

 Diakonhjemmet Sykehus Stab\Avdeling for fag og kvalitet\Samhandling			Dok.id.: EK.6-1.3.2
Sentralt rehabiliteringsutvalg - rehabilitering på lokalsykehus			Versjon:1.00
Dokumenttype: Rutine	Fagansvarlig: Fagdirektør	Godkjent av: Fagdirektør Torkil Clementsen	Gyldig fra: 11.10.2021

Utskrift kun gyldig på utskriftstidspunktet: 11.10.2021

Endringer siden forrige versjon

Ny

1. HENSIKT

Sentralt rehabiliteringsutvalg skal legge til rette for at sykehuset ivaretar sitt ansvar for fremtidsrettet rehabilitering på lokalsykehusnivå i tråd med overordnede føringer.

2. ANSVAR

Sentralt rehabiliteringsutvalg har det overordnede ansvaret for

- at sykehuset ivaretar sine forpliktelser knyttet til nasjonale og regionale føringer med spesielt fokus på rehabilitering på lokalsykehusnivå ref. Regional Utviklingsplan 2035 HSØ:
 - Et rehabiliteringsfaglig tyngdepunkt
 - Tilbud om døgnrehabilitering i tidlig fase
 - Ambulant rehabiliteringsaktivitet
 - Formalisert samarbeid med kommunene
- at sykehuset svarer ut krav relatert til rehabilitering på lokalsykehusnivå beskrevet i oppdragsdokument fra HSØ
- forankring og videreutvikling av strukturer og rutiner for å sikre god samhandling med pasienter og pårørende og samhandling på tvers av yrkesgrupper, avdelinger og nivåer
- å inspirere til å ta i bruk egnet teknologi innenfor feltet rehabilitering.

Sentralt rehabiliteringsutvalget rapporterer til fagdirektør.

3. MÅLGRUPPE

Medlemmene i Sentralt rehabiliteringsutvalg

4. DEFINISJONER


Rehabilitering:

‘Habilitering og rehabilitering skal ta utgangspunkt i den enkelte pasients og brukers livssituasjon og mål. Habilitering og rehabilitering er målrettede samarbeidsprosesser på ulike arenaer mellom pasient, bruker, pårørende og tjenesteytere. Prosessene kjennetegnes ved koordinerte, sammenhengende og kunnskapsbaserte tiltak. Formålet er at den enkelte pasient og bruker, som har eller står i fare for å få begrensninger i sin fysiske, psykiske, kognitive eller sosiale funksjonsevne, skal gis mulighet til å oppnå best mulig funksjons- og mestringsevne, selvstendighet og deltagelse i utdanning og arbeidsliv, sosialt og i samfunnet’.

[Forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator](#)

5. MEDLEMMER og FUNKSJONSTID

- En representant fra hver av de fem klinikkene i sykehuset. Representanten skal være leder på nivå 3 eller 4 og velges av klinikkleder.
- En representant fra Avdeling fag og kvalitet (AFK) Representanten velges av avdelingssjef i AFK
- En representant fra brukerutvalget
- Leder for faggruppe rehabilitering

 Diakonhjemmet Sykehus	Versjon: 1.00	Dok.id.: EK.6-1.3.2
Sentralt rehabiliteringsutvalg - rehabilitering på lokalsykehus	Gyldig fra 11.10.2021	Dokumenttype Rutine

Ledelse av sentralt rehabiliteringsutvalg går på omgang mellom de fem klinikkene – etter oppsatt liste. Representant fra AFK er sekretær i utvalget.

Funksjonstid defineres ikke for medlemmer i utvalget. Klinikkleder er ansvarlig for å erstatte medlemmer fra egen klinikk når noen slutter.

Utvalget oppnevnes av Sykehusledermøtet.

6. UTVALGETS OPPGAVER

- Bidra til å etablere gode samhandlingsstrukturer og formalisert samarbeid med eksterne samarbeidspartnere – både i primærhelsetjenesten og annen spesialisthelsetjeneste
- Ha nært samarbeid med faggruppe rehabilitering, ta imot innspill fra faggruppen, gi faggruppen oppdrag og følge opp disse
- Ha oversikt over hvilke rehabiliteringsaktiviteter som hører til en lokalsykehusfunksjon
- Følge med på utvikling innen prehabilitering relatert til kreftbehandling og tarmkirurgi
- Bidra til økt fokus på brukerperspektivet i rehabiliteringen.
- Ta initiativ til å forsterke hensiktsmessige strukturer for internt samarbeid om rehabiliteringsaktiviteter.
- Ta initiativ til å forbedre strukturer for å sikre kontinuitet i pasientforløp og trygge overganger mellom avdelinger og på tvers av behandlingslinjer.
- Inspirere til bruk av ny teknologi og nye arbeidsformer.
- Legge til rette for kompetansehevende tiltak knyttet til rehabilitering – for eksempel seminarer, e-læring, bruk av ny teknologi m.m.
- Ta initiativ til at det utarbeides relevante EK-prosedyrer og anbefale disse for fagdirektør.
- Opprette og vedlikeholde side på Diagora og sykehusets nettside, samt gi innspill til primærhelsetjenestens og andre samarbeidspartneres informasjonskanaler.
- Organisere og følge opp koordinerende enhet
- Vurdere økonomiske forhold knyttet til rehabilitering – i samarbeid med avdeling for virksomhetsstyring og økonomi
- En representant fra utvalget eller faggruppe rehabilitering representerer DS i fagråd rehabilitering Helse Sør-Øst (HSØ)


Sentralt rehabiliteringsutvalg har beslutningsmyndighet i saker relatert til rehabilitering på lokalsykehusnivå som f.eks. samhandling med kommunale rehabiliteringstjenester og annen spesialisthelsetjeneste.

7. ANDRE FORHOLD

- Sentralt rehabiliteringsutvalg møtes minimum fire ganger pr år.
- Ved behov innkaller utvalget til møter med Faggruppe rehabilitering.
- Referater fra Sentralt rehabiliteringsutvalg arkiveres på rehabiliteringssiden på Diagora

8. VEDLEGG

Rapporten *'Rehabilitering, Diakonhjemmet Sykehus, Lokalsykehusfunksjonen'*

 Diakonhjemmet Sykehus	Versjon: 1.00	Dok.id.: EK.6-1.3.2
Sentralt rehabiliteringsutvalg - rehabilitering på lokalsykehus	Gyldig fra 11.10.2021	Dokumenttype Rutine

Interne kryssreferanser

Mandat Faggruppe rehabilitering (skrives)

Eksterne referanser

[REF-1.2.30.12.2 forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator § 2. Generelt om habilitering og rehabilitering](#)

[REF-1.2.30.12 forskrift om habilitering og rehabilitering, individuell plan og koordinator - FOR-2011-12-16-1256](#)

[REF.6.6.2 Helse- og omsorgsdepartementet - Stortingsmelding 21 - Rehabiliteringsmelding - Ansvar og meistring](#)

[REF.23-9.30 Helse Sør-Øst - Regional utviklingsplan 2035](#)

[REF.6.3.11 Helse- og omsorgsdepartementet - Nasjonal helse- og sykehusplan 2020 - 2023](#)

[REF.23-5.1.25 Diagora - Oppdrag og bestilling 2021 for Diakonhjemmet Sykehus](#)