

MED UTGANGSPUNKT I REGJERINGENS OPPTRAPPINGSPLAN FOR
REHABILITERING, SKAL HELSE BERGEN FORNYE
REHABILITERINGSKLINIKKEN AREALER PÅ NORDÅS.
INNSPILLSMØTE 24.05.2018



Det overordnede målet med arbeidet blir å finne pasientgrunnlaget for ReHabiliteringsklinikken. Det skal klargjøres hvilke pasienter som skal få sitt rehabiliteringstilbud ved ReHabiliteringsklinikken på Nordås. Videre skal det beskrives hvilken kompetanse som er nødvendig ved avdelingen for at den foreslåtte pasientgruppen får det behandlingstilbudet som er spesialisthelsetjenestens ansvar.

Det vil i hovedtrekk kreve to avklaringer:

1. Med utgangspunkt i nasjonal opptrappingsplan og regional plan for habilitering og rehabilitering, beskrive hva som skal gjøres av habilitering og rehabilitering i spesialisthelsetjenesten.
2. For de pasientene som blir definert som å tilhøre spesialisthelsetjenesten, beskrive det framtidige grensesnittet mellom de øvrige klinikkene og ReHabiliteringsklinikken på Nordås.

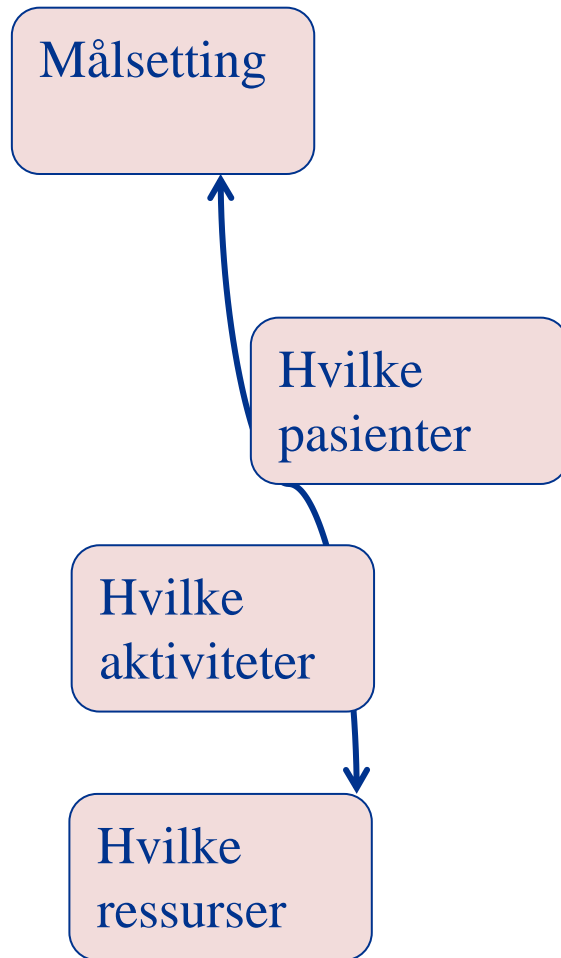


Ansvar og oppgavefordeling

Tabell 1.1 Helsedirektoratets anbefalinger i veileder for rehabilitering, habilitering, individuell plan og koordinator (Opptrappingsplan for habilitering og rehabilitering 2016)

Tilbud i kommunene	Tilbud i spesialisthelsetjenesten
<p>Tilbud til mennesker med kroniske sykdommer og tilstander innen de store diagnosegruppene, f.eks.</p> <ul style="list-style-type: none">• Muskel- og skjelettsykdommer• Livsstilssykdommer• Lettere psykiske lidelser• Diabetes• Kols og lungesykdommer• Kreft• Rehabilitering i senfase innen hjerte og karsykdommer, derunder hjerneslag• Rehabilitering ved mindre omfattende behov etter ortopedisk behandling	<p>Rehabilitering av særlig kompleks art, og i akutte faser og ved betydelige endringer i funksjonsfall, f.eks. til pasienter med:</p> <ul style="list-style-type: none">• Progredierende neurologiske tilstander, ved betydelig endring og i akutfaser• Neurologiske tilstander som CP, hjerneslag med komplekse utfall, spinalskade og traumatiske hodeskader• Amputasjoner• Multitraumer• Sjeldne sykdommer og tilstander
<p>Videre anbefaler en at kommunene styrker tilbudet innen sansetap, læring og mestring og endringer av levevaner.</p>	<p>Tiltak fra spesialisthelsetjenesten må omfatte både utredning, behandling, veiledning og opplæring.</p>

Endelig konkretisering av ansvarsfordelingen må skje lokalt, gjennom de lovpålagte samarbeidsavtalene (Kilde: Helsedirektoratet 2015).



