

Rehabilitation Nursing Care

Suphannikar Waewaram, RN, MNS¹

Abstract

This article aimed to disseminate role of nurses in rehabilitation. In Thailand, we still lacked understanding the role of rehabilitation, especially nurses' role. Nursing profession is the highest number of health care providers who provided care to all kinds of population including those who were disabilities. Roles and responsibilities of rehabilitation nurses covered direct and indirect care; educator; collaborator; client advocator; consultant; and researcher. If nurses gained more knowledge about rehabilitation, they will be able to perform their tasks covered health promotion, prevention, curative, and rehabilitation; which resulted in better health of people; as well as reducing illness and disability.

Keywords: rehabilitation nursing care, rehabilitation nursing role, rehabilitation

J Nurs Sci. 2017;35(4):4-10

Corresponding Author: Suphannikar Waewaram, Registered Nurse, Sirindhorn National Medical Rehabilitation Institute, Nonthaburi Province 11000, Thailand; e-mail: suphanntak@gmail.com

¹ *Sirindhorn National Medical Rehabilitation Institute, Nonthaburi Province*

การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ

สุพรรณิการ์ แววาราม, พย.ม.¹

บทคัดย่อ

บทความวิชาการเรื่องนี้มีวัตถุประสงค์ เพื่อเผยแพร่บทบาทพยาบาลด้านการฟื้นฟูสภาพให้เป็นที่รู้จักแพร่หลายมากขึ้น เนื่องจากในปัจจุบันประเทศไทยยังขาดความเข้าใจเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของการฟื้นฟูสภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งเป็นวิชาชีพด้านสาธารณสุขที่มีมากที่สุดในประเทศ บทบาทหน้าที่ของการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ครอบคลุมตั้งแต่เป็นผู้ให้การดูแลรักษาพยาบาล เป็นผู้สอนและให้คำแนะนำ การเป็นผู้ประสานงาน การพิทักษ์สิทธิและสนับสนุนให้กับผู้ป่วย/คนพิการ การเป็นผู้ให้คำปรึกษา และการเป็นนักวิจัย โดยสามารถให้บริการได้ครบถ้วน ทั้งด้านการส่งเสริม การป้องกัน การรักษา และการฟื้นฟูสภาพ ซึ่งจะส่งผลให้ประชาชนของประเทศมีสุขภาพดี ลดการเจ็บป่วยและความพิการได้เป็นอย่างดี

คำสำคัญ: การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ บทบาทของพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ฟื้นฟูสภาพ

J Nurs Sci. 2017;35(4):4-10

Corresponding Author: สุพรรณิการ์ แววาราม, สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ อำเภอบึงนาราง นนทบุรี 11000, e-mail: suphantak@gmail.com

¹ สถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ

บทนำ

การพยาบาลฟื้นฟูสภาพเกิดขึ้นและรู้จักกันแพร่หลายในประเทศแถบยุโรป อเมริกา อังกฤษ และออสเตรเลีย สำหรับประเทศไทยการพยาบาลฟื้นฟูสภาพยังไม่ได้แยกบทบาทออกมาอย่างชัดเจน จะถูกรวมอยู่ในการพยาบาลพื้นฐานของหลักสูตรพยาบาลศาสตร์ในระดับปริญญาตรี จนกระทั่งในปี พ.ศ. 2553 ศูนย์สิทธิธรรมเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ (ปัจจุบัน คือ สถาบันสิทธิธรรมเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการแพทย์แห่งชาติ) ได้ร่วมมือกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล จัดทำหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพขึ้นเป็นหลักสูตรแรกในประเทศไทย และหลักสูตรได้รับความเห็นชอบจากสภาการพยาบาล ทั้งสองสถาบันได้ทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือในการเปิดอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ ปีละ 1 รุ่น จนถึงปัจจุบันรวม 7 รุ่น (พ.ศ. 2559) ผู้เข้ารับการอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทางสาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพเป็นพยาบาลวิชาชีพจากโรงพยาบาลในสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลในสังกัดกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลเฉพาะทาง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งสิ้น 162 คน ซึ่งได้กระจายไปทำงานทั่วทุกภูมิภาคในประเทศไทย ทางสถาบันสิทธิธรรมเพื่อการฟื้นฟูฯ ได้เล็งเห็นความสำคัญในการผลิตพยาบาลเฉพาะทางสาขา “การพยาบาลฟื้นฟูสภาพ” เพื่อให้มีปริมาณเพียงพอที่จะไปให้บริการแก่ผู้ป่วย ผู้สูงอายุ คนพิการทั่วประเทศ และเป็นการสนองรับการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างทางสังคมของประเทศไทยที่กำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งมีความเสี่ยงในการเกิดความพิการ

