

## Formål

At synliggøre ansvarsfordelingen ved diagnosticering, henvisning og inklusion af børn med cerebral parese i opfølgingsprogrammet for cerebral parese, CPOP.

[Tilbage til top](#)

## Patientgruppe/Patientforløb/Anden målgruppe

Læger, sygeplejersker, fysioterapeuter, ergoterapeuter, sekretærer, som er involveret i patientforløb med børn med cerebral parese eller lignende symptomer.

[Tilbage til top](#)

## Definition af begreber

CPOP i Region Midtjylland er et opfølgingsprogram for børn med cerebral parese (CP) eller CP lignende symptomer, som er født i 2008 eller senere.

[Tilbage til top](#)

## Fremgangsmåde

### Diagnose

CPOP anvender diagnosekriterierne beskrevet af SCPE (Surveillance of Cerebral Palsy in Europe) - se under Protokoller og manualer/Neuropædiatri på [www.cpop.dk](http://www.cpop.dk) Børn mistænkt for CP inkluderes i CPOP indtil 5 års alderen, hvor den endelige diagnose forventes at blive afklaret. Børnelæger/neuropædiatere stiller CP diagnosen og informerer forældre om diagnosen eller om at barnet har CP lignende symptomer. [📄 SKABELON til NEUROPÆDIATRISK notat \(3\).doc](#) Børnelægen henviser til tværfaglig opfølgingsprogram CPOP.

### Henvisning

Forældrene vil blive tilbudt deltagelse i CPOP programmet af den børnelæge, som mistænker CP hos barnet. Ved samme lejlighed indhentes et mundtlig samtykke fra forældre og evt. et skriftlig samtykke, en skriftlig information om regional CPOP [Forespørgsel om deltagelse i CPOP📄.docx](#) udliveres.

Neuropædiater sender elektronisk eller skriftlig henvisning til Børnesektoren, Afd. E, Aarhus Universitetshospital. Henvisning skal indeholde CP type, GMFCS niveau, evt. MACS niveau og navnet på kontaktherapeut i kommunal regi eller på Institut for Kommunikation og Handicap.

Børneortopæd visiterer henvisning og henviser til rtg. undersøgelse.

### Samtykkeerklæring

For at barnet kan deltage i CPOP er det nødvendigt med forældrenes samtykke til at videregive helbredsoplysninger mellem barnets behandlere, som kan være ansat på forskellige institutioner og sygehuse. Forældre kan på et hvilket som helst tidspunkt trække samtykket til at videregive helbredsoplysninger tilbage.

Der vil kun blive indhentet og videregivet helbredsoplysninger, som er relevante for barnets behandling og deltagelse i opfølgingsprogrammet.

Forældrene bedes udfylde og underskrive samtykkeerklæringen [📎 Samtykke Viborg, Randers, Aarhus.docx](#) eller [📎 Samtykke Herning.docx](#) til deltagelse i CPOP og returnere den i svarkuverten til:

*sekretær Ina Ostersen,*

*Ortopædkirurgisk Afd E, Bygn. 7 Z,*

*Nørrebrogade 44,*

*8000 Århus C.*

eller

*Sekretær Lene Vels Pedersen*

*Børneafdelingen*

*Regionshospitalet Herning*

Hvis ikke det skriftlige samtykke blev indhentet ved den neuropædiatriske konsultation, sender sekretæren på afd. E Samtykkeerklæringen og Information om CPOP til forældrene med indkaldelse til første CPOP konsultation.

Hvis ikke forældre giver samtykke, bedes der sendt besked om det med barnets navn, fødselsdag og evt. årsag for manglende samtykke til koordinerende fysioterapeut Kirsten Nordbye-Nielsen, [kirsten@cpop.dk](mailto:kirsten@cpop.dk).

[Læs mere om CPOP](#)

[Tilbage til top](#)

## **Dokumentation**

Der skrives i journal, og barnet indberettes til CPOP databasen.

[Tilbage til top](#)

## Ansvar

Den behandlende speciallæge i pædiatri.

[Tilbage til top](#)

## Referencer

Ingen relevant

[Tilbage til top](#)