Hva ønsker vi Nordås skal være?



REHABILITERINGSTILBOD I FUSA KOMMUNE

- Koordinerende eining tilknytt tenestekontoret og har eit tverrfagleg team som har ansvar for opplæring knytt til koordinator og individuell plan.
- Korttidsrehabilitering på Fusa bu og behandlingssenter.
- 2 stk 100% fysioterapistilling, 1 stk 100% ergoterapistilling og 2,5 driftstilskudd fysioterapi
- Kjøper inn logopediteneste etter behov gjennom Helfo
- Kommunepsykolog for barn og unge, men ikkje for vaksne
- Frisklivstilbod innan fysisk aktivitet
- Tilbyr heimetrening og heimebesøk, men ikkje kvardagsrehabilitering for øyeblikket.
- Ambulerande vaktmester tilknytt hjelpemiddelformidlinga

TANKAR KRING REHABILITERING

- Fusa har to rehabiliteringsleiligheter tilknytt sjukeheimen. Den eine er tiltenkt som utprøvingsleilighet i forbindelse med velferdsteknologiprojektet som kommunen har.
- Merkar eit større press på behovet for rehabilitering og behovet for tverrfagleg kompetanse og godt samarbeid mellom ulike fagpersoner i alle tenestene.
- Ynskjeleg med brukers mål er avklart før dei kjem til kommunen, for å raskare kunne jobbe målretta med brukers mål. Faren er at dei blir utskrevet for tidlig og situasjonen er uavklart. Auka i antall eldre som treng rehabilitering, tilleggsdiagnoser som er utfordrande å jobbe med.
- Ny kommune frå 2020 vil gje større fagmijø som og lettare kan utvikle tenestene i tråd med opptrappingsplanen.



Vaksdal kommune.

Møte om rehabilitering
24.05.2018.

Rehabilitering i kommunen i dag

- Plassar på korttidsavdeling.
- Rehabilitering i heim.
- Kvardagsmeistring og kvardagsrehabilitering.
- Bra kapasitet på ergo- og fysioterapisida. Auke i 2017 på til saman 1,5 stillingar.
- Bra tverrfagleg kompetanse, engasjement og endringsvilje.
- Auka grad av gruppetilbod. (Diagnoseuavhengig meistringsgruppe)
- Fokus på brukarmedverknad både på individ- og system-/tenestenivå.
- Arbeider med forbetring, rutinar og innføring av nye metodar for meir målretta arbeid og auka grad av brukarmedverknad.

Tankar og planar framover

- Større fokus på nedre del av rehab.pyramida, d.v.s. helsefremming og kvardagsmeistring som grunnlag. Flest moglege rehab. i heim, færre på institusjon.
- Ferdigstilla plan for hab./rehab.
- Styrka kompetanse. T.d. vidareutdanning og læringsnettverk.
- Auka grad av brukarmedverknad.
- Prøva ut og innføra metodar som sikrar systematikk, brukarmedverknad m.m. (pas.sikkerheitsprogrammet).
- Vidareutvikla trenings- og meistringsgrupper.
- Meir samarbeid med andre kommunar. Kom. rehab.avd.
- Meir samarbeid med spesialisthelsetenesta. Rettleiing, kompetanseoverføring, ambulante team.
- Jobba kunnskapsbasert og nytta teknologi.



Interkommunalt prosjekt «Rehabilitering først»

Prosjektleder Helene F. Lefevr og rehabiliteringskoordinator Karina Seglem
Fjell, Sund, Øygarden kommune

Mål og mandat

Utvikle og sikre eit godt rehabiliterings tilbod lokalt, i trå med nye føringar. Der storparten av rehabiliteringa for dei mest vanlege og største brukargruppene skal verte ivaretatt i kommunen.

- Utvikle nye rutiner og innovative modeller for organisering av rehabiliterings tilbod.
- Nytt LMS med døgn og dag rehabilitering
- Fokus på rehabiliteringskompetanse, tverrfaglegheit, heilskap og samhandling
- « Kva er viktig for deg? »
- Fire delprosjekt

Delprosjekt: « Rehabilitering i heim, kvardags rehabilitering og generell kommunal rehabiliterings kompetanse»

- Felles forståing av omgrepet rehabilitering
 - Ulike haldningar
 - Rehabiliteringsfagleg tyngdepunkt
 - Gjennomsyrande tankesett
- Organisering i kommunane – mot ei felles løysing
- Tidleg innsats
 - Alle skal få mogelegheit til å nytte sine ressursar
 - Vurdere potensialet for rehabilitering, for å unngå kompensierende tiltak og tenester
- Ønsker at alle skal tenke ressursutløysande og hjelpe brukar til å finne og setje seg mål som gjev livskvalitet

I eit samarbeid om rehabilitering mellom spesialist helsetenesta og kommune tenker vi det er viktig.....