พยาบาลฟื้นฟูสภาพคือใคร มีบทบาทหน้าที่อย่างไร

พยาบาลฟื้นฟูสภาพ (rehabilitation nurse)¹ คือ พยาบาลที่ทำหน้าที่ช่วยเหลือบุคคลที่มีความพิการ และ/หรือการเจ็บป่วยเรื้อรัง เพื่อคงไว้ซึ่งการทำงานปกติของร่างกายให้มากที่สุด พยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพจะช่วยเหลือให้ผู้รับบริการสามารถปรับตัวเพื่อการดำเนินชีวิตได้ใน



การลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ระหว่างสถาบันสิทธิธรรมเพื่อการฟื้นฟูฯ กับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ. 2553

สภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง และการพัฒนาการดูแลผู้รับบริการ รวมถึงครอบครัวของผู้รับบริการ พยาบาลฟื้นฟูสมรรถภาพจะออกแบบ และปฏิบัติการพยาบาลตามทฤษฎีทางการพยาบาลที่เกี่ยวข้องกับการดูแลช่วยเหลือตนเอง และการส่งเสริมสุขภาพกาย จิตใจ สังคม และจิตวิญญาณ งานการพยาบาลฟื้นฟูสภาพประกอบด้วยงานด้านผู้ป่วยใน และด้านผู้ป่วยนอก รวมถึงงานในชุมชนสามารถประเมินผู้รับบริการทั้งภาวะวิกฤติและกึ่งวิกฤติได้ บทบาทนี้ได้รับการพัฒนาโดยพยาบาลชำนาญการ ระบุขอบเขตของงานการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และส่งเสริมความเป็นมืออาชีพในการปฏิบัติของการฟื้นฟูสภาพทางการพยาบาล

พยาบาลฟื้นฟูสภาพจะทำงานเป็นทีมร่วมกับทีมสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล นักกายภาพบำบัด นักกิจกรรมบำบัด นักแก้ไขการพูด ช่างกายอุปกรณ์ เป็นต้น เพื่อให้บรรลุเป้าหมายของการฟื้นฟูสภาพ การปฏิบัติการพยาบาลเพื่อการฟื้นฟูสภาพสามารถทำได้ทุกที่ ไม่จำเป็นต้องทำเฉพาะในสถานพยาบาลเท่านั้น อาจจะทำในชุมชนหรือที่บ้านของผู้รับบริการ ซึ่งบทบาทของพยาบาลฟื้นฟูสภาพในแต่ละสถานที่จะแตกต่างกันไป

คุณสมบัติของพยาบาลฟื้นฟูสภาพ^{1,2}

- มีความรู้ความสามารถเฉพาะทาง และทักษะทางคลินิกที่จำเป็นในการให้การดูแลผู้ที่มีความบกพร่องของร่างกาย และผู้ที่เจ็บป่วยเรื้อรัง

