

Sammanhållen rehabiliteringsplan i patientens process

Utvecklingskraft 2021-09-30

Monica Berg och Henrik Ånfors

Syfte

I denna workshop vill vi visa på och främja utvecklingen av:

PATIENTENS DELAKTIGHET

SAMVERKAN OCH SAMSKAPANDE – EN plan som följer med patienten mellan olika organisationer

AKTIV ÖVERLÄMNING – möjligheten med webbmöte som mötesform.
En strukturerad överlämning i samråd med patienten för att möjliggöra en sammanhållen rehabilitering.

Innehåll

Om rehabiliteringsplan

Hur implementerar vi

Film – samordnat möte för överlämning av sammanhållen
rehabiliteringsplan

Workshop i breakoutrooms

Uppsamling – viktiga erfarenheter och frågor

Utvärdering

Om rehabiliteringsplan

Nytta ur ett patientperspektiv

Henriks perspektiv...

För mig som patient spelar det ingen roll vem som är min huvudman och att ha en samlad bild som följer mig som patient genom hela min rehabilitering gör det smidigt och minskar oron. Både jag och mina vårdgivare får en mer samlad bild av min rehabilitering. Om jag har flera olika rehabiliteringsplaner kan man slå samman dessa så mina olika vårdgivare kan samarbeta i min rehabilitering. Det handlar ju om att jag som patient är en person oavsett var i vårdkedjan jag befinner mig.

Personcentrering – tre grundpelare

Berättelsen: Ger en bild av hela livssituationen, fångar personens drivkrafter, resurser, förmågor och behov

Partnerskapet: Ett ömsesidigt förtroende, relationen är i fokus

Individuella planen: Överenskommelse om mål, aktiviteter, ansvarsfördelning och uppföljning

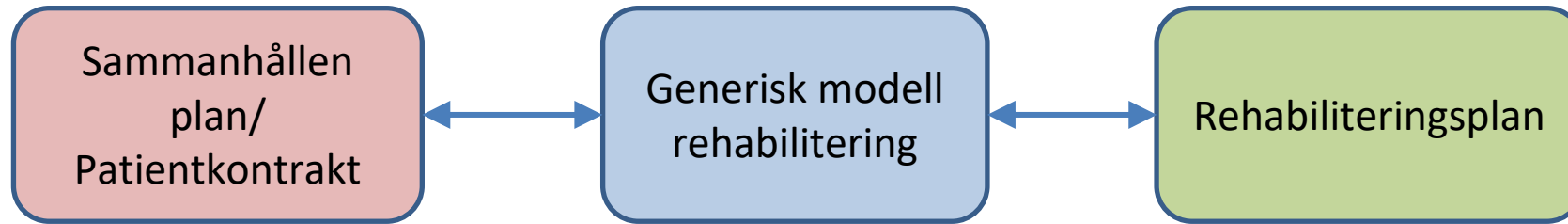
SKR 2020-06-15

*Vad kan patienten själv ta ansvar för
och vem vänder patienten sig till när det uppstår problem?*

Vad vill vi uppnå?

- Från att ge vård till att stödja personen att ta hand om sig själv utifrån var och ens förmåga
- För alla personer med behov av stöd i sin rehabilitering
- För alla vårdgivare som stödjer patienter i deras rehabilitering
- EN gemensam plan för alla – samordning med andra planer

