

Implementering och utvärdering av Länsövergripande överenskommelse rehabilitering, habilitering inklusive hjälpmedel i Dalarnas län

Slutrapport

Länschefsnätverket 2022-11-18

Uppdraget

Att implementera och utvärdera den länsövergripande överenskommelsen för rehabilitering, habilitering inklusive hjälpmedel.

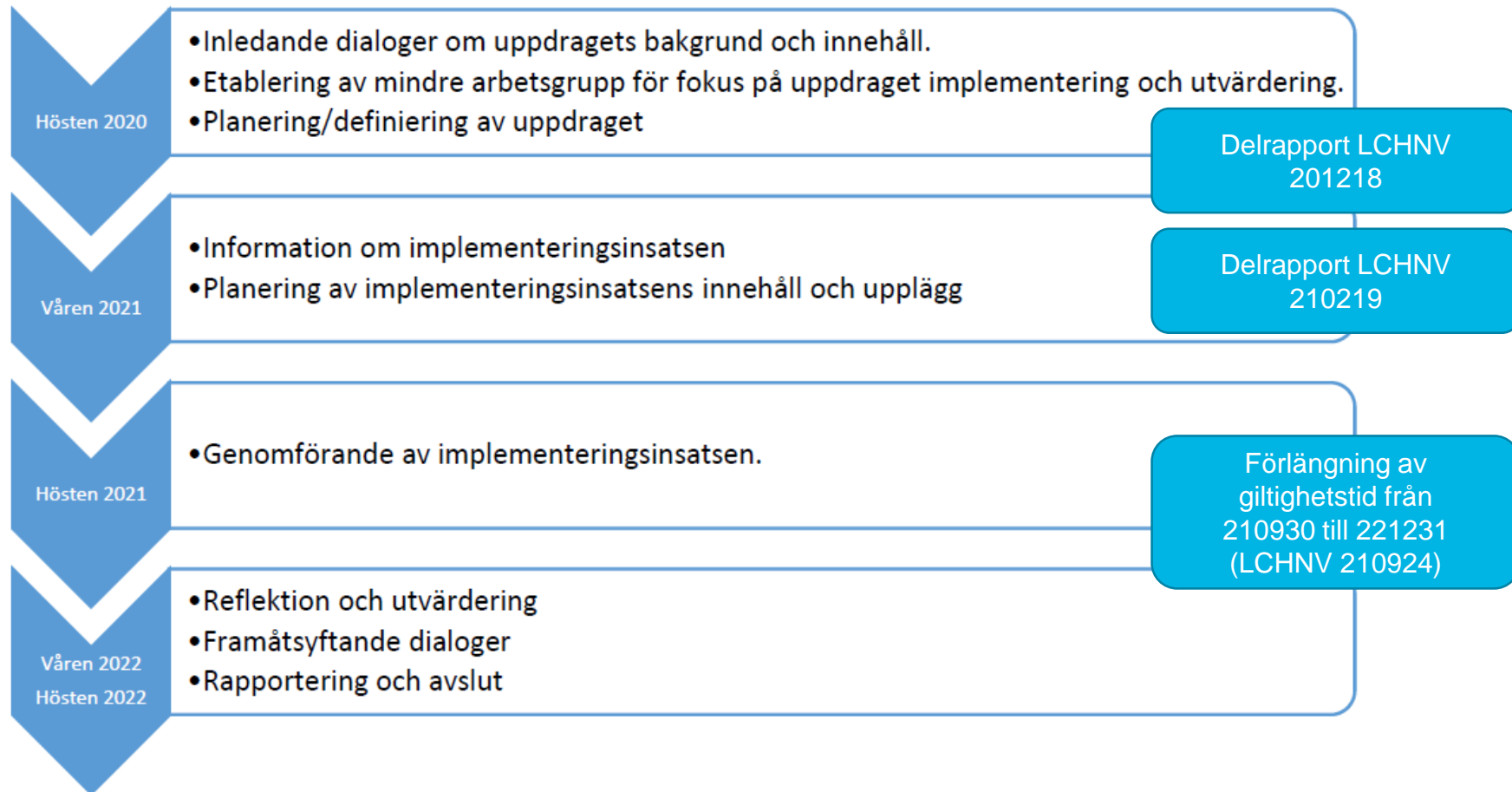
Länschefsnätverket, 2020-05-08

Uppdragets organisering

- Arbetsgrupp
 - Stor och liten kommun
 - Dalarnas hjälpmedelscenter
 - Specialistsjukvården
- Referensgrupp
- Lokalt programområde Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin (LPO RHF)

Uppdragets genomförande över tid

Figur 1. Uppdragets genomförande över tid.



