

## Vårdnivå och remiss för vuxna inom habiliteringens målgrupp

### Primärvårdsnivå

En stor del av stödet för en person med funktionsnedsättning utförs på. Detta sker från det vardagsnära nätverket i hemmiljö, daglig verksamhet, vårdcentral, funktionshinderomsorg eller socialtjänst.

Insatser från läkare och övrig sjukvårdspersonal inom primärvården utförs enligt samma riktlinjer som för personer utan funktionsnedsättning.

Personer med funktionsnedsättning har ofta kontakt med flera vårdgivare och på olika vårdnivå. Det är gynnsamt med samarbete mellan habiliteringsteam och övriga vårdgivare. När flera aktörer är engagerade runt personen, kan nätverksmöte för att klargöra ansvarsfördelning vara nödvändigt. En samordnad individuell plan (SIP) kan initieras av den enskilde eller av någon av de övriga aktörerna med samtycke från patienten.

Intyg för personer med funktionsnedsättning skrivs av distriktsläkare. Om patienten har pågående kontakt med läkare på habiliteringscentrum kan intyget kompletteras av habiliteringsläkaren, exempelvis vid överklagan. Intyget kan även kompletteras av en annan specialist beroende på behov.

### Specialistvårdsnivå

De flesta insatser på specialistvårdsnivå utförs på habiliteringscentrum, men även från andra specialistområden. För att få tillgång till insatser av habiliteringscentrum krävs remiss/egen ansökan. Vi bedömer frågeställningens karaktär och om patienten tillhör habiliteringens målgrupp.

Habiliteringscentrums specialistvårdsinsatser innebär insatser från ett tvärprofessionellt team med målet att utveckla och bibehålla bästa möjliga funktionsförmåga, samt skapa goda villkor för ett självständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet. Insatserna kan vara av utredande såväl som behandlande karaktär.

Sjuksköterska på habiliteringscentrum har en rådgivande och handledande roll när det gäller målgruppens specifika funktionsnedsättning. Läkarsatser inom habiliteringscentrum är aktuella för personer med mycket svår funktionsnedsättning. Läkarkontakten på habiliteringscentrum ersätter inte den kontakt som personerna bör ha med andra vårdgivare. Patienter som inte träffar läkare på habiliteringscentrum har kontakt med annan profession inom vuxenhabiliteringen, och har sin läkarkontakt via vårdcentralen.

Det är vanligt att personer med funktionsnedsättning även har andra typer av hälsoproblem, vilket ställer krav på samarbete mellan olika specialistvårdgivare. Allmänna riktlinjer för samverkan gäller. Exempelvis sköts psykiatrisk problematik hos personer med lindrig intellektuell funktionsnedsättning via vårdcentral eller psykiatri, epilepsi via neurologen etc.