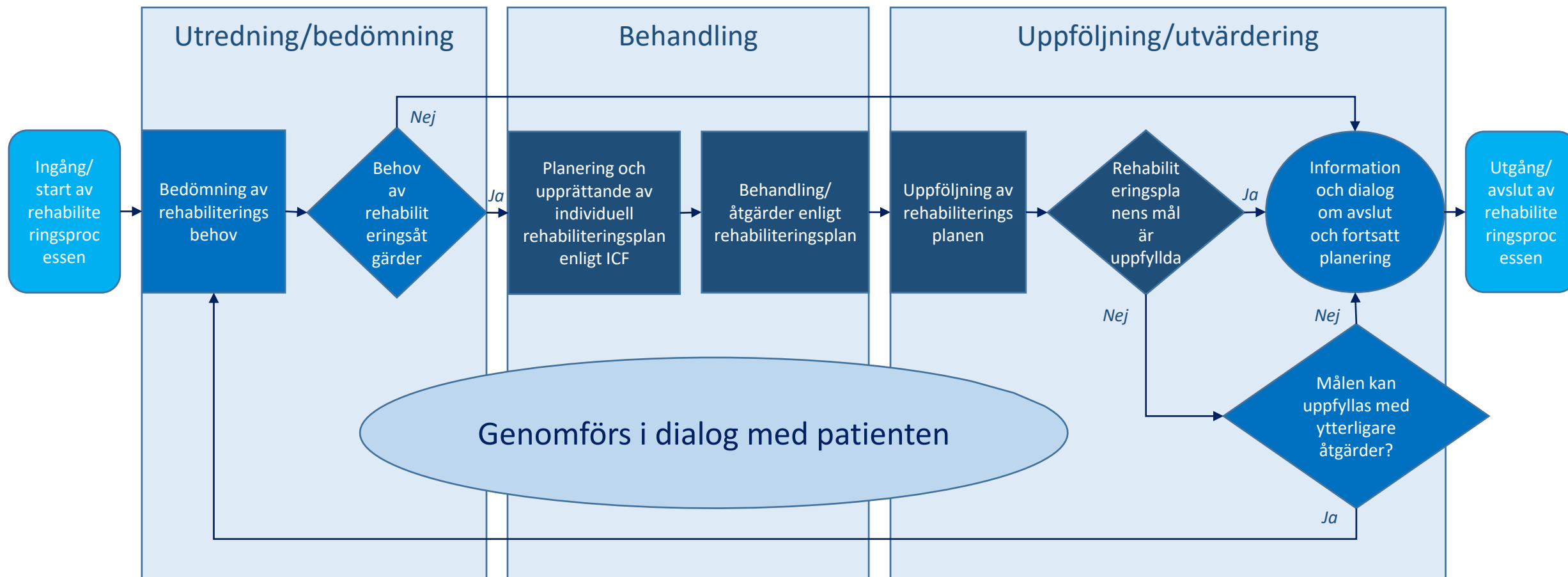
Kunskapsstöd – relationer till rehabiliteringsplan



- Den generiska modellen för rehabilitering – framtagen för personcentrerad sammanhållna vårdförlopp, för all nivåer – rehabiliteringsplan är centralt
- Nationellt vårdprogram för cancerrehabilitering – rehabiliteringsplan är en kvalitetsindikator
- Nationellt kunskapsstöd för Covid-19 – alla med rehabiliteringsbehov erbjuds rehabiliteringsplan

➤ **Den generiska modellen revideras till att gälla alla diagnoser**

Flödesschema generisk modell för rehabilitering



Implementering

Förändringsprocess

Både traditionellt och lärandestyr.

Covid-19 – krav på rehabiliteringsplan,
skapade bästa möjliga tekniska lösning.

Generisk modell för rehabilitering förstärker.