- เป็นผู้ประสานงานที่ดีทางด้านการศึกษาและการใช้ทรัพยากรที่เหมาะสมในการพัฒนา และดำเนินการเรียนการสอนเป็นรายบุคคล รายกลุ่ม ให้กับผู้ป่วย ผู้ดูแล และสมาชิกในครอบครัวของผู้ป่วย
- เป็นผู้ที่มีความสามารถในการปฏิบัติการพยาบาลในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย/คนพิการ โดยใช้กระบวนการพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ
- สามารถนิเทศ และกำกับบุคลากรทางการพยาบาลให้มีการแก้ปัญหาได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานทางการพยาบาล และได้รับมอบหมายงานอย่างเหมาะสม
- เป็นผู้ประสานงานกับสาขาวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพเพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย/คนพิการ เพื่อให้ได้รับการฟื้นฟูสภาพที่มีประสิทธิภาพ
- ใช้หลักการดูแลรักษาพยาบาลแบบองค์รวมครอบคลุมทุกมิติของการดำรงชีวิต เช่น การเรียนการศึกษ การประกอบอาชีพ ชีวิต และจิตวิญญาณ การปรับตัวให้เข้ากับสิ่งแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา
- เป็นผู้ที่มีทักษะในการสื่อสารพูดคุยและการเขียนที่มีประสิทธิภาพ ในการพัฒนาสายสัมพันธ์กับสาขาวิชาชีพผู้ป่วย/คนพิการ ผู้ดูแล และครอบครัวเพื่อการปฏิบัติการพยาบาลตามมาตรฐานวิชาชีพ
- เป็นแบบอย่างให้กับบุคลากรทางการพยาบาล และนักศึกษา มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ เช่น การเป็นกรรมการด้านการพยาบาลขององค์กรวิชาชีพเพื่อส่งเสริมการพัฒนาการรักษาพยาบาล และความก้าวหน้าของพยาบาลฟื้นฟูสภาพมืออาชีพ
- มีบทบาทหน้าที่ส่งเสริม สนับสนุนให้มีการรับรอง CRRN (Certified Rehabilitation Registered Nurse) และได้รับการยกระดับที่สูงขึ้นเพื่อเป็นสมาคม และ/หรือเป็นองค์กรวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพ
- สามารถอำนวยความสะดวก ให้ความรู้แก่บุคคลในชุมชน เพื่อให้ยอมรับผู้ที่มีความพิการ
- เป็นผู้ที่มีความริเริ่มในการออกกฎหมาย/ศึกษากฎหมายที่มีผลเกี่ยวกับการปฏิบัติการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ
- เป็นผู้ที่สามารถนำผลการวิจัยมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ และนำปฏิบัติการพยาบาล

ไปสู่การวิจัยทางการพยาบาล

บทบาทหน้าที่ของพยาบาลฟื้นฟูสภาพ

พยาบาลฟื้นฟูสภาพมีบทบาทหน้าที่หลายด้านรวมกัน เพื่อให้การพยาบาลฟื้นฟูสภาพสามารถดูแลผู้ป่วย/คนพิการได้ครอบคลุมทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ และจิตวิญญาณ สรุบบทบาทหน้าที่ของพยาบาลฟื้นฟูสภาพได้ดังนี้

1. เป็นผู้สอนและให้คำแนะนำ (educator)^{1,3}

• ให้ข้อมูลความรู้เกี่ยวกับการดำเนินของโรค โรคประจำตัวที่มีผลต่อความพิการ/การเจ็บป่วย และให้การพยาบาลโดยการสอนผู้ป่วย ผู้ดูแล และครอบครัวในการดูแลตนเอง ทักษะที่จำเป็นในการดูแลตามภาวะของโรคเพื่อให้ผู้ป่วย/คนพิการมีภาวะสุขภาพที่ดีขึ้น และมีความต่อเนื่องในการฟื้นฟูสภาพ

• เตรียมความพร้อมของผู้ป่วยและครอบครัว ให้มีความรับผิดชอบในการจัดการดูแลตนเองในอนาคต และให้อิสระในการตัดสินใจเพื่อบรรลุความสำเร็จในการดำเนินชีวิตด้วยตนเองของผู้ป่วย/คนพิการ

