



## PRIORITERINGSNØKSEL FOR FYSIO-OG ERGOTERAPITJENESTEN I VESTRE TOTEN KOMMUNE

PRIORITET	PROBLEMSTILLING	VENTETID
<b>1</b> <b>Rask intervensjon vurderes å ha særlig stor betydning for brukers funksjonsnivå, lindring og livskvalitet.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Terminalfase/kort forventet levetid</li> <li>• Brått funksjonstap og/eller akutte behov</li> <li>• Akutte overgangsfaser</li> </ul>	<b>Inntil 1 uke</b>
<b>2</b> <b>Tidlig intervensjon vurderes å ha stor betydning for å sette brukeren i stand til å gjenvinne, utvikle eller opprettholde funksjonsnivå og hindre ytterligere funksjonstap.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akutt sykdom/skade/lidelse hvor funksjon eller smertetilstand vesentlig forverres dersom iverksetting av tiltak utsettes</li> <li>• Alvorlig sykdom hvor tiltak er rettet mot lindring i betydelig grad, egenaktivitet eller sosial deltakelse</li> <li>• Brått funksjonstap</li> <li>• Overføringsfaser mellom spesialisthelsetjeneste, korttidsavdeling og kommunehelsetjenesten hvor tiltak må påbegynnes raskt</li> </ul>	<b>Inntil 2 uker</b>
<b>3</b> <b>Intervensjon forventes å ha betydning for brukeren for å forbedre og/eller opprettholde funksjonsnivå og livskvalitet.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Begynnende funksjonstap</li> <li>• Funksjons-, aktivitets- eller bevegelighetsproblemer som følge av kronisk sykdom i faser med forverring</li> <li>• Personer i overføringsfaser der tiltak kan vente</li> </ul>	<b>4-6 uker</b>
<b>4</b> <b>Intervensjon anses som hensiktsmessig for å vedlikeholde/bedre funksjon i daglige aktiviteter, men kan vente uten større konsekvenser.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Funksjon-, aktivitets- eller bevegelighetsproblemer som følge av kronisk sykdom i stabil fase</li> <li>• Problemstillinger knyttet til generell aldring.</li> <li>• Planlagte overgangsfaser, der oppfølging er nødvendig og kan planlegges i god tid.</li> </ul>	<b>Inntil 3 måneder</b>

Kilder:

- NOU 2018:16 – Prioritering – Blankholmutvalget
- Nytte, ressurs og alvorlighet — Prioritering i helse- og omsorgstjenesten - Meld. St. 38 (2020 – 2021)

## PRIORITET – MÅLGRUPPE BARN / UNGE

<b>1. Rask intervensjon</b> vurderes å ha særlig stor betydning for brukerens funksjonsnivå, lindring og kvalitet.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lungeproblemer, akutt fase.</li><li>• Har eller står i fare for å utvikle trykksår. For eksempel ryggmargskade/nyopererte.</li><li>• Intensiv behandling. Eks. oppfølging etter botoxinjeksjon/ operasjoner.</li></ul>
<b>2. Tidlig intervensjon</b> vurderes å ha stor betydning for å sette brukeren i stand til å gjenvinne, utvikle, eller opprettholde funksjonsnivå og hindre ytterligere funksjonstap.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Lungeproblemer, aktiv fase.</li><li>• Forverring i psykisk helse, livskvalitet og funksjonsevne.</li><li>• Spedbarn med torticollis, asymmetri, fødselsskade.</li><li>• Motorisk vurdering av spedbarn/barn &gt; 1 år.</li><li>• Premature spedbarn.</li><li>• Vurdering av spedbarn med fotproblematikk.</li><li>• Progredierende lidelser, aktiv fase.</li><li>• Revmatiske og ortopediske lidelser, aktiv fase.</li><li>• Akutt hjelpemiddelbehov, eller for tilrettelegging av omgivelser.</li><li>• Nyopererte barn/unge</li></ul>
<b>3. Intervensjon</b> forventes å ha betydning for brukeren for å forbedre og/eller opprettholde funksjonsnivå og livskvalitet.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Langvarige psykosomatiske plager.</li><li>• Barn/unge med sen motorisk utvikling, og sammensatte vansker.</li><li>• Vurdering av fotproblematikk.</li><li>• Lungeproblemer, kronisk fase.</li><li>• Funksjonshemming. Behov for tilrettelegging og/eller hjelpemidler.</li><li>• Barn/unge med progredierende, revmatiske, ortopediske, nevrologiske og/eller genetiske lidelser.</li><li>• Bistand i overgangsfaser; eks barnehage eller skole.</li><li>• Oppstart Individuell Plan.</li><li>• Vurdering av smerteproblematikk i muskel/skjelett.</li></ul>
<b>4. Intervensjon</b> anses som hensiktsmessig for å vedlikeholde/bedre funksjon i daglige aktiviteter, men kan vente uten større konsekvenser.	<ul style="list-style-type: none"><li>• Overvekt/fedme.</li><li>• Behov for utredning/funksjonsvurdering (Eks. bolig, bil, kognisjon).</li><li>• Varig nedsatt funksjonsnivå i stabil fase.</li><li>• Ungdom med sen motorisk utvikling, og sammensatte vansker.</li><li>• Kronisk lidelse, stabil fase. Oppfølging, veiledning og vedlikehold.</li></ul>
<b>5. Ikke prioritert / ivaretas av annen instans</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Kan benytte seg av privat fysioterapeut med driftsavtale.</li></ul>