

Habiliteringen

Info om Habiliteringen, H&H till gruppen Mitt i livet

2017-10-31

Habiliteringens kännetecken

är utredande och behandlande åtgärder som

har sin utgångspunkt i funktionshinder med fokus på det friska
stärker och förbättrar funktioner

ger verktyg, strategier och kompenserar funktionsnedsättning

leder till aktivitet och förutsättningar för delaktighet

är framtidsinriktade

Habilitering & Hälsa

Vision:

Ett gott liv

Verksamhetsidé:

Vi ser möjligheter för dig

Värdegrund:

Varje människa är unik och värdefull och bemöts med omtanke och respekt.

Vårt förhållningssätt bygger på öppenhet och delaktighet.

Åtagande

Habiliteringens grundåtagande är att erbjuda habiliterande åtgärder på specialistnivå till personer med medfödda eller tidigt uppkomna, varaktiga funktionsnedsättningar, som ger stora svårigheter i vardagen (hälsoproblem)

De vanligaste förekommande funktionsnedsättningarna

- Utvecklingsstörning
- Rörelsenedsättning
- Autismspektrumtillstånd (AST)
- Förvärvad hjärnskada (ABI) (även vuxna personer med betydande, bestående begåvningsmässiga funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder)

Habiliteringens huvuduppgift är att

- **utreda** barnets/ungdomens/personens/ funktionsförmåga och möjlighet till aktivitet och delaktighet för att **klargöra behov av habiliterande åtgärder**
- **ge** planerade och från flera kompetensområden sammansatta och **specialiserade åtgärder** som **komplement** till övrig hälso- och sjukvård.
- **upptäcka** tillkommande ohälsa och funktionsnedsättningar samt aktualisera behov av åtgärder för dessa hos annan vårdgivare eller egen verksamhet.

Målgruppen

Patienter som remitteras till Habiliteringen ska vara utredda och ha en diagnos inom Habiliteringens diagnosgrupper och en tydlig beskrivning av de svårigheter som patienten har i vardagen.

Det krävs alltid en individuell bedömning för att avgöra om patientens hälso- och sjukvårdsbehov (svårigheter) ska tillgodoses av Habiliteringen.

Ofta krävs åtgärder från flera verksamheter och utförare i samverkan

Målgrupper

Funktionsnedsättningens svårighetsgrad och i vilken grad vardagsfunktionen påverkas är avgörande för behovet av behandlande åtgärder samt om det finns en stor risk för att barnet, under sin utveckling, kan komma att få stora svårigheter i vardagen

Målgrupper

1. Personer med medfödda eller tidigt uppkomna, svåra motoriska och/eller kognitiva funktionsnedsättningar orsakade av skada i nerv-, muskel- och/eller skelettsystemet såsom cerebral pares, ryggmärgsbråck, neuromuskulära sjukdomar, utvecklingsstörning och/eller autism i barndomen.
2. Personer med kombinerade motoriska, tal- och språkmässiga och/eller kognitiva funktionsnedsättningar, så som svårare former av ADHD med DCD, atypisk autism, Aspergers syndrom och ABI.

(enligt RMR NP, ska barn från 6 år utan utvecklingsstörning få stöd från BUP, men inte sällan åtgärder från Hab i samverkan)

Målgrupper

3. Vuxna personer med betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder efter hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom (jmf LSS personkrets 1:2).

Diagnosfördelning – patienter som fått åtgärder under året 2016

Barn/ungdom 5 409

80 % har en neuropsykiatrisk diagnos

65 % är pojkar

20 % av alla barn är 5 år eller yngre

42 % av alla barn som fått åtgärder är 12 – 17 år

Vuxen 3 605

70 % har en neuropsykiatrisk diagnos

56% är män

64% av alla vuxna som fått åtgärder är 18-29 år

Mål för habiliteringsåtgärderna

- Patienten får stöd i att utvecklas och finna strategier för aktuella och kända svårigheter i vardagen.
- Patienten får ökade möjligheter att vara delaktig i samhället.
- Närstående och personal får ökade möjligheter att stödja patienten

Specialiserad Habilitering

Medicinsk, pedagogisk, social, psykologisk och teknisk kompetens.

