# Information till personal som remitterar till Barnhabiliteringen

Denna information är en vägledning till personal som remitterar patienter till barnhabiliteringen i Halland. För dig som är verksam inom Region Hallands finns också 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

Barn med misstänkt eller konstaterad motorisk funktionsnedsättning, intellektuell funktionsnedsättning eller autism i kombination med intellektuell funktionsnedsättning. Det ska finnas ett stort behov av samordnade insatser från ett tvärprofessionellt team med särskild kompetens gällande olika funktionsnedsättningar.

Barnhabiliteringen är ett komplement till annan hälso- och sjukvård, inte en vårdinstans som övertar barnets hela sjukvårdsbehov. Barnhabiliteringens uppdrag är att ge utredande och behandlande insatser i syfte att förebygga och minska 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 | En tydlig frågeställning om vad som är orsaken till remissen och vilka behov som familjen önskar insatser för.  *OBS: När det gäller frågeställning som rör autism eller utvecklingsnivå behövs resultat från en testning från t.ex. barnhälsovårdspsykolog som ger en bild av barnets intellektuella nivå. 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 behövs resultatet från en adaptiv bedömning med exempelvis Vineland2.* |
| Vardagsfungerande | - Barnets fungerande, svårigheter och hur de påverkar det dagliga livet. Om formell testning ej genomförts beskrivutvecklingsmässiga milstolpar utifrån observation och/eller screeningmaterial.  - Barnets situation, t.ex. familj, förskola/skola och vardagliga aktiviteter.  - Barnets somatiska hälsa och svar från eventuella medicinska utredningar och formella testinstrument. Tydliggör om det finns misstanke om progredierande sjukdom eller om barnet har förlorat tidigare färdigheter. |
| Tidigare och aktuella insatser | - vilka insatser ni har gjort inom er verksamhet  - om det satts någon diagnos eller om det finns misstanke om specifik diagnos - hur ser ert fortsatta stöd ut  - vilka eventuella andra vårdgivare patienten har kontakt med  - kontaktuppgifter till eventuell kontaktperson hos er |
| 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? |

## Remissbedömning

Remisser hanteras en gång i veckan för ställningstagande till första besök på mottagningen. 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.