Rehabs arbetsuppgifter och ansvarsfördelning när patient vistas på korttidsboende

Syfte Säkerställa en god rehabilitering på samt trygg hemgång från korttidssenhet till eget boende genom att tydliggöra rehabs ansvar och arbetsuppgifter.
Ansvarig i verksamheten Legitimerad rehabpersonal på korttidsenhet.
Stöddokument Se stöddokument kortidsprocessen

Ny patient

När patienten kommer från slutenvården finns information i Cosmic Link enligt SVOP.

Om patienten kommer från hemmet skickas information via meddelandefunktionen i Life Care.

För info om aktuella insatser från kommunrehab kan vårdplaner och åtgärder ses över av mottagande enhet. Vid behov kan mottagande enhet ta kontakt med kommunrehab via meddelandefunktionen i Life Care eller telefon.

Uppdrag för korttidsplaceringen skickas till ansvarig legitimerad personal enligt separat rutin.

Under korttidsplaceringen

Korttidsboendets AT/FT ansvarar för att inom tre arbetsdagar från patientens ankomst utföra bedömning av hjälpmedelsbehov och rehabiliteringsbehov utifrån målet i Uppdraget. Beroende på den information som finns att tillgå görs ställningstagande om bedömning behöver ske på plats eller ej.

Korttidsboendets AT/FT ansvarar för rehabiliteringen under vårdtiden samt kartläggning av boendemiljön. Funktion och fördelade åtgärder följs kontinuerligt upp för att nå målet.

Varje onsdag skickar BHL uppdaterad information kring de korttidsplacerades aktuella planering i meddelandefunktionen i Life Care. Dessa meddelanden ska besvaras kortfattat med information om patientens nuvarande aktivitetsförmåga, hjälpmedelsbehov och förutsättningar för att kunna planeras hem om det är målet med korttidsplaceringen.

Hembesök och bostadsanpassning

Om bedömning av hemmiljön ej kan utföras tillfredsställande via muntlig anamnes från patienten eller företrädare för patienten, som också kan bidra med fotografering och mätning i bostaden, kan hembesök utföras. Vid behov av hembesök utförs det av hemsjukvårdens rehab. Vid undantag kan gemensamma hembesök göras om det krävs för att säkerställa patientsäkerheten.

Korttidsboendets AT/FT ansvarar för att:

- Initiera kontakt med hemsjukvårdens rehab vid behov av hembesök, kontakt tas via meddelandefunktionen i Life Care.
- Bedöma om patienten kan och behöver närvara vid hembesöket.
- Informera hemsjukvårdens rehab om vem som ska kontaktas för att boka hembesök.
- Om det finns behov av trappklättrare för att kunna ta sig in i bostaden i samband med hemgång och patienten ej har någon rullstol förskriven ska rullstol för tillfälligt bruk förskrivas, enligt ordinarie rutin för korttidslån. Kommunrehab ansvarar sedan för uppföljning av eventuellt fortsatt behov.

Hemsjukvårdands AT/FT ansvarar för att:

- Boka in besöket.
- Vid behov skrivs intyg för bostadsanpassning.
- Meddela biståndshandläggare samt korttidsboendets AT/FT via meddelandefunktionen i Life Care när hembesök är genomfört.

Inför hemgång

Inför hemgång behöver personligt förskrivna hjälpmedel och arbetstekniska hjälpmedel finnas på plats i hemmet. Bedömning av vilka hjälpmedel som behövs görs av korttidsboendets AT/FT.

Korttidsboendets AT/FT ansvarar för att via meddelande funktionen i Life Care informera biståndshandläggare om vilka hjälpmedel som patienten behöver efter hemgång. I meddelandet ska det förtydligas vilka hjälpmedel som ska beställas av hemtjänstchef samt vilka hjälpmedel som skickas med patienten från korttidsboendet. Hemtjänstchef ansvarar för att beställa arbetstekniska hjälpmedel.

Överrapportering

Om patienten har behov av fortsatta rehabinsatser eller uppföljning efter hemgång ansvarar korttidsboendets AT/FT för att överrapport skickas till kommunrehab via meddelandefunktionen i Life Care.

Överrapporten har struktur enligt SBAR. I SBAR ska det framgå vilken adress patienten bor på.