• สอนแนะนำและให้เสริมแรงในการฟื้นฟูสภาพ และการดูแลสุขภาพทุกๆ ด้าน ให้ข้อมูลเกี่ยวกับแหล่งทรัพยากรที่สำคัญ และอุปกรณ์ที่จำเป็นในการดำรงชีวิต ให้ความรู้ผู้ป่วย/คนพิการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้ป่วย/คนพิการสามารถใช้ชีวิตได้เต็มความสามารถที่เหลืออยู่

• ให้ความรู้แก่สมาชิกในทีมสุขภาพทั้งในหน่วยบริการเดียวกัน นอกหน่วยบริการในชุมชน เป็นต้น เพื่อการดูแลช่วยเหลือผู้ป่วย/คนพิการ

2. เป็นผู้ให้การดูแลรักษาพยาบาล (direct and indirect care provider)^{3,5}

• ตรวจสอบประเมินทุกมิติทั้งทางด้านร่างกาย จิตใจ สังคม วัฒนธรรม และจิตวิญญาณของผู้ป่วย/คนพิการ ผู้ดูแล และครอบครัว

• วางแผนในการปฏิบัติการพยาบาลฟื้นฟูสภาพจะต้องมีความต่อเนื่องสัมพันธ์กันทั้งด้านการบำบัดรักษา และในส่วนของ การเปลี่ยนแปลงทางคลินิกที่เกิดขึ้นตลอดเวลา นอกจากนี้ต้องส่งเสริมการสร้างสัมพันธภาพที่ดีทั้งพยาบาลผู้ป่วย/คนพิการ ผู้ดูแล และครอบครัวเพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้

- ปฏิบัติการพยาบาลตามแผนที่วางไว้ โดยให้การพยาบาลให้ความรู้แก่ผู้ป่วย/คนพิการโดยตรง หรืออาจให้ผ่านผู้ดูแลหรือครอบครัว เพื่อคงไว้ซึ่งความสามารถที่เหลืออยู่และป้องกันภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิดขึ้นกับผู้ป่วย/คนพิการ
- ประเมินผลทางการพยาบาล เป็นการประเมินการให้การดูแลรักษาพยาบาล และการแก้ปัญหาต่างๆ ตามความจำเป็น โดยวัดความสำเร็จตามเป้าหมาย และวัตถุประสงค์



ดูแลทำความสะอาดปาก และฟันพร้อมสอนญาติ



ติดตามเยี่ยมผู้ป่วยและญาติที่บ้าน

3. การเป็นผู้ประสานงาน (collaborator)^{3,4,6}

- พัฒนาเป้าหมายของการรักษาฟื้นฟูสภาพ บนฐานความร่วมมือของผู้ป่วย/คนพิการ และสมาชิกในครอบครัว รวมถึงสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพ เพื่อมุ่งให้ผู้ป่วย/คนพิการมีพฤติกรรมสุขภาพที่ดี และอยู่บนพื้นฐานของความเป็นจริงที่สามารถอยู่ร่วมได้กับผู้อื่นในสังคม และส่งเสริมให้ช่วยเหลือตนเองให้ได้มากที่สุด (maximum independent)
- มีส่วนร่วมกับทีมสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพ ในการประชุม รวมถึงการเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ให้กับทีมเพื่อเป็นข้อมูลนำไปสู่การตัดสินใจ
- ร่วมมือกับสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพเพื่อสร้างความมั่นใจในตนเองของผู้ป่วย/คนพิการในการทำการฟื้นฟูสภาพ เพื่อให้สามารถทำสิ่งต่างๆ ได้ด้วยตนเอง
- ร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพที่จะให้การดูแลผู้ป่วยให้บรรลุผลสำเร็จ โดยคำนึงถึงผลลัพธ์และความคุ้มค่า เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วย/คนพิการ ทั้งด้านร่างกาย จิตสังคม และจิตวิญญาณ



