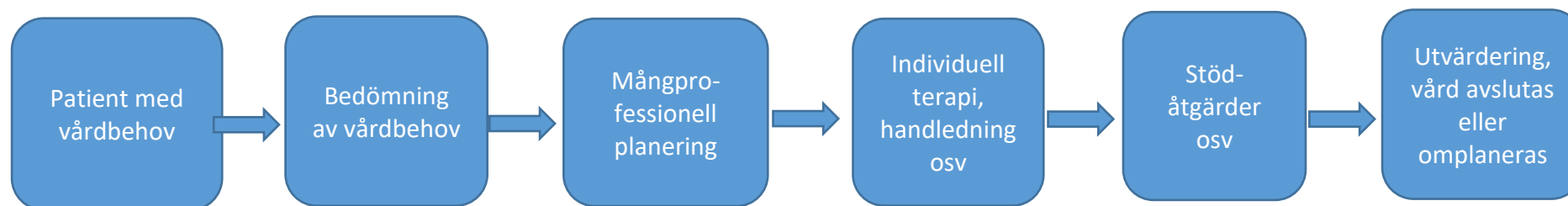


Processens namn	Processens mål	Processägare	Processens användare	Uppgjort/ uppdaterat av:	Godkänt:
Strokepatientens servicekedja	Trygga strokepatientens vård och rehabilitering	Fysiater Annica Sundberg	Personal inom social- och hälsovårdsverket	Arbetsgruppen för strokepatientens vårdkedja	Överläkare Annica Sundberg 25.2.2021



Process steg	Vad görs här	Vem gör/Ansvarig	Mätare och målnivå	Utvärdering	Anvisningar
Patient med vårdbehov: Strokesymtom, TIA misstanke	Bedömning av vårdbehov hos misstänkt strokepatient/TIA på jouren/akutvården	Jourläkare bedömer och konsulterar: Vilken vårdnivå behöver patienten *universitetssjukhus *centralsjukhus *B1/B2	Rätt nivå på vården	Antal patienter	<a href="#">Käypähoito</a>
Mångprofessionell planering	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tidig rehabilitering på akutavdelning</li> <li>• Bedömning av vårdbehov</li> <li>• Avd sk H2/rehab handledare samarbete med centralsjh för planering av vidare rehab</li> </ul>	Rehab handledare Avdelningsläkare/ Avdelningsskötare/ Terapeuter och vårdpersonal	Uppföljning av tid på centralsjukhus och B1/B2	Onödiga väntetider bort	<a href="#">Käypähoito</a>  Anvisning för rehabiliterande arbetssätt  Anvisning för strokevård
Individuell terapi och handledning	H2 för avancerad rehabilitering: Terapier och handledning enligt vårdbehov: fysioterapi, ergoterapi, talterapi,	*Vårdande läkare *Terapeuter/ vårdpersonal, socialarbetare och annan personal som deltar i patientens vård	Vårdplan  WHODAS-mätare - IN	*Regelbundna mångprofessionella möten *anhörigsamtal	<a href="#">Terapeuter</a> <a href="#">Socialarbetare</a>  <a href="#">H2 avancerad rehabilitering</a>

	neuropsykologisk utredning/bedömning, social kartläggning Rehabilitering kan delvis ske som dagrehab och i hemmet				
Stödåtgärder vid planering av utskrivning till hemmet/annat boende	Gemensamma planeringsmöten  *egenträning/egenvård	Vårdteamet, anhörig, servicehandledningen, rehabiliteringshandledare, handikappomsorgens socialarbetare, hjälpmedelscentralen, hemrehabteam Medicinsk rehabilitering  Tredje sektorn	Vårdplan  RAI inom servicehandledningen för hemvårdsklienter  WHODAS – mätare - UT	Tiden från rehab klar till utskrivning	<a href="#">Info: Till dig som anhörig</a>  <a href="#">Servicehandledning för äldre</a>  <a href="#">Omsorg om funktionshindrade</a>  <a href="#">Rehabiliteringshandledare VCS</a>
Utvärdering/ Uppföljning	*Individuell vårdplan *Uppföljning enligt vårdplan	Uppföljningsansvar definieras i vårdplanen. *Fysiatri (<65 år patienter) inkl rehabhandledare *Hemvård (teamledare) *Vårdande läkare (hvc) *Terapeuter *Patient och anhörig	RAI för klienter med hemvård  WHODAS	RAI 2 gånger/år  WHODAS  Uppdaterad vårdplan	
Vården avslutas eller omplaneras	Enligt vårdbehov	Kontakt till vårdande läkare		Funktionsförmågan bör bibehållas i den	

		Kontakt till rehabhandledaren. Handikappomsorgens socialarbetare		miljö patienten finns RAI WHODAS	
--	--	---	--	--	--

#### Processens basuppgifter

Processägare	Överläkare Annica Sundberg
Processbeskrivningen uppgjord av	Arbetsgruppen för strokevårdkedja, ordförande Jeanette Wargh
Datum för godkännande och godkännare	Överläkare Annica Sundberg, 25.2.2021
Processens målgrupp	Patienter, anhöriga och personal
Processens samarbetspartner	Centralsjukhus, universitetscentralsjukhus, tredje sektorn
Förutsättningar för fungerande process	
Mätare och nyckeltal	
Utveckling och uppdatering av processen	Processen utvärderas och uppdateras enligt årsklockan i augusti – september i samband med uppgörande av verksamhetsplanen
Kontaktytor till andra processer	
Version nummer	Version 2 godkänt 25.2.2021