

Hypotese

Der er aktuelt store regionale og lokale forskelle i de fysioterapeutiske og ergoterapeutiske indsatser til børn med CP. Der er bl.a. stor forskel på i hvilket omfang den terapeutiske indsats tilbydes, hvordan den er organiseret og om det er fysioterapeuter, ergoterapeuter eller evt. forældre og barnets øvrige netværk, der varetager indsatsen. Desuden er indsatsen mange steder organiseret, således, at den enkelte fysioterapeut eller ergoterapeut kun er tilknyttet få børn med CP, hvilket kan gøre det vanskeligt at opnå den nødvendige specialisering og erfaring med denne patientgruppe.



CPOP-I opfølgningsprogram og indsatser for cerebral parese

**Udvikling af tilbud om tværfaglig og
tværsektorielt koordineret**

indsats til børn med cerebral parese

*- organiseret i et samarbejde mellem
Kolding Kommune, Vejle Kommune
og Fredericia Kommune*

*og børneafdelingen på Sygehus
Lillebælt.*



Antal børn; i de tre kommuner, September 2010

Årgang 2003-2010

Børn i alt 48

Fredericia: 19 børn

11 terapeuter

7 organisationer

Kolding: 17 børn

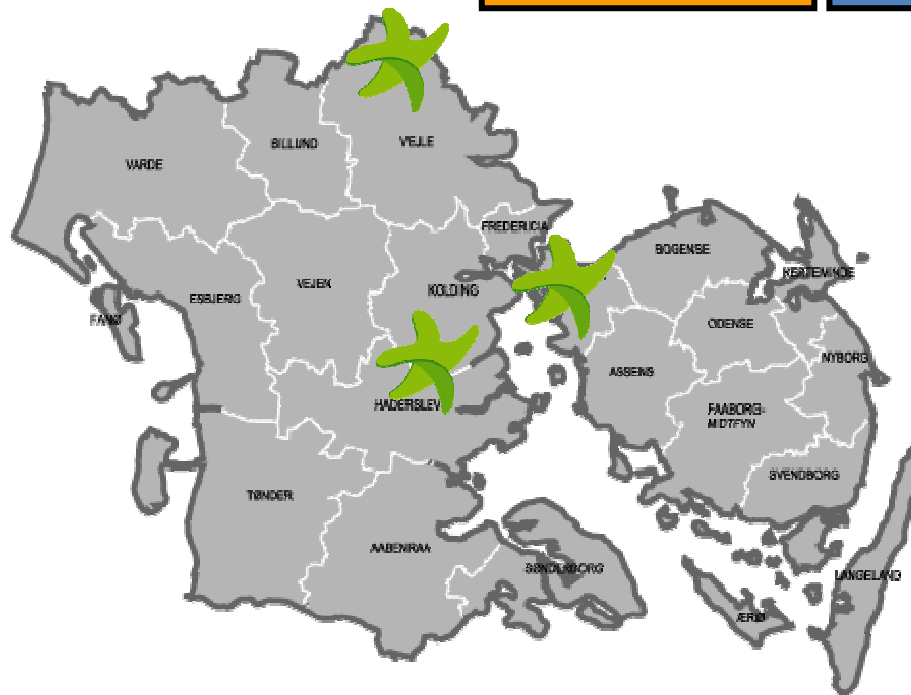
14 terapeuter

10 organisationer

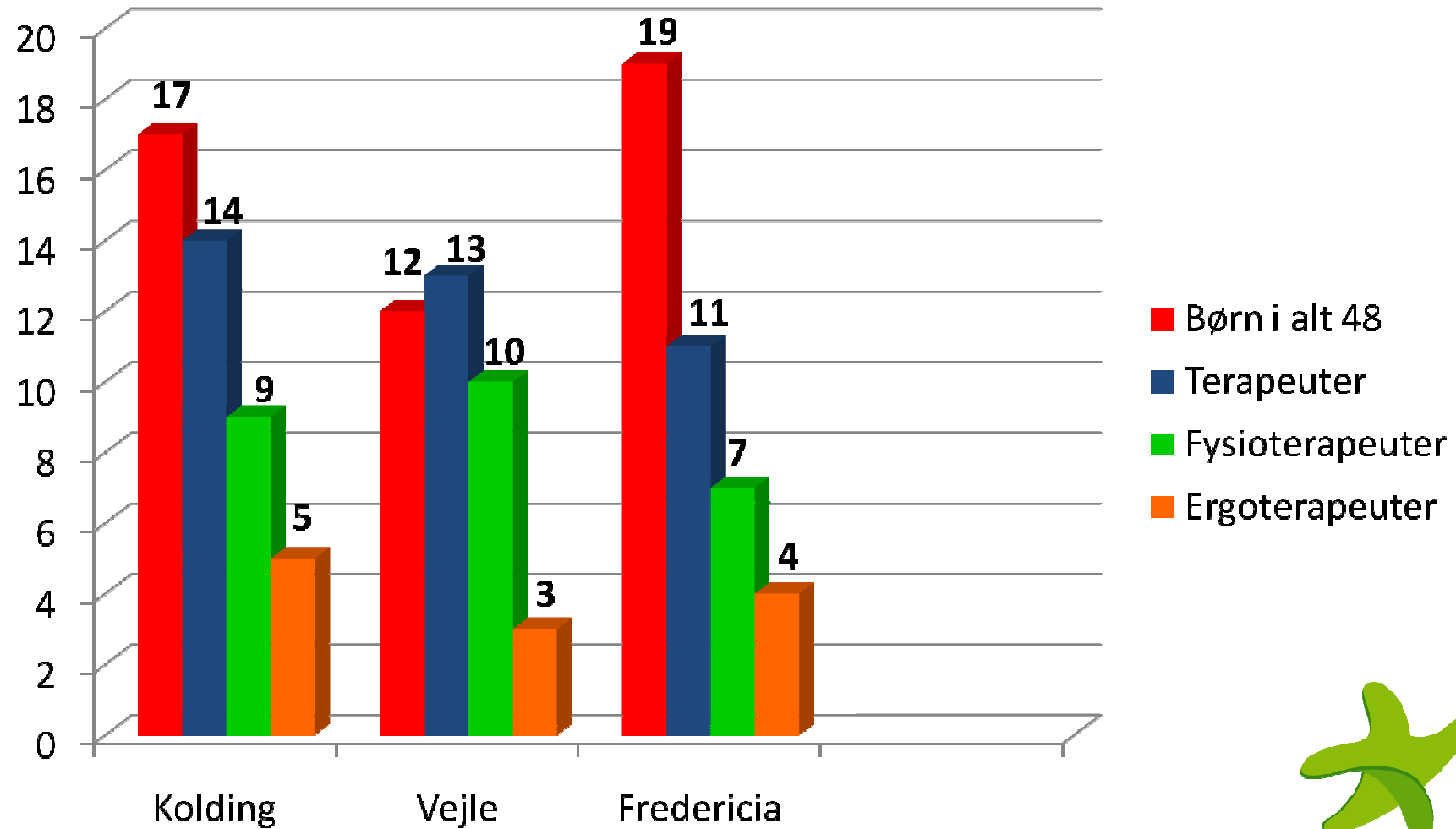
Vejle: 12 børn

13 terapeuter

11 organisationer



Fordeling af børn og tilknytning til Fysioterapeuter og Ergoterapeuter, sept 2010



Resultat

Ingen af de tre kommuner har beskrevet en model for indsats til børn med cerebral parese

Mange indgange til den kommunale indsats

Manglende regionale standarder og retningslinjer for opfølgning ved diagnosticering af nye børn med CP, ved indsatser og henvisning til almen genoptræning

Ingen kommunale retningslinjer eller standarder for: undersøgelse, målsætning, indsatser, evaluering, tværfagligt samarbejde eller forældresamarbejde

Flere kommunale aktører på samme barn uden formaliseret samarbejde

Flere ergoterapeuter og fysioterapeuter på samme barn uden formaliseret samarbejde

Konsekvenser

Spredt organisering vanskeliggør monofaglig, tværfaglig og tværsektoriel koordinering

Ingen standarder eller retningslinjer for ergoterapi og fysioterapi betyder store forskelle i indsats for det enkelte barn og familien

