




REGION DALARNA

REHABILITERING, HABILITERING INKLUSIVE HJÄLPMEDEL I DALARNAS LÄN – LÄNSÖVERGRIPANDE ÖVERENSKOMMELSE OCH ANVISNING

Dokumenttyp: Länsövergripande riktlinjer	Dokumentnamn: Rehabilitering, habilitering inkl hjälpmedel i Dalarnas län - länsövergripande överenskommelse och anvisning
Giltigt från och med: 2016-11-01	Giltigt till och med: 2017-12-31 Utvärdering sker ht 2017 av Beredningsgrupp hjälpmedel
Ansvarig för revidering: Region Dalarna	Antagen av och datum: 2016-09-30 Länsnätverk förvaltningschefer inom hälsa och välfärd
Version: Version 1	Godkänd av Länsnätverket förvaltningschefer inom hälsa och välfärd  Ordförande Elisabet Franson  Vice ordförande Pia Joelsson Rådet för välfärdsutveckling  Ordförande Elin Norén
Dokumenthistorik: Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i Dalarnas län – särskild överenskommelse anvisning, slutversion 120928 Kortversion till ovanstående, fastställd 120928	Diarienummer: RD 2016/154 Diariern LD

Innehållsförteckning

Innehållsförteckning.....	2
Rehabilitering, habilitering inklusive hjälpmedel i Dalarnas län - länsövergripande överenskommelse och anvisning.....	3
Samverkan.....	3
ICF	3
Överrapportering	3
Konsultstöd	3
Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel.....	4
Ansvarsfördelning habilitering inklusive hjälpmedel.....	9
Ansvarsfördelning gällande underlag till intyg.....	10

REGION DALARNA

Rehabilitering, habilitering inklusive hjälpmedel i Dalarnas län - länsövergripande överenskommelse och anvisning

Samverkan

Samverkan kring rehabilitering/habilitering inklusive hjälpmedel skall bidra till en rationell och kostnadseffektiv verksamhet ur ett samhällsekonomiskt perspektiv.

Den värdegrund som samverkan skall bygga på är att:

- Vi utgår från patientens/brukarens behov när det gäller VAR bedömning bäst sker, VILKEN behandling inklusive hjälpmedel som bäst svarar mot behoven och HUR/ VAR uppföljning ska ske
- Vi samarbetar aktivt över organisations- och huvudmannagränser
- Vi bemöter varandra med respekt och visar tillit
- Vi lär av varandra och tar tillvara varandras kompetens

ICF

ICF- indelningen är grund för hur ansvaret beskrivs:

Utredning, bedömning och behandling av

- Funktioner/aktivitet sker främst via landstingets rehabilitering
- Aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet sker främst inom kommunens rehabilitering

En egenvårdsbedömning ska alltid föregå en åtgärd.

Patient kan ha behov av åtgärder från flera håll samtidigt så samverkan och samarbete krävs.

Överrapportering

Via SBAR (S=Situation, B=Bakgrund, A=Aktuell, R=rekommendation). Det ska tydligt framgå vad som förväntas, så som uppföljning av insatta åtgärder utifrån rehabiliteringsplan och mål med åtgärd. Legitimerad personal kan skicka vårdbegäran inom eller mellan professioner. Efter avslutad insats ska återrapportering ske skriftligt. **SBAR kan också användas som checklista då egen vårdbegäran görs, bl a för att lotsa till rätt vårdgivare.** BMB (Byte Mottagare Betalare) är ett begrepp i webSesam där betalningsansvar överförs mellan vårdenheter i samband med övertagande av uppföljningsansvar kopplat till specifikt hjälpmedel.

Konsultstöd

Arbetsterapeut/ fysioterapeut/sjukgymnast från specialiserad vård inklusive habilitering kan bistå med konsultstöd gällande ny bedömning vid förändrad status. LD Hjälpmedel kan bistå med konsulent/teknikerstöd angående val av hjälpmedel.

Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person i ordinärt boende Personen uttalar behov av hjälpmedel. Tar självkontakt med kommunens rehab via telefon.</p>		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Tar emot vårdbegäran från kommunen för bedömning och behandling av funktioner/aktivitet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel Vid behov av träning av funktioner/aktivitet på vårdcentral, skickas vårdbegäran till vårdcentral/primärvårdsrehab
<p>Start Person i ordinärt boende Personen är inskriven i hemsjukvård och rehabiliteringsansvaret finns i kommunen. Personen har behov av rehabilitering inkl. hjälpmedel.</p>			<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel
<p>Start Person i ordinärt boende Personen uttalar behov av rehabåtgärder och/eller hjälpmedel. Tar självkontakt med vårdcentral/Primärvårdsrehab via telefon.</p>		<p>Steg 1 <i>Anmärkning – Personal på vårdcentral hänvisar till rehab personal inom vårdcentralsuppdraget.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av funktioner/aktivitet Förskriver och bekostar hjälpmedel som kan bedömas och provas ut på vårdcentral/primärvårdsrehab Vid behov av utredning/bedömning/åtgärd i hemmet skickas vårdbegäran till kommunen 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Tar emot vårdbegäran om åtgärd/uppföljning Utredning/bedömning/behandling/uppföljning av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel

Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person i ordinärt boende Behov av rehabåtgärder och/ eller hjälpmedel uppmärksammas när personen besöker vårdcentral/ primärvårdsrehab</p>		<p>Steg 1 <i>Anmärkning – Personal på vårdcentral hänvisar till rehab personal inom vårdcentralsuppdraget.</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Utredning/bedömning/behandling av funktioner/aktivitet • Förskriver och bekostar hjälpmedel som kan bedömas och provas ut på vårdcentral/ primärvårdsrehab • Vid behov av utredning/bedömning/ behandling/uppföljning av aktivitet/funktioner i vardagslivet skickas vårdbegäran till kommunen 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran om åtgärd/ uppföljning • Utredning/bedömning/behandling/ uppföljning av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel
<p>Start Person i ordinärt boende Personen är i behov av specialiserad öppenvård på någon av sjukhusens mottagningar</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Utreder/bedömer/behandlar utifrån funktioner/aktivitet • Förskriver/bekostar/tränar in hjälpmedel • Överrapporterar ev fortsatta åtgärder enligt rehabplan via remiss alternativt vårdbegäran till rehabpersonal • Kallar till SIP vid behov, alternativt kvarstår uppföljningsansvaret 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot remiss för fortsatta åtgärder på vårdcentral enligt rehabplan • Deltar i SIP 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran för fortsatta åtgärder aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehabplan • Deltar i SIP
<p>Start Person i ordinärt boende Personen ska opereras och planering krävs inför operation. Förundersökning sker inför operation och personen informeras om hjälpmedelsbehov på Falu och Mora lasarett</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hänvisar till hjälpmedelsbutiker för inköp och/eller utlämning av hjälpmedel enligt låneavtal • Hänvisar till vårdcentral/primärvårdsrehab för hämtning av de hjälpmedel som patienten ej kan transportera själv. • Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om ytterligare bedömning krävs i hemmet 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Förskriver och lämnar ut de hjälpmedel patienten eller närstående inte kunde transportera i samband med förundersökning på sjukhus 	<p>Steg 3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran och bedömer om åtgärd behöver göras före eller efter operation

Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person i ordinärt boende Med behov av specialiserad palliativ vård eller sjukhusvård och har hyreshjälpmedel hemma.</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Inhämtar information/vårdbegäran från kommunens rehabpersonal Kontrollerar via webSesam vilka hjälpmedel som finns i hemmet Genomför ny behovs/åtgärds-bedömning inkl eventuella hjälpmedel Bekostar nya hjälpmedel Vid ev. utskrivning - överrapportering via vårdbegäran 		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Om möjligt lämna information via vårdbegäran till ansvarig rehabpersonal inom specialistsjukvården Befintliga hyreshjälpmedel – kostnadsansvar kvarstår Nya hyreshjälpmedel – kostnadsansvar övertas via vårdbegäran
<p>Start Person i ordinärt boende Person på kommunal korttidsvistelse som är i behov av rehabåtgärder inkl. hjälpmedel</p>		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Tar emot vårdbegäran från kommunen för utredning/bedömning/ behandling av funktioner/aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel Skriver vårdbegäran om specifik träning behövs av funktion/aktivitet på vårdcentral
<p>Start Person i ordinärt boende Personen vistas i kommunal dagverksamhet och är där i behov av rehabåtgärder inkl. eventuella hjälpmedel</p>			<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel som behövs på dagverksamheten
<p>Start Person i särskilt boende Person på särskilt boende och är i behov av rehabåtgärder inkl. hjälpmedel</p>		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> Tar emot vårdbegäran från kommunen för utredning/bedömning/ behandling av funktioner/aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> Utredning/bedömning/behandling av aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet inkl. förskrivning av eventuella hjälpmedel Skriver vårdbegäran om specifik träning behövs av funktion/aktivitet på vårdcentral

Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person på sjukhus Vid utskrivning från specialistsjukvård finns behov av att nedanstående insatser görs i hemmet, på korttidsvistelse eller i det särskilda boendet</p> <ul style="list-style-type: none"> • fortsatta rehabåtgärder • förskrivning av hjälpmedel • uppföljning 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Rehabåtgärder inkl. hjälpmedel är påbörjade på sjukhus • Rehabplan görs där så är möjligt • Skickar vårdbegäran vid behov av fortsatta åtgärder/uppföljning av aktivitet/funktion och delaktighet i vardagslivet • Förskriver och bekostar hjälpmedel för behov 1:a veckan inomhus 		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran för fortsatta åtgärder gällande aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehabplan • Bedömer totalbehov av hjälpmedel
<p>Start Person på sjukhus I behov av fortsatt rehabilitering inom specialiserad öppenvård på mottagning i samband med sjukhusvistelse. Även en bedömning av hemsituationen behöver göras.</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Fortsätter den rehabilitering som påbörjats under slutenvårdperiod • Förskriver och bekostar hjälpmedel under vårdperioden. • Kallar till SIP vid behov • Vårdbegäran/remiss skickas till kommunens rehabpersonal/vårdcentralens rehabpersonal 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot remiss och deltar i SIP • Vid behov fortsätter med poliklinisk rehabåtgärd och/eller uppföljning 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran och deltar i SIP • Fortsätter med åtgärder/uppföljning gällande aktivitet/funktioner och delaktighet i vardagslivet enligt rehabplan och SIP • Övertar ev hyreskostnader via BMB när hjälpmedlen anses ingå i det dagliga livet
<p>Start Person på sjukhus I behov av specialiserad öppenvård i form av specialiserad hemrehab alternativt tidig understödd utskrivning med bl a vårdplanering i hemmet</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Genomför ny bedömning/behandling/uppföljning inkl eventuella hjälpmedel • Förskriver och bekostar hjälpmedel • Kallar vid behov till SIP i hemmet • Ev vårdbegäran för fortsatta åtgärder i hemmet 		<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Deltar i SIP • Fortsätter med åtgärder/uppföljning i hemmet enligt SIP eller vårdbegäran

