

 HELSE BERGEN Haukeland universitetssjukehus	Ervervet hjerneskade - Oversikt fase 3 Barne- og ungdomsklinikken	
Kategori: Pasientbehandling/Fagprosedyrer/Annet	Gyldig fra/til: 29.10.2025/29.10.2026	
Organisatorisk plassering: Helse Bergen HF/Barne- og ungdomsklinikken/HABU	Versjon: 1.05	
Godkjenner: Tylleskär, Karin Birgitta	Retningslinje	
Dok. ansvarlig: Ånen Aarli	Dok.id: D65835	

Fase 3 Institusjonsrehabilitering

Fase 3 forutsetter stabil medisinsk tilstand i forhold til respirasjon og sirkulasjon (ikke behov for overvåking), enteral ernæring (eventuelt via sonde eller PEG) og ikke intravenøs behandling, bortsett fra antibiotika ved interkurrent infeksjon.

Ved store motoriske utfall og/eller nedsatt bevissthet vil det fortsatt være behov for skjerming, leiring og posisjonering; trening i korte økter når pasienten er våken.

Ved mindre utfall er prinsippet at tilrettelagt trening tilpasses barnets situasjon og aldersnivå og evalueres fortløpende.

Varighet av fase 3 må tilpasses barnets situasjon og kan være langvarig (uker/måneder). I mindre alvorlige tilfeller med god progresjon vil det være mulig å overføre direkte fra fase 2 til fase 4.

Lokalisering:

Helse Bergen (felles tilbud for Helse Vest).

I enkelte tilfeller kan det være aktuelt å henvise til Sunnaas sykehus (hode- og ryggmargsskade, vurdering av vegetativ tilstand/locked in syndrom).

Pasientrom tilrettelegges for skjerming; stort enerom som er minst mulig utsatt for støy/forstyrrelser.

Treningstiltak kan gjennomføres på pasientrommet når dette er hensiktsmessig.

Tverrfaglig team-sammensetning:

Veiledende team-sammensetning: barnenevrolog, sykepleier, fysioterapeut, ergoterapeut, PBU konsult, nevropsykolog, pedagog, logoped, sosionom og koordinator.

Teamets sammensetning vurderes fortløpende og endres ved behov.

Teamets arbeidsmåte:

Det anbefales størst mulig kontinuitet i teamet. Tverrfaglig møte som hovedregel 1 gang pr uke.

Vurdere behov for skjerming i forhold til bevissthetsnivå og evt posttraumatisk forvirring. Oppsummering av aktuell situasjon, evaluering av tiltak og planlegging av videre tiltak.

Involvere pasient, foresatte og annet personale i rehabiliteringen. Ivaretagelse av foreldre og søsken.

Overføring fra fase 3 til fase 4 (rehabilitering i kommunen)

Overføring forutsetter at barnet er tilstrekkelig stabilt til at det ikke lenger er behov for institusjonsplass med døgnkontinuerlig pleie, slik at barnet kan flytte tilbake til hjemmet.

I de mest alvorlige tilfellene kan det fortsatt være behov for pleie i hjemmet, som i så fall må organiseres av hjemkommunen før utskrivelse.

Ved overføring må det foreligge videre plan for tiltak tilpasset barnets behov, som omfatter behov for tilrettelegging i barnehage/skole.

Overføringsmøte med familie og tverrfaglig team. Fysisk møte eller videomøte.
Aktuelle personer for innkalling: fastlege, fagperson fra lokal barnehabilitering, helsesøster, personale fra barnehage eller skole (kontaktlærer), Statped.

Det kan være behov for graderte pleiepenger til foresatte (legeerklæring) de første ukene etter utskrivelse.

Lenker:

[Ervervet hjerneskade - Prinsipper tidlig rehabilitering Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Oversikt fase 1 Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Oversikt fase 2 Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 5 Ergoterapeut Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 5 Fysioterapeut Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 2 Lege Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 3 Lege Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 2 Nevropsykolog Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 3 Nevropsykolog Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 2 - 3 Pedagog Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Fase 1 - 3 Sosionom Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Ervervet hjerneskade - Skjerming Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Utredning og behandling av dysfagi Barne- og ungdomsklinikken](#)

[Alternativ supplerende kommunikasjon Barne- og ungdomsklinikken](#)

Retningslinje for koordinator (under arbeid)

Retningslinje for kontaktleger (under arbeid)