheder, udtrætning, manglende overblik, behov for støtte til at forvalte fx økonomi.
- Samlet: Udtrætning, nedsat opmærksomhed og eksekutive vanskeligheder. Reduceret indsigt og vanskelighed ved at forvalte sin energi. I kombination ses reduceret funktionsniveau, der er gennemgående i alle former for aktiviteter.

Case II - Efterforløb:

- Samarbejds møde i kommunen:
- Der er blevet fulgt op i kommunen – hjerneskadekoordinator er blevet tilknyttet.
- Støtte-kontakt person er fortsat tilknyttet.
- Fra uddannelsesparat til aktivitetsparat
- Et års praktikforløb
- Mentor
- Ugentlig fysioterapi
- Pt. har ikke selv ønsket psykoedukation og hjælp til indsigtssbearbejdning.

Erfaringer på nuværende tidspunkt

- Behov for neurofaglig viden.
- Opfølgning er vigtigt. Behov ændres i takt med ændrede livsforhold.
- Betydning af den tværfaglige koordinerende rolle, når en ung bliver ramt af hjerneskade, da der ofte er tale om stor kompleksitet.
- Det er vores indtryk, at deltagelse af kommunal repræsentant ved tilbagemeldingsmøder letter overleveringen og mindsker afstanden mellem sektorerne.
- Vigtigt med opsporing og udredning, samt relevant indsats.
- Hvis den relevante viden videregives, er der skabt grundlag for tilrettelæggelse af en sammenhængende indsats.