

Versjon 2 /2025

VEILEDNING TIL PRIORITERINGSNØKKELEN I TØNSBERG KOMMUNE

Mål

- Sikre innbyggere et mest mulig likeverdig fysioterapitilbud
- Prioritere henvisninger om nødvendig helsehjelp i tråd med gjeldende lover, retningslinjer, forskrifter og nasjonale og lokale føringer
- Være et verktøy for å sortere henvisninger etter prioriteringskriteriene

Gjelder for følgende medarbeidere

Personer med ansvar for å planlegge og utføre kommunale fysioterapitjenester. Gjelder for innbyggere i eget hjem, innbyggere i institusjon (langtids plass) og tverrfaglig rehabilitering.

Ansvar

- Den enkelte ansatte/fysioterapeut med kommunal driftsavtale har ansvar for å følge prosedyren
- Leder har ansvar for å iverksette prosedyren
- Virksomhetsleder har ansvar for å kjenne til prosedyren og formidle kunnskap om prosedyren til øvrig ledelse
- Kommunalsjef har ansvar for å kjenne til prosedyren

Aktivitet/beskrivelse

Alle henvisninger som mottas skal vurderes for å kunne avsløre om:

- Innbyggeren har rett til nødvendig («prioritert») helsehjelp hvor det fastsettes en frist for når behandlingen skal iverksettes.
- Innbyggeren har behov for helsehjelp, men ikke rett til nødvendig («prioritert») helsehjelp (uten frist).
- Innbyggeren har ikke behov for ergo- eller fysioterapi.

Håndtering

- Ventetid regnes fra den dagen tjenesten mottar henvisning (evt. vedtak) og fram til tiltaket igangsettes
- Innbygger skal ha skriftlig tilbakemelding innen 3 uker (i henhold til Forvaltningsloven) om at henvisning/vedtak er mottatt og med opplysning om

Eventuell ventetid

- Hastesaker inngår ikke i avviksregistreringen
- Første prioritet skal alltid tas først
- Andre prioritet tas før tredje dersom tredje ikke har gått ut over maks ventetid og tilsvarende forhold mellom tredje og fjerde prioritet
- Tredje prioritet som *har* gått ut over maks ventetid, skal tas *før* andre prioritet der maks ventetid ikke er overskredet.

Kompetanse

Grunnlaget for prioriteringene er en faglig vurdering av tilstandens alvorlighetsgrad og tiltakets nytte for innbyggere. Et tiltaks prioritet øker desto mindre ressurser det legger beslag på.

Hjemmel

- Lov om pasient- og brukerrettigheter
- Lov om kommunale helse- og omsorgstjenester m.m.

Referanser

Helse- og omsorgstjenesteloven § 3-1 bestemmer at kommunen har plikt til å yte nødvendige helse- og omsorgstjenester til alle som oppholder seg i kommunen. Det følger av pasient- og brukerrettighetsloven § 2-1 a andre ledd at en bruker har rett til nødvendig helsehjelp. Tjenestene skal iverksettes fra det tidspunktet brukerens behov tilsier det, altså innen forsvarlig tid. Hva som er forsvarlig tid, vil bero på et helse- og sosialfaglig skjønn.

Mer om saksbehandling kan leses i Veileder for saksbehandling – tjenester etter helse- og omsorgstjenesteloven:

<https://www.helsedirektoratet.no/veiledere/saksbehandling-av-tjenester-etter-helse-og-omsorgstjenesteloven>

Prioriteringskriterier som legges til grunn for prioriteringene er nytte-, ressurs- og alvorlighetskriteriene. Disse kan leses om her:

[NOU 18: 16 Det viktigste først](#) og [Stortingsmelding 21, Rettferdig prioritering i vår felles helsetjeneste](#)

Definisjon av begreper

Max ventetid: Det som ut fra helsemessige faglige vurderinger kan anses som maksimal forsvarlig ventetid. Her er det brukt kalenderdager (IKKE virkedager), for å kunne tilpasses de elektroniske journalsystemene.

Ventetid: Den tiden det tar fra ergo-/fysioterapeuten mottar en henvisning om et behov og frem til tiltak iverksettes. Hvis henvisningen gjelder et behov som forventes å oppstå frem i tid, regnes ventetiden fra den dato behovet oppstår. Tiltak som kan avsluttes umiddelbart/det vil ta lengre tid å saksbehandle enn å utføre, settes ikke på venteliste.

P-ADL = Physical activities of daily living: Dette er det de basale egenomsorgsaktivitetene som toalettbesøk, av/påkledning, spising, personlig hygiene, bading, forflytning m.m.

Avvik: Klarer ikke å holde fristen i henhold til prioriteringsnøkkelen.