

# Rehabilitering i ordinärt boende

Förvaltning: Social- och omsorgsförvaltningen  
Dokumenttyp: Direktiv inom Hälso- och sjukvård  
Dokumentansvarig: Medicinskt ansvarig för rehabilitering  
Dokumentnamn: Rehabilitering i ordinärt boende  
Utfärdad: 2023  
Reviderad: -  
Dnr Än: 2022-650  
Dnr SON: 2022-1065

## Innehåll

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

# Bakgrund

Kommunen har sedan Hemsjukvårdsreformen 2014 ansvar för rehabilitering och hjälpmedelsförskrivning i ordinärt boende.\*

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 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 riktlinjer, 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.

\*För vidare information om Hemsjukvårdsreformen, se [praktiska anvisningar](#) för tolkning av hemsjukvårdsavtalet i Östergötland i bifogad länk.

# Målgrupp

Direktivet berör arbetsterapeuter och fysioterapeuter verksamma i Linköpings kommun som tillgodose rehabiliterande insatser för personer boendes i ordinärt boende 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 bo kvar i ordinärt boende och leva ett så självständigt liv som möjligt
- Säkerställa trygg hemgång från slutna vård respektive korttidsboende
- Motverka undvikbar inläggning i slutna vård respektive korttidsboende
- Säkerställa att rehabiliteringsinsatser ges skyndsamt och i samverkan med övriga aktörer i vårdkedjan
- Utfärdande av underlag för bostadsanpassning för personer i ordinärt boende
- Hälsofrämjande insatser inom ramen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar
- Samverkan i multiprofessionellt team utifrån den enskildes behov
- Hantering av avvikelser enligt direktiv [Riktlinjer för hälso- och sjukvård 1\(3\)](#), [Avvikelsehantering Linköpings kommun-Region Östergötland](#)

## 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