

# Rehabiliteringsprocess

Förvaltning: Social- och omsorgsförvaltningen  
Dokumenttyp: Direktiv inom Hälso- och sjukvård  
Dokumentansvarig: Medicinskt ansvarig för rehabilitering  
Dokumentnamn: Rehabiliteringsprocess  
Utfärdad: 2023  
Reviderad: -  
Dnr Än: 2023-190  
Dnr SON: 2023-224

## Innehåll

Inskrivning vid ny patient, arbetsterapeuts och fysioterapeuts ansvar	3
Identitetskontroll	3
I möte med patient	3
Dokumentation i Treserva	3
Patient i behov av specifik rehabilitering/förskrivning av hjälpmedel	4
Patient i behov av specifik rehabilitering i kombination med instruerad alternativt delegerad ordinerad behandling/träning utförd av omsorgspersonal	4
Administrativa åtgärder relaterade till patientarbete	4
Informationsöverföring vid teamarbete	5

# Inskrivning vid ny patient, arbetsterapeuts och fysioterapeuts ansvar

När en ny patient är aktuell för kommunal rehabilitering, oavsett boendeform, ansvarar leg arbetsterapeut alternativt leg fysioterapeut för att inhämta uppgifter och information samt att skapa vårdåtagande och dokumentera i Treserva. Det ska ske skyndsamt för ett patientsäkert omhändertagande. Varje vårdgivare säkerställer att det finns lokala rutiner och att nedanstående utförs.

Patientarbetet ska ske på ett strukturerat sätt och utföras med stöd av arbetsterapi- respektive fysioterapiprocessen samt med vedertagna bedömningsinstrument och behandlingsmetoder. Se även direktiv rehabilitering i ordinärt boende samt direktiv rehabilitering på särskilt boende.

## Identitetskontroll

Identitetskontroll ska utföras och dokumenteras. Om patienten inte kan legitimera sig alternativt att aktuell personal är osäker på patientens identitet ska det av anteckning i journalen framgå om den är styrkt på annat sätt än genom identitetshandling.

## I möte med patient

- Anamnes samt inhämtande av annan relevant information
- Undersökning/status (vedertagna instrument, funktionella test etc.)
- Bedömning av aktivitets och funktionsförmåga utifrån anamnes och undersökning/status
- Upprättande av mål och delmål (om möjligt tillsammans med patient)
- Planera åtgärder (om möjligt tillsammans med patient) behandling, träning, förskrivning av hjälpmedel etc.
- Genomföra behandling/träning
- Utprovning och förskrivning av hjälpmedel enligt Läns-gemensamt Regelverk för hjälpmedelsförskrivning - Region Östergötland
- Planera uppföljning
- Genomföra uppföljning
- Avsluta patient (i förekommande fall där leg arbetsterapeut/leg. fysioterapeut bedömt fortsatt behandling och uppföljning som uppenbart obehövlig)

## Dokumentation i Treserva

- Skapa vårdåtagande i Treserva
- Informera patienten om att dokumentation sker i kommunens HSL-journal
- Dokumentera/uppdatera personuppgifter (närstående, referenspersoner, kontaktuppgifter etc.)
- Dokumentera information enligt ovan, dvs. exempelvis anamnes, status, bedömning, mål, planerade åtgärder, planerad uppföljning etc.

- Vid behov upprätta nya planer i Treserva exempelvis rehabiliteringsplan
- Upprätta alternativt revidera hjälpmedelsförteckning, se instruktion hjälpmedelsförteckning på [Anvandarstod - linkoping.se](http://Anvandarstod-linkoping.se)
- Vid utprovning och förskrivning av hjälpmedel i ordinärt boende där behovet av hjälpmedel inte bedöms vara bestående stängs vårdåtagande efter att uppföljning skett inom cirka 4 veckor. Det rör exempelvis förskrivning av hjälpmedel inför operationer, vid frakturer där fortsatt hjälpmedelsbehov inte bedöms vara bestående.
- I de fall planer finns i Treserva kontrollera om behov finns av omfördelning till annan enhet
- Upprätta underlag för intyg till bostadsanpassning
- Avsluta vårdåtagande (i förekommande fall där leg arbetsterapeut/leg fysioterapeut bedömt fortsatt behandling och uppföljning som uppenbart obehövlig). På särskilt boende ska vårdåtagandet ligga öppet så länge patienten bor kvar.

## Patient i behov av specifik rehabilitering/förskrivning av hjälpmedel

- Leg arbetsterapeut/leg. fysioterapeut utför planerad behandling och åtgärder
- Upprätta rehabiliteringsplan
- I förekommande fall kombineras ovanstående med upprättat träningsprogram som patienten instrueras i att utföra.

## Patient i behov av specifik rehabilitering i kombination med instruerad alternativt delegerad ordinerad behandling/träning utförd av omsorgspersonal

- Leg arbetsterapeut/leg. fysioterapeut utför planerad behandling och åtgärder
- Behandlings/träningsprogram upprättas utifrån identifierat mål och planerade åtgärder
- Upprätta rehabiliteringsplan
- Tydliggörande av eventuella kontraindikationer
- Upprätta signeringslista
- Instruera alternativt delegera ordinerad behandling/träning till aktuell personal
- Planera uppföljning av ordinerad behandling/träning
- Genomföra uppföljning

## Administrativa åtgärder relaterade till patientarbete

- Hantering av hjälpmedel såsom beställning, montering, bokning av hjälpmedelsutprovning hos hjälpmedelsleverantör etc.
- Kontakter med hjälpmedelsleverantör
- Hantering och utfärdande av underlag för bostadsanpassning
- Utfärdande av underlag för intyg
- Handledning och utbildning av personal och närstående

- Medverkan i teamarbete
- Medverkan på teammöten, ronder etc.
- Samverkan med andra vårdgivare, huvudmän etc.

## Informationsöverföring vid teamarbete

Om patienten bor i särskilt boende eller har hemtjänst/boendestöd ska omsorgspersonal informeras om nedanstående:

- Patientens aktivitets- och funktionsförmåga
- Upprättade mål och planerade insatser
- Dokumentation om eventuella kontraindikationer
- Kopia på eventuell Rehabiliteringsplan som sätts in i patientpärm/hemmapärm
- Ordinationshandlingar, signeringslista, övrig relevant information som sätts in i patientpärm/hemmapärm
- Informera om pågående och eventuella planerade insatser
- Uppmana personalen att ta del av aktuell information i Treserva