**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 dagligeFritidshjelpemiddel | * Hjelpemiddelbehov som allerede er dekket ved utlån fra hjelpemiddellageret.
* Fritidshjelpemidlar som t.d. sykkel, sitski og akebrett
 |
| 6Uklar 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.