



Mottagning rehabilitering komplexa tillstånd

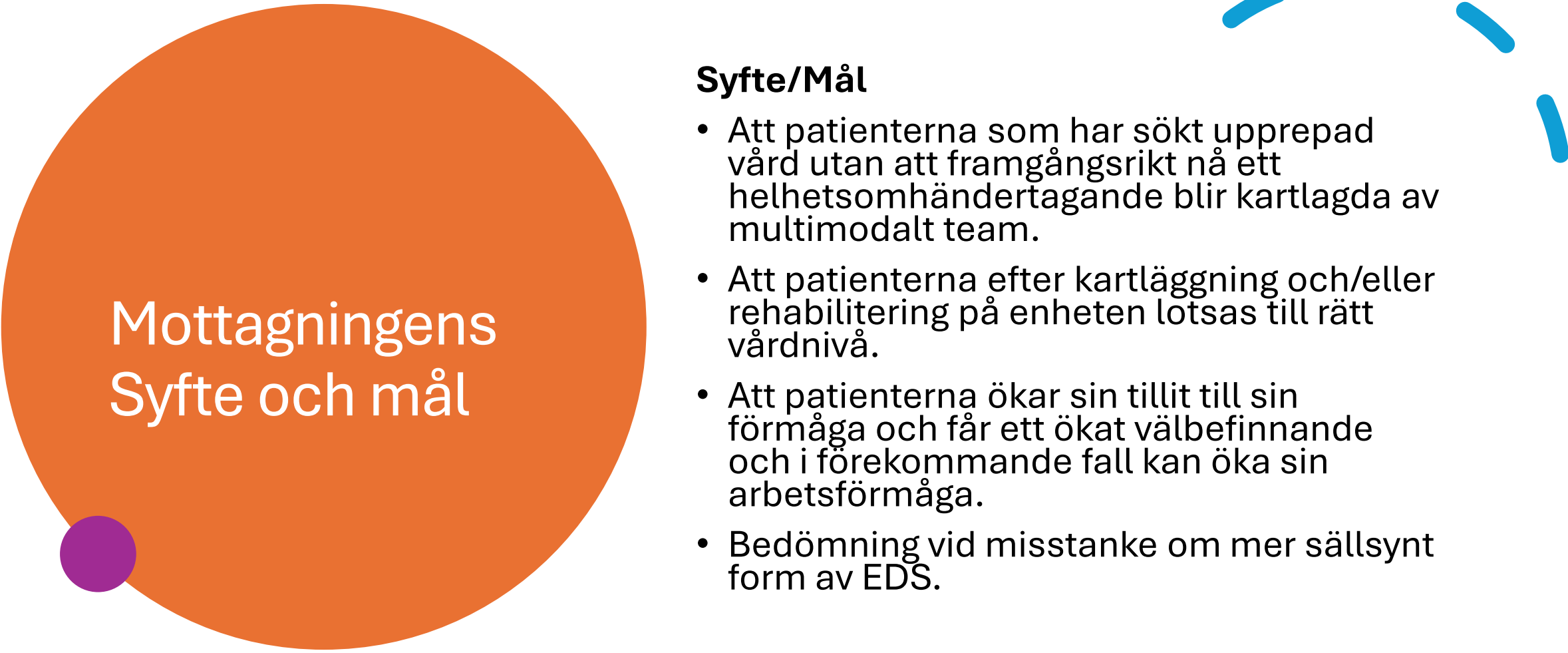
**Mottagning för bedömning och multimodal
rehabilitering av komplexa tillstånd**

Multidisciplinärt team med arbetsterapeut,
fysioterapeut, kurator, läkare, psykolog, sjuksköterska,
undersköterska och vårdadministratör.



