

Rehabilitering i särskilt boende inom äldreomsorg och socialpsykiatri, i bostäder med särskild service, LSS samt på daglig verksamhet.

Förvaltning: Vård- och omsorgsförvaltningen
Dokumenttyp: Direktiv inom Hälso- och sjukvård
Dokumentansvarig: Medicinskt ansvarig för rehabilitering
Dokumentnamn: Rehabilitering i särskilt boende
Utfärdad: 2025
Reviderad: -
Dnr. VÄN: 2025-257

Innehåll

Bakgrund	3
Målgrupp	3
Uppdrag	3
Rehabilitering	4
Hjälpmedel/medicintekniska produkter	4

Bakgrund

Kommunen har sedan Ädelreformen 1992, tillkomsten av Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade samt genomförandet av Psykiatrireformen 1995 ansvar för rehabilitering och hjälpmedelsförskrivning i särskilt boende inom äldreomsorgen och socialpsykiatri, i bostäder med särskild service, LSS samt på daglig verksamhet.

De arbetsterapeutiska och fysioterapeutiska insatserna ska bygga på vetenskap och beprövad erfarenhet och ha sin utgångspunkt i strukturerade arbetssätt och metoder. Insatserna ska inriktas på att bevara och/eller förbättra psykiska, kognitiva och/eller fysiska funktioner samt preventiva åtgärder. Insatserna ska ske i form av såväl specifik rehabilitering som vardagsrehabilitering efter bedömning av arbetsterapeut och/eller fysioterapeut.

De rehabiliterande insatserna ska inom ramen för konceptet Nära vård präglas av sammanhållen vård och omsorg. De ska utföras genom förebyggande och hälsofrämjande insatser utifrån patientens behov, där patienten är en aktiv medskapare.

Rehabiliteringen ska utgå ifrån individens behov relaterat till lagstiftning, avtal, nationella riktlinjer, MAR/MAS direktiv, vårdprocessprogram och ske i samverkan med patient och andra aktörer. Det strukturerade arbetssättet ska utföras med stöd av arbetsterapi- respektive fysioterapi-processen, samt med vedertagna bedömningsinstrument och behandlingsmetoder.

En individuell rehabiliteringsplan ska upprättas i början av en rehabiliteringsperiod när ett rehabiliteringsbehov identifierats. Den ska utformas av en eller flera professioner i det multiprofessionella teamet i samverkan med patient och vid behov närstående. Syftet med rehabiliteringsplanen är att för samtliga parter tydliggöra identifierade problem, mål, planerade åtgärder, tidsplan, ansvarsförhållanden samt uppföljning av måluppfyllelse. Rehabiliteringsplanen kan vara fristående eller utgöra en del i en annan plan, exempelvis en vårdplan. Innehållet i rehabiliteringsplanen ska fortlöpande revideras. Patienten ska erbjudas ett utskrivet exemplar av rehabiliteringsplanen.

Målgrupp

Direktivet berör arbetsterapeuter och fysioterapeuter verksamma i Linköpings kommun som tillgodose rehabiliterande insatser för personer boende i särskilt boende inom äldreomsorg och socialpsykiatri, i bostäder med särskild service, LSS samt på daglig verksamhet i behov av rehabilitering och/eller hjälpmedel/medicintekniska produkter inom ramen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar.

Uppdrag

- Tillgodose behov av rehabilitering och hjälpmedelsförsörjning utifrån evidens och beprövad erfarenhet samt patientnytta

- Stärka den enskilde att leva ett så självständigt liv som möjligt
- Säkerställa trygg hemgång från sluten vård respektive korttidsboende
- Att vid inflyttning till särskilt boende erbjuda den enskilde bedömning av arbetsterapeut och fysioterapeut. I förekommande fall erbjudande om bedömning av logoped vid inflyttning till bostad med särskild service, LSS samt på daglig verksamhet
- Motverka undvikbar inläggning i sluten vård
- Säkerställa att rehabiliteringsinsatser ges skyndsamt och i samverkan med övriga aktörer i vårdkedjan
- Hälsofrämjande insatser inom ramen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar
- Samverkan i multiprofessionellt team utifrån den enskildes behov
- Medverka i forum såsom rond, kvalitetsråd, ledningsgrupp etc.
- Handledning av omsorgspersonal
- Hantering av avvikelser enligt direktiv avvikelshantering och systematiskt kvalitetsarbete inom hälso- och sjukvård samt Avvikelsehantering Linköpings kommun – Region Östergötland, instruktion.

Rehabilitering

- Anamnes samt inhämtande av annan information
- Undersökning/status (vedertagna instrument, funktionella test etc.)
- Bedömning av aktivitets- och funktionsförmåga
- Upprätta mål, planera åtgärder, uppföljning etc.
- Upprätta/revidera rehabiliteringsplan
- Dokumentera utifrån gällande lagstiftning och författningar enligt direktiv för dokumentation.
- Behandling, träning
- Instruera/delegera omsorgspersonal
- Upprätta signeringslista
- Samverka med andra aktörer kring patienten

Hjälpmedel/medicintekniska produkter

- Bedömning av behov av hjälpmedel/medicintekniska produkter
- Utprovning, förskrivning av personliga hjälpmedel/medicintekniska produkter samt uppföljning av dessa
- Vid förskrivning av personliga hjälpmedel/medicintekniska produkter ska läns gemensamt Regelverk för hjälpmedelsförskrivning - Region Östergötland följas samt fastställt sortiment enligt digital produktkatalog i Hjingis.se