

Arbejdsgang ifm. oversendelse af sager til den kliniske funktion

Sager, som skal forelægges Rehabiliteringsteamet, skal inden forelæggelse via faglig koordinator sendes til klinisk funktion. Klinisk funktion screener sagerne på baggrund af rehabiliteringsplanen og LÆ261/265 og skal på baggrund af disse akter vurdere, om sagen rent lægeligt er tilstrækkeligt belyst. Er den ikke det, vil klinisk funktion skrive en anbefaling af, hvilken type undersøgelse/udredning, der bør foretages, inden sagen forelægges Rehabiliteringsteamet, og denne anbefaling bør/skal vi følge. Skal der ikke foretages yderligere undersøgelser af borger, kan sagen forelægges Rehabiliteringsteamet, og alle sagens akter vil blive læst af sundhedskoordinatoren inden Rehab-mødet. Tilbage melding på screening modtages efter 5 arbejdsdage. Det er udgangspunktet, at sagerne skal sendes til klinisk funktion 4 uger før mødedatoen i Rehab-teamet. Da sagerne oversendes fysisk til klinisk funktion og skal have en vis kvalitet i forhold til indholdet af Rehabiliteringsplanen og LÆ265 er arbejdsgangen fremadrettet følgende:

- Sager, som ønskes forelagt Rehab-teamet gennemlæses/drøftes med faglig koordinator for at vurdere, om sagen er tilstrækkeligt belyst.

- LÆ 261/265 indhentes - i anmodningen skriver I øverst: "Pt's sag skal forelægges Rehabiliteringsteamet, og LÆ265 skal vurderes af Sundhedskoordinatoren for at sikre, at pt's helbredssituation er tilstrækkeligt undersøgt, udredt og behandlet. Erklæringen skal indeholde oplysninger om hele udrednings- og behandlingsforløbet. Sundhedskoordinator vil evt. kontakte Dem."

- Rehabiliteringsplanen udfyldes i samarbejde med borger så udførligt som muligt. Klinisk funktion skal kunne danne sig et klart indtryk af borgers situation og resultatet af de beskæftigelsesrettede tiltag samt af hovedkonklusionerne i de udførte lægelige undersøgelser og behandlingsforløb.

- Klinisk funktion ønsker, at der med sagen fremsendes et kort objektive resumé, hvoraf fremgår de væsentligste oplysninger om borgers helbred, funktionsevne og resultat af afklaringsforløb.

- Når sagen er klar til oversendelse udfyldes visitationsskemaet og sendes til faglig koordinator. Husk at angive relevante ad hoc deltagere herunder UU til borgere under 30 år.

- Sagen overleveres fysisk til faglig koordinator i 2 eksemplarer: Sagen skal overleveres med relevante akter i følgende rækkefølge og uden dubletter:

1. LÆ261
2. LÆ265
3. Den forberedende del
4. Kort objektive sagsresumé på maks. 1 A4 side
5. Speciallægeerklæringer
6. Andre lægeakter
7. Andre helbredsoplysninger (fx fra psykolog, fysioterapeut mv.)
8. Rapporter/beskrivelser fra afklarings- og aktiveringsforløb.
9. Øvrige relevante akter

- Faglig koordinator overleverer sagen til klinisk funktion og afventer tilbage melding på screeningen. Hvis sagen godkendes udfylder den ansvarlige faglige koordinator den forventede mødedato i visitationsskemaet og videresender til formanden. Formanden sender samtaleindkaldelse til borgeren og booker afgivende sagsbehandler, modtagende sagsbehandler, faglig koordinator, Handicap og Psykiatri samt ad-hoc medlemmer til mødet (Outlook).