Utredning, behandling og oppfølging av pasienter med kronisk utmattelsessyndrom, CFS/ME i Helse Vest

Jone Furlund Owe, MD, PhD,
Leder, arbeidsgruppe

Målsetning

Foreslå en likeverdig utredning, behandling og oppfølging av pasienter med kronisk utmattelsessyndrom, CFS/ME, i Helse Vest.

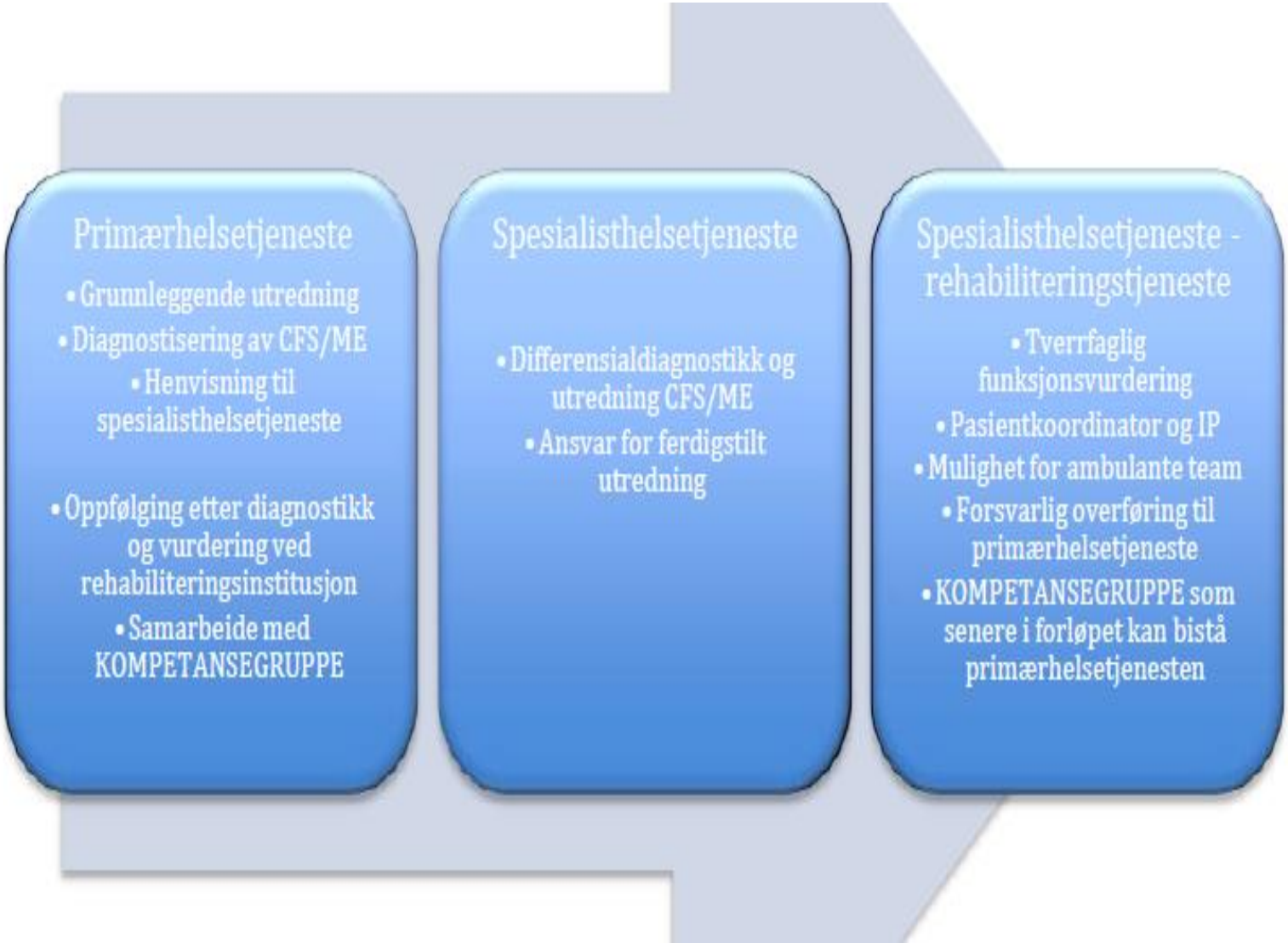
Mandat

- *D**iagnostisering***
  - *Diagnostiske kriterier som skal nyttast*
  - *Korleis symptombilete skal forklarast og andre diagnosar ekskluderast*
- ***Tverrfagleg tilbod/helsehjelp og rehabilitering inkl.:***
  - *Gode og realistiske pasientforløp – utarbeide eksempel på pasientforløp med*
  - *fokus på god koordinering av tenestene.*
  - *Kompetansebehov - modell for god kompetanseoppbygging.*
- ***Funksjonsfordeling / oppgåvefordeling***
  - *Korleis bør ei funksjonsfordeling/oppgåvefordeling mellom poliklinikkane /*
  - *HF-a vere?*
  - *Korleis få til ei god nettverksbygging?*
  - *Kor går grensesnittet mellom primærhelsetenesta og spesialisthelsetenesta?*

