

## **Barnefysioterapeuter og barneergoterapeut - prioriteringsliste for barn**

### **Innledning**

Formålet med prioriteringslista er å prioritere henvisninger i tråd med gjeldende lover, retningslinjer, forskrifter, nasjonale og lokale føringer mv. Prioriteringslista hjelper oss å samkjøre tjenestene våre samt sikre alle kommunens innbyggere ett likt tilbud uavhengig av bosted.

### **Vår målsetting er:**

Å bidra til å forbedre barnets fysiske/motoriske mestringsevne

– som igjen kan gi bedre livskvalitet for barnet og familien.

### **Målgruppe:**

Vårt arbeidsfelt er barn fra 0-12 år. Barn over 12 år henvises i stor grad til selvstendig næringsdrivende fysioterapeuter. I tillegg samarbeider vi med Ressurscenteret om oppfølging/behandling av barn der. Vi har også et spesielt samarbeid med Madshaven bo- og dagtilbud. 1 årsverk er knyttet til skolehelsetjenesten, pr. i dag Aktiv skole.

### **De yngste barna prioriteres høyest.**

Vi prioriterer saker der tverrfaglig samarbeid og veiledning av foreldre / personell rundt barnet er en vesentlig del av oppfølginga. Ved behov for direkte behandling av fysioterapeut, samarbeider vi gjerne med selvstendig næringsdrivende fysioterapeuter.

Se også kommunens fysio- og ergoterapiplan.

Vi arbeider hovedsakelig i barnets naturlige omgivelser som hjemmet, barnehage og skole.

I tillegg samarbeider vi tett med helsestasjonene. Våre arbeidsoppgaver består i hovedsak av kartlegging/undersøkelse, veiledning og oppfølging/behandling av henviste barn. I tillegg har vi noe gruppevirksomhet.

Barneteamet har også koordinatoransvar for flere barn.

### **Håndtering**

- Første prioritet skal alltid tas først.
- Andre prioritet tas før tredje dersom tredje ikke har gått ut over maks ventetid.
- Tredje prioritet som har gått ut over maks ventetid, skal tas før andre prioritet der maks ventetid ikke er overskredet.

**Avvik:** Klarer ikke å holde fristen i henhold til prioriteringsnøkkel.

[Skriv her]

## Prioriteringsnøkkel for barnefysioterapeuter og barneergoterapeut Arendal kommune

	<b>Problemstilling</b>	<b>Ventetid</b>
<b><u>Hastesak !</u></b>	Akutte situasjoner med fare for liv og helse.	<b>Første virkedag</b>
<b>1</b> <b><u>Rask</u> intervensjon er nødvendig, og ventetid vil gi store negative konsekvenser.</b>	Akutt/progredierende sykdom, skade eller lidelse, der funksjon eller smertetilstand vil bli vesentlig forverret dersom iverksetting av tiltak utsettes.  Funksjonsproblemer/kronisk sykdom med akutt problemstilling.  Barn/unge i terminal fase med kort forventet levetid.  Koordinering.	<b>7 dager</b>
<b>2</b> <b><u>Tidlig</u> intervensjon forventes å ha stor betydning for effekt av tiltak.</b>	Funksjonsproblemer/kronisk sykdom med fare for reduserte muligheter til gjennomføring av daglige aktiviteter.  Situasjoner der videre saksgang og henvisning til andre instanser avhenger av terapeutens vurdering.  Koordinering.	<b>14 dager</b>
<b>3</b> <b>Intervensjon er hensiktsmessig, men kan vente uten større konsekvenser.</b>	Funksjonsproblemer/kronisk sykdom uten akutt problemstilling.  Forsinket motorisk utvikling.  Planlagte overføringsfaser.  Koordinering.	<b>1-2 måneder</b>