



Stavanger Universitetssjukehus
Helse Stavanger HF

Henvisning – Utredning –
Diagnostisering –Tilbakemelding -
Opplæring - Oppfølging

BUPA, Autismeteamet, avdelingsleder Asle Hjelman

Pasientforløp – BUPA ,Helse Stavanger HF

- Koordinert, tverrfaglig behandlingsprosess med et avklart start og endepunkt for en definert pasientgruppe
- Skal fremme samhandling, pasientsikkerhet og tilfredshet
- Skal bidra til forutsigbarhet i behandlingen for pasienter og helsepersonell
- Være forankret i faglig evidens og god klinisk praksis
- Sikre effektiv ressursutnyttelse og gi målbare resultater
- Mål: Forløp for ca 80% av pasientene ved SUS

Pasientforløp – Asperger syndrom

- Samhandlingsutvalget ved SUS (samarbeidsorganet mellom Helse Stavanger HF og kommunene) besluttet i 2010 å utarbeide to pasientforløp på **tvers av forvaltningsnivåene**
- Asperger syndrom var ett av disse (KOLS var det andre)
- Repr fra Stavanger, Sandnes og Strand deltok i utarbeidelsen sammen med repr fra BUPA og Østerlide
- Ferdigstilt i 2012
- Ligger i sin helhet på:
- <http://www.sus.no>



1.Asperger syndrom ,Pasientforløp (v. 1.2)

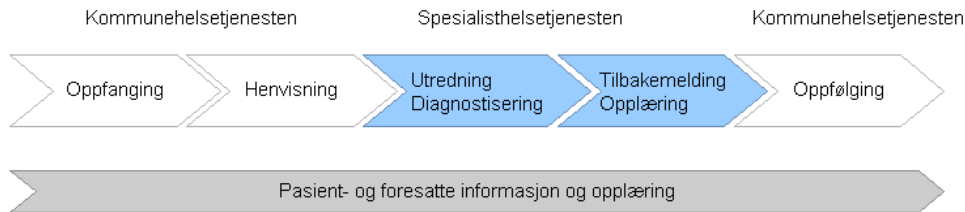
Utarbeidet ved: Helse Stavanger HF/Psyk/Barne-og ungdomspsykiatrisk avdeling

[Mer informasjon...](#)

Helse Stavanger HF
Psykiatrisk divisjon

Pasientforløp for barn og unge med Aspergers syndrom i Sør-Rogaland

Aspergers Syndrom er er fellesbetegnelse på vansker i samspill og kommunikasjon. Variasjonen er stor blant barn med denne diagnosen som betyr at symptomene kan fremtrede ulikt fra person til person.



Beskrivelse av Aspergers syndrom

Serviceerklæring

Litteratur / Referanser

Utarbeidet av gruppe med representanter fra kommuner og spesialisthelsetjenesten

Asperger Syndrom , henvisning - Windows Internet Explorer
http://eqs-forlop.sus.no/docs/doc_14780/index.html

Favoritter

Asperger Syndrom, he... EMC SourceOne Shortcut L...

Side Sikkerhet Verktøy

Asperger Syndrom , henvisning (v. 1.1)

Utarbeidet ved: Helse Stavanger HF

Mer informasjon...

Kommunehelsetjenesten Spesialisthelsetjenesten Kommunehelsetjenesten

Oppfangning HENVISNING Utredning / Diagnostisering Tilbakemelding / Opplæring Oppfølging

Foreldre / Foresatte

Barnehage / Skole

PPT- Pedagogisk Psykologisk tjeneste

Fastlege

Helsestasjon

BUPA - Barne- og Ungdomspsykiatrisk avdeling

Pasient og foresatte informasjon og opplæring

Beskrivelse av Aspergers syndrom Serviceerklæring Litteratur / Referanser Tilbake til hovedsiden

Lokalt intranett | Beskyttet modus: Av 100 %

Asperger syndrom, oppfølging, barnehage/skole - Windows Internet Explorer

http://eqs-forlop.sus.no/docs/doc_15998/index.html

Favoritter

Asperger syndrom, opp... X EMC SourceOne Shortcut I...

Side Sikkerhet Verktøy

Asperger syndrom, oppfølging, barnehage/skole (v. 1.2)

Utarbeidet ved: Helse Stavanger HF/Psyk/Barne-og ungdomspsykiatrisk avdeling

[Mer informasjon...](#)

Etter endt utredning og når barnet/ungdommen har fått diagnosen Asperger syndrom vil det være viktig at førskolepedagog/kontaktlærer har kunnskap om diagnosen. Når det pedagogiske miljøet i opplæringsinstitusjonen har god kunnskap om Asperger syndrom er det lettere å tilrettelegge for de individuelle behovene som brukeren har.

Pedagogene kan få kunnskap gjennom litteratur, kurs og veiledning fra PPT. Barn og ungdommer som har Asperger syndrom har like rettigheter som andre barn etter Lov om opplæring. Det er pedagogisk ansvarlig på skolen som avgjør opplæringsbehovet, og i enkelte tilfeller gjøres dette i samarbeid med PPT som utarbeider en kartlegging som grunnlag for videre arbeid.

