

Kafébord nr 5:

Pasienter som ikke får et godt nok tilbud i regionen (men er alt rehabilitering?)

- Pasienter med kroniske livsstilssykdommer, som diabetes
- Pasienter med diffuse muskel -/skjelettplager, men som klarer seg selv
- **Kronisk utmattelsessyndrom (CFS/ME)**
- **MS-pasienter**
- **Hjertepasienter**
- **KOLS-pasienter/lungepasienter**
- **Pasienter med lymfeødem**
- Eldre etter skade ved f.eks. fall, mangler fagfolk til rehab
- Pasienter i rus/psykiatri med smerteproblematikk
- De med mild/moderat kognitiv svikt «blir borte», ikke system for å ivareta disse
- **Senskader etter kreftbehandling (atrofier, fatigue)**
- Sammensatte/uavklarte plager, hjelpere ser ofte bare på «sitt» område
- Unge som muligens har psykiske plager, men som melder om somatiske symptomer
- Revmatikere
- Sammensatte lidelser, psykiatri/somatikk. Ofte er psykiske plager til hinder for rehabiliteringstiltak (pas. har en dårlig dag og møter ikke opp til avtaler)
- Kronikergrupper som bare «dukker opp» når ting blir akutt
- Pasienter med «omstridte» diagnoser (eks. fibromyalgi). Stigma – ber ikke om hjelp
- Pasienter med sansetap
- Dyskalkuli
- (Fremmedkulturelle)
- (Pårørende)
- (De som motsetter seg rehabilitering etter utskrivning)

Uthevet – flere grupper svarte dette

De som motsetter seg rehabilitering etter utskrivning