Manglende erfaring og faglig specialisering af indsats, medfører store kvalitetsforskelle

Manglende koordinering og kommunikation giver utryghed for forældre, og ringe opfølgning på iværksatte tilbud fra sygehuset

Funktionsevnevurdering i CPOP-I

Grovmotorisk:

- GMFCS klassifikation
- FMS vurdering

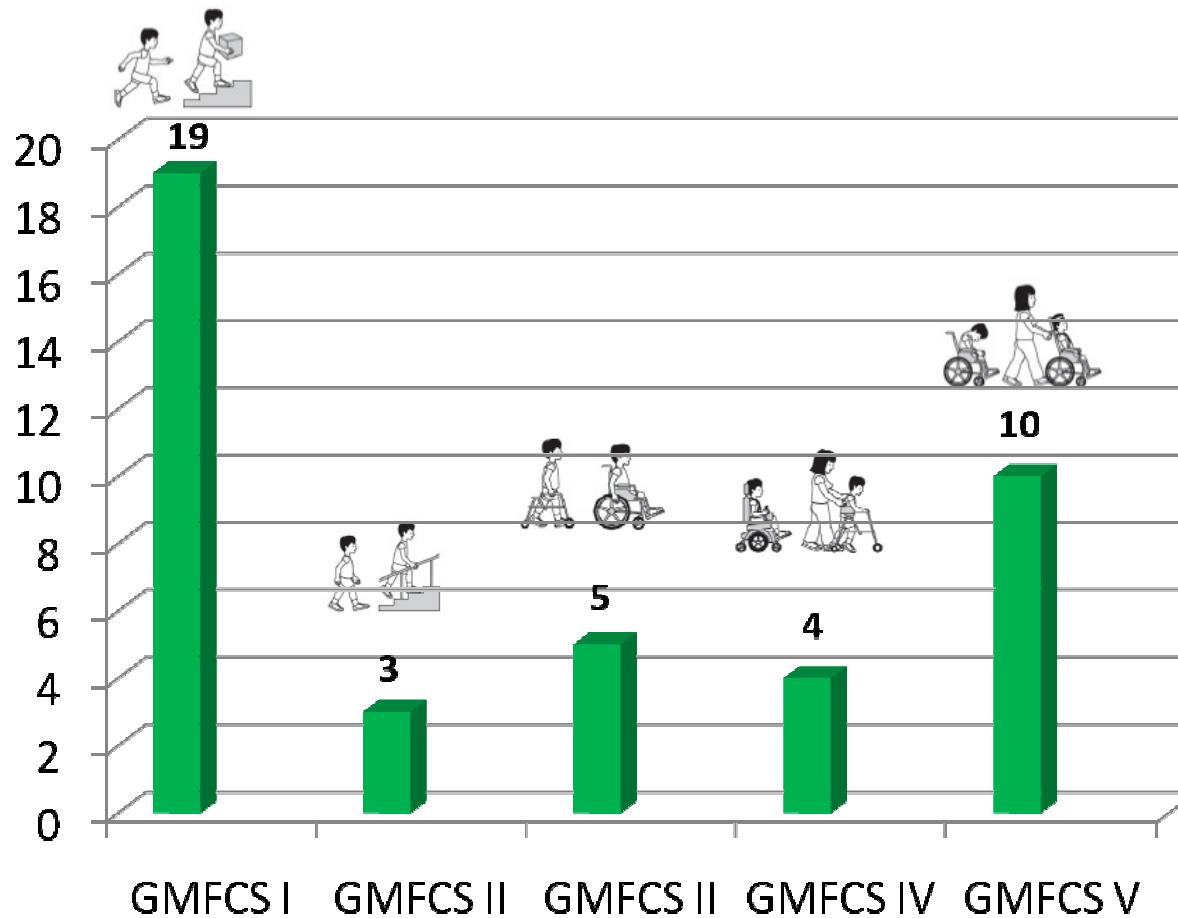
Finmotorisk:

- MACS klassifikation
- House klassifikation af greb

Herudover undersøges børn med det øvrige standardiserede CPOP materiale.



