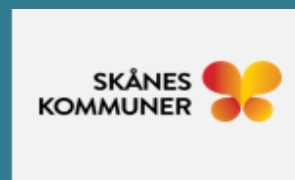


# Samverkan rehabilitering

Projekt för att kartlägga svårigheter i flödet  
mellan rehabiliteringsinstanser

Gisela Lilja, Med dr, chefsarbetsterapeut Sus

[gisela.lilja@skane.se](mailto:gisela.lilja@skane.se)



# Regional samverkansgrupp rehabilitering

## Arbetsgrupp

Gisela Lilja, Region Skåne, Sus

Susanna Stenevi Lundgren, Region Skåne

Malin Jönsson Lundgren, Region Skåne, Abels rehab

Sofia Nissmark, Lunds kommun



# Bakgrund

- Rehabprofessioner beskriver ofta svårigheter med överrapportering och brister i rehabiliteringskedjan
- Hur ofta och var dessa svårigheter uppstår är inte kartlagt
- Svårt att arbeta med förbättringsåtgärder

Nuvarande avvikelssystem fungerar inte för att kartlägga dessa brister

# Syfte

Att kartlägga svårigheter i flödet mellan olika rehabiliteringsinstanser

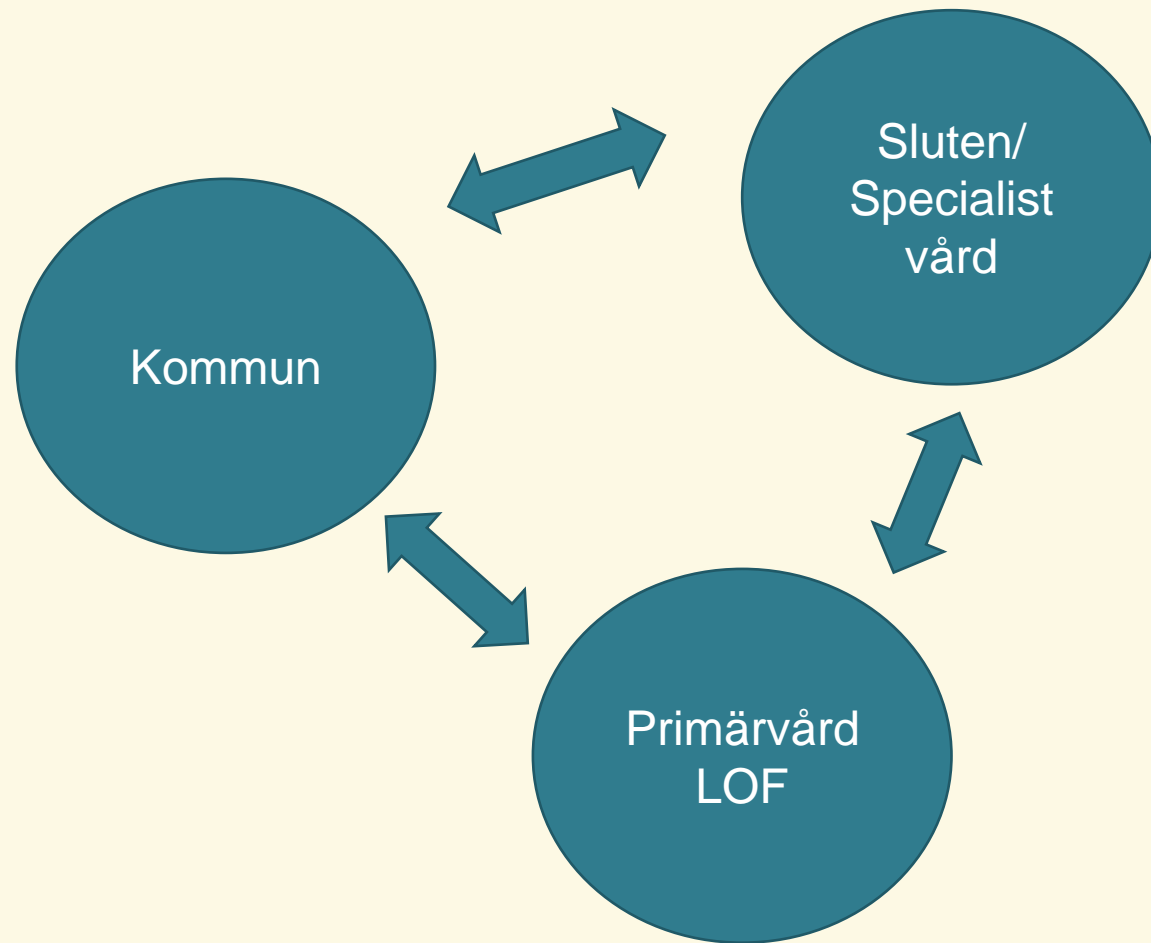
Målet är att få en mer övergripande förståelse