Monica Magnusson
avd chef
Anette Holm
fysioterapeut

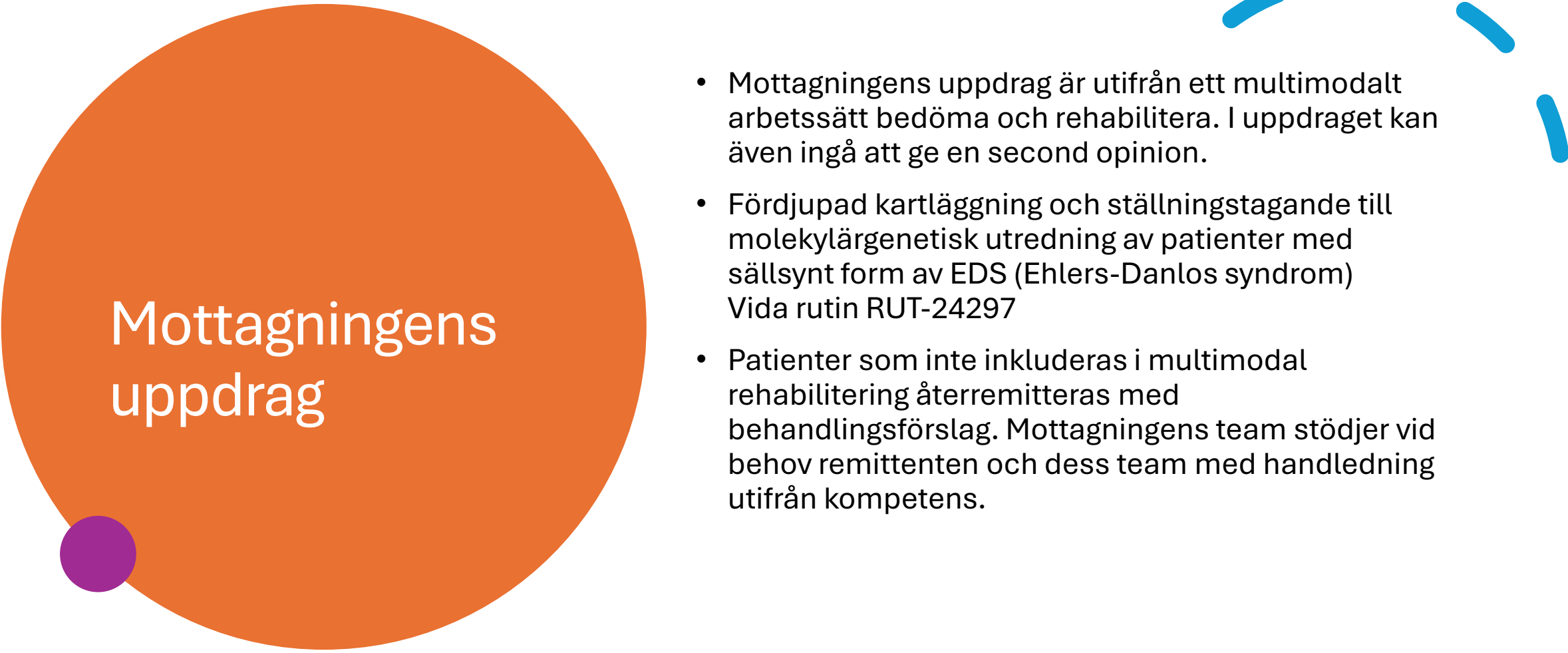
MRKT telefonnummer: 010-8317600
telefontid 09.00-12.00



Mottagningens Syfte och mål

Syfte/Mål

- Att patienterna som har sökt upprepad vård utan att framgångsrikt nå ett helhetsomhändertagande blir kartlagda av multimodalt team.
- Att patienterna efter kartläggning och/eller rehabilitering på enheten lotsas till rätt vårdnivå.
- Att patienterna ökar sin tillit till sin förmåga och får ett ökat välbefinnande och i förekommande fall kan öka sin arbetsförmåga.
- Bedömning vid misstanke om mer sällsynt form av EDS.



