

Ekerö Mars 2021

**Samverkansöverenskommelse mellan särskilda boenden i Ekerö kommun och Ekerö rehab Västra som bedriver primärvårdsrehabilitering**

**Målgrupper**

Samverkansöverenskommelsen avser personer i Ekerö kommun, med behov av fortsatta insatser från arbetsterapeut/ fysioterapeut i samband med flytt mellan kommunens särskilda boendeenheter och ordinärt boende.

**Syfte**

Att säkra obrutna insatser från arbetsterapeut/ fysioterapeut för personer som flyttar mellan huvudmännen, Kommun och Region.

**Ansvarsområden**

Den enhet som bedriver primärvårdsrehabilitering har rehabiliteringsansvar för personer i ordinärt boende.

Kommunens särskilda boendeenheter har rehabiliteringsansvar för personer på särskilt boende, det vill säga vård- och omsorgsboende, korttidsboende samt växelvårdsboende den tid personen vistas där.

**Samordning av insatser**

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) ska samordning av insatserna för enskildas habilitering och rehabilitering tillämpas vid planering och genomförande som rör personer med insatser enligt socialtjänstlagen (2001:453).

Den enhet varifrån rehabiliteringen utgår utser en samordningsansvarig som företrädesvis bör vara arbetsterapeut eller fysioterapeut.

Samordning ska ske när en person har ett pågående behov av insatser från arbetsterapeut och/ eller fysioterapeut och flyttar mellan olika huvudmän. Detta kan ske när en person flyttar från ordinärt boende till särskilt boende samt från särskilt boende till ordinärt boende.

Samordningsansvarig tar initiativ till kontakt för medverkan i planering av samordningen kring de rehabiliterande insatserna. De personer som kontaktas är de som anses nödvändiga för att genomföra beslutade insatser. Dit hör också närstående, om den enskilde önskar det.

All samverkan ska ske med den enskildes samtycke och planeringen av de samordnande insatserna ska genomföras i samverkan med den enskilde och med respekt för dennes självbestämmande och integritet.

### **Överrapportering**

I alla situationer när personer flyttar mellan ordinärt boende och särskilt boende, då behov av fortsatta insatser från arbetsterapeut eller fysioterapeut eller övertagande av ansvar för rehabilitering finns, ska överrapportering ske mellan primärvårdens rehabiliteringsenhetens arbetsterapeuter och fysioterapeuter och kommunens särskilda boendeenheters arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

Inför en persons återflyttning från särskilt boende till ordinärt boende planeras vid behov hembesök.

Då insatserna i hemmet endast förväntas avse enklare bashjälpmedel genomförs hembesöket av fysioterapeut och/ eller arbetsterapeut från primärvårdens rehab efter överrapportering från fysioterapeut och/ eller arbetsterapeut på särskilda boendet. Primärvårdens rehab förskriver hjälpmedel som behövs. Vid behov av bostadsanpassning i hemmet skriver primärvårdens rehabiliteringsenhet intyg för detta.

Då behovet av hjälpmedel och/ eller fortsatta rehabiliteringsinsatser bedöms vara större och situationen i det ordinarie boendet bedöms vara mer komplicerad görs ett förberedande hembesök innan ett beslut om flytt till hemmet kan fattas. Hembesök genomförs av den enskilde och fysioterapeut och/ eller arbetsterapeut från det särskilda boendet tillsammans med fysioterapeut och/ eller arbetsterapeut från primärvårdens rehabiliteringsenhet.

Ansvar för att planera och beställa transport vid hembesök från särskilda boendet till ordinarie boendet och åter till särskilda boendet ligger i detta avseende på den samordningsansvarige på respektive boendeenhet.

Kostnaden för transporten till och från hemmet står dock Regionen för, efter att primärvårdsrehabiliteringens arbetsterapeut/fysioterapeut registrerat sjukresa i form av *remitteraresa*, tur och retur samt angivit att tillståndsgivare är namngiven legitimerad personal på boendet via; <https://fardtjansten.sll.se/sv/sjukresa/>

### **Uppföljningsansvar**

Primärvårdens rehabiliteringsenhets arbetsterapeuter och fysioterapeuter tar över uppföljningsansvaret för de rehabiliteringsinsatser, inklusive hjälpmedel, som arbetsterapeuter och fysioterapeuter förskrivit till personer, under vistelse i det särskilda boendet och som flyttar hem till ordinärt boende. Uppföljningsansvaret överförs i samband med överrapportering.

De särskilda boendeenheternas arbetsterapeuter och fysioterapeuter tar över uppföljningsansvaret för de rehabiliteringsinsatser, inklusive hjälpmedel, som förskrivits av primärvårdens rehabiliteringsenhets arbetsterapeuter och fysioterapeuter för personen i det ordinarie boendet och som följer med när personen flyttar in på särskilt boende. Uppföljningsansvaret överförs i samband med överrapportering.

### **Instruktion**

Primärvårdens rehabiliteringsenhets arbetsterapeuter och fysioterapeuter instruerar hemtjänstpersonal i de rehabiliteringsinsatser som personen behöver. Detta inkluderar förflyttningar med personlyft liksom andra hjälpmedel i samband med att de introduceras hos personen. Skriftlig information om insatsen och hjälpmedlet lämnas vid behov.

### **Avvikelser**

När samverkan mellan primärvårdens rehabiliteringsenhet och särskilda boendeenheterna inte fungerar som överenskommet ska avvikelse skrivas. De särskilda boendeenheternas arbetsterapeuter och fysioterapeuter ska skicka avvikelsen till primärvårdens rehabiliteringsenhet. Kopia till Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).


Primärvårdens rehabiliteringsenhets arbetsterapeuter och fysioterapeuter ska skicka avvikelse till berörd särskild boendeenhet. Kopia till MAS.

### **Uppföljning av överenskommelsen**

Denna överenskommelse gäller tills vidare och revideras vid behov. En gång per år ska denna överenskommelse följas upp och eventuella avvikelser gås igenom.

**Ekerö mars 2021**

Pia Hallgren, Verksamhetschef  
Ekerö rehab Västra



---

Hien Duong, Verksamhetschef Äldreomsorg  
Socialförvaltningen Ekerö kommun



---