1. Tillgängligt för patienten
2. Läsbart för kommunerna
3. Gemensam terminologi

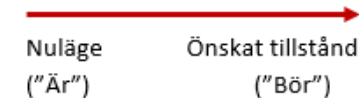
Arbetar vidare med tekniska lösningar

4. Uppdateringsbart
5. Överföringsbart

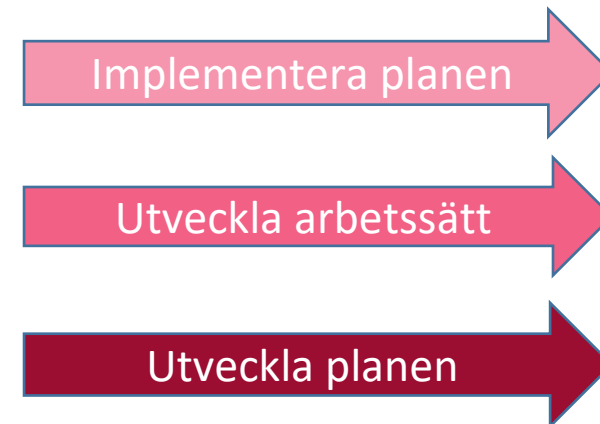
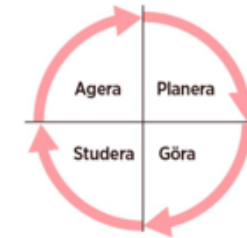
Input från användare nödvändigt för utveckling.

Lokal rutiner behöver skapas för olika processer.

Traditionellt
förändringsarbete



Lärandestyr
förändringsarbete





Faktorer som påverkar implementering

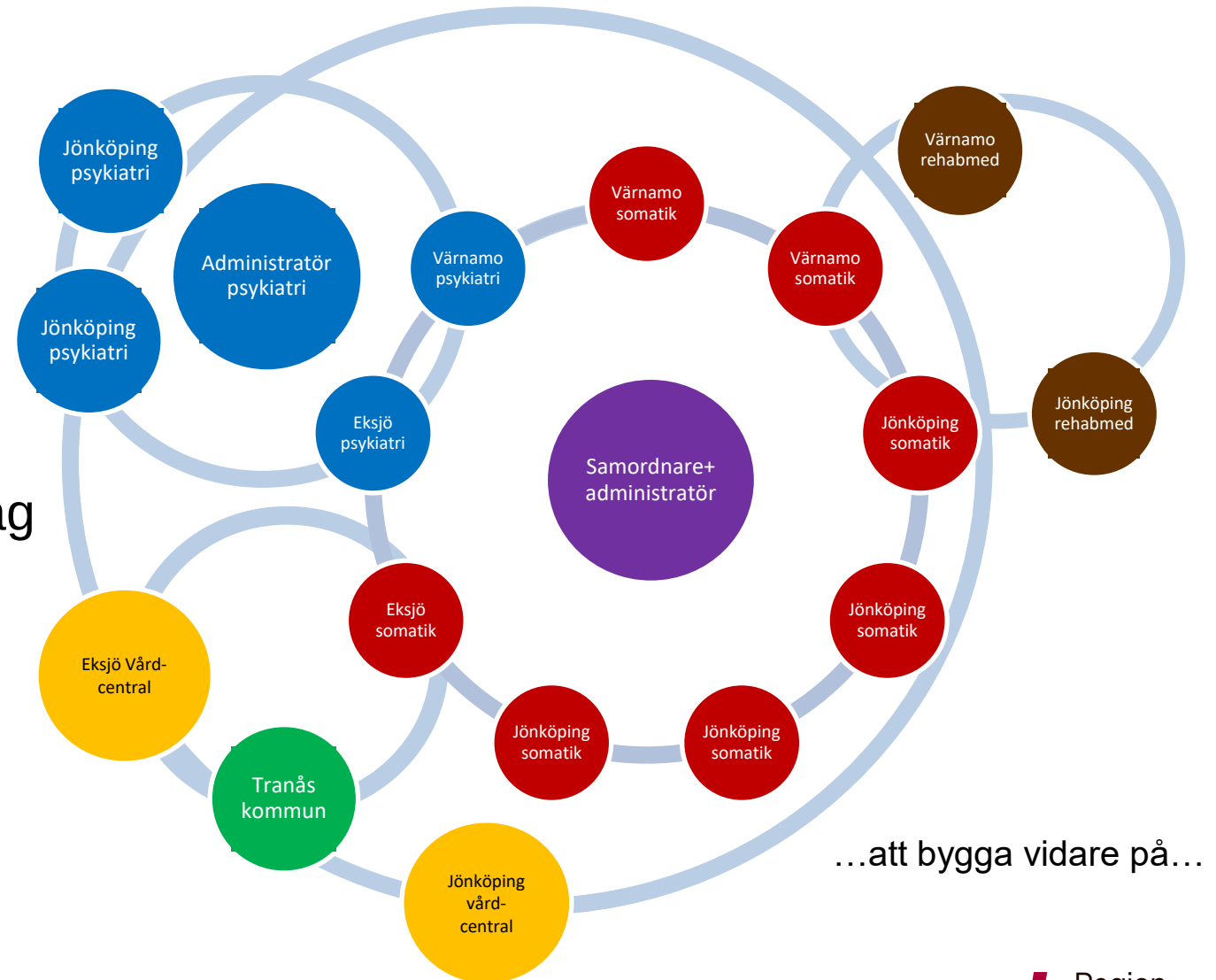
Mål: Alla patienter med rehabiliteringsbehov ska ha en rehabiliteringsplan

