

Funktionsrätt Stockholms län om rehabilitering

Detta är rehabilitering

”Insatser som skall bidra till att en person med förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, återvinner eller bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet”

Socialstyrelsen

Rehabilitering är ett namn på olika insatser som syftar till att så långt möjligt återge och upprätthålla de förmågor en person hade före uppkommen skada eller sjukdom. Även åtgärder för att mildra restsymtom från tidigare förvärvad skada eller sjukdom innefattas i rehabilitering.

Rehabiliteringsinsatser skall vara individanpassade och sättas in så snart det akuta tillståndet är över för att ge bästa möjliga effekt. Många har behov av rehabilitering under lång

tid efter den akuta fasen och en del har livslångt behov. Målet för insatserna skall vara god livskvalitet och delaktighet i samhällslivet för personen det berör.

Vilka rehabiliteringsåtgärder den enskilda personen behöver skall dokumenteras i en rehabiliteringsplan och utgå från en helhetssyn på individen. Hänsyn skall tas till livets alla områden och kriterier för livskvalitet som är relevanta i patientens liv och för rehabiliteringsprocessen. Dialogen mellan patient och vårdgivare är betydelsefull för patientens delaktighet genom att förståelsen för och därmed viljan att fullfölja rehabiliteringen ökar.

Rehabiliteringen består av träning av olika förmågor både med professionell hjälp och genom träning på egen hand. Rollen för de berörda yrkesgrupperna är att tillföra stöd, kunskap och därmed motivation så personen det gäller förstår vikten av att själv utföra aktiva handlingar för att kunna nå sina uppsatta mål. Det kan handla om kognitiv träning, fysisk träning och social träning. Råd i frågor om livsstil såsom kost och motion liksom instruktion och information både till den enskilda personen och till dennas närstående om olika träningsätt ingår som en åtgärd. En fortlöpande utvärdering av vidtagna åtgärder skall göras för att ge underlag för bedömning av behov av fortsatta insatser.

Handikapporganisationerna kan bidra till rehabiliteringen genom sin verksamhet omfattande till exempel information, utbildning, stöd till närstående och olika aktiviteter av annat slag medan vårdgivaren kan medverka till att information om relevant handikapporganisation förmedlas till patienterna.

Detta vill Funktionsrätt Stockholms län

Rehabilitering skall erbjudas utifrån individens behov och oavsett ålder. Varje person som behöver rehabilitering är och skall ses som unik med individuella förutsättningar. Det är individens behov som skall styra rehabiliteringsprocessen och hänsyn skall tas till att behoven förändras och varierar över tid.

1. Rehabiliteringsplaner

Individuella rehabiliteringsplaner skall göras upp i dialog mellan den person det gäller dvs. patienten och vårdgivaren. Planen skall visa vilka mål man vill nå och vilken/vilka behandlingar som skall ges, av vem och med vilken frekvens. Tidpunkt för avstämning och utvärdering av de uppsatta målen skall också finnas med. Flera insatser kan löpa parallellt och den medicinska behandlingen kan vara en av flera insatser som ingår i rehabiliteringsprocessen.

2. Rehabiliteringsprocessen

Rehabiliteringsåtgärder skall sättas in så snart det akuta tillståndet har klingat av. Redan i detta skede skall individens behov vara styrande och insatserna anpassas efter dessa. Rehabiliteringsprocesser kan pågå i kortare eller längre perioder och i vissa fall vara livet ut. Vid tillstånd som innebär en gradvis försämring måste plan och insatser anpassas efter detta.

Vårdprogram som skall finnas för olika diagnoser och omfatta hela vårdkedjan skall därmed även inkludera rehabiliteringsåtgärder.

3. Rehabiliteringsteam

Rehabiliteringsteam där olika yrkesgruppers kompetenser sammanförs skall finnas för att ge patienten det stöd som behövs.

4. Rutiner och samverkan

Riktlinjer och rutiner för samordning av rehabiliteringsinsatser mellan olika vårdgivare och huvudmän måste utformas och en tydlig ansvarsfördelning fastställas. Patienter och närstående som vill ha en samordningsansvarig skall erbjudas detta.

Landstinget måste se till att utförarna åtar sig den samverkan mellan olika yrkesgrupper som behövs och även ge förutsättningar för detta i avtal och ersättningsmodeller.

5. Hjälpmedel

Man skall få de hjälpmedel man behöver för att kunna leva ett självständigt och aktivt liv. Man skall också få det stöd och den träning som krävs för att kunna använda förskrivet hjälpmedel.

6. Forskning

Det behövs forskning och utveckling inom rehabiliteringsområdet liksom utvärdering av olika rehabiliteringsinsatser och metoder för att få kunskap om resultatet av olika åtgärder.