ประสานทีมสหวิชาชีพในการร่วมกันลงเยี่ยมผู้ป่วย/คนพิการเพื่อส่งเสริมให้สามารถดำรงชีวิตอิสระได้

4. การพิทักษ์สิทธิและสนับสนุนให้กับผู้ป่วย/คนพิการ (client advocate)^{2,5,7}

- รวบรวมข้อมูล รับฟัง สะท้อนกลับ ให้คำแนะนำ ให้ข้อมูลและให้กำลังใจกับผู้ป่วย/คนพิการ สมาชิกในครอบครัว เพื่อสร้างความหวังในการดำเนินชีวิตต่อไปในอนาคต
- สนับสนุนนโยบายเพื่อให้เกิดบริการที่ส่งเสริมสนับสนุนคุณภาพชีวิตผู้ป่วย/คนพิการให้มีส่วนร่วมในกิจกรรมต่างๆ ของสังคม และชุมชน
- มีส่วนร่วมสนับสนุนในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมให้มีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย/คนพิการ ในการกลับไปใช้ชีวิตอยู่ในสังคม และป้องกันไม่ให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือการเจ็บป่วยเรื้อรังขึ้น
- ร่วมมือกับทีมสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูฯ และวิชาชีพอื่นๆ ในการสนับสนุน/ส่งเสริมให้ผู้ป่วย/คนพิการสามารถกลับไปทำงานหรือกลับไปศึกษาต่อเหมือนเดิม ก่อนที่จะเจ็บป่วย หรือพิการ

5. การเป็นผู้ให้คำปรึกษา (consultant)^{3,5,8}

- ค้นหาผู้ป่วย/คนพิการในชุมชน หรือพื้นที่ที่ตนเองรับผิดชอบ
- รวบรวมข้อมูลค้นหาปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย/คนพิการ เพื่อวางแผนในการช่วยเหลือแก้ไขปัญหา
- ประสานสิทธิประโยชน์ที่ผู้ป่วย/คนพิการพึงได้รับ เช่น เบี้ยผู้สูงอายุ เบี้ยคนพิการ สิทธิด้านการรักษาพยาบาล หรือสิทธิด้านอุปกรณ์เครื่องช่วยที่จำเป็นต้องได้รับ เป็นต้น
- ประเมินผลการฟื้นฟูสภาพ และประสานสหวิชาชีพ เพื่อให้ผู้ป่วย/คนพิการได้รับการดูแลฟื้นฟูฯ ตามโปรแกรมหรือแผนการรักษา

- พัททษสิทธิ์อันพึงได้รับตามนโยบายของประเทศ
- ติดต่อประสานงานด้านการตลาดและชุมชนให้มีการเชื่อมโยงระหว่างกัน เพื่อกำหนดกิจกรรมต่างๆ เป็นไปอย่างราบรื่น
- ปฏิบัติการตามแผนการรักษาบุคลากรให้คงไว้ซึ่งความภูมิใจในการทำงาน และสรรหาบุคลากรใหม่เข้ามาร่วมการทำงาน
- ประสานการทำงานระหว่างวิชาชีพในชุมชนต่างๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อคงไว้ซึ่งผลประโยชน์ที่ผู้ป่วย/คนพิการพึงได้รับ
- ร่วมทำงานกับบุคคล ชุมชน และประชาชนในพื้นที่ เพื่อช่วยลดภาวะเสี่ยง การส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกัน การเกิดความพิการเพิ่มขึ้น
- พัฒนาแนวปฏิบัติการพยาบาล และทำให้เกิดเป็นนโยบายเพื่อนำสู่การปฏิบัติ