VAD behövs för att nå målet?	HUR gör vi för att nå målet?
Styrgrupp	• Arbetsgrupp – återkommande avstämningar • Samordningsfunktion – facilitator
Information/kunskap – ledning	• Samordningsgrupp rehabilitering – följa och stödja • Berörda ledningsgrupper – stödja
Kompetens – medarbetare	• Informationsmaterial – handledning • Webb sida – kunskapsstöd • Lärandeseminarier/simuleringar – pröva • Nätverksträffar – erfarenhetsutbyte
Patient – i information	• Patientmedverkan – säkerställa nytta • Patientföreningar/politiker • Patientinformation
IT-stöd	• Dokumentation-/kommunikation – stödja

Superanvändare

Superanvändare – uppdrag
Stödja lokala rutiner
Resurs för medarbetare
Utbilda medarbetare
Återkoppla

Administrativ resurs – uppdrag
Utveckla lokala rutiner/mallar
Samordning egen verksamhet
Samordning i patientflödet
Säkerställa, följa, presentera
resultat



Arbetsprocess – inläarning rehabiliteringsplan

Superanvändare

Folkhälsa och sjukvård – webb

- [Rehabiliteringsplan-Folkhälsa och sjukvård \(rjl.se\)](https://rjl.se/rehabiliteringsplan-folkhalsa-och-sjukvard)

Samarbetsrum – stödmaterial för inläring och användning

- [Rehabiliteringsplan-Regionens intranät \(rjl.se\)](https://rjl.se/rehabiliteringsplan-regionens-intranat)

Nätverk för superanvändare

Workshops

Samarbetsrum

Rehabiliteringsplan

VÄLKOMNA TILL EGENLÄRANDEMATERIALET TILLHÖRANDE REHABILITERINGSPLANEN SOM GÄLLER FÖR JÖNKÖPINGS LÄN! (Under uppbyggnad)

Du ger dig själv en god introduktion till Rehabiliteringsplan genom att gå igenom och titta på materialet i detta Samarbetsrum. I tur och ordning ska du gå igenom samtliga lärandesteg. Börja uppiifrån och gå nedåt. Som stöd i ditt lärande finns superanvändare på din enhet (ännu så länge endast inom specialistvården). Till hen ställer du frågor som dyker upp under ditt lärande. Superanvändare kan komma att bjuda in dig till möten för att stimulera ditt lärande. För att dessa möten ska bli givande förutsätts att du tittat igenom materialet i lärandesteg 1-6. Om du saknar något i materialet kan du höra av dig till någon av oss för att kunna skapa det.

Ansvarig för samarbetsrummet



[Monica Berg](#)
Projektledare

[Redigera beskrivning](#)

[Visa mer](#)

1. Introduktion

2. Kom igång

3. Verksamhetsrutiner

4. Överlämna och ta emot

5. Patientinformation

6. Patientfall o praktiska exempel

Tänkt arbetssätt – kontinuerligt

Förberedande möte/introduktion med superanvändarna.

1. Ge alla medarbetare avsatt tid för att ta del av material i samarbetsrum samt göra, eller delta vid upprättande av en rehabiliteringsplan.
2. Superanvändare kallar medarbetare till uppföljande möte. Hur har det gått, vad behöver vi träna mer på, vad behöver utvecklas? Gemensam målsättning.

