

Oppsummering Tromsø – bord 5: Pasientgrupper som faller utenfor/ ikke får godt nok rehabiliteringstilbud (gruppene er ikke i prioritert rekkefølge)

### **Den eldre pasienten:**

- diskrimineres pga alder, f.eks de eldre amputasjonspasientene
- får manglende oppfølging når de kommer tilbake til kommune etter endt opphold i spes.helsetjenesten
- behov for intensive opphold for å fortsatt kunne være hjemme (Tromsø kommune har lagt ned "Aktiv dag" til tross for at de virket)
- manglende rehabiliteringstilbud innenfor sykehjemmene og ved avlastningsopphold
- hoftebruddspasienter/ den ortogeriatriske pasient

### **Smertepasienten**

- En stor gruppe; både tilbudet til de med konkrete smerter og til de med diffuse smerter
- Behov for tverrfaglig kompetanse
- Utfordring å jobbe kunnskapsbasert
- Liten grad av hjelp å få fra spesialisthelsetjenesten

### **Kreftpasientene**

- De som er erklært "friske", men som sliter med seinskader
- Lokale tilbud om lymfødembehandling
- De som er i et forløp (? - tilbudet "Pusterom" i regi av "Aktiv med kreft")
- Det savnes mer tverrfaglighet i tilbudet til denne gruppa – det etterspørres strukturerte opplegg for å unngå forverring

### **Overvektspasienter**

- Mangler oppfølging i kommunene etter opphold i spesialisthelsetjenesten

### **KOLS- og hjertepasienter**

- Manglende kommunale tilbud

### **Pasienter med nevrologiske- og nevromuskulære sykdommer, "sjeldenfeltet" (dysmelier, medfødte dystrofier osv), de med progredierende lidelser**

- Uklart hvor disse skal få sine tilbud; for syk for kommunehelsetjenesten, men for frisk for spesialisthelsetjenesten
- MS behandling bør foregå i spesialisthelsetjenesten, de med store hjelpebehov og behov for assistanse har dårlig tilbud
- Lite tilbud i voksen alder
- Seinfølger med økende alder

### **ME-pasientene**

- Rehabilitering er i liten grad tilpasset deres behov (innhold og varighet og fysisk miljø)
- Manglende kunnskap i alle deler av helsetjenesten

### **De med kognitive vansker**

- Lette/moderate hode-/hjernesker – hvordan fange opp behov?
- Ivaretagelse av de som allerede har hatt tiltak
- De i yrkesaktiv alder – noe å gå til

### **Pårørende tilbud**

- Håndtering av krise og sorg
- Styrke denne gruppen slik at de klarer å stå i utfordringene

### **Slagpasientene**

- Manglende kapasitet
- Ventetid på rehabilitering
- Mangelfulle tilbud for de med språk-, dysfagi- og synsproblematikk
- De med stort hjelpebehov får ikke tilbud

### **Pasienter med kombinasjonen rus, psykiatri og somatikk**

- Hvordan samarbeide om denne gruppen best mulig?
- Bostedsløse – har to års boplikt før de kan få hjelp av kommunene

Det savnes differensierte tilbud – for **unge med store hjelpebehov** passer det ikke med tilbud på sykehjem

### **Utfordringer:**

Kompetanse - tilfeldigheter – sesongvariasjoner

Dårlig kommuneøkonomi medfører nedleggelse av aktivitetstilbud, basseng osv

### **Ressurser:**

Brukerinvolvering – medbestemmelse – BPA-ordningen – aktivitetstiltak igangsatt av ideelle organisasjoner

”Styrkebølgen” – fallforebygging for eldre

Troms kommune ”Friskus.com”

OGT har ledige plasser for slagpasienter og kan gi kognitiv utredning og veiledning