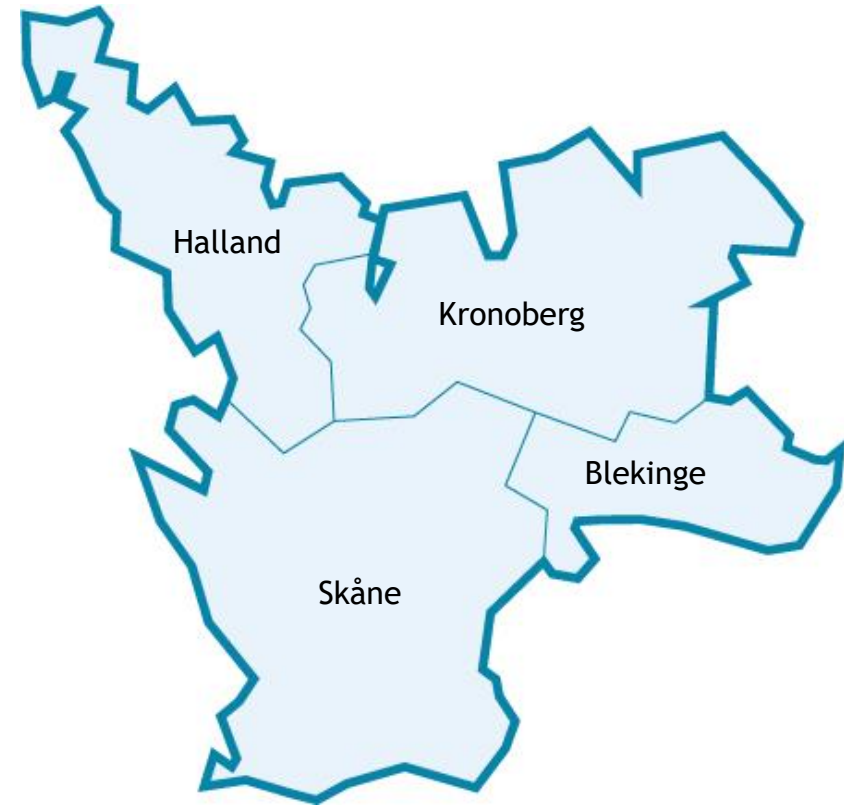


Samarbete för bättre vård

Södra sjukvårdsregionen



Delprojekt 14: Spinal rehabilitering

Hélène Pessah Rasmusson
191122



Bakgrund: Rehabilitering

- Insatser som ska bidra till att en person med förvärvad funktionsnedsättning, utifrån dennes behov och förutsättningar, återvinner eller bibehåller bästa möjliga funktions- och aktivitetsnivå samt skapar goda villkor för ett självständigt liv och aktivt deltagande i samhället.
- Rehabiliteringsåtgärder: medicinska, psykologiska, pedagogiska, sociala, tekniska och arbetslivsinriktade ; åtgärderna kombineras utifrån den enskildes behov, förutsättningar och intressen.
- Rehabilitering som behandlingsform är ett gemensamt ansvar för hälso- och sjukvården inom kommun och landsting, både för öppen- och slutenvård och involverar flera olika yrkeskategorier. Samverkan över organisatoriska gränser är särskilt svår men inte desto mindre viktig för just denna grupp patienter.

Ryggmärgskaderehabilitering: vårdkedjan

- Akut ryggmärgskadevård
- Primärrehabilitering
- Sekundärrehabilitering
- Öppenvårdsrehabilitering
- Varaktig uppföljning
- Primärvård
- Kommun
- FK (AF)
- Insatser från flera sjukhusspecialister med special kunnande inom ryggmärgskadevård längs hela vårdkedjan

Ryggmärgskaderehabilitering

- Specialistteam med läkare, sjuksköterska, undersköterska, fysioterapeut, arbetsterapeut, kurator, psykolog samt personer med egna erfarenheter av ryggmärgsskada (rehabinstruktör eller motsvarande) samtliga professioner skall ha specialiserad kunskap.
- Tillgång till uroterapeut, tarmterapeut, sexolog, ortopedingenjör, dietist och logoped, neuropsykolog behövs också i många fall.
- Det förebyggande arbetet för att motverka sekundära komplikationer är en viktig del av rehabiliteringsprocessen.

