

## Rutin gällande vårdinsatser för vuxna patienter med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar

### Syfte

Tydliggöra ansvaret kring för vuxna patienter med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar.

### Berörd verksamhet

Habiliteringen, primärvården och psykiatrien.

### Ansvar

Chefer för berörda verksamheter.

### Mål

Genom ett tillitsfullt samarbete med den enskildes bästa i fokus, erbjuda god hälso- och sjukvård, samt att säkerställa att vuxna patienter med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar erbjuds kompetens inom olika specialiteter med utgångspunkt från individens behov.

### Bakgrund

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Hälsoval och Psykiatriförvaltningen i Regionen behöver gemensamt säkerställa att vuxna med medfödda eller före 16 års ålder förvärvade funktionsnedsättningar får sina vårdinsatser tillgodosedda inklusive läkarkompetens. Det innebär att alla verksamheter i alla förvaltningar behöver bidra i förändring av insatser och arbetssätt jämfört hur arbetet bedrivs idag.

### Överföring från barnhabilitering till vuxenhabilitering vid 18 års ålder

#### Planering innan individen fyller 18 år

Innan patienten lämnar Barn och ungdomshabiliteringen (BUH) ska en funktionsbeskrivning göras. Genomgång av hjälpmedelslista görs av aktuell förskrivare. Se även *Hemsjukvårdsavtalet, Praktiska anvisningarna Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel.*

Läkare på barn och ungdomshabiliteringen, BUH, skriver remiss till aktuella enheter för övertagande av fortsatta insatser. Läkaren på BUH skriver en sammanfattning om patienten vid sista läkaranteckningen i journalen. Se även bilaga Riktlinjen för transitionsprocessen mot vuxenlivet.

### Samordning

När patienten har behov av samordning av insatser från flera aktörer exempelvis, Vuxenhabiliteringen, VUH, kommunhabilitering, primärvården och specialistvård upprättas vid behov en samordnad individuell plan (SIP) där det framgår vilka behov patienten har, insatser som ges och vem som ansvarar för vad. Fast vårdkontakt på BUH ansvarar för att en

SIP kommer till stånd. Se även bilaga *Riktlinjen för transitionsprocessen mot vuxenlivet och Praktiska anvisningar samordnad plan.*

### **Fast läkarkontakt**

Fast läkarkontakt utses inom primärvården där individen är listad. Fast läkarkontakt utses inom psykiatri, neurologi eller annan specialitet utifrån individens behov.

### **Fast vårdkontakt**

Fast vårdkontakt utses när det finns behov att tillgodose individens trygghet, säkerhet, kontinuitet och samordning i vården. Se Länsgemensam ledning i samverkan *Riktlinje för fast vårdkontakt.*

### **Intyg**

Intyg för vuxna med funktionsnedsättningar till i första hand Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen kräver samverkan från flera aktörer för att uppnå kraven från beställarna. Eftersom individerna kan ha många olika former av funktionsnedsättningar som behöver beskrivas i ett intyg behövs ofta flera olika professioners bedömningar. Därutöver förkommer det ofta att flera läkarspecialiteter behöver göra sina olika bedömningar så att individens hela funktion och behov blir belyst.

Den fasta vårdkontakten med samordningsansvar ansvarar för att alla professioner involverade i vården bidrar med underlag till de intyg som individen behöver. Underlag till intyg kan hämtas från Regionens specialishabilitering för vuxna, barn och ungdomshabiliteringen eller vuxenhabiliteringen inom kommunen. Den fasta läkarkontakten säkerställer att underlagen uppfyller kraven i intyget. I de fall patienten har behandlande kontakt från flera specialiteter skriver varje läkare sin bedömning i ett eget intyg. Se även *Riktlinje för fast vårdkontakt.*

Fast vårdkontakt från vuxenhabiliteringen och/eller kommunens habilitering ska delta vid läkarbesök där intyg ska skrivas alternativt, där deltagande inte är möjligt, i förväg tillhandahålla nödvändig information till intyg.

### **Medicinska utredningar och behandlingar**

Medicinska utredningar och behandlingar ska utföras av de som har kompetens för uppdraget. Alla remisser ska handläggas med en bedömning av individens behov.

### **Konsultation**

Konsultation ska vid behov finnas tillgänglig som stöd för den fasta läkaren.

### **Relaterade dokument**

*Riktlinjen för transitionsprocessen mot vuxenlivet*

## **Ändringshistorik**

Datum	Ändring	Utförd av

