



Rehabiliteringsteamet

I teamet ingår undersköterskor, sjuksköterskor, läkare, arbetsterapeuter, fysioterapeuter, kuratorer, logopeder och psykologer. Teamet har ett nära samarbete med dietist vid behov. En person i teamet utses som rehabiliteringssamordnare. Tillsammans med varje patient upprättas en rehabiliteringsplan som följer patienten genom rehabiliteringsperioden, den innehåller bedömning, mål och åtgärder för att nå målen

Remiss

Konslutremiss för slutenvård faxas till 033-6161377, för mottagning/dagrehabilitering är faxnummer 033-616 1643, kan också skickas till Rehabiliteringsmedicinsk mottagning, Södra Älvsborgs Sjukhus, 50182 Borås

Vid frågeställningar om inläggning på slutenvård kontakta gärna konsultläkare genom telefon: 033-616 1380.

Styrdokument

Läs hela riktlinjen kring remissrutiner:

[Rehabiliteringsmedicinsk enhet inkl reumatologi, prioriterings- och remissrutiner, SÄS](#)



Rehabiliteringsmedicin, SÄS

Information till dig som remittent.

Uppdrag Rehabiliteringsmedicin

Den Rehabiliteringsmedicinska verksamheten inom verksamhetsområdet Neurologi, Rehabilitering och Nära Vård på SÄS har uppdraget att ge specialiserad medicinsk rehabilitering för patienter med komplexa behov, som kräver insatser av interdisciplinärt team. Rehabilitering bedrivs inom slutenvård, öppenvård (dagrehabilitering) samt polikliniskt.

Målgrupp

Målgruppen är huvudsakligen patienter i arbetsför ålder (18-70 år) samt en livslång uppföljning för personer med ryggmärgsskada i behov av specialistinsatser av rehabiliteringsmedicinskt team.

Rehabiliteringsmedicin kan ge stöd och vård till enstaka personer i övre tonåren med behov av specialistrehabilitering som ej kan tillgodoses på annat sätt inom vården för barnmedicin och barnrehabilitering. Senaste åren har det handlat om en till två patienter per år som varit under 18 år.

Vanligt förekommande diagnoser

Exempel på patienter som är aktuella för Rehabmedicin är de med förvärvade hjärnskador, neurologiska skador och sjukdomar såsom MS, myelit, encefalit, Guillan-Barré, muskeldystrofi. Ortopediska tillstånd såsom multi-trauman, komplicerade frakturer, patienter som genomgått benamputation samt patienter med omfattande behov efter svår akut sjukdom är också exempel på målgrupper för Rehabmedicin. Övertag av patienter med traumatisk ryggmärgsskada efter den akuta vården på regionens spinalenhet kan vara aktuellt. Detta är oavsett allvarlighetsgrad, skadenivå och kormobilitet.

Det är inte diagnosen som avgör om patienten blir aktuell utan behovet av rehabiliteringsmedicinska insatser.

Kriterier

Inklusionskriterier

- Tillhöra målgruppen.
- Behov av slutenvårdsrehabilitering på specialistnivå med ett specialiserat interdisciplinärt rehabiliteringsmedicinskt team, för att kunna optimera sin funktions-, aktivitets- och delaktighetsnivå, där rehabiliteringsinsatser på annan nivå i vårddedjan bedöms vara otillräcklig.
- Behov av mer omfattande rehabiliteringsbedömning.
- Kunna tillgodogöra sig rehabilitering.
- Vid ryggmärgsskada: Sekundärrehabilitering av ryggmärgsskador oavsett ålder, orsak, skadenivå eller allvarlighetsgrad. Primärrehabilitering sker på NHV-enhet (i första hand Sahlgrenska universitets Sjukhus).
- Hög ryggmärgsskada/ allvarlig hjärnskada med andningsstöd/trachealkanyl utgör inget hinder för intag oavsett skadenivå/allvarlighetsgrad.

Tillägg ENDAST för dagrehab:

- Kunna självständigt (eller med medföljande assistans) de flesta moment i daglig aktivitet såsom t.ex toalettbesök och förflyttningar samt hantera och ta ansvar för att följa schemat under rehabiliteringsperioden.

Exklusionskriterier

- Tillhör inte till målgruppen
- Alltför medicinsk instabil för vård på rehabiliteringsmedicinsk avdelning
- Pågående medicinsk behandling/utredning/restriktioner och/eller ett hälsotillstånd/sjukdom som negativt påverkar förutsättningar för rehabiliteringsinsats.
- Pågående substansmissbruk eller abstinensstillstånd under vårdtillfället.
- Säkerhetsrisk för sig själv, medpatienter eller personal.