Så lenge barn/unge er under opplæring vil PPT ha et ansvar for å bistå opplæringsinstitusjonene med å sikre et likeverdig og forsvarlig opplæringstilbud. Dersom barn/unge med Asperger syndrom har behov for spesialundervisning vil PPT ha ansvar for å utarbeide sakkyndig vurdering.

Fullført

Lokalt intranett | Beskyttet modus: Av 100 %

Prioriteringsveileder — Psykisk helsevern for barn og unge - Helsedirektoratet.no - Windows Internet Explorer

http://www.helsedirektoratet.no/publikasjoner/prioriteringsveileder-psykisk-helsevern-for-barn-og-unge/Sider/default.aspx

Favoritter

Prioriteringsveileder — Psykisk helsevern for barn...

Om oss | Presse | Kontakt | English | Nettkart | A-Å | A+


Tema Publikasjoner Skjema Tilskudd Tall og analyse Lover og regler

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z Æ Ø Å


Du er her: Forsiden / Publikasjoner / Prioriteringsveileder - Psykisk helsevern for barn og unge / Prioriteringsveileder — Psykisk helsevern for barn og unge

← [Alle publikasjoner](#)

Prioriteringsveileder — Psykisk helsevern for barn og unge



Tema:	Prioriteringer
Kategori:	Veiledere
Utgiver:	Helsedirektoratet
Ansvarlig avdeling:	Avdeling kvalitet og prioritering
År:	2009
Antall sider:	51
IS-nummer:	IS-1581

 **Last ned pdf**
Kun elektronisk

Målgruppe:
Veilederen skal være beslutningsstøtte for de som vurderer eller deltar i vurdering av henvisninger til spesialisthelsetjenesten. Spesialister med kompetanse til å kunne tilby spesialisthelsetjeneste innenfor det fagområde henvisningen gjelder.

Prioriteringsveileder innen Psykisk helsevern for barn og unge (IS-1581). Utarbeidet i samarbeidsprosjektet Riktigere prioriteringer i spesialisthelsetjenesten.

Prosjektet Riktigere prioriteringer i spesialisthelsetjenesten er et samarbeid mellom Helsedirektoratet og de fire regionale helseforetakene. Veilederen er utarbeidet av en arbeidsgruppe bestående av fagspesialister, brukerrepresentanter og en fastlege.

Veilederen skal være en beslutningsstøtte for de som vurderer henvisninger til spesialisthelsetjenesten. Veilederen gir råd om tildeling av rettighetsstatus og om maksimumsfrist for de pasientene som tildeles "rett til nødvendig helsehjelp".

Internett | Beskyttet modus: På

100 %

Prioriteringsveileder — Habilitering av barn og unge i spesialisthelsetjenesten - Helseidirektor - Windows Internet Explorer

http://www.helseidirektoratet.no/publikasjoner/prioriteringsveileder-habilitering-av-barn-og-unge-i-spesialisthelsetjenesten/Sider/default.aspx

Favoritter

Prioriteringsveileder — Habilitering av barn og u...

Om oss | Presse | Kontakt | English | Nettkart | A-Å | A+

Helseidirektoratet

Tema Publikasjoner Skjema Tilskudd Tall og analyse Lover og regler

A B C D E F G H I J K L M N O P Q R S T U V W X Y Z Æ Ø Å

Du er her: Forsiden / Publikasjoner / Prioriteringsveileder - Habilitering av barn og unge i spesialisthelsetjenesten / Prioriteringsveileder — Habilitering av barn og unge i spesialisthelsetjenesten

← [Alle publikasjoner](#)

Prioriteringsveileder — Habilitering av barn og unge i spesialisthelsetjenesten

Tema: Habilitering og rehabilitering, Prioriteringer
Kategori: Veiledere
Utgiver: Helseidirektoratet
Ansvarlig avdeling: Avdeling sykehustjenester
År: 2010
Antall sider: 52
IS-nummer: IS-1820

Last ned pdf

MER HOS OSS

- [Prioriteringsveileder for habilitering av voksne i spesialisthelsetjenesten](#)

Målgruppe:
Beslutningsstøtte for de som vurderer eller deltar i vurdering av henvisninger til spesialisthelsetjenesten. Spesialister med kompetanse til å kunne tilby spesialisthelsetjeneste innenfor det fagområde henvisningen gjelder.

Veilederen skal være en beslutningsstøtte for de som vurderer henvisninger til spesialisthelsetjenesten. Veilederen gir råd om tildeling av rettighetsstatus og om maksimumsfrist for de pasientene som tildeles «rett til nødvendig helsehjelp».

Rapporten er utarbeidet i samarbeidsprosjektet Riktigere prioriteringer i spesialisthelsetjenesten. Prosjektet er et samarbeid mellom Helseidirektoratet og de fire regionale helseforetakene. Veilederen er utarbeidet av en arbeidsgruppe bestående av fagspesialister, brukerrepresentanter og en fastlege.

