

Styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade

Formål, målgruppe og henvisning

Brønderslev Neurorehabiliteringscenter 28. april 2014



AALBORG UNIVERSITETSHOSPITAL

Ministeriet for sundhed og forebyggelse 3. maj 2012

1. Tværfaglig udredning og opfølgning af unge med erhvervet hjerneskade, der har været indlagt på et sygehus i regionen, og unge, der på et senere tidspunkt henvises af almen praksis til udredning, idet de har udviklet symptomer, som kan være senfølger til en hjerneskade samt
2. Rådgivning af almen praksis og kommunerne, herunder genoptræningscentre, uddannelsesinstitutioner og jobcentre m.fl., samt af de enkelte unge og deres familier i forhold til den unges fremtidige muligheder. Her tænkes både på at leve et selvstændigt liv, at gennemføre en uddannelse og at varetage arbejdsfunktioner.

Formål

- Region Nordjylland ønsker at sikre et målrettet og fleksibelt rehabiliteringsforløb for unge med erhvervet hjerneskade.
- Region Nordjylland ønsker at sikre en indsats, hvor personer i alderen 15-30 år tilbydes specialiseret og interdisciplinær ambulant opfølgning og udredning i sygehusregi, herunder udarbejdelse af eventuel (revideret) udvidet genoptræningsplan.
- Med denne indsats vil man for gruppen 15-30-årige leve op til MTV rapportens anbefalinger om, at alle personer med en erhvervet hjerneskade vurderes af en neuropsykolog.

Tværdisciplinært, ambulat udredningstilbud

- Der er tale om en tværfaglig udredning efter udskrivelse.
- Projektet har til mål at opspore unge som bliver udskrevet efter en påvirkning på hjernen, og tilbyde dem en ambulat udredning og opfølgning.
- Projektet vil sikre at praktiserende læger (og kommunerne gennem de praktiserende læger) kan henvise unge med en erhvervet hjerneskade eller mistanke herom til ambulat tværfaglig udredning.

Opsporing

Tilbageløbsfunktion

Tilbageløbsfunktionen gælder også

- de tilfælde hvor sygdommen/skaden er indtruffet inden 15-års alderen, men hvor den unge nu er mellem 15-30 år.
- Der kan opstå et nyt rehabiliteringsbehov, når kravene til den unge øges eller når hjernens udvikling påvirkes af den tidlige skade.
- Henvisningen sker også fra praktiserende læge.

Overlevering/formidling

- Udredningen skal munde ud i en **evt. fornyet genoptræningsplan**, på baggrund af det identificerede rehabiliteringsbehov, samt tilbagemelding til den unge og pårørende.
- Det tværfaglige team skal koordinere med/overlevere anbefalingerne til relevante samarbejdspartnere, fx hjerneskadekoordinatorer, jobcentre, uddannelsesinstitutioner og arbejdspladser.
 - Her vil vi bl.a. bygge på mine erfaringer fra KORE
 - Men også mulighed for yderligere sparring til kommune/ arbejdsgiver/uddannelsesinstitution

Sammenhængende tværsektorielt rehabiliteringsforløb

- Ambulatoriet skal være med til at **sikre sammenhæng** mellem indsatsen i sygehusregi og den kommunale optræning.
- Udredningsteamet vil have som funktion af **rådgive og undervise** relevante faggrupper, som arbejder med patienter indenfor målgruppen.
- Der vil være fokus på **metodeudvikling** ift. en videreudvikling af området og for at **sikre et fortsat sammenhængende tværsektorielt forløb, når projektperioden er overstået.**

HVAD MÅLES DER PÅ?

Succeskriterier

- At 90 % af målgruppen for projektet, der har været indlagt på Region Nordjyllands sygehuse som følge af hjerneskade, **1 mdr. efter udskrivelse** har modtaget en **indkaldelse** til ambulant opfølgning ved det specialiserede, tværdisciplinære team.
- At 90 % af de patienter, der henvises fra almen praksis, skal være udredt eller have igangværende udredningsplan **inden for 30 dage** (hvorved udredningsretten opfyldes).

Succeskriterier

- At 90 % af målgruppen udtrykker tilfredshed med projektets indsats.
- At 75 % af kommunerne oplever en forbedring af egne rehabiliteringsforløb, som følge af bistandsniveauet i projektindsatsen.

MÅLGRUPPE OG HENVISNING

Henvisning

- Fra sygehuse i Region Nordjylland:
 - Der laves **intern henvisning** til neurologisk ambulatorium **800119**. Under ønsket US noteres **UngeProjekt**, og henvisningstype er **undersøgelse**.
- Fra praktiserende læger eller speciallæger:
 - Henvisning sendes til neurologisk afdeling **SKS-kode 8001199**. Under feltet ønskede undersøgelser/behandling noteres **UngeProjekt**.
 - Derudover ønskes beskrivelse af henvisningsdiagnose, skadestidspunkt, indlæggelsesafdeling, beskrivelse af funktionsniveau og evt. optræningstiltag.

