

Rubrik
Information till remittenter

Dokumenttyp
Instruktion

Gäller from
2026-07-15

Giltigt t o m
2028-12-31

Sida:

Författare
Heldmann Ursula

Faktaägare

1 (3)

Gäller för (enhet)
**VE rehabiliteringsmedicin,
SUS**

Utskrivet dokument gäller inte som original!

Version:
5

Information till remittenter

Hjärnskadeenheten

Vid hjärnskadeenheten på Orup finns mångårig erfarenhet av kvalificerad rehabilitering av personer med förvärvad hjärnskada förenat med kognitivt funktionsbortfall.

En person som drabbats av hjärnskada kan få svårigheter att utföra dagliga aktiviteter och klara de krav som ställs i olika situationer. Rehabiliteringen syftar till att förbättra personens förmåga att utifrån egna och anståendes mål klara ett så aktivt och självständigt liv som möjligt med optimal delaktighet i samhället.

Målgrupp

- Boende i södra sjukvårdsregionen
- Hjärnskada till följd av trauma, blödning, stroke, infektion, tumör eller syrebrist
- Mest framträdande problem är intellektuella, emotionella, beteendemässiga och/eller rörelsemässiga
- Personer som är 18 år eller äldre
- Medicinskt stabilt tillstånd
- Ingen pågående akut psykiatrisk sjukdom
- Inget pågående missbruk av tabletter, narkotika eller alkohol

Rehabiliteringen

Våra interdisciplinära team består av patient och närstående, läkare, neuropsykolog, kurator arbetsterapeut, fysioterapeut och i slutenvård även sjuksköterska, undersköterska och logoped.

Som grund för målsättningar och åtgärder under rehabiliteringstiden görs en rehabiliteringsplan med specifika mål och en tidsram för när de ska vara uppnådda. Erfaren personal och en tillrättalagd miljö bidrar till att patienten erhåller kunskap om sitt funktionshinder, återerövrar förlorade färdigheter och finner praktiska lösningar, för att på sikt fungera så bra som möjligt i hemmet, på arbetet eller fritiden.

Slutenvård

Inom slutenvården finns 8 vårdplatser. Förutom individuell bedömning och rehabilitering finns det möjlighet att delta i grupper och fysioterapi, arbetsterapi och i bassängen.

Fritidsträning, hembesök och kartläggning av hjälpbehovet i hemmet samt i möjligaste mån, regelbundna helgpermissioner, förbereder personen inför framtida utskrivning. Täta kontakter sker vid behov med hemkommun och olika sjukvårdsnivåer.

Öppenvård

Öppenvårdsteamet vänder sig till patienter där en viss tid förflutit sedan skadan eller sjukdomen och som har ett eget boende med eller utan assistans. Personen kallas som regel oftast till teammottagningen där de träffar delar av teamet för en genomgång av aktuell situation samt en medicinsk bedömning. Mot bakgrund av vad som framkommer vid bedömningen tas beslut om fördjupad kartläggning eller rehabilitering, individuellt eller i grupp.

Remiss till hjärnskadeenheten

Remiss kan skrivas av läkare eller annan vårdpersonal. Patienter från Region Skåne kan också söka på principen om fritt vårdsökande, genom så kallad egen vårdbegäran.

Vad vi behöver veta om patienten för att göra en bra bedömning

Remiss slutenvård:

- Frågeställning/syfte med remissen. Vad ska bedömas?
- Tidigare och aktuella sjukdomar
- Aktuellt insjuknande (trauma, stroke, tid för insjuknande)
- Aktuellt status för medvetande (RLS), somatiskt och kognitiv status, nutrition
- Aktuellt beteendestatus, behov av extravak, tillsyn etc.
- Vilka undersökningar och utredningar har gjorts? (MR, CT, kognitiv testning, logoped bedömning eller andra relevanta undersökningar)
- Aktuellt eller tidigare missbruk/överkonsumtion av alkohol, tabletter eller andra droger
- Behov av tolk

Bedömning i öppenvård:

Nybesök:

- Frågeställning/syfte med remissen. Vad ska bedömas?
- Kort social anamnes (familj, boende, arbete, personlig assistans, ledsagare, hemtjänst)
- Aktuella och tidigare sjukdomar (trauma, tidigare smärtanamnes, utmattning, PTSD)
- Vilka utredningar, behandlings-, rehabiliteringsförsök och med vilket resultat?
- Sjukskrivningshistorik
- Aktuella läkemedel
- Aktuellt eller tidigare missbruk
- Behov av tolk

Patient som tidigare genomgått bedömning/rehabilitering hos oss:

- Frågeställning/syfte med remissen
- På vems önskemål skrivs remissen
- Vad är nytillkommet sedan förra bedömningen? Avseende person; förbättring, försämring, Avseende omgivning; insatser, bostad, personlig assistans etc.
- Pågående medicinska behandlingar
- Pågående paramedicinska behandlingar

Ursula Heldmann 260715