**Prioriteringsnøkkel – vaksne, for ergo- og fysioterapitenesta i Bømlo kommune**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Prioritet** | **Problemstilling** | **Målgruppe (døme)** |
| **1**  *Maks ventetid 7 dagar* | **Rask intervensjon vert vurdert å ha særleg stor betydning for brukarens funksjonsnivå, lindring og livskvalitet**   * Personar med kort forventa levetid/i terminal fase * Personar med brått funksjonstap og akutte behov * Akutte overgangsfaser | * Vaksne/eldre akutt fase med behov for lungefysioterapi * Vaksne/eldre i terminal fase med kort forventa levetid * Vaksen/eldre som har eller står i fare for å utvikle trykksår * Ferskt hjerneslag i pakkeforløp frå sjukehuset |
| **2**  *Maks ventetid 14 dagar* | **Tidleg intervensjon vert vurdert å ha stor betydning for å setje brukaren i stand til å gjenvinne, utvikle eller oppretthalde funksjonsnivå og hindre ytterlegare funksjonstap**   * Personar med akutt sjukdom/ skade/ lidelse, der funksjon eller smertetilstand vil bli vesentleg forverra dersom iverksetting av tiltak blir utsett. * Ved alvorleg sjukdom når tiltak er retta mot lindring i betydeleg grad, eigenaktivitet eller sosial deltaking * Personar med brått funksjonstap * Personar som er i overføringsfasar mellom Spesialisthelsetjenesten og Kommunehelsetenesta, der tiltak må startast raskt. | * Vaksne/eldre med lungeproblem, akutt fase * Vaksne/eldre med alvorlege og/eller kroniske lidingar i aktiv fase * Nyopererte * Vaksne/eldre med fallrisiko utan tidlegare igangsette tiltak. * Vaksne/eldre med demens/kognitiv svikt der det er stor fare for skade eller brann. * Rehabiliteringspasientar \* * Tilrettelegging ved utskriving frå 2.linjetjenesten (kartlegging og korttids hjelpemiddel) * Hurtig progredierande lidelser * Lidelser i terminal fase t.d. kreft og nevrologiske progredierende lidelser * Når vår vurdering er ei føresetnad for vidare oppfølging /behandling av andre tenester (t.d. tilvising til SAPT eller logoped) * Epilepsi |
| **3**  *Maks ventetid 6 veker* | **Intervensjon vert forventa å ha betydning for brukaren for å forbetre og/eller oppretthalde funksjonsnivå og livskvalitet**   * Personar med byrjande funksjonstap * Personar med kronisk sjukdom/funksjonsproblem i fasar med forverring * Personar i overføringsfasar der tiltak kan vente | * Vaksne/eldre med psykiske og/eller psykosomatiske plager. * Vaksne/eldre med langvarige /kroniske lidelser. * Vaksne/eldre med fallrisiko. * Vurdering av kognitiv fungering. * Vurdering i forbindelse med henvisning til spesialisthelsetenesta. * Problem ved utføring av daglege aktivitetar, som t.d. å kunne bu i eigen bustad, delta i arbeidsliv, ADL * Oppstart av Individuell Plan. * Når vår hjelp er ein føresetnad for å klare seg sjølv |
| **4**  *Maks ventetid 90 dagar* | **Intervensjon vert rekna som hensiktsmessig for brukar, men kan vente**   * Personar med funksjonsproblem/kronisk sjukdom i stabil fase * Personar i planlagte overføringsfasar. Oppfølging er naudsynt, men kan planleggast i god tid. * Tilbehør til hjelpemiddel | * Vaksne/eldre med varig nedsett funksjonsnivå/kroniske lidelser i stabil fase. * Overgangsfaser t.d. overgang frå skule til arbeidsliv, bytte av arbeidsplass, flytting til ny bustad * Behov for utredningar og funksjonsvurderingar, t.d. bustad, biltilpassing, * Behov relatert til hjelpemidlar (t.d. kommunikasjon/kalender/kognisjon) * Behov for vegleiing og vedlikehaldstrening/behandling. * Bistand i overgangsfaser (t.d. skule-dagsenter-arbeid) * Tilrettelegge uteområdet |
| **5**  *Maks ventetid 6 mnd* | Hjelpemiddel som kan vente då dei ikkje er nødvendige i det daglige  Fritidshjelpemiddel | * Hjelpemiddelbehov som allerede er dekket ved utlån fra hjelpemiddellageret. * Fritidshjelpemidlar som t.d. sykkel, sitski og akebrett |
| 6  Uklar prioritering | Nye tilvisingar der ein er usikker på kva slags prioritet saken skal ha. Saken tas opp til felles vurdering før ein bestemmer kva slags prioritet den skal ha. | Vurdering frå sak til sak |

***Kommentarar:***   
*1. I saker der ein er usikker på prioritetskategori, bør saka diskuterast for å avklara rett prioritet.   
2. For fristar når det gjeld søking på hjelpemiddel sjå eigen prioriteringsnøkkel for hjelpemiddellageret*

*3. Bør revideres jevnlig etter som man oppdagar uklarheter/mangler*

\*Pasientar på rehabiliteringsplass på KOR kan forvente fysioterapi og/eller ergoterapi andre arbeidsdag i opphaldet.

Heimerehabiliteringspasientar blir vurdert utifrå mål og behov og det blir gitt eit vedtak.