

A3 – Externa aktörer i rehabilitering

Team:		Datum: 2019-09-01		
Förbättringsområde/förbättringsmöjlighet Rehabprocessen. Större delad kunskapsbas för mer effektiva processer.		Vad ska förändringen leda till? Beskriv det önskvärda läget En läkare med utökad kunskap kring de behandlingsmöjligheter och insatser som finns att tillgå hos externa aktörer kan fånga upp rätt patienter tidigare och i större utsträckning individualisera deras sjukskrivning i ett mer välfungerande teamarbete.		
Bakgrund Arbetet i rehabprocessen kring sjukskrivna patienter är mycket komplext. Det bygger på flera yrkesgruppers bedömningar av en patients hälsotillstånd, rätt behandling över tid och rätt rehabilitering. Till förfogande står förutom de enskilda yrkesgruppernas verktyg också flertalet resurser från de stora externa aktörerna (försäkringskassan, kommunen och arbetsförmedlingen). Samtidigt förändras dessa resurser ständigt och det kan vara svårt att bli och hålla sig uppdaterad. För att bemöta denna komplexitet samlas berörda parter till ett vårdteam där rehabkoordinatören (RK) är sammankallande (ofta kallat rehabkonferensen). Det är också RK som är spindeln i nätet i samarbetet med de externa aktörerna. Försäkringskassan är samordningsansvariga men det är vårdteamet på vårdcentralen känner patienten bäst.		Mätbara mål Läkarens upplevelse av orientering och kunskapsnivå.	Mått Egenskattad kunskapsnivå hos läkaren liksom RK, fysioterapeut. På sikt upplevd kunskapsnivå sett från teamkollega.	
		Möjliga lösningar- Utbildande insats om samordning liksom ett levande kunskapsdokument från insatskatalogen med samtliga insatser katalogiserade för teamarbete i en handbok.	Ansvarig Rehabkoordinatören på sikt.	Tidplan Arbetet utfördes mellan augusti och november 2019.
Nuläge Enkätstudie. Läkare (5 st) och RK (8 st) är överens om att det är RK som bär huvudansvaret för kunskap om och samverkan med externa aktörer. Läkarna upplevde generellt att de hade för lite kunskaper om program och insatser hos externa aktörer och att de skulle kunna delta på ett bättre sätt i teamarbete med mer kunskap om detta. Läkare och RK är eniga om att arbetet med sjukskrivna patienter skulle kunna individualiseras mer med mer kunskap enligt ovan.		Vilka resultat har ni sett efter era tester i förhållande till mål och mått? Av de fyra läkare på vårdcentralen som fått information om Samordningsförbundet Varend och som fått pröva dokumentet med de samlade insatserna upplevde tre att den samlade insatsen hjälper de till mer kunskap och att den kan bidra till tidigare och mer individualiserade processer för de enskilda patienterna. Av de två övriga deltagarna på rehabkonferensen, RK och fysioterapeut, upplevde båda samstämmiga resultat enligt ovan.		
Analys Läkare behöver mer orientering kring samverkan och de externa resurser som finns hos försäkringskassan, kommunen och arbetsförmedlingen för att kunna orientera en patient till rätt resurs i rätt tid liksom för att kunna bidra till teamkonferens eller annat teamarbete på ett ännu bättre sätt.		Efter testerna - Vad blir ert nästa steg? Utvärdera effekterna på längre sikt. Optimera dokumentet efter feedback från den lokala introduktionen. Gör det användarvänligt och hållbart. Utifrån de enkätstudier som är gjorda samla rehabkoordinatorerna för fokusgrupparbete för att titta på de övriga teman som kommit upp i enkätsvaren, exempelvis den återkommande tanken om att skapa mindre team kring de patienter som behöver det istället för en regelrätt rehabkonferens med periodiskt intervall.		