- Felles rehabiliteringstankegang og forståelse på tvers av nivå
- Å tenke «lange tanker» og ressurser tidleg i forløp
- Bruk av felles kartleggingsverktøy på tvers av nivå
- Bruk av elektronisk IP- betre samhandling ?
- Tilrettelegge for god kommunikasjon og kompetanseoverføring mellom nivå – tverrfaglege oppfølgingsteam
- Sikre og bygge opp under den lokale rehabiliteringskompetansen i alle ledd

ASK ØY

KOMMUNE





**DIALOGMØTE:
OPPTRAPPINGSP
AN FOR
REHABILITERING**

Rehabilitering i Askøy kommune

- Hverdagsrehabilitering (2,5 årsverk)
- Rehabilitering v/institusjon (2 plasser)
- IP (Sampro), ansvarsgrupper og koordinator (organisering etter behov)
- Friskliv (2 årsverk)

- Kreftrehabilitering (prosjekt)
- ReHab-koordinatorer for barn og unge (prosjekt)
- Hjertesviktkoordinator (prosjekt)

Tanker rundt rehabilitering i henhold til opptrappingsplanen.

- Økt satsing på hverdagsrehabilitering
- Styrke koordinatorrollen/koordinatorarbeidet både for barn/unge og voksne/eldre
- Omstillingsarbeid knyttet til tverrfaglighet og samarbeidsformer for å styrke rehabilitering v/institusjon (kompetanseheving og brukervedvirkning).
- Omstillingsarbeid knyttet til rett tjeneste til rett tid
 - Vurderingsteam

Forts.

- Styrking av Frisklivstilbud
 - Forebyggende gruppetilbud til alle aldersgrupper
 - Større tverrfaglighet

- **Ingen plassar i sjukeheim som er avsett til direkte rehabilitering**
- **Rehabilitering foregår individuelt og i grupper (poliklinisk og i heimen)**
- **Ingen fast tverrfaglig tilnærming – samarbeid knytt til aktuelle behov**
- **Både kommunale og private fysioterapeutar føl opp personar i rehabiliteringsfasen**

Rehabilitering ifht til opptrappingsplanen

- Ønskjer meir fokus på tverrfagleg tinnærming og kvardagsrehabilitering.
- Avventar tilsetjing av tenesteleiarar i Alver kommune og samhandlings- og utvikingsprosjekt

