

		Somatikk Kristiansand		Retningslinje	
Individuell rehabiliteringsplan - Enhet for spesialisert rehabilitering, AFR				Side 1 av 2	
Dokument ID: II.SOK.AFR.2.1-1		Godkjent dato: 29.11.2021	Gyldig til: 29.11.2023	Revisjon: 5.00	

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering

Hensikt

Retningslinjen skal sikre at pasienten får en skriftlig individuell rehabiliteringsplan som beskriver den enkeltes rehabiliteringsprosess. Rehabiliteringsplanen skal samordne resultater fra utredning/kartlegging i spesialisthelsetjenesten. Planen skal være skriftlig nedfelt og skal inneholde planlagte tverrfaglige tiltak som understøtter pasientens mål og delmål.

Gjelder for

Alle ansatte i Enhet for spesialisert rehabilitering (ESR), Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering (AFR)

Grunnlagsinformasjon

Formålet med prosedyren er å sikre at nasjonale anbefalinger og føringer blir fulgt opp ved bruk av individuell rehabiliteringsplan. Alle pasienter som blir lagt inn til primæropphold i ESR skal ha en individuell rehabiliteringsplan. Pasienter som er inne til reopp hold skal dersom oppholdet får konsekvenser for videre kommunal oppfølging aktivere en tidligere rehabiliteringsplan eller opprette en ny.

Ansvar


Alle faggrupper tilknyttet pasientbehandling ved primær-/ reopp hold.

Handling

Sykepleier skal etter å ha gjennomført en forkantsamtale med pasienten opprette en individuell rehabiliteringsplan i Dips. Planen skal opprettes den dagen pasienten kommer. Hver faggruppe har selv ansvar for å sette seg opp på planen og etablere fagspesifikke mål med pasienten i sentrum. Dersom flere faggrupper jobber mot samme mål kan man skrive på flere faggrupper som ansvarlige. Hver yrkesgruppe setter da inn sine fagspesifikke tiltak og evaluerer de underveis i prosessen. På teammøtet presenterer hver faggruppe de målene som er satt. Hver faggruppe legger frem "Hvilke mål de jobber mot?", "Hvor langt de er kommet i arbeidet?" "Hva som er fokus for neste uke?". Dersom målene er oppnådd, føres det inn dato for evalueringen og «mål oppnådd». Nye mål kan føres inn i planen underveis i rehabiliteringsforløpet. Planen skal sluttevalueres dagen før pasientens utreisedag. Hver yrkesgruppe evaluerer sine mål. Planen kan sendes med pasient videre til kommunen dersom dette er hensiktsmessig og med pasienten samtykker. Ansvarlig sykepleier på utreisedagen har ansvaret for å avslutte og godkjenne dokumentet. Vedkommende fjerner da også yrkesgrupper som ikke har vært delaktige i utarbeidelse av planen.

Kryssreferanser

Utarbeidet av: Gunn Siren Rike, Vemund Gitlestad, Trine Eriksen, Marit Mjøbo, Benedikte Haraldsen	Fagansvarlig: 	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	
---	--	--	--

 SØRLANDET SYKEHUS	Individuell rehabiliteringsplan - Enhet for spesialisert rehabilitering, AFR				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.SOK.AFR.2.1-1	Utarbeidet av: Gunn Siren Rike, Vemund Gitlestad, Trine Eriksen, Marit Mjøbo, Benedikte Haraldsen	Fagansvarlig: □	Godkjent dato: 29.11.2021	Godkjent av: Anne Kari Thomassen	Revisjon: 5.00

Somatikk Kristiansand/Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering/Fagprosedyrer og Pasientrelaterte tema/Spesialisert rehabilitering

Team møte, Enhet for spesialisert rehabilitering, AFR

Teamkoordinator, Enhet for spesialisert rehabilitering, AFR

Forkantsamtale, Enhet for spesialisert rehabilitering, AFR

Samarbeidsmøte mellom pasient, pårørende, AFR og eksterne instanser.

Eksternreferanser

Stortingsmelding 21 – def. av spesialisert rehabilitering

Nasjonale retningslinjer for behandling og rehabilitering av hjerneslag (2010)

Veileder om rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator (2015)

NCPM kodeverk 2016 – kap. O