Mottagningens uppdrag

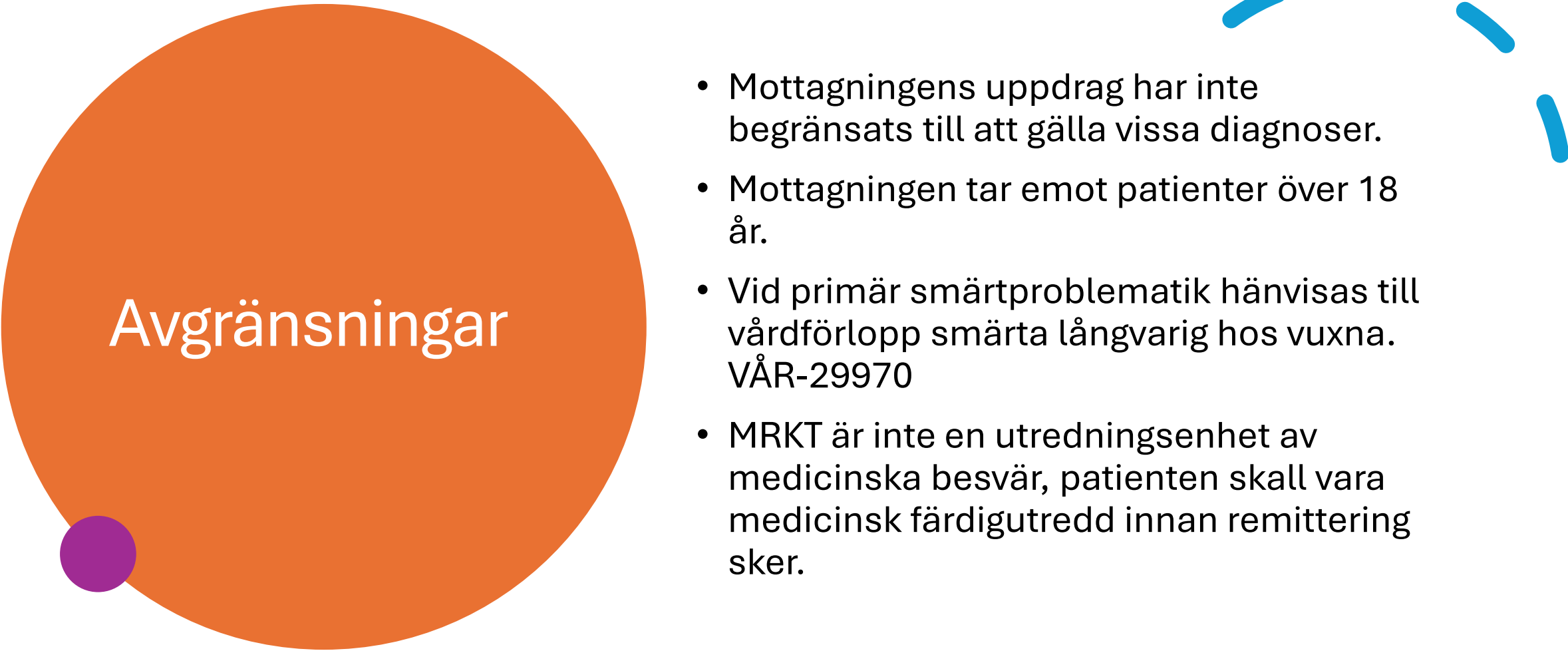
- Mottagningens uppdrag är utifrån ett multimodalt arbetssätt bedöma och rehabilitera. I uppdraget kan även ingå att ge en second opinion.
- Fördjupad kartläggning och ställningstagande till molekulärgenetisk utredning av patienter med sällsynt form av EDS (Ehlers-Danlos syndrom)
Vida rutin RUT-24297
- Patienter som inte inkluderas i multimodal rehabilitering återremitteras med behandlingsförslag. Mottagningens team stödjer vid behov remittenten och dess team med handledning utifrån kompetens.

MRKT och EDS

- Fördjupad kartläggning och ställningstagande till molekylärgenetisk utredning av patienter med sällsynt form av EDS (Ehlers-Danlos syndrom)
Vida rutin RUT-24297

