

Information till personal som remitterar till Barnhabiliteringen

Denna information syftar till att vägleda personal som remitterar patienter till barnhabiliteringen i Halland. För dig som är verksam inom Region Hallands finns rutinen ”VAS - Remisser och remissvar” som stöd i hur remisser kan skrivas. Det är avgörande att remissen innehåller tillräcklig information för att rätt bedömning och prioritering av remissen ska kunna göras. Detta med barnets bästa i åtanke.

Barnhabiliteringens målgrupp

Barnhabiliteringens målgrupp är barn med misstänkt eller konstaterad motorisk funktionsnedsättning, intellektuell funktionsnedsättning och autism i kombination med intellektuell funktionsnedsättning samt är i stort behov av samordnade insatser från ett tvärprofessionellt team med särskild kompetens gällande olika funktionsnedsättningar.

Barnhabiliteringen är ett komplement till annan hälso- och sjukvård och har i uppdrag att ge utredande och behandlande insatser i syfte att förebygga och minska de svårigheter som en funktionsnedsättning kan medföra samt främja barnets utveckling. Om behoven gäller insats från endast en yrkeskategori bör patienten i första hand remitteras/hänvisas till primärvård eller barnsjukvård. Ni är välkomna att kontakta mottagningen för samråd innan remiss skrivs om ni är osäkra.

Nödvändig information i remissen

Rubrik	Innehåll
Frågeställning	Remissen måste innehålla en tydlig frågeställning om vad som är orsaken till remissen och vilka behov som familjen önskar insatser för. <i>OBS: När det gäller frågeställning som rör autism eller utvecklingsnivå behövs en testning från t.ex. barnhälsovårdspsykolog som ger en bild av barnets intellektuella nivå eftersom barn med intellektuell funktionsnedsättning eller påtaglig utvecklingsförsening hör till habiliteringens målgrupp och övriga barn hör till BUP:s målgrupp. Går inte en testning att genomföra önskas en adaptiv bedömning med exempelvis Vineland2.</i>
Vardagsfungerande	Beskriv barnets fungerande, svårigheter och hur de påverkar det dagliga livet. Om formell testning ej genomförts beskriv utvecklingsmässiga milstolpar utifrån observation och/ellerscreeningmaterial. Beskriv barnets situation, t.ex. familj, förskola/skola och vardagliga aktiviteter. Beskriv barnets somatiska hälsa och svar från eventuella medicinska utredningar och formella testinstrument. Finns misstanke om progredierande sjukdom? Har barnet förlorat tidigare färdigheter?
Tidigare och aktuella insatser	Vilka insatser har ni gjort inom er verksamhet och hur ser ert fortsatta stöd ut? Har någon diagnos satts eller finns det misstanke om specifik diagnos?

	Finns kontaktperson hos er? Uppge kontaktuppgifter. Har patienten kontakt med andra vårdgivare?
Samtycke	Är patienten och vårdnadshavare införstådda med innehållet och eventuell diagnosfrågeställning i remissen och att den skickas till barnhabiliteringen? Hur ställer sig vårdnadshavare till remiss till habiliteringen?

Hantering av remisser

Remisser hanteras vanligtvis en gång i veckan för ställningstagande till eventuellt nybesök. Ofullständig remiss sänds åter för komplettering. Remissgruppen representeras av olika yrkesprofessioner från habiliteringen samt läkare och avdelningschef. Det är viktigt att informera vårdnadshavare om att det är habiliteringens remissgrupp som bedömer om barnet hör till habiliteringens målgrupp och därmed kan erbjudas insatser.