Målgruppe

Unge mellem 15-30 år,

- **som udskrives med en relevant diagnose (se inklusionskriterier).**
- **som har en tidligere skade eller hvor lægen har mistanke om en tidligere skader, hvor der er tale om et nyopstået rehabiliteringsbehov.**

Inklusionskriterier

- **Apopleksi** (blodprop i hjernen og hjerneblødning) og andre sammenlignelige sygdomme:

- DI61: Hjerneblødning.
- DI63: Hjerneinfarkt
- DI64: Slagtilfælde uden oplysning om blødning eller infarkt, herunder Apoplexia Cerebri UNS.
- DI67: Andre cerebrovaskulære sygdomme, (undtaget DI67.4)
- DI68: Karforandringer i hjernen ved sygdomme klassificeret andetsteds

- **Traumatisk hjerneskade:**

- DS020: Fraktur af kraniekalotten.
- DS021: Fraktur i kraniebasis.
- DS027-DS029: Omhandlende kraniebrud og brud i ansigtsknogler.
- DS061-DS071: [Intrakranielle læsioner](#) (dog ikke hjernerystelse) + knusningslæsion i ansigt eller på kraniet.
- DS097: Multiple læsioner i hovedet.
- DT020: Frakturer i både hovedet og halsen.
- DT040: Knusningslæsioner på både hovedet og halsen
- DT060: Læsioner af både hjerne og hjernenerver samt rygmarven og nerver på halsniveau.

Inklusionskriterier, fortsat

• **Encephalopati** (diffus hjerneskade af anden årsag):

- DB220: HIV-encephalopati.
- DE159: Hypoglykæmisk koma UNS
- DE512: Wernickes encephalopati
- DG410: Generaliseret tonisk-klonisk status epilepticus
- DG929: Toksisk encephalopati
- DG931: Anoksisk hjerneskade IKA
- DG938: Anden hjernesygdom
- DG978: Anden sygdom i nervesystemet som følge af indgreb.
- DI460: Hjerrestop med vellykket genoplivning
- DO292: Komplikation i centralnervesystemet ved anæstesi under svangerskabet
- DO743: Komplikation i centralnervesystemet til anæstesi ved fødsel
- DO754: Anden komplikation til obstetrisk indgreb
- DO892: Komplikation i centralnervesystemet til anæstesi i barselsperioden
- DT58: Forgiftning med kulilte
- DT719: Asfyksi
- DT751: Drukning eller nær-drukning.
- DT754: Skadevirkning af elektrisk strøm

Inklusionskriterier, fortsat

• **Infektioner** (betændelse i hjernen og i hjernens hinder):

- DA321: [Listeriose i centralnervesystemet](#)
- DA390: [Meningitis forårsaget af meningokokker](#)
- DA398: [Anden meningokokinfektion](#)
- DB003: [Meningitis forårsaget af Herpes simplex-virus](#)
- DB004: [Encefalitis forårsaget af Herpes simplex-virus](#)
- DB451: [Cerebral kryptokokkose](#)
- DB582: [Meningoencefalitis ved toksoplasmose](#)
- DG00: [Meningitis forårsaget af bakterier IKA](#)
- DG01: [Meningitis ved bakterielle sygdomme klassificeret andetsteds](#)
- DG040: [Akut dissemineret encefalitis](#)
- DG042: [Bakteriel meningoencefalitis eller meningomyelitis IKA](#)
- DG048: [Anden encefalitis, myelitis eller encefalomyelitis](#)
- DG05: [Hjerne- og rygmærvsbetændelse ved sygdomme klassificeret andetsteds](#)
- DG060: [Intrakranielt absces eller granulom](#)
- DG07-DG09:

Inklusionskriterier, fortsat

- **Primær tumor i hjernen** (kræft samt godartede svulster i hjernen):
 - DC70-DC71: [Kræft i hjernehinden og rygmarvshinden](#) + [Kræft i hjernen](#)
 - DD32: [Godartede tumorer i hjernehinder og rygmarvshinder](#)
 - DD330: [Supratentoriel godartet tumor i hjernen](#)
 - DD332: [Godartet tumor i hjernen UNS](#)
 - DD337: [Godartet tumor i anden del af centralnervesystemet](#)
 - DD339: [Godartet tumor i centralnervesystemet UNS](#)
- **Subarachnoidal blødning** (hjernehindeblødning):
 - DI60
- **Andre relevante sygdomme:**
 - DG372: [Myelinolysis pontis centralis](#)
 - DI674: [Hypertensiv encefalopati](#)
 - DI720: [Aneurisme på arteria carotis](#)

Eksklusionskriterier

- Commotio cerebri
- TCI
- Patienter hvor skaden er opstået før 28. dag efter fødsel