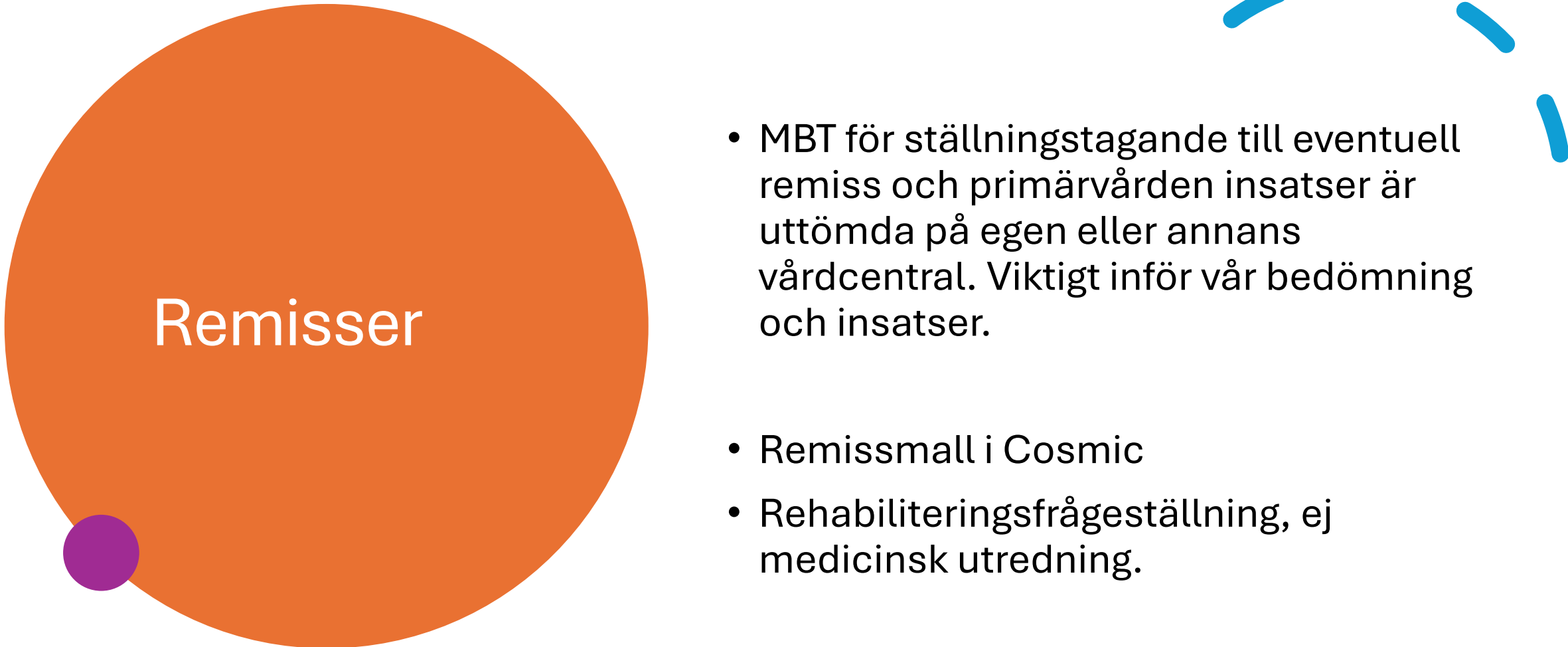
EDS-konsult
torsdagar 8.30- 12.00
Tel: 17051





Avgränsningar

- Mottagningens uppdrag har inte begränsats till att gälla vissa diagnoser.
- Mottagningen tar emot patienter över 18 år.
- Vid primär smärtproblematik hänvisas till vårdförlopp smärta långvarig hos vuxna. VÅR-29970
- MRKT är inte en utredningsenhet av medicinska besvär, patienten skall vara medicinsk färdigutredd innan remittering sker.