6. บทบาทการเป็นนักวิจัย (researcher)^{3,7}
- ติดต่อสื่อสารระหว่างนักวิจัย และนำผลการวิจัยมาให้ผู้ร่วมงานได้ใช้ปฏิบัติการพยาบาล
 - ชี้แนะแนวทางในการพัฒนานำการปฏิบัติการพยาบาลสู่การวิจัย
 - ร่วมมือกับผู้ร่วมงานในการทำการวิจัย
 - ร่วมมือและประสานงานกับทีมในการค้นหางานวิจัยเพื่อนำมาสู่การปฏิบัติ
 - ร่วมมือกับสหวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพในการคิดประดิษฐ์เครื่องมือ/เทคโนโลยี เพื่อสนับสนุนให้กับผู้ป่วยและคนพิการที่มีพัฒนาการความก้าวหน้าในการฟื้นฟูสภาพ
 - ประมวลข้อมูลต่างๆ เพื่อวางแผนในการฟื้นฟูสภาพผู้ป่วยคนพิการให้ได้ประสิทธิภาพและประสิทธิผลด้านการฟื้นฟูฯ สูงสุด



ผู้สำเร็จการศึกษาอบรมหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ

สรุป

การพยาบาลฟื้นฟูสภาพเป็นบทบาทสำคัญของพยาบาลตามพระราชบัญญัติวิชาชีพการพยาบาลและการผดุงครรภ์ แต่ในทางปฏิบัติ บทบาทของพยาบาลวิชาชีพในส่วนนี้จะยังไม่ชัดเจนมากนัก อย่างไรก็ตามพยาบาลวิชาชีพในสถาบันสิรินธรเพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพแห่งชาติได้ปฏิบัติหน้าที่ในบทบาทการฟื้นฟูสภาพ จนเห็นผลดีต่อสุขภาพของผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการอย่างชัดเจน และเป็นที่ยอมรับของสหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพเป็นอย่างดี

ประกอบกับการมีหลักสูตรการพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลฟื้นฟูสภาพ เพื่ออบรมพยาบาลวิชาชีพให้มีความรู้ความสามารถในการทำหน้าที่ด้านการฟื้นฟูสภาพ จะส่งเสริมให้บทบาทพยาบาลวิชาชีพด้านการฟื้นฟูสภาพมีความชัดเจน และทำประโยชน์ในการฟื้นฟูสภาพของผู้ป่วยเรื้อรังและผู้พิการได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุดต่อไป

References

1. Jacelon CE, Jacelon CS, Association of Rehabilitation Nurses. The specialty practice of rehabilitation nursing: a core curriculum. 6th ed. Glenview, IL: Association of Rehabilitation Nurses; 2011.
2. Association of Rehabilitation Nurses. ARN competency model for professional rehabilitation nursing. Chicago, IL: Association of Rehabilitation Nurses; 2014.
3. Centers for Medicare & Medicaid Services. State operations manual, appendix PP-guidance to surveyors for long term care facilities [Internet]. Silver Spring, MD: CMS.gov; 2015 [cited 2016 Nov 26], Available from: https://www.cms.gov/Regulations-and-Guidance/Guidance/Manuals/downloads/som107ap_pp_guidelines_ltc.pdf.
4. Committee on the Robert Wood Johnson Foundation Initiative. The future of nursing: leading change, advancing health. Washington, DC: National Academies Press; 2011.
5. Skilled Nursing Facilities.org [Internet]. Seattle, WA: Skilled Nursing Facilities; c2015 [updated 2017; cited 2016 Nov 26]. Available from: <http://www.skillednursingfacilities.org>.
6. Association of Rehabilitation Nurses. The home care rehabilitation nurse: role description. 3rd ed. Chicago, IL: Association of Rehabilitation Nurse; 2015.
7. Association of Rehabilitation Nurses. Standards & scope of rehabilitation nursing practice. 6th ed. Chicago, IL: Association of Rehabilitation Nurse; 2014.
8. Advisory Board. Achieving top-of-license nursing practice: best practices for elevating the impact of the frontline nurse [Internet]. Washington: The Advisory Board Company; 2013 [cited 2016 Nov 26]. Available from: <http://www.advisory.com/research/nursing-executive-center/studies/2013/achieving-top-of-license-nursing-practice>.