Gruppmedlemmar

- Lars Håkansson, läkare, Halland
- Veronika Wiebols, fysioterapeut, Halland
- Zofia Dowejko-Jurkowska, läkare, Blekinge
- Cecilia Bergström, arbetsterapeut, Blekinge
- Lena Tuvhag, sjuksköterska, Kronoberg
- Håkon Ro, läkare, Skåne
- Lena Wapner, fysioterapeut, Skåne
- Nora Sandholt, patientrepresentant, representant för RMS och RG (utgått från gruppen inför slutrapporten pga flytt till annan sjukvårdsregion)
- Erik Berndtsson, rehabcoach på rehabiliteringsmedicin Sus, Skåne samt patientrepresentant för RTP och RG
- Cecilia Ervander, distriktsläkare, AKO samordnare, Skåne
- Hélène Pessah-Rasmussen, läkare, docent, Skåne, ordförande

Målbild

Övergripande målbild

- Resursrimlig och jämlik vård, på rätt plats och i rätt tid, för samtliga personer med förvärvad ryggmärgsskada, traumatiska och icke traumatiska, inom Södra sjukvårdsregionen.

Arbetsgruppen ytterligare mål med projektet

- Att ”sätta den medicinska rehabiliteringen på kartan” inom Södra sjukvårdsregionen
- Att uppnå en ännu större samsyn samt smidigare och mera effektivt samarbete kring den medicinska rehabiliteringen inom Södra sjukvårdsregionen
- Att materialet framtaget av arbetsgruppen under projektets gång ska kunna bidra till ett framtida nationellt vårdprogram
- Att, under projektets gång, komma igång med fungerande distansbedömning/telemedicin (mellan sjukvårdsenheter, mellan sjukvård och patient, mellan landsting och kommun)

Status/vision kring den framtida regionala organisationen

Avslutande möte 191004, Konsensus!

- Spinal unit tänkande, från insjuknandet till den varaktiga uppföljningen, bör genomsyra samarbetet inom de fyra ryggmärgskadeenheter samt andra direkt berörda enheter inom Södra sjukvårdsregionen och/eller nationellt.
- Vården ska vara "centraliserad" ("hubb"): visa delar fysisk samlokalisering, övrigt genom nära samarbete, telemedicin mm
 - alla patienter ska ha tillgång till rätt kompetens vid varje given tidpunkt.
- Vården ska bedrivas på rätt vårdnivå och i möjligaste mån nära patientens hemkommun. Särskilt relevant för bl a äldre patienter (patientcentrerad vård!)
- Vårdkedjan ska skraddarsys för varje enskild patient.

Vinster

För vårdpersonalen

- Tydligare avgränsningar/ansvarsområde
- Kompetensutveckling

För patienten

- Varje individ med en ryggmärgsskada får möjlighet att uppnå det den har potential för
- Jämlik ryggmärgskadevård av hög kvalitet i hela regionen
- Möjlighet för samtliga patienter att träffa personer i samma situation, såväl rehabcoacher som andra patienter och såväl i akut – som i senare skede.
- Patienterna och dess behandlare inom PV, kommun och specialistsjukvård får tillgång till ryggmärgskadekompetens vid behov även utanför rehabiliteringsperioderna/ mellan uppföljningarna

Planer: fortsätta jobba för

- Nollvision för väntetider för nyskadade patienter (direkt från akutvård till högspecialiserad ryggmärgskadeenhet)
- När slutenvårdsperioden avslutats på universitetskliniken ska den fortsatta öppenvården bedrivas av specialistteam på rehabiliteringsklinik på den region som patienten kommer ifrån.
- Alla patienter som är i behov av sekundärrehabilitering inom slutenvården erbjuds sekundärrehabilitering inom högspecialiserade enheten på Sus och/eller länsjukhus beroende på tillståndets komplexitet
- Tillgång till Sus Urologi och bäckenbottencentrum för Ryggmärgsskadade patienter i hela Södra sjukvårdsregionen
- Centraliserad gemensam satsning inom teknikutveckling
- Tillgång till öppenvårdsrehabilitering för alla patienter, på rätt vårdnivå. Gränssnitt mellan specialistsjukvården och PV/kommun.

”Önskemål”

- Avdelning för intermediär vård på universitetssjukhuset
- Gränssnittet mot primärvården tydliggörs och i möjligaste mån likriktas inom regionen.
- Riktad informationssatsning gentemot kommunerna och försäkringskassan
 - Jämlig tillgång/utbud hjälpmedel, tekniska hjälpmedel, bostadsanpassningar, parkeringstillstånd, färdtjänst, mm
 - Jämlig tillämpning av sjukförförsäkring och LSS samt av den arbetslivsinriktade rehabiliteringen

Vad händer om universitetssjukhuset i Södra sjukvårdsregionen inte får NHV?

Risk för förluster/utarmning

- Samarbete-Nätverk rehabilitering Södra sjukvårdsregionen
- Ekonomi
- Vårdkvalité
- Kompetens
- Attraktivitet/rekrytering
- Försvagning av universitetssjukhuset: rehabilitering, neurokirurgi, ortopedi, urologi, plastikkirurgi m fl
- Kompletta ST-utbildning