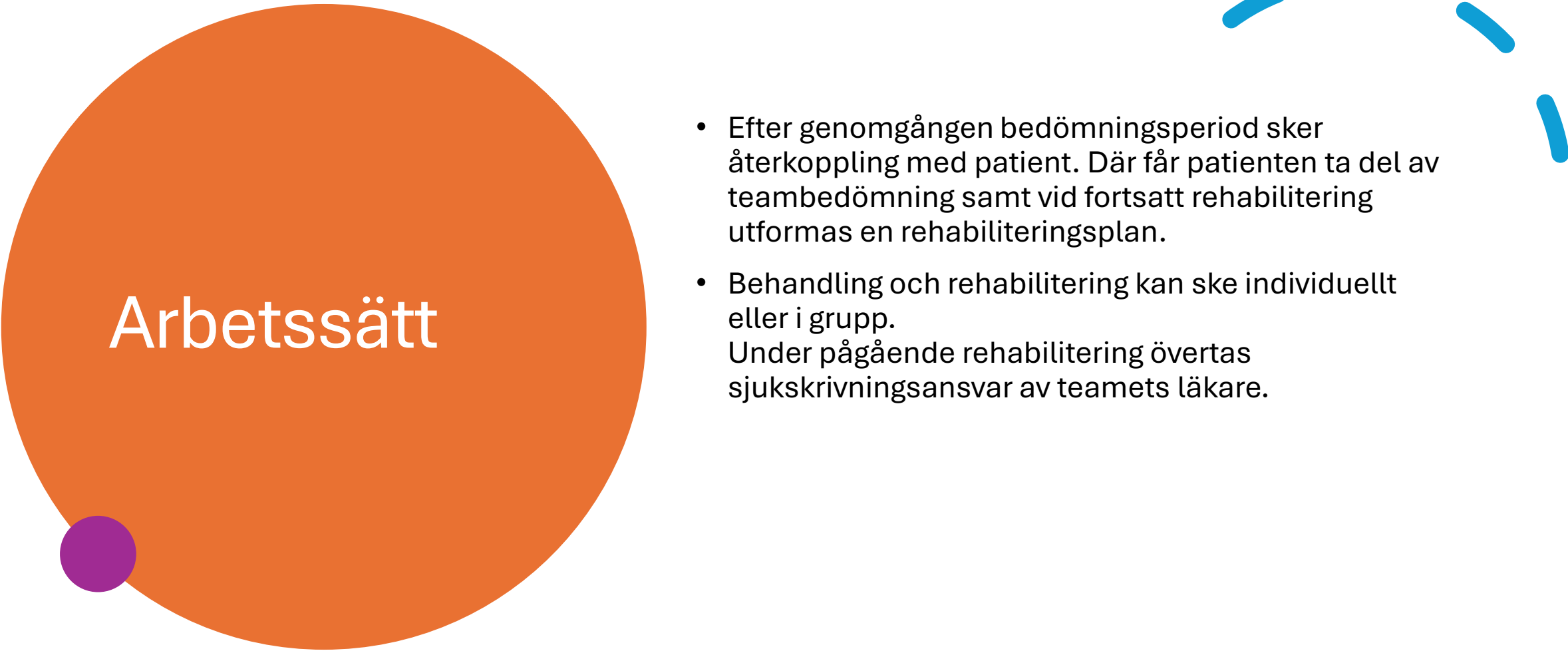
Remisser

- MBT för ställningstagande till eventuell remiss och primärvården insatser är uttömda på egen eller annans vårdcentral. Viktigt inför vår bedömning och insatser.
- Remissmall i Cosmic
- Rehabiliteringsfrågeställning, ej medicinsk utredning.



