



Rehabilitering - Avklaring og henvisning

D45211

Utgave:
3.01Gjelder fra:
02.06.2023

Side 1 av 3

Hensikt og omfang

At henvisning til rehabilitering skjer på rett nivå og til rett instans.

At samarbeid med rehabiliteringsinstitusjoner og kommunen igangsettes på et tidlig tidspunkt.

Ansvar/målgruppe

Alle fagpersoner som kommer i kontakt med pasienter som har et behov for rehabilitering.

Handling

- Personer som har eller står i fare for begrensinger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne kan ha behov for rehabilitering. Behovet for rehabilitering skal vurderes og meldes videre til aktuell aktør jf. § 12 i [Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#).
- Rehabiliteringen kan skje i kommunehelsetjenesten eller i spesialisthelsetjenesten basert på pasientens behov og problemstilling. I følge [Nasjonal veileder for habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#) skal
 - *Kommunene:* Gi tilbud til pasienter med kroniske sykdommer og tilstander innen de store diagnosegruppen. Dette gjelder spesielt i tilfeller hvor det er behov for kompetanse knyttet til muligheter og begrensninger i nærmiljø, behov for langvarig og koordinert oppfølging og behov for tverrsektoriell samhandling oppfølging
 - *Spesialisthelsetjenesten:* Sørge for rehabilitering av særlig kompleks art, i akutte faser og ved betydelig endringer i funksjonsnivå. Dette gjelder spesielt i tilfeller hvor det er behov for spesialisert kompetanse, behov for kompleksitet eller behov for intensitet.
- Mange pasienter vil ha behov for **oppfølging / rehabilitering i sin hjemkommune**. Ta kontakt med Koordinerende enhet i kommunen ([Habilitering / rehabilitering - Oversikt over koordinerende enheter \(KE\) i kommunene tilhørende SI](#)) og henvis etter gjeldende rutiner.
- Ved behov for **rehabilitering i spesialisthelsetjenesten**, undersøk først om det finnes adekvate tilbud internt i SI. Rehabilitering i Sykehuset Innlandet foregår i Avdelingen Fysikalsk medisin og rehabilitering i Divisjon Habilitering og Rehabilitering og har følgende seksjoner:

- Ottestad
 - Rehabilitering
 - Fysikalsk medisinsk poliklinikk
 - Solås, rehabilitering (Gjøvik)
 - Granheim, lungerehabilitering (Follebu)
- **Følgende rehabiliteringstilbud gis internt i Sykehuset Innlandet HF, inneliggende, poliklinisk og/eller ambulant:**

| Diagnoseinndelingen på HelseNorge og RKE | Fys.med og rehabilitering | | | |
|--|---------------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------|
| | Ottestad | | Solås Rehab. | Granheim, Lungerehab. |
| | Rehab. | Fysiskalsk medisinsk poliklinikk | | |
| Amputasjoner (arm og ben) | X | | | |
| CFS / ME | | X | | |
| Hjerneslag - og ervervet hjerneskade | X | | X | |
| Langvarig muskel- og bløtdelssmerte | | X | | |
| Lungesykdommer | | | | X |
| Nevrologiske og nevromuskulære sykdommer | | | | |
| - komplekse nevrologiske lidelser | | | | |
| - ryggmargsskade (i samarbeid med Sunnaas) | X | | X | |
| - funksjonelle bevegelsesforstyrrelser | | | | |
| - multitraume og følgetilstand etter multiorgansvikt | | | | |
| - perifer nervesykdom | | | | |
| Rehabilitering med arbeid som mål | | | | |
| - Hjerneslag | | X | | |
| - Muskel - / skjelett | | | | |
| Øvrige tilbud i avdelingen: | | | | |
| Dysmeliteam (armdysmeli) | X | | | |
| Spastisitetspoliklinikk | X | | | |

- Henvisningen sendes på vanlig måte til aktuell seksjon i Sykehuset Innlandet.
- Henvisningene vurderes ut fra følgende inntakskriterier:
 - Hjerneslag og ervervet hjerneskade: se [Inntakskriterier - Hjerneslag og ervervet hjerneskade, Avd for fys med og rehab](#)
 - Lungesykdommer: se [Pasientinntak - Retningslinjer](#)
 - Amputasjon, komplekse nevrologiske lidelser, funksjonelle bevegelsesforstyrrelser og multitraume: se [Inntakskriterier - andre pasienter enn hjerneslag/hjerneskade, Avd. for fys med og rehab](#)
- Det finnes diagnosegrupper / områder hvor Sykehuset Innlandet internt ikke tilbyr rehabilitering.
Koordinerte enhet SIHF har utarbeidet en oversikt over habilitering og rehabiliteringstilbud i SIHF og HSØ: [Habilitering / rehabilitering - Oversikt over tilbud i SIHF og HSØ](#)

Regional koordinerende enhet (RKE) har også oversikt over alle rehabiliteringstilbud i HSØ: [Regional koordinerende enhet - Rehabiliteringstilbud HSØ](#)

- Ved behov for **privat rehabilitering**; ta kontakt med aktuelt rehabiliteringssenter og henvis for videre rehabilitering.
- Følgende punkter kan være aktuelle ved henvisning til rehabilitering både internt i SI og ovenfor private institusjoner: se [Rehabilitering - Sjekkliste ved henvisning til rehabilitering](#)
- Det skal også vurderes behov for **Individuell plan (IP) og koordinator**.
 - Individuell plan: se [Individuell plan](#)
 - Samhandlingsrutine, bruk av individuell plan: se [Samhandlingsrutine - Rutine for bruk av Individuell plan](#)
 - DIPS, Individuell plan: se [DIPS - Individuell plan](#)
 - Koordinator i spesialisthelsetjenesten: [Koordinator - Pasienter med behov for komplekse/langvarige/koordinerte tjenester](#)

Referanser

| | |
|-----------------------------------|---|
| SI/15.01.01-03 | DIPS - Registrering og vurdering av sekundærhenvisning |
| SI/15.01.03.02-04 | DIPS - Individuell plan |
| SI/15.01.16.02-06 | PLO - Utskrivingsklar pasient, melding/avmelding |
| SI/16-04 | Individuell plan |
| SI/16-06 | Koordinator - Pasienter med behov for komplekse/langvarige/koordinerte tjenester |
| SI/17.11-02 | Rehabilitering - Sjekkliste ved henvisning til rehabilitering |
| SI/17.11-03 | Habilitering / rehabilitering - Oversikt over tilbud i SIHF og HSØ |
| SI/17.11-04 | Habilitering / rehabilitering - Oversikt over koordinerende enheter (KE) i kommunene tilhørende SI |
| SI/17.11-05 | Rehabilitering - Oppgavedeling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten (SI) innen rehabilitering |
| SI/26.01.01-07 | Samarbeidsavtale - Samarbeidsprosedyre 1, Pasientsamarbeid |
| HaB02.02/06.01-01 | Inntakskriterier - Hjerneslag og ervervet hjerneskade, Avd for fys med og rehab |
| HaB02.02/06.01-03 | Inntakskriterier - andre pasienter enn hjerneslag/hjerneskade, Avd. for fys med og rehab |
| HaB02.03/06-01 | Pasientinntak - Retningslinjer |

[Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#)
[Opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering](#)
[Regional koordinerende enhet - Rehabiliteringstilbud HSØ](#)