Uppföljande möte med superanvändarna.

3. Fortsatt rehabiliteringsplanering. Koda enligt kodningsrutin.

Uppföljande utvärdering av antalet rehabiliteringsplaner.

4. Superanvändare kallar medarbetare till uppföljande möte. Hur har det gått, vad behöver vi träna mer på, vad behöver utvecklas? Gemensam målsättning.

Uppföljande möte med superanvändarna.

Samordnad överlämning av rehabiliteringsplan – film

Medverkande i filmen:

Patient

Strokeenheten – arbetsterapeut och fysioterapeut

Vårdcentral – fysioterapeut och rehabiliteringskoordinator

Kommun – arbetsterapeut

Lärandemål

Filmen är framtagen med syfte att visa på:

PATIENTENS DELAKTIGHET

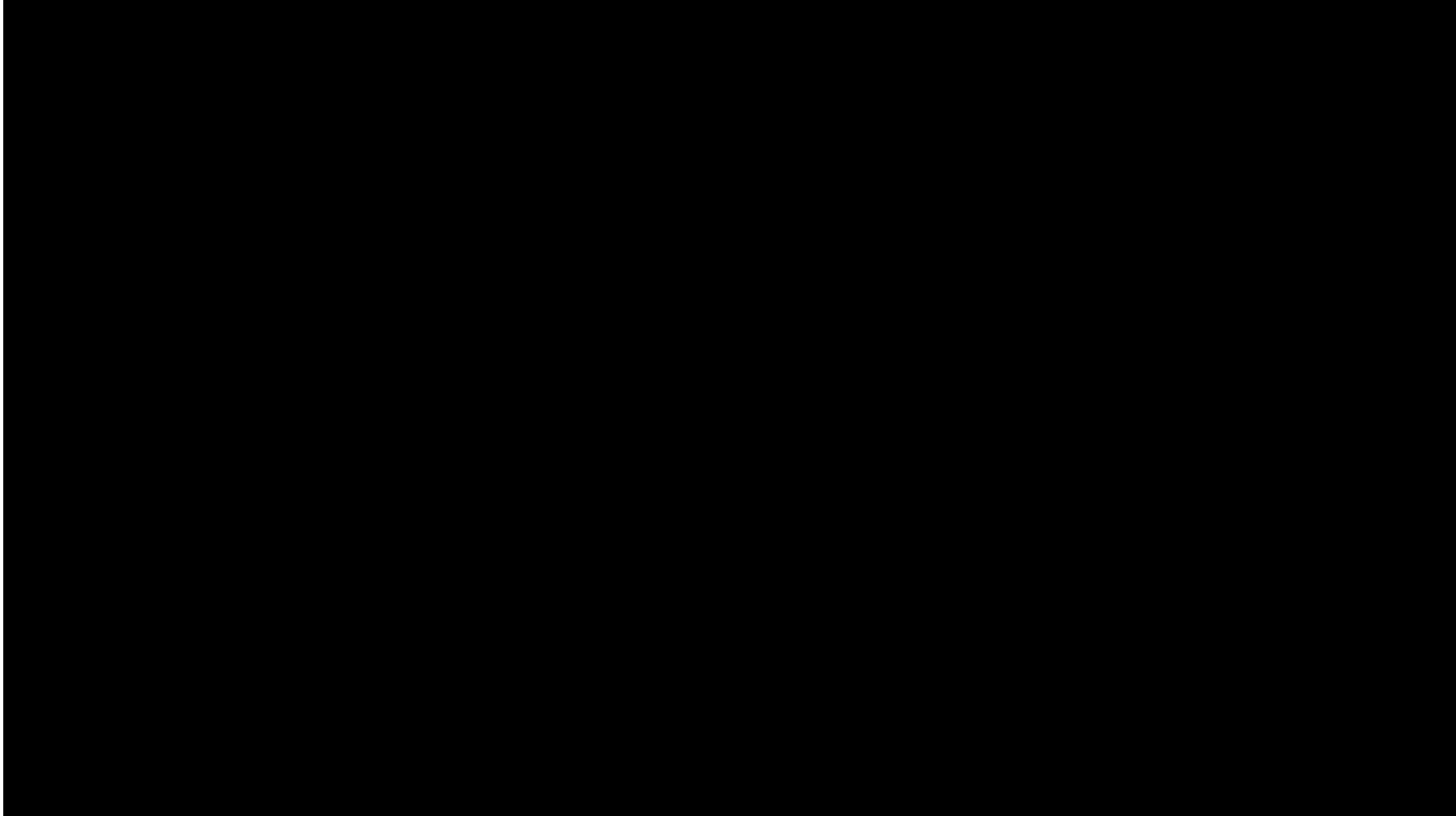
SAMVERKAN OCH SAMSKAPANDE – EN plan som följer med patienten mellan olika organisationer