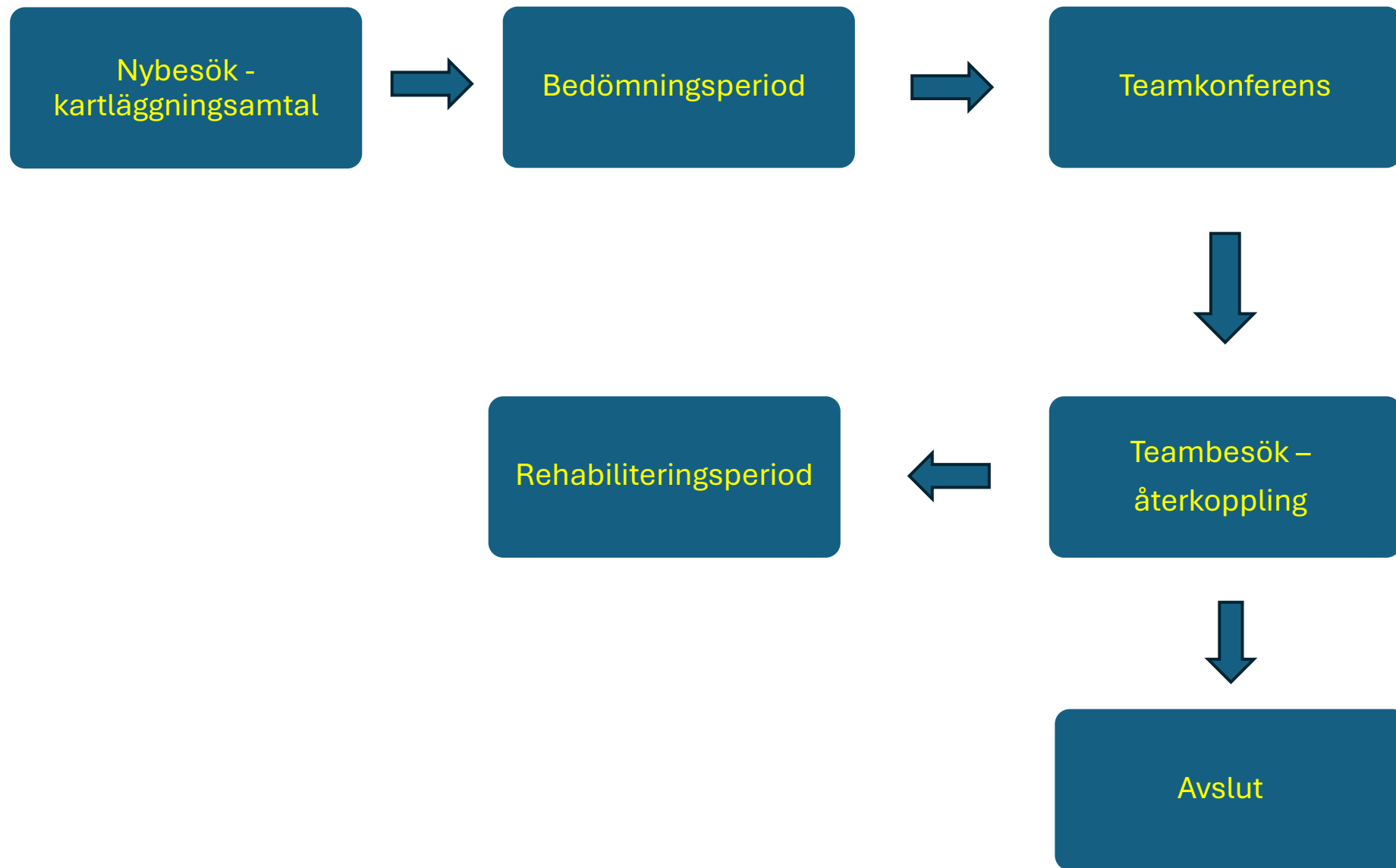
Arbetssätt

- När inkommen remiss accepteras skickas informationsbrev till patienten tillsammans med skattningsformulär att besvara inför besöket.
- Teambedömningen startar med ett kartläggningssamtal. Efter kartläggningssamtal går patient vidare till bedömningsperiod eller avslutas.
- I bedömningsperioden träffar patient alla professioner under en 2-3 veckorsperiod. Därefter tas patient upp på teamrond och beslut tas gällande rehabiliteringsperiod alternativt återremittering till inremittent.



Arbetssätt

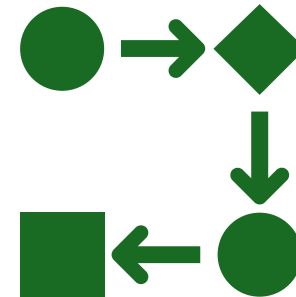
- Efter genomgången bedömningsperiod sker återkoppling med patient. Där får patienten ta del av teambedömning samt vid fortsatt rehabilitering utformas en rehabiliteringsplan.
- Behandling och rehabilitering kan ske individuellt eller i grupp. Under pågående rehabilitering övertas sjukskrivningsansvar av teamets läkare.



