

OPPSUMMERING FRA DIALOGKAFE I SANDNESSJØEN 15.05.18

KAFEBORD 2

- Kritisk å få fanget opp rehabiliteringsbehov – blir ikke kartlagt tidlig nok eller alltid tenkt på i tilstrekkelig grad. Ved endring av funksjonsnivå er det viktig at alle tenker på rehabilitering
- Koordinerende enhet - mer ansvar og funksjon som kartlegger. Bør være tverrfaglig sammensatt. Må kobles inn for å få vurdert rehabiliteringsbehov og på hvilket nivå (spesialisthelsetjeneste eller kommunehelsetjeneste).
- Tidsperspektiv er viktig – et kritisk punkt – mange venter for lenge på rehab.tilbud eller får rehab.tilbud med for lav intensitet og varighet.
- Veldig ulike tilbud i ulike kommuner. Avhengig av størrelse, geografi og økonomi. Mange kommuner har ikke forutsetninger for å ha tilbud av kvalitetsmessig god nok standard. Interkommunalt samarbeid bør benyttes i større utstrekning for å sikre tilbud i henhold til retningslinjer og veiledere. Hvilken kommune du bor i bør i minst mulig grad påvirke tilbudet.
- Mer bruk av elektroniske samhandlingsverktøy mellom spesialisthelsetjeneste og kommunehelsetjeneste. Sikre tilstrekkelig og rask informasjon/kommunikasjon. Også telestudio bør i større grad benyttes til å gi veiledning begge veier. Eks. ved opphold på rehabiliteringsinstitusjon kan det avvikles et samhandlingsmøte mellom rehab.institusjon og hjemkommune for å sikre bedre informasjonsutveksling og dialog. Også pasienten bør delta under disse møtene.
- Spesialisthelsetjenesten og kommunehelsetjenesten må ha mer kunnskap om hverandres ansvarsområder, tilbud og kompetanse.
- I større grad ta i bruk velferdsteknologi i pasientoppfølging også i kommunene. Eks. oppfølging av KOLS-pasienter, treningsoppfølging i forhold til fall.
- Mer forebygging – eksempel screening ved 70 år. Iverksette forebyggende trening i regi av fysioterapeut
- Pasientsikkerhetsprogrammet – innføre systematiske organisatoriske endringer for å sikre kvalitet på tjenestene.
- Mer bruk av ambulante team både i spesialist- og kommunehelsetjenesten. Kartlegging, veiledning og oppfølging i hjemmet godt utgangspunkt for vellykket rehabilitering
- Riktig og tilstrekkelig kompetanse i kommunene. Økt behov etter samhandlingsreformen
- Fortsatt behov for tydeligere definering av ansvarsforhold mellom spesialist og kommunehelsetjenesten. Samtidig økt behov for tettere samarbeid.