

Prioritet 1. (Rød)	Problemstilling	Eksempler på problemstillinger og målgrupper	Ventetid (fra mottatt henvendelse)
Rask intervensjon for god effekt av tiltak.	- Akutt, nyoppstått problemstilling. Brått funksjonstap pga. skade, sykdom, utskrivelse fra sykehuset. - Problemstillinger knyttet til terminal fase, tiltak er rettet mot egenaktivitet og sosial deltakelse eller lindring i betydelig grad.	- Barn/unge med lungeproblemer i akutt fase. - Barn med nevrologiske lidelser med behov for intensiv behandling, f.eks. oppfølging etter operasjoner/botox. - Barn med fødselsskader f.eks. fraktur, plexus-skader, torticollis. - Kreftdiagnose, akutt og palliativ fase.	Sak påbegynnes innen 1 uke

Prioritet 2. (Gul)	Problemstilling	Eksempler på problemstillinger og målgrupper	Ventetid (fra mottatt henvendelse)
Tidlig intervensjon forventes å ha stor betydning for effekt av tiltak.	- Begynnende/tiltakende funksjonssvikt med store konsekvenser for mest mulig selvstendig funksjon i hverdagen. - Progredierende sykdomsutvikling som fører til inaktivitet og økt pleiebehov. - Forsinket funksjons- og aktivitetsutvikling sett i relasjon til alder. - Planlagte overgangsfaser, oppfølging er nødvendig og planlegges.	- Spedbarn med sen motorisk utvikling, asymmetri, fotdeformitet, premature barn født < 33 uker, alternativt < 1500 gram. - Barn/unge med revmatiske lidelser i akutt fase, nevrologiske lidelser, lungeproblemer – kronisk fase, progredierende sykdom i akutt fase. - Førskole- og barneskolebarn med sen motorisk.	Sak påbegynnes innen 3 uker

Prioritet 3. (Grønn)	Problemstilling	Eksempler på problemstillinger og målgrupper	Ventetid (fra mottatt henvendelse)
Intervensjon fra terapeut anses som hensiktsmessig, men kan vente.	- Videre saksgang og henvisning til andre instanser etter vurdering av terapeut. - Bevegelse eller aktivitetsproblemer som følge av langvarig/kroniske og/eller langsomt progredierende sykdom i rolige faser. - Planlagte overgangsfaser, oppfølging er nødvendig og planlegges i god tid.	- Barn/unge som henvises til spesialist-helsetjeneste. - Arbeid mot koordinering av Individuell plan (IP). - Vurdering av fotproblematikk, f.eks. plattfot. - Barn med spesielle behov for oppfølging med veiledning og vedlikehold. - Barn med progredierende sykdom i rolig fase. - Skolebarn med nakke/rygg- og skulderproblematikk der tverrfaglig bistand er hensiktsmessig. - Bistand i overgangsfaser f.eks. fra barneskole – ungdomsskole.	Sak påbegynnes innen 8 uker
		Ungdomskolebarn med sen motorisk utvikling og/eller sammensatte vansker.	Sak påbegynnes innen 12 uker



Prioriteringsnøkkel

for fysioterapitjenesten

BARN OG UNGE

Ansvarsfordeling mellom kommunalt ansatte fysioterapeuter og fysioterapeuter med driftstilskudd i Tønsberg kommune:

Kommunalt ansatte fysioterapeuter

Hovedfokus på tidlig intervensjon 0-6 år. Veiledning av foresatte og tverrfaglig samarbeide på barne- skoletrinn. På ungdomskoletrinn vurderes enkelte henvisninger i særtilfeller. Viser til retningslinjer for prioritering i skolehelsetjenesten.

Fysioterapeuter med driftstilskudd

Hovedfokus på tidlig intervensjon på 0-6 år i samarbeid med kommunalt ansatte fysioterapeuter. Behandling av barn med akutte og kroniske tilstander på barn og ungdomstrinn.

Formål med prioriteringsnøgkelen

- sikre en lik prioritering av henvisning uavhengig av bosted, kjønn og sosial status
- sikre at prioriteringer er i tråd med lovverk, nasjonale og lokale føringer samt yrkesetiske retningslinjer
- sikre informasjon om prioriteringer av fysioterapitjenesten til pasienter og samarbeidspartnere

Håndtering av henvisninger

Fysioterapeuten/instituttet har ansvar for å etablere en praksis med å gjennomføre prioritering i det daglige. Dette innebærer at det må innhentes tilstrekkelig opplysninger fra pasienten og behandlende helsepersonell, slik at det kan gjøres en faglig begrunnet prioritering i henhold til prioriteringsverktøyet. Pasienten skal få opplysning om forventet ventetid når hen tar kontakt med fysioterapeuten/instituttet.

Håndtering av ventelister

- Rød skal alltid tas først.
- Gul tas før grønn dersom grønn ikke har gått ut over anbefalt ventetid (90 dager).
- Grønn gruppe som har gått ut over max-tid, skal tas før gul der anbefalt ventetid ikke er overskredet.

Ventetid

Ventetid er tiden den tar fra fysioterapi mottar henvisning til fysioterapi iverksettes. Brudd på ventetid meldes til postmottak@tonsberg.kommune.no.

Telefonnumre til helsestasjonene:

Slagen 33 34 84 60
Sentrum 33 40 69 60
Re 33 40 69 40