

Kvalitetspris Vård och Omsorg 2010

Rehabplanen i Hemrehab

Hemrehabteamet Rehabenheten

Undersköterskor AnneCharlotte Ekdahl, Carina Johansson, Carina Holm, Ingrid Tall, sjukgymnast Anna Netterheim samt arbetsterapeut Isa Molin

Bakgrund

För att nå bra resultat, är en individuell målsättning och handlingsplan viktig för alla. I Hälso- och sjukvårdslagen sägs bland annat att ”vården ska bygga på respekt för patientens självbestämmande och integritet” samt att ”Vården och behandlingen så långt det är möjligt skall utformas och genomföras i samråd med patienten.”

Dagens äldre är inte vana att tänka målformulerat och vår erfarenhet är att de kan ha svårt att ta till sig det tankesätt vi i verksamheten använder. Vi märkte att rehabplanerna ibland blev mer en skrivbordsprodukt än ett gemensamt arbetsmaterial mellan teamet och patienten. Det är även bra att tydliggöra förväntningarna på vad rehabilitering kan leda till, både för patient, anhöriga och för personal.

Målgrupp

Rehabpatienter i hemrehab

Dessa brukar vi beskriva enligt nedan:

” Personer, boende i ordinärt boende i Eslövs kommun. De har av olika anledningar varit inlagda på sjukhus eller korttidsplats. På vårdplanering framkommer ett behov av fortsatt rehabilitering och detta bedöms bäst kunna tillgodoses i hemmet.”

Genomförande

Små förändringar och förbättringar av rehabplanen har gjorts under både 2008 och 2009. Under 2009 har hemrehabteamet haft som mål att tydliggöra rehabplanerna för patienterna. Syftet har varit att rehabplanen skall bli lättfattlig och tydlig, så att patienterna själva förstår processen och målet med rehabiliteringen.

Ett av förvaltningens mål under 2009 var att : ”Brukarna ska vara nöjda med möjligheterna till eget inflytande”, och arbetet med rehabiliteringsplanen passade bra in under detta mål.

Hemrehabteamet gjorde en handlingsplan:

Rehabplanen skulle bli tydligare så att patienterna skulle blir mer delaktiga och känna att de hade ett stort inflytande i sin rehabilitering.

Under året tittade vi över rehabplanens disposition och språk. Vi provade oss fram med olika varianter.

Sjukgymnasten och arbetsterapeuten i hemrehabteamet gick under våren en kurs i Motiverande samtal som kommunförbundet Skåne gav. Detta gav ytterligare input till hur samtalet kring mål och motivation kan bedrivas.

För att öka möjligheten att vara delaktig i planering och själv få sätta sina mål och samtidigt tydliggöra vad hemrehab har möjlighet att påverka gör vi numera följande.

- Som ett underlag till samtalet använder vi ADL-taxonimin , vårt bedömnings och utvärderings instrument. Tack vare den tydliga visuella bild som den är, blir det lättåskådligt vad jag som patient klarar respektive inte klarar självständigt..
- Vi har förtydligat rubrikerna i rehabplanen med frågor, för att bättre passa målgruppen. Till exempel har ”Problem” ersatts med ”Vad är svårt att göra i din vardag?”, ”orsak” har ersatts med ”Varför är det svårt att utföra?” och ”mål” med ” När hemrehab perioden är slut ska jag klara följande”
- Vi använder oss av samtalstekniker från ”Motiverande samtal”, för att få patienten att själv definiera sina svårigheter och mål.
- Patienten skriver på att de tagit del av och godkänt rehabplanen.
- Varje mål delas in i veckovisa delmål för att man skall kunna se hur rehabprocessen går framåt.
- Rehabplanen utvärderas efter en tid tillsammans med patienten samt i samband med avslut.
- Rehabiliteringsplanen förvaras hemma hos patienten, i gula pärmen där en sådan finns.
- Alla som vill får rehabplanen hemskickad, renskriven efter avslut.

Resultat

Rehabplanen är idag mycket mer än en pappersprodukt. Det är hemrehab teamets överenskommelse med patienten. En slags utfästelse av vad patienten och anhöriga kan förvänta sig av rehabiliteringen men samtidigt ett krav på egenansvar. Det ger patienten möjlighet att själv påverka innehållet och resultatet av sin rehabilitering. Uppföljningarna under rehabtidens gång blir tydliga och det är tydligt både för patient, anhöriga och personal när det är dags att avsluta. Det vill säga när målen är uppnådda alternativt att de inte kommer att bli uppnådda och i så fall varför.

Bifogar ett exempel som bilaga

Kontaktperson Anna Netterheim 62665