Internett | Beskyttet modus: På

100 %

Psykisk helsevern for barn og unge

Prioriteringsveileder: Veiledertabell, mars 2009

- 1 Lovmessig grunnlag og ansvar for rettighetstildeling i spesialisthelsetjenesten
- 2 Fagspesifikk innledning - psykisk helsevern for barn og unge
- 3 Alvorlig bekymring for barn under 6 år
- 4 Mistanke om, eller angstlidelser
- 5 Mistanke om, eller atferdsforstyrrelse/trasslidelse
- 6 Mistanke om, eller bipolar lidelse
- 7 Mistanke om, eller depresjon
- 8 Mistanke om, eller autistiske tilstander
- 9 Mistanke om, eller hyperkinetiske tilstander (ADHD)
- 10 Lettere psykiske vansker hos barn med normal utvikling. Inkluderer normale reaksjoner på belastende livshendelser
- 11 Mistanke om, eller alvorlige psykiske symptomer, sekundært til somatisk sykdom
- 12 Mistanke om, eller psykose
- 13 Alvorlig selvskadingsepisode og/eller gjentakende egenskadingsepisoder
- 14 Skolevegving
- 15 Spesifikke språk- og lærevansker uten alvorlige psykiske symptomer
- 16 Mistanke om, eller spiseforstyrrelser
- 17 Mistanke om, eller Tourettes syndrom
- 18 Mistanke om, eller alvorlige psykiske reaksjoner etter traumer, kriser eller katastrofer
- 19 Tvangstanker og /eller tvangshandlinger

8 Mistanke om, eller autistiske tilstander

Tilstandsgruppe/ klinisk bilde	Aktuell helsehjelp i spesialisthelsetjenesten	Gradering av vilkårene i prioriteringsforskriften	Veiledende rettighet og maksimumsfrist for start helsehjelp for <u>tilstandsgruppen</u> som pasienten tilhører	Individuelle forhold som må vurderes for rettighet og maksimumsfrist fastsettes for den <u>enkelte pasient</u>
Mistanke om, eller autistiske tilstander I noen regioner utredes denne tilstanden i habiliteringstjenesten i spesialisthelsetjenesten	Utredning/diagnostikk Behandling ved autistiske tilstander: Atferdsregulerende tiltak Miljørettede tiltak Veiledning og opplæring til foresatte og pasient, skole, barnehage, andre deler av pasientens nettverk Medikamentell behandling	Tilstanden anses å være alvorlig Helsehjelpen anses å være nyttig Helsehjelpen anses å være kostnadseffektiv	Som hovedregel: Rett til prioritert helsehjelp Maksimumsfrist: 12 uker	Listen er ikke uttømmende <ul style="list-style-type: none">• manglende språkutvikling• selvskadning eller alvorlig utagerende atferd• epilepsi• store søvnforstyrrelser/endring av døgnrytme• urotilstand som vanskeliggjør omsorg og opplæring• samtidige symptomer på tvang, tics, depresjon• sansedefekter• grad av utviklingshemning• symptomer forårsaket av somatiske forhold

<p>9</p> <p>Tilstandsgruppe/ klinisk bilde</p>	<p>Aktuell helsehjelp i spesialisthelsetjenesten</p> <p>Andre effektive behandlingsmetoder kan være aktuelle</p>	<p>Gradering av vilkårene i prioriteringsforskriften</p>	<p>Veiledende rettighet og maksimumsfrist for start helsehjelp for <u>tilstandsgruppen</u> som pasienten tilhører</p>	<p>Individuelle forhold som må vurderes før rettighet og maksimumsfrist fastsettes for den <u>enkelt pasient</u></p> <p>Listen er ikke uttømmende</p>
<p>Mistanke om, eller hyperkinetiske tilstander (ADHD)</p>	<p>Psykoedukasjon</p> <p>Utredning/diagnostikk</p> <p>Behandling</p> <p>Atferdsregulerende tiltak</p> <p>Medikamentell behandling</p> <p>Veiledning til foresatte, skole, barnehage, andre deler av pasientens nettverk</p>	<p>Tilstanden anses sannsynligvis å være alvorlig</p> <p>Helsehjelpen anses å være nyttig</p> <p>Helsehjelpen anses å være kostnadseffektiv</p>	<p>Som hovedregel:</p> <p>Rett til prioritert helsehjelp</p> <p>Maksimumsfrist: 13 uker³</p>	<p>Forhold som kan gi høyere prioritet og kortere frist</p> <ul style="list-style-type: none"> • atferdsforstyrrelse karakterisert ved et gjentatt og vedvarende mønster av dyssosial, aggressiv og trassig atferd • stor samlet symptombelastning • tilleggsproblematikk/komorbiditet • symptomer forårsaket av somatiske forhold

Samhandling og «samtidige tjenester»

Suksessfaktorer:

- God ressursdekning i skolen
- God samhandling mellom forvaltningsnivåene ift hvem gjør hva og når - både ift hjemmet og på skolen/SFO.
- Foreldre er involvert i arbeidet rundt barnet, og mottar veiledning og fortløpende informasjon fra begge nivåer
- Et godt eksempel på «samtidige tjenester» mellom ulike enheter i BUPA og ulike kommunale enheter.
- Kommunen overtar saken med sine enheter