Personalen har specialistkompetens om funktionsnedsättningar och dess konsekvenser i vardagen samt på hälsa och utveckling

Den särskilda kompetensen innefattar även bemötande och samtalsmetodik som anpassas utifrån personens kognitiva och kommunikativa förutsättningar

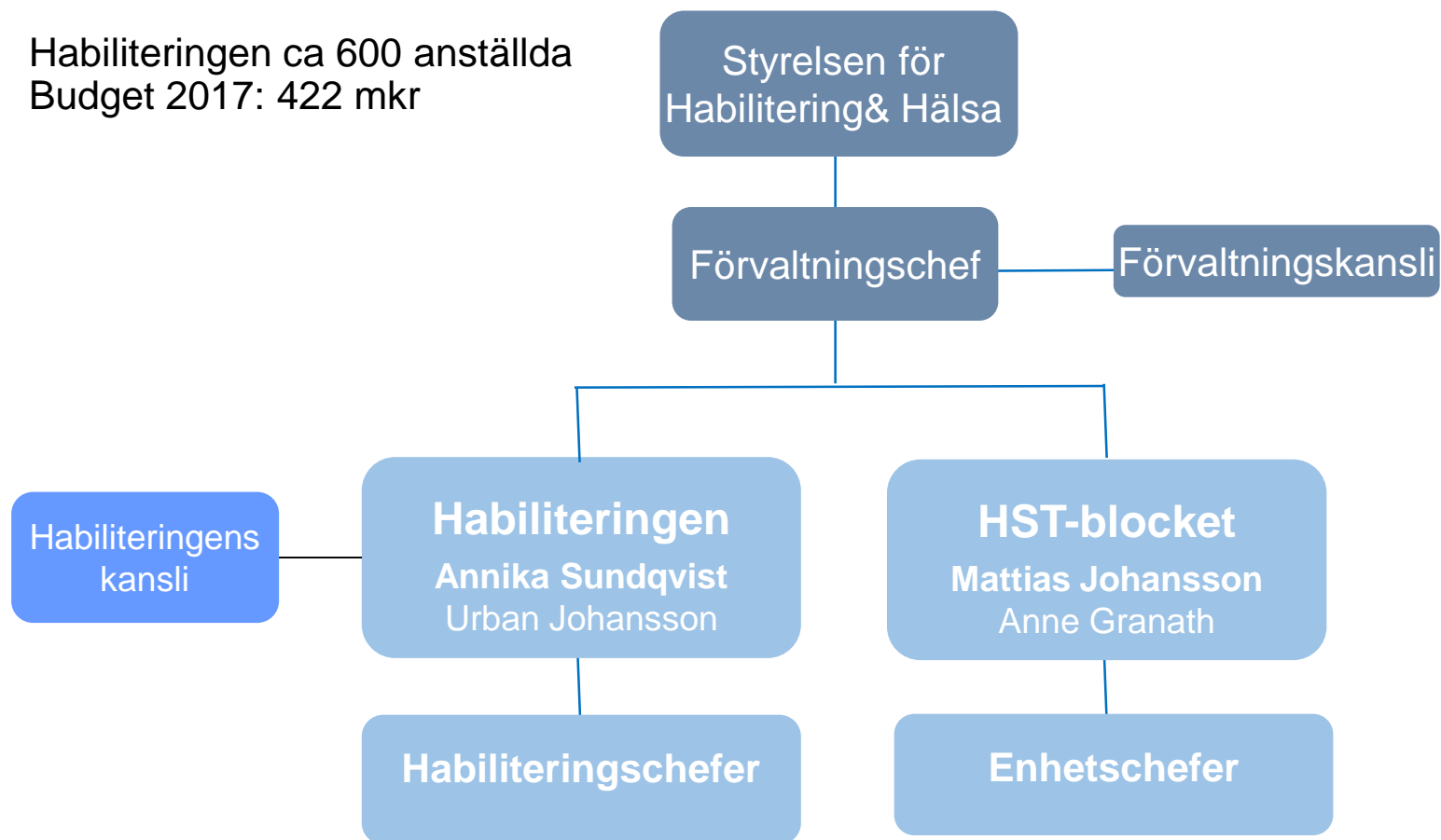
Den *yrkesspecifika habiliteringskompetensen* - att utifrån hälsoproblemet bedöma och genomföra de åtgärder som behövs för den enskilda personen

Habiliteringen arbetar hälsofrämjande och förebygger ohälsa genom att:

