

Rehabilitering - Avklaring og henvisning

D45211

 Utgave:
3.04

 Gjelder fra:
12.06.2025

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 nevrologiske sykdommer - komplekse nevrologiske lidelser - ryggmargsskade (i samarbeid med Sunnaas) - funksjonelle bevegelsesforstyrrelser - multitraume og følgetilstand etter multiorgansvikt - perifer nervesykdom	X		X	
Rehabilitering med arbeid som mål - Hjerneslag - Muskel - / skjelett		X		
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 rehabilitering - Hjerneslag og ervervet hjerneskade, AFMR](#)
 - Lungesykdommer: se [Lungerehabilitering - Retningslinjer for pasientinntak, AFMR Granheim](#)
 - Amputasjon, komplekse nevrologiske lidelser, funksjonelle bevegelsesforstyrrelser og multitraume: se [Inntakskriterier rehabilitering - Andre pasienter enn hjerneslag/hjerneskade, AFMR](#)
- Det finnes diagnosegrupper / områder hvor Sykehuset Innlandet internt ikke tilbyr rehabilitering. Oversikt over tilbudene fins på HelseNorge og på nettsidene til SI og Helse Sør-Øst.
- 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: [Koordinerende enhet - Pasienter med behov for komplekse/langvarige/koordinerte tjenester](#)

Referanser

SI/15.01-01	DIPS Arena - Regionale brukerveiledere (Metodebok)
SI/15.01.12.02-06	PLO - Utskrivingsklar pasient, melding/avmelding
SI/16-02	Individuell plan
SI/16-03	Koordinerende enhet - 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 koordinerende enheter (KE) i kommunene tilhørende SI
SI/17.11-04	Rehabilitering - Oppgavedeling mellom kommunene og spesialisthelsetjenesten (SI) innen rehabilitering
SI/26.01.01-07	Samarbeidsavtale - Samarbeidsprosedyre 1, Pasientsamarbeid
MED06.02/06.01-01	Inntakskriterier rehabilitering - Hjerneslag og ervervet hjerneskade, AFMR
MED06.02/06.01-03	Inntakskriterier rehabilitering - Andre pasienter enn hjerneslag/hjerneskade, AFMR
MED06.03/06-01	Lungerehabilitering - Retningslinjer for pasientinntak, AFMR Granheim

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