



# FLYTSKJEMA FRA SLAGENHET OG TIL 3 MÅNEDERS KONTROLLEN

1.

Tverrfaglig vurdering i Slagenheten < 7 dager etter innkomst basert på Tverrfaglig vurderingsskjema-Pakkeforløp hjerneslag (kap 5 og 4.11 - MP\*9)

Anbefalingen registreres i Norsk hjerneslagregister:

Sykehjem  
oftest uaktuelt med 3 mnd kontroll

Spesialisert rehab

Tidlig støttet utskriving (TSU)

Kommunal rehab

Direkte hjem uten initial rehab

2.

## Prepoliklinikk kontakt – Tlf:

Hvis ikke avtalt type 3 mnd kontroll ved utreise, anbefales at slagenheten tar tlf kontakt 2-4 uker før kontroll for:

- Avklaring om behov for tverrfaglig vurdering
- Vurdering av pasientens funksjonsnivå med modified Rankin Scale (mRS)

## Modified Rankin scale

0. Ingen symptomer
  1. Symptomer -uten funksjonssvikt
  2. Funksjonssvikt-selvhjulpen i ADL
  3. Trenger hjelp i ADL – kan gå alene
  4. Trenger mye hjelp i ADL- kan ikke gå uten person til å støtte
  5. Trenger kontinuerlig tilsyn/hjelp\*
- \* Vurder om poliklinikk er aktuelt

3.

mRS 0-1

mRS 2-4

## 3 mnd kontroll hos lege

**Kontroll i henhold til modifisert sjekkliste og andre punkter ved behov** (kap 6, 8, 9, 10)

**Registrere MP 16 i NHR** (dato,mRS)

**Registrere diagnosekoder i NPR** (dato+ diagnosekoder -se veiledning Hdir)

## 3 mnd kontroll tverrfaglig team inkl. lege

**Kontroll i henhold til ordinær sjekkliste** (kap 6, 8, 9, 10)

**Kode: WMAA11 Tverrfaglig vurdering kjent tilstand**

**Registrere MP 16 i NHR** (dato, mRS)

**Registrere Kode: WMAA11 i NPR** (dato + diagnosekoder-se veiledning Hdir)

**Epikrise/poliklinisk notat ved 3mnd – til fastlege/eventuelt andre aktuelle aktører i videre pasientforløp.**

### Innhold:

- Status ved 3 mnd kontroll inkludert funksjonsvurdering med mRS, Barthel ADL index og eventuelt NIHSS.
- Råd om videre sekundær profylakse med konkrete behandlingsmål
- Råd om ev rehab tiltak, førerkort, arbeid, andre forhold
- Info om behov for oppfølging hos fastlege og ev for videre oppfølging i spesialist helsetjenesten

\* MP: Målepunkt