Post-covidmottagningen



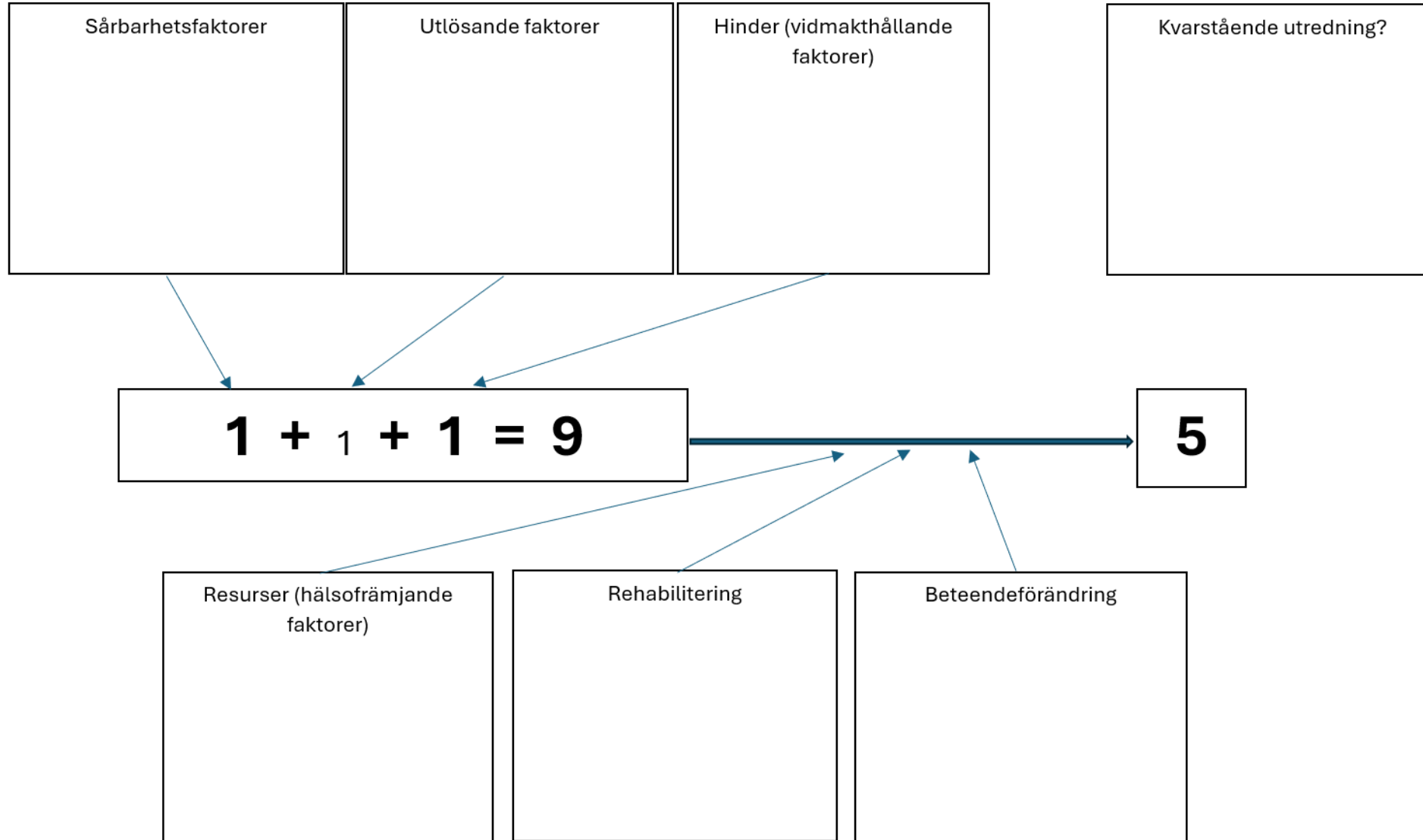
Förslag är att den stängs ned 260101 och dessa patienter remitteras till MRKT för samma omhändertagande som tidigare.

