

## **Bedömnings – rapporteringsintervall i CPUP för barn och ungdomar**

### **Sjukgymnastformulär och arbetsterapeutformulär**

1. Personer i GMFCS I + MACS I rapporteras en gång per år fram till 6 års ålder, därefter en gång vart annat år.
2. Alla övriga rapporteras två gånger om året fram till 6 års ålder, därefter en gång om året.

Observera att det endast är de personer som har både GMFCS I och MACS I som rapporteras glesare, de som har GMFCS I i kombination med MACS II-V, eller MACS I + GMFCS II-V rapporteras enligt 2. Det är naturligtvis fritt att rapportera tätare, och det kan vara lämpligt om man har en person som visar tecken till försämring.

Om en person av någon anledning missar ett bedömningstillfälle ska man, för att det inte ska gå för lång tid mellan två bedömningar, kalla personen igen så snart det är möjligt. Därefter följer personen åter bedömningsintervallen.

Personerna rapporteras så länge de är knutna till barn- och ungdomshabiliteringen dock längst till 20 års ålder, då fortsatt rapportering sker i CPUP-vuxenformuläret.

### **Höft- och ryggröntgen**

Se separata PM

### **OP-formulär**

Rapporteras enligt regionala rutiner. Se tidsgräns nedan.

### **Neuropediatrikformulär**

Endast ett formulär per barn. Formuläret ska fyllas i snarast möjligt efter barnets 4 årsdag. Komplettering kan ske efterhand i samma formulär. De allra viktigaste uppgifterna är om kriterier för CP-diagnos är uppfyllda eller om CP diagnos ska avskrivas. Näst viktigast är om det är postneonatal CP eller inte samt CP subtyp.

*Rapportering i sjukgymnast- och arbetsterapeutformulär bör ske snarast efter undersökning av barnet. Sammanställning av uppgifter till årsrapport baseras på information som registrerats i 3C före 1 april efterföljande år. Det betyder att rapportering av röntgenundersökningar och operationer under ett kalenderår måste rapporteras senast 31 mars året efter undersökning.*