

Folke Bernadotte Neurorehabiliteringsteam

Innehåll

Folke Bernadotte Neurorehabiliteringsteam	1
Syfte och omfattning.....	1
Beskrivning.....	2
Diagnosgrupper	2
Remissuppgifter	3
Professioner i teamet	3
Dokumenthistorik.....	4

Syfte och omfattning

Folke Bernadotte Neurorehabiliteringsteam riktar sig i första hand till Region Mellansverige men välkomnar även remisser från övriga Sverige. Remiss kan skrivas från sjukvård och habilitering. Remissen riktas till Barnneurologi – Akademiska barnsjukhuset där den bedöms och förs vidare till teamet för planering av insats. Huvudfokus är rehabilitering vid förvärvad hjärnskada, men även barn och ungdomar som behandlats för svåra hjärtfel och barn med sällsynta syndrom som inte har kontakt med habilitering kan remitteras. Vi erbjuder tonusronder för ställningstagande och rekommendationer vid spasticitet och rörelsestörning, ex baklofenpump vid svår spasticitet, DBS vid svår dystoni, rizotomi eller ortopediska ingrepp. Vid tonusrond deltar, förutom teamet även neurokirurg och barnortoped.

Beskrivning

Remiss som avser rehabilitering för barn med CNS tumörer eller epilepsi ställs till Barnneurologi och riktas primärt till Neurorehabiliteringsteamet som i sin tur kontaktar Neuroonk-teamet eller Epilepsi-teamet för diskussion och samarbete kring hur utredning eller uppföljning ska ske. För patienter som redan har kontakt i Neuroonk-teamet eller Epilepsi-teamet tas kontakt internt för planering av rehab-insats.

Vi erbjuder:

1. Tidig intensiv rehabilitering (arbetssättet under utveckling)
2. Multiprofessionell utredning
3. Behandlings/träningsinsatser (arbetssättet under utveckling)
4. Besök för kortare utredningar och uppföljning

Diagnosgrupper

Vi vänder oss till barn/ungdomar med följande tillstånd där diagnosen leder till en betydande funktionsnedsättning inom flera områden:

A. Förvärvad hjärnskada

1. Trauma
2. CNS-tumör (effekt av tumör, operation, strålning, cytostatika)
3. Andra cancerformer där behandling gett CNS-påverkan
4. Stroke
5. Inflammation
6. Infektion
7. Komlicerat hjärtfel med inlärningssvårigheter

B. CP-syndrom och rörelsestörning

1. Tonusrond - ex baklofenpump vid svår spasticitet, DBS vid svår dystoni, rizotomi eller ortopediska ingrepp.
2. Second opinion för barn med flerfunktionsnedsättning oavsett bakomliggande diagnos

C. Epilepsi med inlärningssvårigheter

D. Sällsynta syndrom med behov av flera paramedicinska insatser

Remissuppgifter

För att remiss rörande nyskadade barn/ungdomar ska kunna bedömas behövs:

1. Tydlig frågeställning och problembeskrivning vid önskemål om utredning.
2. Tydlig formulering om mål och förväntan inför behandlingsperiod.
3. Aktuell bedömning av barnläkare/barnneurolog och involverade paramedicinare.
4. Bakgrundsuppgifter avseende sjukhistoria och tidigare utveckling.
5. Barnets aktuella situation, statusfynd och tillväxtkurva.

För att remiss rörande övriga barn/ungdomar ska kunna bedömas behövs förutom punkt 1-5 dessutom:

1. Aktuell bedömning av barnets specialpedagog eller lärare i förskola/skola.
2. Redogörelse för genomförda utredningar och resultat av dessa.
3. Redogörelse för genomförda behandlingar och resultat av dessa.
4. Redogörelse för vilka möjligheter remittentens enhet har att följa upp en utrednings- eller behandlingsinsats.

Remissen ska innehålla relevanta journalkopior från läkare och paramedicinare, uppgift om eventuell smittrisk och vem som har ansvar för uppföljning och fortsatt behandling efter insatsen från Neurorehabiliteringsteamet.

Professioner i teamet

Teamet består av medicinsk, psykosocial och pedagogisk kompetens. Runt varje barn skapas ett tvärprofessionellt team. Utifrån frågeställning planeras riktad utredning och insats.

Arbetsterapeut

Barnläkare/barnneurolog

Dietist

Fysioterapeut

Kurator

Logoped

Psykolog/neuropsykolog

Sekreterare

Specialpedagog

Sköterska - koordinator

Med frågeställningen som utgångspunkt planeras upplägget för teamets insats. Teamet arbetar tillsammans med barnet/ungdomen, föräldrarna och andra viktiga personer i nätverket. Fortsatt rehabilitering sker för R/R-patient företrädesvis i

respektive region. För patient från Region Uppsala, som inte har kontakt med Habiliteringen, kan fortsatt rehabiliteringsinsats ske i Neurorehabiliteringsteamet.

Utredningen ska ske i samarbete med sjukvård och/eller habilitering samt förskola/skola på hemorten. Vi ordnar digitala möten om så önskas. Vid det avslutande mötet är det viktigt att läkare, representanter från habiliteringen och från förskola/skola deltar för att genomföra fortsatt planering/uppföljning.

Övergripande ansvar för sjukvård och/eller habilitering samt förskola/skola ligger kvar på hemorten.

Dokumenthistorik

Författare

Ulrika Wester Oxelgren, överläkare, Barnneurologi, VO Barnsjukhuset

Ingela Kristiansen, överläkare, Barnneurologi, VO Barnsjukhuset

Datum

2022-05-31 Nyskapat dokument

2022-10-18 Granskat/reviderat av Jenny Boija Bennbom