

Kriterier för intagning och vård på närsjukhusets akutvårds- och rehabiliteringsavdelningar

- Behandling av infektioner inkl. rehabilitering, då nedsatta allmäntillståndet kräver inläggning på vårdavdelning
- Utredning och behandling av sviktande hälsotillstånd som ansluter sig till oklara besvär, funktionsnedsättning, återkommande sjukhusintagningar, ökad fallförekomst, psykisk ohälsa eller medicinska komplikationer anslutna till missbruk.
- Palliativ vård el. vård i livets slutskede
- Vård av infekterade med isoleringskrav
- Postoperativ vård inklusive rehabilitering
- Vård av hjärt- och lungsjuka, diabetiker, njursviktande som inte behöver specialsjukvård
- Förberedande åtgärder för undersökningar såsom skopier
- Minnessjuka med beteendestörningar som hotar kvarboende i hemmet
- Dag/nattvård för iv-behandlingar, blodtransfusioner o.dyl.
- Ortogeriatrici (även <65 år):
 - pre- och postoperativa ortopediska patienter
 - traumapatienters rehabilitering
 - rehab.perioder för riskpatienter i avseende förlängning av kvarboende i hemmet om hemrehabilitering inte är tillräcklig
- Neurogeriatrici (även <65 år):
 - Rehabilitering av strokepatienter
 - Personer med neurodegenerativa sjukdomar som är i behov av rehabilitering om hemrehabilitering inte är tillräcklig (parkinson, polyneuropatier, ataxier, MS, dystrofier etc)
- Ryggpatienter (osteoporos, kotkompresionsfrakturer mm)
- Intervallvård för fysiskt handikappade om hemrehabilitering inte är tillräcklig (huvudgrupp: st. post infarctus cerebri).
- Långvård enl äldreservicelagen: endast om det finns medicinskt motiverade skäl eller skäl som anknyter till klient- eller patientsäkerheten.

Närsjukhuset erbjuder inte vård för:

- Långvarig dygnet runt vård där vårdbehovet klassas som allmänt vård- och omsorgsbehov och medicinskt mer krävande vård inte inbegrips.
- Avlastande intervallvård (erbjuds i st av socialtjänsters kortvårdsavdelning 5, Solgård)