
DATUM
250127

Minnesanteckningar arbetsgrupp rehabilitering 250127

Närvarande: Martina Gatara, Burhan Tahhan, Maria Jeppsson, Linda Persson, Helena Holmqvist, Alexandra Rosengren, Malin Andersson, Ulrika Hjort, Maria Hellbom, Cecilia Fernandez Castro

Frånvarande: Ulrika Lilja, Janet Hultberg

Presentation av deltagarna i gruppen och av uppdraget. Dialog kring gruppens plats i vårdsamverkansstrukturen, nära vårdarbetet och hur uppdrag till gruppen formas. Processledare Ulrika kommer att delta i gruppens möte idag. Gruppens möten kommer både att hållas fysiskt och via teams, gruppen planerar efter behov. Uppdrag utgår från uppdragsbeskrivning som bifogas detta utskick.

Rehab på vårdcentral:

Dialog gällande SIP och de olika förutsättningar beroende på var man jobbar kommunalt/regionen.

På vårdcentral har rehab svårigheter att delta på SIP. Samordning skiljer sig mycket mellan de olika yrkeskategorier. Rehab persona har inte direkt tillgång till mina planer, samordnare för mina planer finns på VC.

Rehab kommunen:

En annan utmaning är att samverka med många ca 30st vårdcentral i Helsingborg gällande SIP. Viktigt med kartläggning av SIP från kommunens sida. Beroende på vilken avdelning/enhet så skiljer sig gällande antal ineliggande SIP.

Diskussion gällande inläggningsorsak "ohållbar hemsituation" detta kan bero på att patienten tackar nej till insatserna och bli till slut inlagd på sjukhuset. Behöver hitta bättre lösningar.

Frågor från kommunen gällande det Mobila teamet, de jobbar endast dagtid, organisationen ser över möjlighet till att utöka med helger.

Alla diskuterar behov av att veta mer om varandra verksamheter samt att ha ett system för det. Förslag anordna rehab mässor där man kan träffas och kunna byta erfarenheter samt få förståelse till varandra arbete. Behov av samverkan gällande rehabmedicin.

Dialog om remisser och rutin för hantering.

Diskussion gällande hemrehab samt att hemrehabs utformning varierar från kommun till kommun.

Helsingborgs stad upplever att fokus på rehabilitering har minskat efter covid. Större fokus på hjälpmedel och mindre rehabilitering.

Ängelholms kommun, Tröskelprincipen behov av mer tydlighet. Kan idag bli en resursfråga. Behov av en enhetlig kontaktväg till varandra. Rehab på vårdcentral behövs i minaplaner och SIP. Genomgång av rehabflöde.

Fallprevention:

Ängelholms kommun/Landskrona/Klippan jobbar med Senioralert. Behov av ett gemensamt arbetssätt. Behov av att jobba på ett annat sätt för att möta dagens behov. Behov av en enhetlig rutin för förtroendeförskrivning. Medelpunkten skulle kunna ha möjlighet att lämna ut hjälpmedel direkt till privatpersoner.

Att patienter som är på inlagda på akuten och förväntas skickas hem samma dag ska läggas in i minaplaner för att kvalitetssäkra hemgången och behov. Skulle förhindra inläggning.

Dialog om luftning av huden/ nackkrage varierar när de kommer hem från sjukhuset. En rimlig nivå behövs.

Information om en plattform finns på SKRs hemsida för rehab. För att samverka, byta erfarenheter. Plattformen heter samarbetsrum.

Vårens möten bokas in till

3/3 13-16 via teams

12/5 13-16 i Klippan

Preliminärboka i era kalendrar, Inbjudan kommer från Martina.

Tack för ett trevligt möte. Mötesanteckningar skickas ut till gruppen av sammankallande för mötet och till Ulrika Hjort som skickar till vårdssamverkan Skånes hemsida.

Vid pennan Burhan Tahhan