

Pasientforløp for samhandlingsmøter (SHM) ved tverrfaglig smerteklinikk (TSK)



Pasient henvises til TSK

Pasient med langvarige smerter av sammensatte årsaker blir enig med fastlege eller annen spesialist om å henvise til TSK.

Mål: God henvisning som grunnlag for vurdering.



Henvisning mottas og vurderes

TSK mottar og vurderer henvisning. Ved rett til helsehjelp kalles pasient inn til time.

Mål: Riktig seleksjon av pasienter til forløp



Innkalling til utredning og SHM 1

Pasient mottar timebrev til utredning med informasjonsskriv om forløp. Fastlege forespørres om deltakelse i SHM.

Mål: Pasient, fastlege og klinikere er godt informert og forberedt til utredning og/eller SHM 1



Utredning

Pasient utredes og gir innspill til hvem som skal være med på SHM og hvor det skal foregå.

Mål: Helhetlig vurdering med innspill til videre plan. Beslutning om deltakere og innhold til SHM1 i samråd med pasient.



Utvidet innkalling til SHM 1

Pasient mottar innkalling til SHM 1 (når fastlege har akseptert invitasjon), NAV-veileder og eventuelle andre aktører får informasjon om forløp og forespørsel om å delta på SHM.

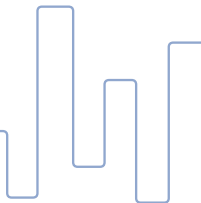
Mål: Pasient, NAV og evt. andre aktører er godt informert og forberedt til SHM 1



Samhandlingsmøte 1

Pasient møter ved avtalt sted (hjemme/fysisk oppmøte ved TSK eller fastlege) og deltar i møtet med klinikere, fastlege og eventuelt NAV og/eller andre aktører.

Mål: Pasienten får en samlet tilbakemelding fra utredningen. Tiltaksplan bygget på pasientens behov og et tverrfaglig grunnlag.



Oppfølging og behandling

Pasient får tilgang til tiltaksplan, og jobber for å følge denne i samhandling med avtalte aktører frem til SHM2.

Mål: Iversatte tiltak basert på pasientens behov.



Samhandlingsmøte 2

Innen 6 måneder, kalles pasient, fastlege og eventuelt NAV eller andre aktører inn til SHM 2 for å evaluere plan og følge opp/justere iverksatte tiltak.

Mål: Oppdatert tiltaksplan basert på felles evaluering av tiltak og eventuelle endringer i pasientens situasjon.



Avslutning

Pasient får eventuelt videre oppfølging i primærhelsetjenesten. Videre samhandling/rådgivning mellom tjenestenivå kan forekomme.

Mål: Pasient ivaretas med god videre oppfølging i primærhelsetjenesten