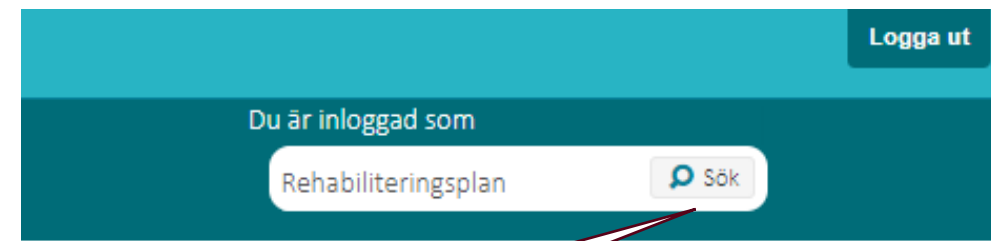
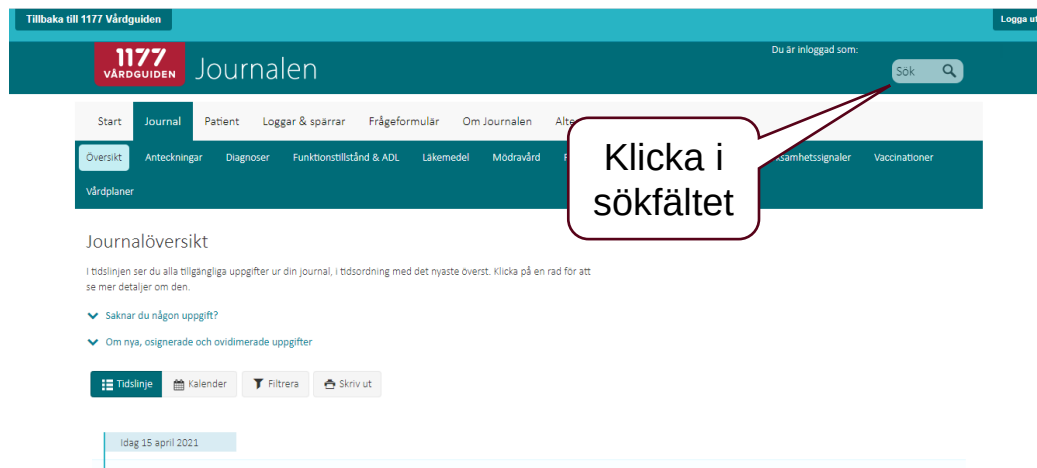
AKTIV ÖVERLÄMNING – möjligheten med webbmöte som mötesform.
En strukturerad överlämning i samråd med patienten för att möjliggöra en sammanhållen rehabilitering.

Film – aktiv överlämning av rehabiliteringsplan

Skapat möte. En illustration om hur det kan gå till, inte vad som sägs utan hur det genomförs. Slutenvården har bjudit in och håller i mötet. Varför är vi här?

