

Visitationskriterier for højt specialiseret neurorehabiliteringstilbud på Vestdansk Center for Rygmarvsskade (VCR)

Visitationskriterier	Børn, unge og voksne med diagnosticeret rygmarvsskade med multifacetterede udfald og/eller Cauda equina, der er knyttet til følgende diagnosegrupper og ICD-10 koder: DG825 Tetraplegi DG822 Paraplegi DQ059 Spina Bifida DG834 Cauda equina-syndrom DS343 Læsion af cauda equina
Krav til henvisende instans	• Patienten skal være motiveret for neurorehabilitering på højt specialiseret niveau • Aftalt behandlingsniveau skal være afklaret – uanset alder i henhold til Beslutninger om fravalg af livsforlængende behandling og genoplivning, regional retningslinje • Patienten skal være informeret om diagnose og neurorehabiliteringstilbud • Ved non-traumatisk sygdom skal patienten være informeret om årsag og prognose for grundsygdom, eksempelvis cancer • Ved samtidig hjerneskade skal hjerneskaden være udredt, diagnosticeret og behandlet. Indlæggelseskrævende rehabilitering i forhold til hjerneskaden skal være afsluttet • Betydende komorbiditet skal være afklaret inden visitation. Anvend vejledning til dynamisk henvisning: Vejledning til dynamisk henvisning VCR.docx
Eksklusionskriterier	• Patienter, der ikke kan profitere af højt specialiseret træning • Patienter, hvor psykiatrisk, kognitiv eller anden somatisk sygdom dominerer • Patienter med svær komorbiditet • Patienter med lav mulighed for læring/læringskompetence • Beboer på institution, hvor rehabilitering kan foregå under vejledning i hjemmet • Patienter med ekstrem fedme, som hindrer højt specialiseret neurorehabilitering • Patienter med præmorbidity lavt funktionsniveau og lave mål for neurorehabilitering • Patienter med Clinical Frailty Scale (CFS) score på 8 og 9 – uanset alder i henhold til Clinical Frailty Scale - Neurologi • Patienter med betydelig udtrætning og ringe mulighed for at deltage i højt specialiseret neurorehabilitering • Patienter med rygmarvsskade, som skyldes progredierende neurologisk sygdom • Patienter med uafklaret og/eller betydende infektion, der kræver i.v. behandling • Patienter med decubitus, der hindrer højt specialiseret neurorehabilitering

	• Eksterne dræn og CVK skal som hovedregel være seponeret • Hæmodynamisk ustabile patienter • Restlevetid, hvor neurorehabilitering er uden betydning i forhold til patientens forløb • Aktiv misbrug Patienter, der opfylder eksklusionskriterierne for indlæggelse kan tilbydes ambulant vurdering.
Somatiske visitationskriterier	Generelt Somatisk udredning skal være afsluttet før overflytning til VCR. Evt. behandlingsplan skal fremgå af lægehenvi- sning. Renalt Der kan ikke udføres dialyse på VCR. Patienter med dialysebehov 2-3/uge skal kunne transporteres til dette uden ledsager. Dialysen skal foregå uden for dagstid. Patientens træthed må ikke have et omfang, der hindrer neurorehabiliteringsindsats. Nyrefunktionsnedsættelser skal være udredte og plan for behandling givet før overflytning til VCR. Respiratorisk Patienter med behov for hjemmerespirator og/eller respiratorisk støtte skal have ledsagelse af hjælper-team i samarbejde med Respirationscenter Syd og Vest. Respirator skal være påmonteret stol. Særlige hensyn Patienter med særlige behov, der ikke er relateret til rygmarvsskaden, skal have ledsagelse af vanlig hjælper. Børn og unge under 16 år En tryghedsperson skal være medindlagt.