



Dokumentnamn Riktlinje för hemrehabilitering inkl. Prioriteringslista			Sida 1 (3)
Framtagen av Mika Smeds, MAR	Godkänd av Kommunstyrelsen 2017-09-11	Upprättad 2017-08-17 Reviderad 2021 2023	Revideras 2026

Riktlinje för hemrehabilitering inkl. Prioriteringslista

Bakgrund

Hemrehabilitering innebär tidsbestämd rehabilitering som integreras i vardagliga aktiviteter som är viktiga för den enskilde utefter den enskildes förutsättningar och förmåga. Arbetsterapeut och fysioterapeut ansvarar för rehabiliteringsinsatserna i hemmet och ansvarar för att insatser sker i ett nära arbete med eventuell omvårdnadspersonal inom kommunens SOL och LSS-verksamheter. Delegerade insatser ska ske utefter ett rehabiliterande arbetssätt. Rehabinsatserna kan även bestå av specifik rehabilitering som ej delegeras till annan personal.

Insatser ska bygga på kommunens värdegrund och den enskildes delaktighet och målsättning. Den enskilda och eventuella anhöriga/närstående bör vara medvetna om rehabiliteringsprocessen för att kunna uppnå bästa möjliga resultat.

Mål och syfte

Målet med hemrehabilitering är att den enskilde efter avslutade insatser ska kunna känna trygghet i sitt hem, samt vara självständig och delaktig i livets dagliga aktiviteter.

Syftet är att:

- Möjliggöra kvarboende för personer med funktionsvariationer.
- Erbjudas ett alternativ till korttidsboende för patienter med fortsatta rehabiliteringsbehov efter vistelse inom slutenvård eller vid förändrade behov i sin hemmiljö.
- Erbjudas en tidsbestämd rehabiliteringsperiod för personer i ordinärt boende för att skapa trygghet och en upplevd förbättrad hälsa.

Kriterier

- Den enskilde ska vara folkbokförd i Valdemarsviks kommun.
- Den enskilde ska vara motiverad och kunna förstå instruktioner.
- Den enskilde ska vara i behov av rehabilitering i hemmet under en tidsbegränsad period.
- Förväntade resultat skall vara **förankrade** hos den enskilde i realistiska mål som går att uppnå inom avsatt tidsperiod.
- Den enskilde ska kunna klara förflyttningar med hjälp av 0-2 personer.
- Bostaden ska vara tillgänglig för träning utifrån bedömning av arbetsterapeut och fysioterapeut.

Beslut

Arbetsterapeut och fysioterapeut avgör genom en bedömning huruvida den enskilde kan tillgodogöra sig hemrehabilitering, samt om den enskilde önskar eventuella insatser.



VALDEMARSVIKS
KOMMUN

Rehabiliteringsinsatser som grundas på en hälso- och sjukvårdsinsats (med fokus på funktions- och aktivitetsförmåga) utförs av arbetsterapeut, fysioterapeut eller delegerad personal. Dessa insatser tar stöd i Hälso- och sjukvårdslagen och ska dokumenteras utefter gällande riktlinje.

Omvårdnadsinsatser och/eller serviceinsatser enligt SOL grundar sig på biståndsbeslut. Leg. personal kan utöver dessa beslut skicka "HSL-uppdrag" som ska utföras av omvårdnadspersonal enligt gällande riktlinje. Den enskilde har rätt att ansöka om egenvårdsintyg för att få eventuella insatser beslutade av biståndshandläggare, efter avslutad hemrehabiliteringsperiod.

Ansvar

Arbetsterapeut och fysioterapeut ansvarar för att:

- Tillsammans med biståndshandläggare göra bedömningar om hemrehabilitering är aktuellt. T.ex. vid VPL inom slutenvård eller ordinärt boende.
- Fungera som samordnare vid start och avslut av insatser för hemrehabilitering. T.ex. kalla till vårdplaneringar.
- Planera och utföra rehabinsatser, samt upprätta hälsoplan och målsättning tillsammans med den enskilde.
- Utvärdera och följa upp rehabinsatserna.
- Instruera delegerade insatser till omvårdnadspersonal och undersköterskor.
- Om aktuellt, överrapportera till annan vårdgivare vid avslutade insatser, SIP.

Sjuksköterska ansvarar för att:

- Sjukvård och medicinska insatser i hemmet är aktuella.
- Vård och behandling sker efter den enskildes behov och önskemål.

Tidsperioder

Hemrehabilitering erbjuds i första hand under 4-8 veckor för prioritetsgrupperna 1-3. 2-4 veckor för prioritetsgrupperna 4-6. Möjlighet finns till förlängning av perioden med 2 veckor efter bedömning och beslut av arbetsterapeut och/eller fysioterapeut. Denna förlängning kan ske upp till 7 ggr (hemrehabilitering i 20 veckor) om ändamålet är skäligt.

Prioritering inom hemrehabilitering

Arbetsterapeuter och fysioterapeuter ska arbeta utifrån en prioriteringsordning som bygger på nationella "prioriteringar inom hälso-och sjukvård". En prioriteringsordning är nödvändig då behov av rehabiliteringsinsatser inte ska styras av resurser. En preliminär prioritering görs när ett nytt ärende initieras. Under ärendets gång kan prioriteringen omprovas om patienten inte längre uppfyller vissa kriterier. Prioriteringar inom samma "prioriteringsgrupp" sker av leg. personal enligt sin professionella bedömning.



Prioriteringsgrupper

Prio I (Palliativ vård och vårdskada)

Kontakt ska vara tagen med patient inom 1 arbetsdag

- **PAH och övrig Palliativ vård**
- **Åtgärder efter skada eller olycka uppmärksammas**
- **Åtgärder vid identifierad risk för skada**
- **Patienter med beslut om trygg hemgång**

Prio II (Trygghet och säkerhet)

Kontakt skall vara tagen med patient inom 1-2 arbetsdagar

- **Hemgång ifrån slutenvård**
- **Hemgång ifrån korttidsvård**
- **Inflytt till SÄBO**
- **Samordnad vård- och omsorgsplanering**
- **Bedömning av begränsnings/skyddsåtgärd**

Prio III (Primära behov)

Kontakt skall vara tagen med patient inom 5 dagar

- **Säkerhetsställa personlig vård (toalett, förflyttning i och ur säng)**
- **Säkerhetsställa övrig ADL**
- **Bedömning inför hemrehabilitering**
- **Förhindra risker genom ett proaktivt arbetssätt**

Prio IV (Funktionshöjade åtgärder)

Kontakt skall vara tagen med patient inom 5-10 arbetsdagar

- **Träning av funktionsförmåga**
- **Träning av aktivitetsförmåga**
- **Öka delaktighet**

Prio V (Funktionsbevarande åtgärder)

Kontakt skall vara tagen med patient inom 10 dagar

- **Åtgärder för att bibehålla funktioner**
- **Åtgärder för att bibehålla aktivitetsförmåga**
- **Åtgärder för att bibehålla delaktighet**

Prio VI (Övriga åtgärder)

Kontakt skall vara tagen med patient inom 15 dagar

- **Förfrågan om bostadsanpassningsintyg**
- **Förfrågan av minnesutredning efter mottagen vårdbegäran**
- **Förfrågan av aktivitets- och funktionsbedömningar**
- **Förfrågan av färdtjänstintyg**

