

## Checklista inför utskrivning från rehabilitering i sen och kronisk fas

Checklistan är tänkt att användas som ett stöd för enskild profession eller teamet inför utskrivning. Syftet med checklistan är att vårdövergången ska bli så trygg och säker som möjligt för patienten.

- Har patienten kunskap och verktyg som behövs för att bibehålla och/eller förbättra sina förmågor?
- Har patienten kunskap och verktyg för att hantera sina svårigheter i det dagliga livet?
- Finns plan för egenvård/hälsofrämjande åtgärder och levnadsvanor? (Exempelvis munhälsa, fortsatt träning hemma, på gym, sociala aktiviteter/nätverk, vardagsrehabilitering)
- Har patienten fått information om lokala intresseorganisationer/mötesplatser/föreningar?
- Är rehabiliteringsplanen uppföljd och målen utvärderade?
- Har patienten en uppdaterad rehabiliteringsplan?
- Behöver patienten förändrade insatser efter avslut? (Exempelvis HSL, LSS och SoL)
- Behöver patienten hjälp att remitteras vidare? (Se presentationsmall över rehabiliterande verksamheter på vårdgivarwebben - stroke/TIA) [Länk till flödesmall samt beskrivning av verksamheternas innehåll.](#)
- Har patienten en bokad tid för strukturerad uppföljning?
- Har patienten efter rehabilitering fortsatt vapenförbud (är anmälan till polisen gjord)
- Har patienten efter rehabilitering fortsatt körförbud (är anmälan till Transportstyrelsen aktuell)
- Har vårdplanering eller SIP erbjudits vid behov av och/eller önskemål från patienten?
- Bedöms utskrivning trygg och säker?

För patienter i arbetsför ålder ska även följande frågor beaktas.

- Sjukskrivning efter stroke ombesörjd? Samordna sjukskrivningstid med rehabiliteringsplan.
  - Vid akut insjuknande i mer omfattande stroke kan behov av sjukskrivning på heltid finnas i upp till 12 månader.



- Vid akut insjuknande i mindre omfattande stroke kan behov av sjukskrivning finnas på heltid i upp till 6 månader. Övergång till partiell sjukskrivning eftersträvas så snart det bedöms som medicinskt lämpligt och kan vara nödvändig under en längre period.
- Vid TIA kan behov av sjukskrivning på heltid finnas i upp till två veckor. I de fall arbetet förutsätter framförande av körkortspliktigt fordon rekommenderas i första hand omplacering till andra arbetsuppgifter så länge körförbud gäller. I de fall omplacering inte är möjlig, kan sjukskrivning övervägas. Se \*Riktlinje för körkortsinnehav efter stroke och TIA \*(Nationell arbetsgrupp Stroke).
- Vid resttillstånd efter stroke mer än ett år efter insjuknandet är nedsättningen av arbetsförmågan i regel permanent.
- Ansvarig för uppföljning av sjukskrivningen anges (läkare i primärvård, neurolog, rehabiliteringsläkare) Kompletterande kunskapsunderlag Personcentrerat och sammanhållet vårdförlopp Stroke och TIA – fortsatt vård och rehabilitering 2022-09-15 2
- Tidpunkt för uppföljning av sjukskrivning finns, kopplad till rehabiliteringsplan
- Remiss till vårdcentralen är utfärdad med information om aktuell sjukskrivningsperiod.
- Plan för arbetsåtergång finns