

Kortversion av rehabriktlinje vid lätt-medelsvår traumatisk hjärnskada

Gäller för: Region Kronoberg

BEDÖMNING/UTREDNING

Den initiala bedömningen på sjukhuset av främst arbetsterapeut och sjukgymnast syftar till övergripande funktions och aktivitetsbedömning. På rehabiliteringskliniken görs yrkesspecifika bedömningar i syfte att kartlägga det aktuella rehabiliteringsbehovet.

BEHANDLING

CLV/LL

På sjukhuset syftar behandlingen främst till mobilisering samt att komma igång i primär ADL. Vid behov kan samtalskontakt erbjudas till patient och närstående för krisbearbetning. Läkaren ansvarar för att ge medicinsk information till patient och närstående om skadan och eventuella konsekvenser.

Rehabiliteringskliniken

Individanpassad rehabilitering och fortlöpande information och utbildning om hjärnskadan till såväl patient som närstående samt samordning med andra samhällsaktörer.

Primärvård

Uppföljning i primärvården syftar till att ge patienten en adekvat förklaring och behandling av eventuella restsymtom.

AVSLUT/HUR GÅR VI VIDARE

Rehabiliteringsplanen ligger som grund för hela rehabiliteringsarbetet. När målen i denna är uppfyllda avslutas kontakten med rehabiliteringskliniken. Möjlighet finns att vid behov ta ny kontakt för rådgivning eller kortare insatser. Uppföljning sker via vårdcentral där det är av stor vikt att även närstående får information om skadan och dess konsekvenser.

PATIENTENS DELAKTIGHET OCH INFORMATION

- Patienten formulerar sin rehabiliteringsplan med stöd av teamet.
- Kontinuerliga rehabiliteringssamtal för patient och eventuellt närstående med upprättande och utvärdering av rehabiliteringsplan.
- Närstående erbjuds att delta aktivt i rehabiliteringen.
- Information kan ges individuellt och i grupp vid behov.