Ansvarsfördelning rehabilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralens/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person på sjukhus I samband med utskrivning från specialistsjukvården bedöms att rehabåtgärder och/eller hjälpmedel samt uppföljning kan ske på vårdcentral/ primärvårdsrehab.</p>	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Överrapporterar behov av fortsatta åtgärder/uppföljning till vårdcentralen/primärvårdsrehab via remiss • Förskriver och bekostar hjälpmedel för behov 1:a veckan inom hus • Förskriver och bekostar tidsbegränsat lån (1-6 mån) av hyreshjälpmedel där uppföljningsansvaret kvarstår 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot remiss • Följer upp insatta åtgärder • Genomför åtgärder 	
<p>Start Person på sjukhus utanför län (T.ex. Regionvård). Patient skrivs ut direkt till hemmet efter avslutad behandling/åtgärd.</p>	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot remiss om åtgärd/behandling 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Epikris/remiss går till vårdcentral från behandlande sjukhus utanför länet • Utredning/bedömning/behandling av funktioner/aktivitet inkl förskrivning av eventuella hjälpmedel • Vid behov av bedömning i hemmet skickas vårdbegäran till kommunen • Vid behov av specialiserad rehabilitering skickas remiss till specialistmottagning 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tar emot vårdbegäran om uppföljning och åtgärd gällande aktivitet/ funktioner och delaktighet i vardagslivet
<p><i>Kommentar</i> - Eventuellt hjälpmedelsbehov före utomläns vård ansvarar vårdcentral/primärvårdsrehab för.</p> <p><i>ÖVRIGT</i> - Tillbehör som förskrivs till befintligt hjälpmedel vid behandlingstillfälle inom specialistsjukvården belastar den kund som betalar för huvudhjälpmedlet. Dialog förs med den som har betalningsansvaret för huvudhjälpmedlet. Betalningsansvar för tillbehör kan inte överföras i webSesam (BMB). Beställning görs därför på pappersblankett av förskrivare av tillbehören eller av hjälpmedelskonsulent om sådan konsulterats.</p>			

Ansvarsfördelning habilitering inklusive hjälpmedel *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Habiliteringens ansvar (Specialistsjukvård)	Vårdcentralens ansvar	Kommunens ansvar
Start Person i ordinärt boende Person som mottar insats från habilitering	Steg 1 <ul style="list-style-type: none"> • Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärd inkl hjälpmedelsförskrivning 		
<i>Kommentar - Övriga hälso- och sjukvårdsinsatser t ex benbrott, ryggbesvär utförs som för befolkningen i övrigt</i>			
Start Person i ordinärt boende Person som mottar åtgärd/hjälpmedel från habilitering som inte kan utföras/ användas i hemmet utan istället behöver utföras/ användas inom daglig verksamhet.	Steg 1 <ul style="list-style-type: none"> • Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärd inkl hjälpmedelsförskrivning inom daglig verksamhet i samverkan med kommunen • Överrapporterar via vårdbegäran när åtgärden fungerar som den ska 		Steg 2 <ul style="list-style-type: none"> • När åtgärden fungerar i dagliga verksamheten övertas uppföljningsansvaret • Övertagande av hjälpmedelskostnader via vårdbegäran
Start Person inom särskilda boendeformer (LSS (1993:387) §9.9) Vistas på dagverksamhet/daglig verksamhet			Steg 1 <ul style="list-style-type: none"> • Utreder/bedömer och utför habiliteringsåtgärder utifrån behov relaterat till vistelsen • Ansvarar för hjälpmedelsförskrivning och därtill hörande kostnader

Ansvarsfördelning gällande underlag till intyg *Obs! Raderna ska läsas från Start, Steg 1, Steg 2 osv*

Situation	Specialistsjukvårdens ansvar	Vårdcentralen/ Primärvårdsrehab ansvar	Kommunens ansvar
<p>Start Person i ordinärt boende i behov av bostadsanpassning</p>	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intyg kan skrivas om det gäller en enstaka, mindre anpassning • Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om bedömning krävs • Intyg skrivs av habiliteringen då behovet av bostadsanpassning är kopplat till den funktionsnedsättning som personen har kontakt med habiliteringen utifrån 	<p>Steg 2</p> <ul style="list-style-type: none"> • Intyg kan skrivas om det gäller en enstaka, mindre anpassning • Överrapporterar till kommunen via vårdbegäran om bedömning krävs 	<p>Steg 1</p> <ul style="list-style-type: none"> • Har huvudansvar för utfärdande av intyg för både mindre och större behov av bostadsanpassningar
<p>Start Person i ordinärt boende Begäran om utlåtande/ underlag/yttrande till Försäkringskassan ska göras där den enskilde är känd. Kan gälla:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Assistansersättning • Handikappersättning • Vårdbidrag • Bilstöd 	<p>Steg 1 Intyg skrivs av läkare Utlåtande/underlag/yttrande hanteras av den hälso- och sjukvårdsenhet som har bäst patientkännedom. Se Försäkringskassans hemsida http://www.forsakringskassan.se/</p>		