

Vejledning til Rehabilitation Complexity Scale –Extended (RCS-E)

Kort om RCS-E

RCS-E er et valideret engelsk stratificeringsredskab for voksne med svære erhvervede hjerneskader (1). Redskabet er baseret på en tværfaglige tilgang og er afprøvet over mange år i England.

RCS-E er oversat til dansk og er afprøvet på 300 patienter ifm. indlæggelse på Regionshospitalet Hammel Neurocenter (RHN). Afprøvningen viste, at RCS-E indeholder gode skala værdier, som kan bruges til at skelne mellem regionale og højtspecialiserede patienter(2).

RCS-E anvendes derfor, som en af RHN`s scoringer på indlagte patienter og anvendes tillige som en del af henvisningen af patienter fra akut afdelingerne i Region Midt.

INDHOLD I RCS-E

Indholdet, scorevidden samt anbefaling til hvilken faggruppe der scorer RCS-E:

Subskala	Domæne	RCS-E Scorevidde	Anbefaling til hvilken faggruppe der scorer
C (eller R)	Grundlæggende pleje Adfærdsmæssige behov	0-4 (0-4)	Sygeplejefagligt pers.* Læge
N	Sygeplejefaglige behov	0-4	Sygeplejefagligt pers.*
M	Lægefaglige behov	0-4	Læge
TD	Tværfaglige indsatser	0-4	Ergo- eller fysioterapeut
TI	-intensitet	0-4	Ergo- eller fysioterapeut
E	Hjælpebidler	0-2	Ergo- eller fysioterapeut

På baggrund af scores udregnes en total sum score.
OBS! Kun den højeste score af C eller R medregnes i totalscore.

*Sygeplejefagligt personale = social og sundhedsassistenter samt sygeplejersker.

[Link til RCS-E skemaet](#)

RCS-E skal i stratificeringsprocessen **altid** vægtes sammen med øvrige kliniske vurderinger. I den Fælles Regionale Visitation (FRV) skelnes der overordnet ud fra følgende:

- RCS-E score fra 6-11 = Patienten kan være en regional patient
- RCS-E score mellem 9-15 (højere for NISA patienter) = Patienten kan være en højtspecialiseret patient

Dokumentation af RCS-E

I Region Midtjylland dokumenteres RCS-E scoren i SFI i EPJ.

Øvrige regioner sender RCS-E score sammen med henvisningen til FRV (jf. hjemmeside)

Referencer:

1. Turner-Stokes L, Scott, H, Williams H, Siegert RJ.

The Rehabilitation Complexity Scale – extended version: detection of patients with highly complex needs.

Disability and Rehabilitation 2012; 34(9):15-20

2. Maribo T, Pedersen R A, Jensen J, Nielsen F J.

Assessment of primary rehabilitation needs in neurological rehabilitation: translation, adaptation and face validity of the danish version of Rehabilitation Complexity Scale – extended.

BMC Neurology 2016; 16:2015