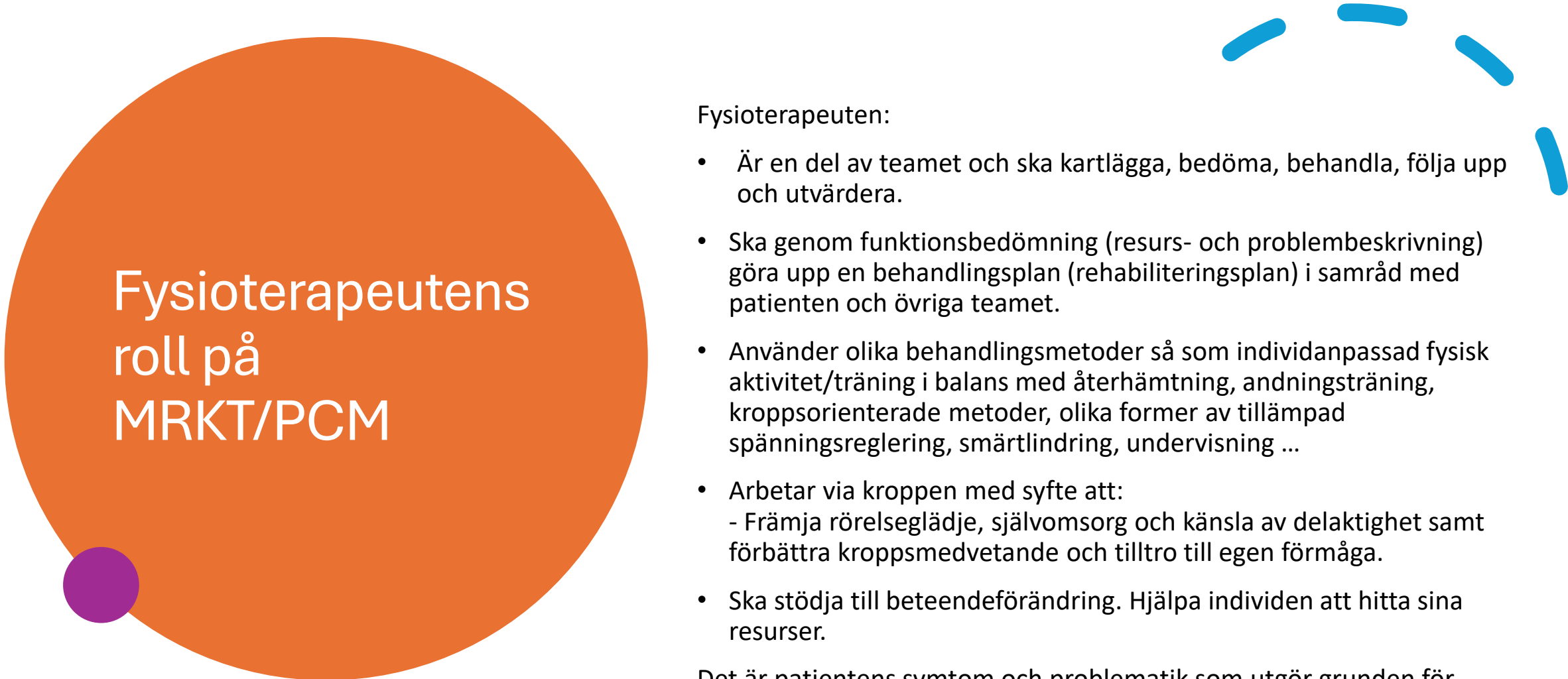


Remiss skickas från distriktsläkare efter gemensam dialog inom primärvårdens professioner.

Förklaringsmodell utifrån ett biopsykosocialt perspektiv

Namn: _____ Personnummer: _____ Datum: _____





Fysioterapeutens roll på MRKT/PCM

Fysioterapeuten:

- Är en del av teamet och ska kartlägga, bedöma, behandla, följa upp och utvärdera.
- Ska genom funktionsbedömning (resurs- och problembeskrivning) göra upp en behandlingsplan (rehabiliteringsplan) i samråd med patienten och övriga teamet.
- Använder olika behandlingsmetoder så som individanpassad fysisk aktivitet/träning i balans med återhämtning, andningsträning, kroppsorienterade metoder, olika former av tillämpad spänningsreglering, smärtlindring, undervisning ...
- Arbetar via kroppen med syfte att:
 - Främja rörelseglädje, självomsorg och känsla av delaktighet samt förbättra kroppsmedvetande och tilltro till egen förmåga.
- Ska stödja till beteendeförändring. Hjälpa individen att hitta sina resurser.

Det är patientens symtom och problematik som utgör grunden för vilken eller vilka fysioterapeutiska åtgärder som bedöms vara mest lämpliga.

+

•

○

Tack för
er tid!