- Presentation av deltagarna.
- Rehabiliteringsplan 1 är publicerad i journalsystemet. Vårdcentral och kommun har tagit del.
- Henrik sammanfattar sin tid på strokeenheten.
- Kvarstående mål och åtgärder går igenom och tas emot av vårdcentral och kommun.
- Rehabiliteringsplan skapas och accepteras under mötet.
- Vårdgivarna kan nu läsa rehabiliteringsplanen i respektive journalsystem. Henrik har fått en instruktion hur han ska logga in på 1177.se och läsa sin rehabiliteringsplan i journalen via nätet.

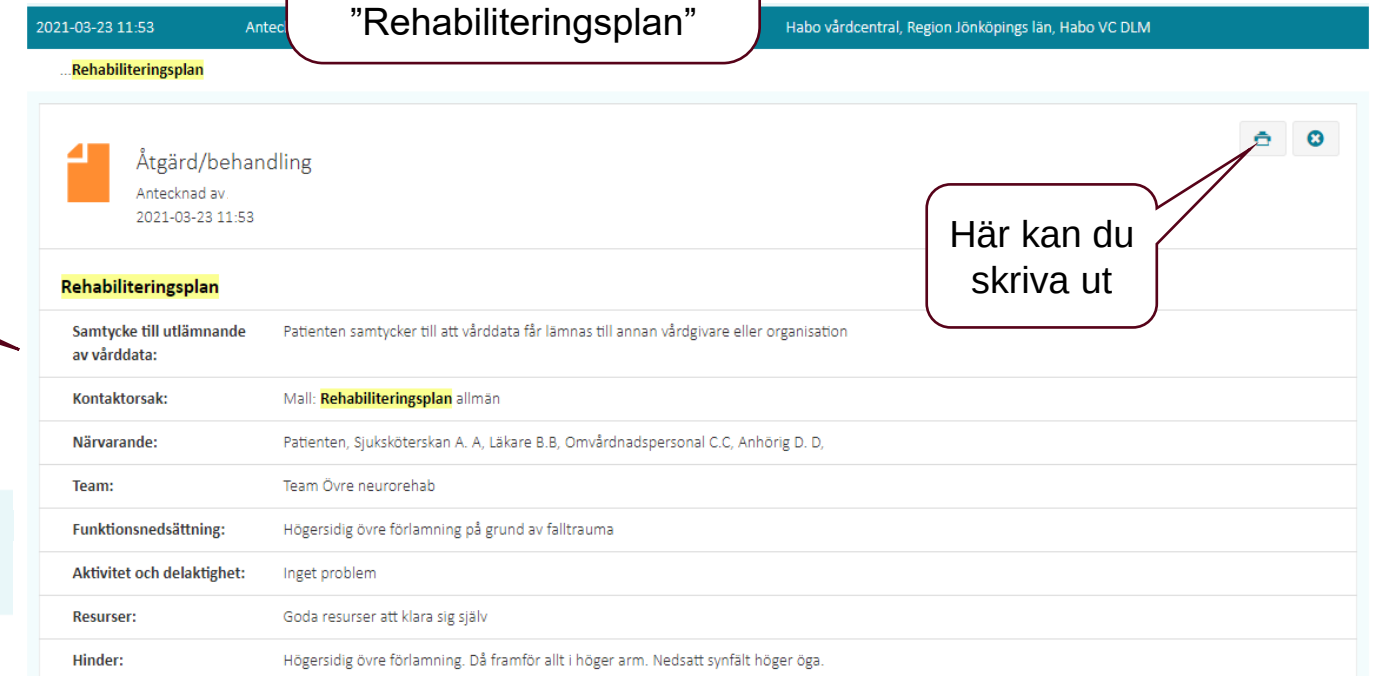




Då kommer allt med ordet rehabiliteringsplan fram. De kommer i tidsordning och du kan klicka på den för att få mer information.

Din sökning efter: Rehabiliteringsplan gav 2 träffar.