# Målgrupp

- Arbetsterapeutiska och fysioterapeutiska insatser
- Hela Skåne
- Slutenvård/specialistvård
- Regional offentlig/privat primärvård ("primärvård") samt LOF\*
- Kommunal primärvård ("kommunen")

\* *Lagen Om Fysioterapi*

# Möjliga flöden av rehabiliteringsinsatser



# Hur?

- Enkelt formulär för rapportering av svårigheter framtaget
- Vårdsamverkan Skånes hemsida
- Input från potentiella användare
- 1 månads aktiv kampanj för att sprida och kommunicera ut projektet före start
- Projektid 6 månader. Utvärdering efter 1 månad (pilot). Start 1 februari 2023
- Ersätter INTE nuvarande avvikelsesystem

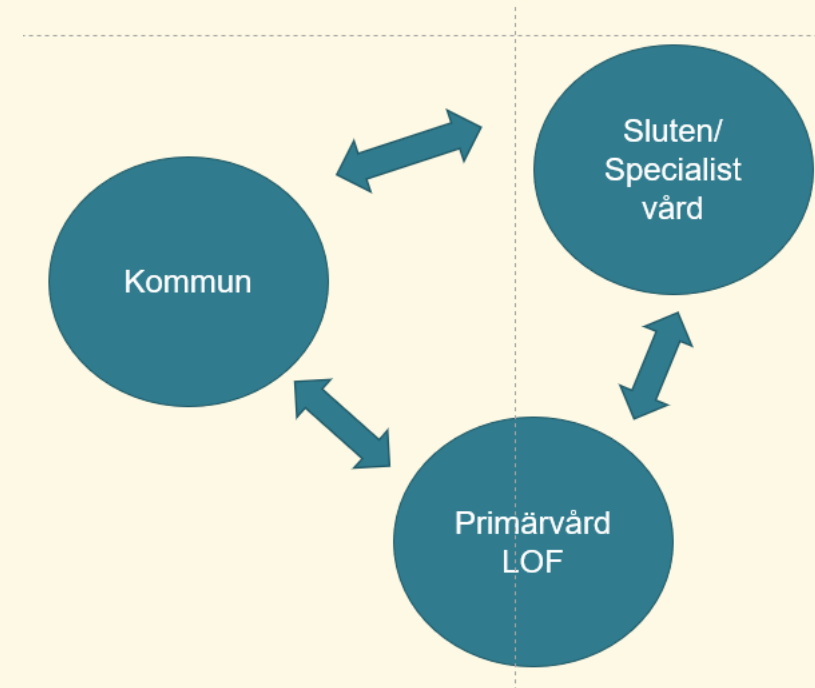
# Spridning av information

- Rehabchef nätverk, sluten/specialistvård
- Professionens funktionsföreträdare primärvården
- Skånes Kommuner
- Privat vårdgivarservice/ hälsovalsstrateg
- Maillista LOF/ hälsovalsstrateg



# Formulär

- Vem som fyller i formuläret
  - Profession
  - Organisation
  - Arbetsplats
- Datum



# Information om upplevda svårigheter

- Profession (mottagare)
- Organisation (mottagare)
  
- Önskad åtgärd (fri text)
- Hur kontakt togs för överrapportering ex. remiss, telefon, Mina planer
- Orsak till upplevda svårigheter
- Om återkoppling till mottagande enhet skett
- Om avvikelser gjorts
- Möjlighet till kommentar för förtydliganden (valfri)

# Orsaker till upplevda svårigheter

- Resurser saknas helt
- Kontakt har ej kunnat tas/når ej fram
- Svar/remiss uteblivit
- Brister i omhändertagande ex när ej rätt profession
- Brister i omhändertagande ex avsaknad av kompetens
- Brister i omhändertagande, ex resursbrist
- Tid från remiss till kontakt ter sig oproportionerlig
- Vid förnyad kontakt med patient framkommer att de ej fått hjälp
- Vid förnyad kontakt med patient uttrycks upplevt missnöje
- Annan

# Rapportering av resultat

- Ingen enskild rapportering tillbaka till verksamheter
- Kartläggning övergripande nivå
- Återrapportering efter pilottid, samt sluttid

*Om trender/mönster av svårigheter identifieras i någon specifik del av vårdkedjan kan ytterligare och mer detaljerade projekt följa*

# TACK!

SKÅNES  
KOMMUNER