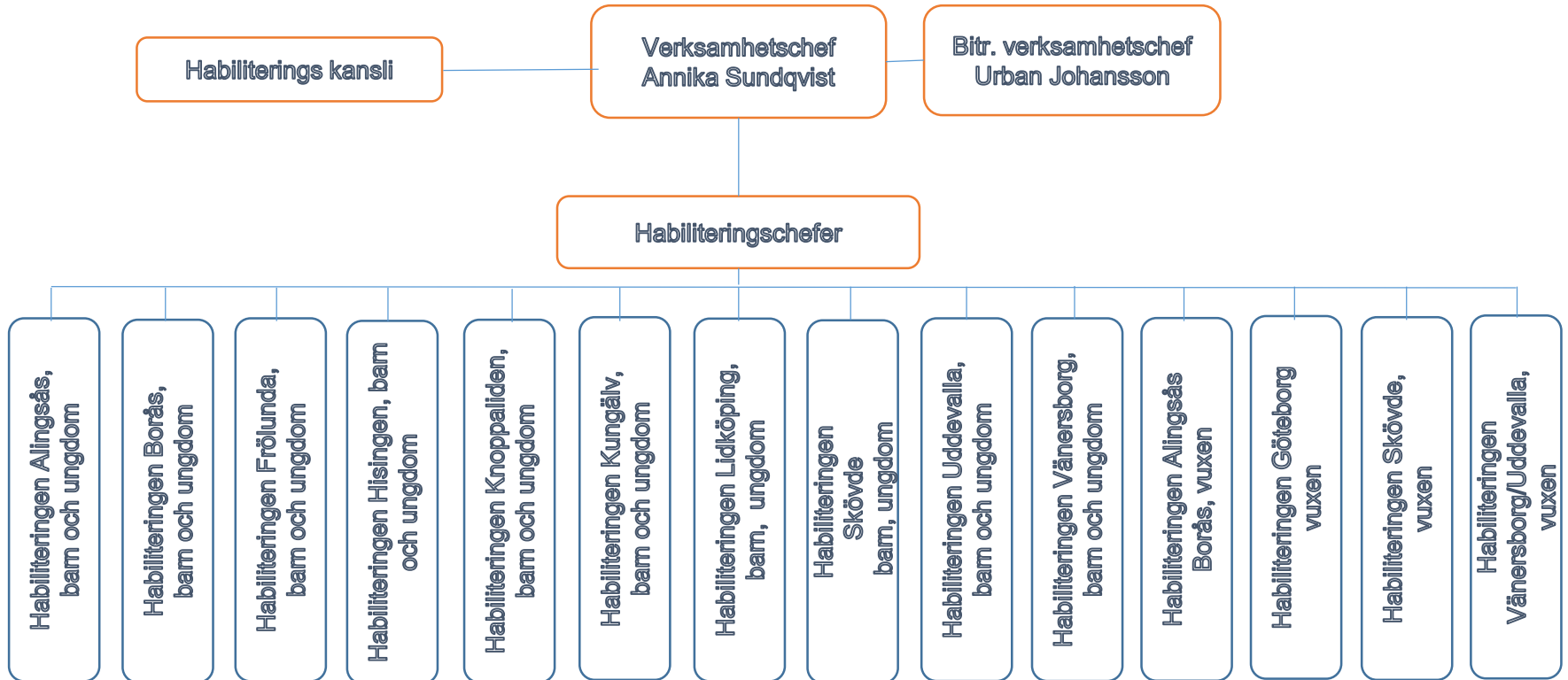
- stärka den enskilde i att utveckla egen förmåga och hantera sin situation
- informera och ge stöd så att personen kan få tillgång till samhällsstöd för en god livskvalitet
- ge riktat stöd till föräldrar och anhöriga genom utbildning och särskilda åtgärder
- samverka med övrig hälso- och sjukvård, andra aktörer och nätverk utifrån den enskildes behov

Habilitering & Hälsa ca 1050 anställda
Budget 2017: 834 mkr

Habiliteringen ca 600 anställda
Budget 2017: 422 mkr



Habiliteringen, H&H



13 Mottagningar/16 enheter+ Knoppaliden

Professioner/behandlare i Habiliteringen

- Arbetsterapeut
- Dietist
- Kurator
- Logoped
- Läkare
- Medicinsk sekreterare
- Psykolog
- Sjukgymnast/Fysioterapeut
- Sjuksköterska
- Specialpedagog