

Oppfølgingen gjennomføres delvis på helsestasjonen, og delvis hos spesialister på sykehus. Det er utarbeidet en egen veileder for tverrfaglig kartlegging av hjertesyke barn. Veilederen beskriver hva som skal sjekkes ut og til hvilke tidspunkter i barnets oppvekst.

Den fullstendige utgaven av «Veileder for tverrfaglig oppfølging av hjertesyke barn» finner du på: [www.ductus.no](http://www.ductus.no) og på [www.ffhb.no](http://www.ffhb.no)

Koordinator: barn i risikogruppen bør ha en koordinator/kontaktperson både i kommunen og på sykehuset. Dersom dere ikke har en slik koordinator, ta kontakt med helsestasjon eller fastlege i hjemkommunen der dere bor.

.....  
KOORDINATOR PÅ SYKEHUSET

.....  
E-POST | TELEFON

.....  
ORIENTERING TIL FORELDRENE TIL

.....  
STED / DATO

.....  
SIGNATUR | BARNEKARDIOLOG



FORENINGEN FOR  
HJERTESYKE BARN

# TVERRFAGLIG OPPFØLGING AV HJERTESYKE BARN



Norsk barnelegeforening

DEN NORSKE LEGEFORENING

Ut fra ditt barns hjertesykdom, har vi vurdert det slik at hun/han bør få tilbud om tverrfaglig oppfølging.

**Anbefaling fra Norsk barnelegeforening  
- en fagmedisinsk forening innen  
Den norske legeforening**

Dette er en faglig anbefaling, og det vil kunne være ulikt hvordan de enkelte sykehus og kommuner velger å gjennomføre oppfølgingen.

Barn med komplekse medfødte hjertefeil har økt risiko for:

Forsinkelse i motoriske ferdigheter.

Lærevansker, som for eksempel lese- og skrivevansker samt oppmerksomhet- og konsentrasjonsvansker.

Påvirkning av psykisk helse.

**For å fange opp eventuelle utfordringer, og for å sikre at barnet ditt får riktig og god hjelp, anbefales en utvidet tverrfaglig oppfølging fram til ungdomsalder.**

Målet med en slik tverrfaglig oppfølging, er å finne hvilke barn som har ekstra behov for tiltak, og å sette inn aktuelle tiltak på tidligst mulig tidspunkt.

**Anbefalte sjekkpunkter beskrevet i veilederen:**

**Ved fødsel/diagnose**

Barnet vurderes av fysioterapeut på sykehuset som igjen kan henvise til oppfølging av kommunal fysioterapeut.

**Ved 3 måneder**

Fysioterapeut i kommunen vurderer barnet. I tillegg er barnet til vanlig tremåneders kontroll på helsestasjon, hvor foreldre svarer på standardiserte spørsmål om samspill med barnet og følelsesmessige reaksjoner på situasjonen.

**Ved 6 måneder**

Barnets utvikling vurderes på seksmåneders kontroll på helsestasjonen, og foreldres situasjon gis oppmerksomhet.

**Ved cirka 1-1,5 år – oppstart i barnehage**

Her er det ønskelig at helsestasjon og foreldre i samarbeid tidlig kobler inn pedagogisk psykologisk tjeneste (PPT) dersom det er mistanke om forsinket utvikling. Barnet vurderes av lokal fysioterapeut og ergoterapeut. Terskel for å henvise videre til sykehus ved eventuelle problemer bør være lav.

**Ved 2 år**

Lokal fysioterapeut og ergoterapeut vurderer barnet med tanke på utvikling. Helsestasjon er spesielt oppmerksom på barnets språkutvikling ved 2-års-kontrollen. Noen barn skal også vurderes av spesialist, blant annet barnenevrolog.

**Ved 5-6 år - skolestart**

Tverrfaglig vurdering av spesialister på sykehus, blant annet nevropsykolog, pedagog, fysioterapeut, ergoterapeut og eventuelt nevrolog.

**Ved 11-12 år**

Tverrfaglig vurdering av spesialister på sykehus, blant annet nevropsykolog, pedagog, fysioterapeut, ergoterapeut og eventuelt nevrolog. Utarbeidet av Norsk barnelegeforening i samarbeid med Foreningen for hjertesyke barn.