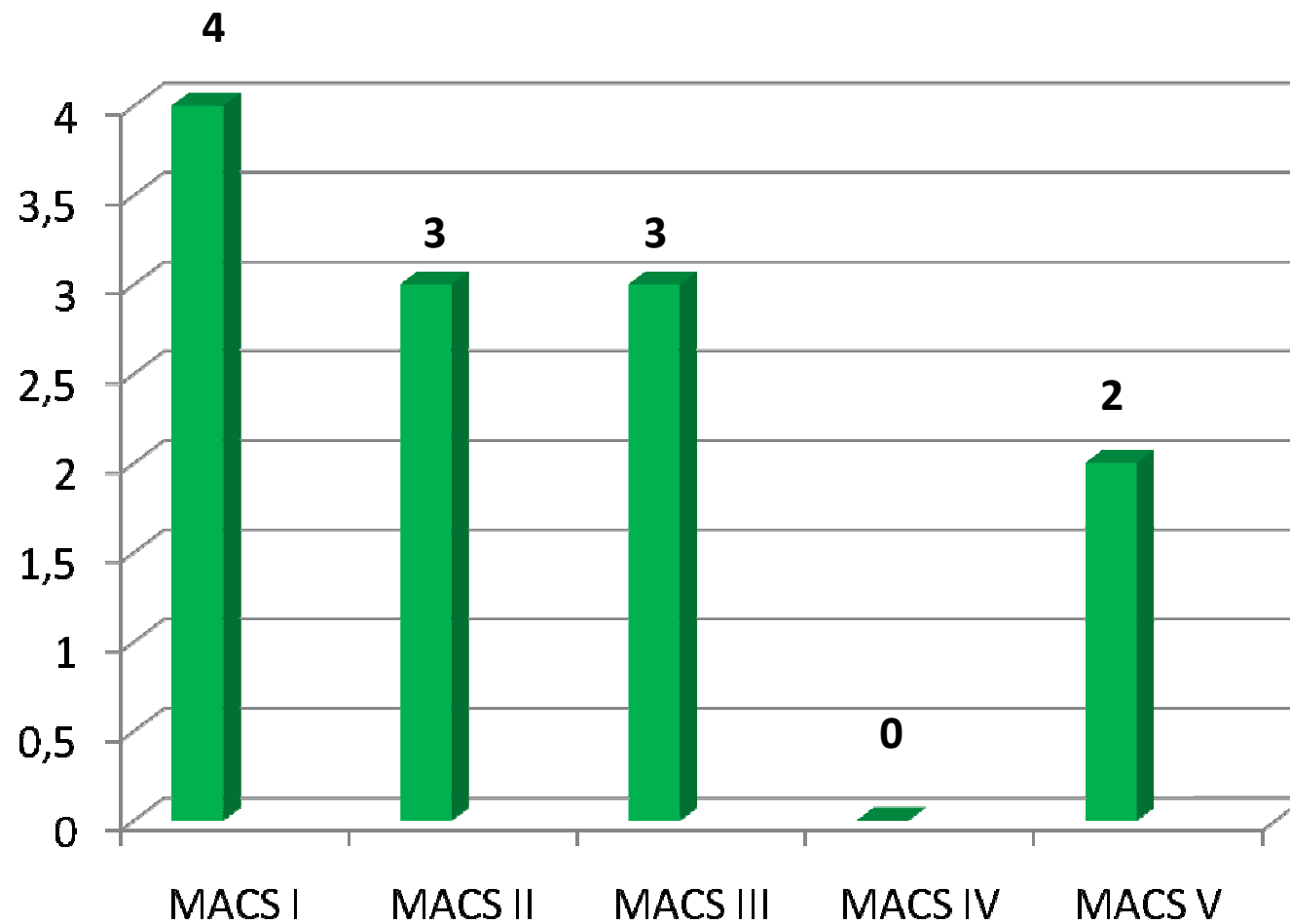
Fordeling efter GMFCS-niveau



I alt 41 børn



Fordeling efter MACS-niveau



I alt 12 børn



Antal terapeuter til CP børn i de tre kommuner, Sept 2010

I alt 47 terapeuter

Kolding 15 terapeuter i alt

Vejle 25 terapeuter i alt

Fredericia 7 terapeuter i alt