Gruppen

Namn	Tittel	Avd/divisjon	HF
Jone Owe – leder av gruppa	Overlege, Nevrolog	Nevrologisk avdeling Ansvarlig for utredning utmattelse (CS/ME)	Helse Bergen
Inghild Follestad	Sosionom	Sosionomtjenesten, Medisinsk servicedivisjon	Helse Bergen
Matthias Hütler	Legespesialist/avdelingsoverlege (Fys med og rehab)	Rehabiliteringsklinikken og ME-poliklinikken	Helse Bergen
Jan Skandsen	Avd.overlege, (tidl. almenlege)	Barn - og ungdomspsykiatrisk avdeling	Helse Stavanger
Jonathan Bland	Seksjonsoverlege	Barneavdelingen	Helse Stavanger
Stig Igland	Sykepleier, Leder for LMS	Lærings- og mestringssenteret	Helse Førde
Bjarte Stubhaug	Overlege, psykiater	Klinikk for psykisk helsevern	Helse Fonna
Claus Ingebrigtsen	Brukerrepresentant		Regionalt brukerutvalg
Magne Høgelid	Rådgiver, Sekretariat	FoU-avdelingen	Helse Bergen

Modell


Primærhelsetjeneste
• Grunnleggende utredning
• Diagnostisering av CFS/ME
• Henvisning til spesialisthelsetjeneste
• Oppfølging etter diagnostikk og vurdering ved rehabiliteringsinstitusjon
• Samarbeide med KOMPETANSEGRUPPE
Spesialisthelsetjeneste
• Differensialdiagnostikk og utredning CFS/ME
• Ansvar for ferdigstilt utredning
Spesialisthelsetjeneste - rehabiliteringstjeneste
• Tverrfaglig funksjonsvurdering
• Pasientkoordinator og IP
• Mulighet for ambulante team
• Forsvarlig overføring til primærhelsetjeneste
• KOMPETANSEGRUPPE som senere i forløpet kan bistå primærhelsetjenesten

Modell (pkt 1)

- Fastlege ansvar for primærdiagnostikk og henvisning
- Fastlege kan stille diagnose CFS, men henvise ved behov eller ønske
- Fastlege har ansvar for oppfølging, skal kunne benytte seg av kompetansegruppe

Modell (pkt 2)

- En avdeling, en postkasse
- Avdeling ansvarlig for å fullføre utredning
- Lokale forhold avgjør hvilken avdeling

Modell (pkt 3)

- Tverrfaglig funksjonsvurdering innenfor Helse Vest
- Pasienter kan henvises til etablerte behandlingstilbud med kunnskapsbaserte tiltak, der slike er etablerte.

Resultat

Den tverrfaglige funksjonsvurdering kan resultere i:

- En kartlegging av pasientens behov
- Vurdering av ADL[3] - funksjon og arbeidsevne.
- Oppnevning av en koordinator og eventuell utarbeiding av en individuell plan (IP)/behandlingsplan
- En forsvarlig overføring av pasientansvar til primærhelsetjenesten
- Det vil nødvendigvis være en grad av lokal tilpasning i oppfølging av den enkelte pasient.

For barn

- Egne diagnosekriterier
- Forskjellige definisjoner av barn innenfor HV
- Diagnostiserte bør til HABU

- IP
- Ansvarsgruppe
- Koordinator i sykehus og kommune (?)

Samarbeidspartnere HV

- Frihamnsenteret
- Hauglandssenteret

Pasienter med størst funksjonssvikt

- Ambulante team?
- OUS landsfunksjon
- Gjelder de færreste

Konklusjon

- Ensartet tilnærming innenfor Helse Vest
  - Ta bort behov for å sende pasienter mellom sykehus
  - Bygge kompetanse på utredning
- Primærhelsetjenesten er sentral, og vil trolig få en større rolle
  - Økt pasienttilstrømming

Kommentarer?

- ?