Datum		Dokumenterad av
2021-03-23 12:52	Anteckning	Johan
...Detta är IVP ICF Rehabiliteringsplan		
2021-03-23 11:53	Anteckning	Johan
...Rehabiliteringsplan		



Workshop frågor – i chatten

Vad behövs för att få till samverkan och delaktighet?

Hur gjorde teamet på filmen för att få till samverkan och delaktighet?

Hur fick de till en sammanhållen rehabiliteringsplan?

Hur kan ni komma igång med en sammanhållen rehabiliteringsplan i era verksamheter?

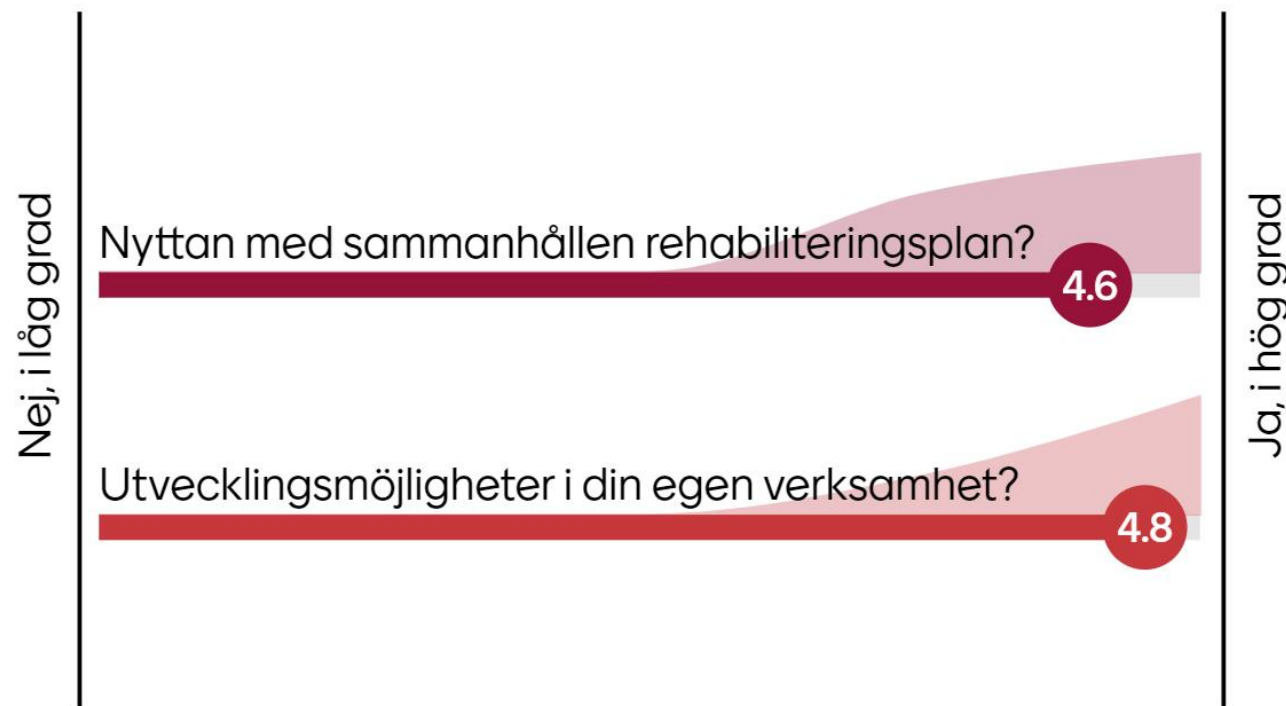
Workshop 20 minuter – breakoutrooms

Uppsamling av viktiga erfarenheter och frågor

**Vad är dina lärdomar från
dagens workshop?**

Utvärdering – Menti

Har dagens workshop gett dig lärdomar kring,



Tack och lycka till!

Monica Berg, projektledare
monica.berg@rjl.se

0730 927359

Karin Wihlborg, projektledare
karin.wihlborg@rjl.se

0722 299076

Henrik Ånfors, patientstödjare
henrik.anfors@rjl.se

0730 723668