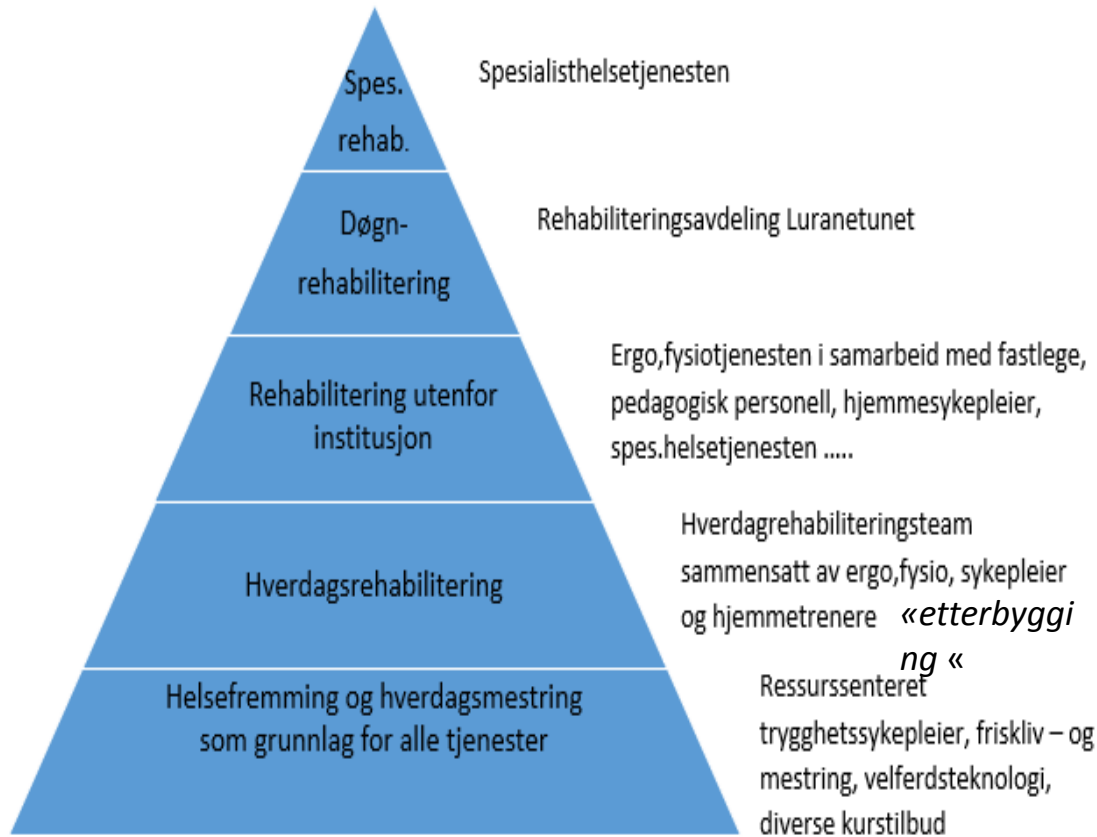
Rehabilitering i Radøy

- Ingen plassar i sjukeheim som er avsett til direkte rehabilitering
- Rehabilitering foregår individuelt og i grupper (poliklinisk og i heimen)
- Ingen fast tverrfaglig tilnærming – samarbeid knytt til aktuelle behov
 - Både kommunale og private fysioterapeutar føl opp personar i rehabiliteringsfasen

Rehabilitering ifht til opptrappingsplanen

- Ønskjer meir fokus på tverrfagleg tilnærming og kvardagsrehabilitering.
- Avventar tilsetjing av tenesteleiarar i Alver kommune og samhandlings- og utvikingsprosjekt

Rehabilitering for voks



av habilitering og rehabilitering

2018 - 2020

- Satsingsområder frem til 2020
- Hverdagsmestring – brukermedvirkning
- Helhetlige tjenesteforløp
- Hverdagsrehabilitering
- Kompetanse
- Tiltak og ambisjoner utover planperioden

Lindås kommune sitt tilbod innan rehabilitering p.t.

- Døgnrehabilitering:5 plassar i sjukeheim
- Kvardagsrehabilitering:5 personar til ei kvar tid
- Kommunal fysioterapi for vaksne og barn
- Ergoterapeut (1 stilling)

Lindås kommune sine tanker om rehabilitering ift opptrappingsplanen*

Strategiar	Tiltak og fristar
<ul style="list-style-type: none">• Legge til rette for å bu lengst mogleg i eigen heim• Skape tryggleik i eigen heim ved tilrettelegging av tenesta og bruk av velferdsteknologi• Ta i bruk kvardagsmeistring som tankesett i tenesten• Sikre oversikt over behov for rehabilitering og habilitering• Tydeleggjere koordinerande eining for habilitering og rehabilitering si rolle• Sikre rett dimensjonert teneste og kompetanse	<ul style="list-style-type: none">• Tilsette ergoterapeut (0,8 årsverk , 01.01.19)• Tilsette fysioterapeut (1 årsverk, 01.01.19)• Ha 10 personar til ei kvar tid som får kvardagsrehabilitering (01.01.19)• Etablere aktivitetstilbod i grupper for personar med utviklingshemming (31.12.18)• Rolle - og ansvarsområde til koordinerande eining skal avklarast og definerast (01.08.18)• Etablere dag- rehabilitering (01.01.20)• Etablere logopedteneste saman med Meland og Radøy kommunar (31.12.20)• Oppstart av pilot for prosjektet «Ambulante tenester og tidleg støtta utskrivning» for å betre samhandling mellom kommunen og spesialisthelsetenesta om rehabilitering av pasientar

* *Kommunedelplan for helse, sosial og omsorg 2017-2027*



BERGEN KOMMUNE

HABILITERING OG REHABILITERING I BERGEN KOMMUNE

24.05.18

Eileen Langedal

Byrådsavdeling for helse og omsorg

Mestring og medvirkning. Handlingsplan for habilitering og rehabilitering i Bergen (2018-2021)

Overordnet mål med planen: Kommunens innbyggere skal motta helhetlige og kunnskapsbaserte habiliterings- og rehabiliteringstjenester som støtter opp under mestring, brukermedvirkning og deltakelse.

Dette skal skje gjennom hovedsatsingsområdene:

- Mestring og medvirkning
- Samordnet innsats i gode forløp
- Kunnskapsbasert tjenesteutvikling
- Digitale løsninger for bedre mestring



Tilsammen 22 tiltak med en økonomisk kostnad på ca. 23 millioner