Implementering

”Med implementering menas **de tillvägagångssätt** som används för att **införa nya metoder** i en **ordinarie verksamhet** och som säkerställer att metoderna **används** så som det var **avsett** och med **varaktighet**.”

www.kunskapsguiden.se

Målsättningar

- Att överenskommelsen är **väl förankrad lokalt** i samtliga berörda verksamheter.
- Att **arbetsterapeuter** och **fysioterapeuter** i alla berörda verksamheter tillämpar innehållet i överenskommelsen på ett ändamålsenligt sätt.
- Att berörda **chefer** är väl införstådda med vad överenskommelsen omfattar och innebär för de egna medarbetarna.
- Att berörda **chefer** kan ge medarbetarna det stöd de behöver i att arbeta i enlighet med överenskommelsen.
- Att aktörer som tex **samordningssjuksköterskor, läkare** och **biståndshandläggare** känner till och förhåller sig till det som överenskommelsen innefattar på ett sådant sätt att det gynnar samverkan med andra involverade aktörer och i förlängningen brukaren/patienten.

Att **varje enskild brukare/patient** gynnas av att överenskommelsen implementerats och tillämpas på ett ändamålsenligt sätt.

Målgrupper och behov

Tabell 1.

	Målgrupp	Behov
Spår 1	Arbets- och fysioterapeuter från specialistsjukvård, kommunal rehab, psykiatri, habilitering, primärvård	Behöver vara väl insatta samt kunna tillämpa samverkansöverenskommelsen i den patient-/brukarnära verksamheten.
Spår 2	Verksamhets-, avdelnings- och enhetschefer	Behöver vara väl insatta i samverkansöverenskommelsen för att kunna stödja medarbetarna och skapa goda förutsättningar för att överenskommelsens innehåll ska kunna efterlevas i verksamheterna.
Spår 3a	Samordningssjuksköterskor och biståndshandläggare	Behöver känna till samverkansöverenskommelsen och dess övergripande innehåll.
Spår 3b	Läkare	

Uppdragets utformning

Målgrupper och behov

- Väl insatta
- Känna till
- Tillämpa

Implementeringsstrategier

- Ombud
- Digitala dialogträffar
- Utskick och webbmateriel
- Funktionsbrevlådan
- FAQ
- Implementeringsstöd/
checklistan

Målsättning

- Ökad kunskap och förståelse för rehab-, hjälpmedels-, och förskrivnings-processerna
- Större förståelse för det egna och varandras (olika professioners/aktörers) synsätt, perspektiv, roller och ansvar
- Rehabprocessen som en integrerad del i vårdprocessen

Spår 1 – Dialogträffar ”ombud”

- Målgrupp
Arbets- och fysioterapeuter från specialistsjukvård, kommunal rehab, psykiatri, habilitering, primärvård
- Fyra digitala dialogträffar (Teams) under hösten 2021
- Antal anmälda 51 st

Spår 2 – Utskick till chefer

- Målgrupp

Verksamhetschefer och chefer för legitimerad personal

- ”Informationspaket”

- Samverkansöverenskommelsen
- [Socialstyrelsens material om förskrivningsprocessen](#)
- PPT med inspelat tal kring förskrivningsprocessen (material framtaget av Dalarnas Hjälpmedelscenter).
- [Material om den generiska modellen för rehabilitering](#)

Spår 3a – Dialogträff samordningssjuksköterskor och biståndshandläggare

- Målgrupp
Samordningssjuksköterskor och biståndshandläggare
- Antal anmälda: 50 st
- En digital dialogträff (Teams) under hösten 2021

Spår 3b – Utskick till läkare

- Utskick av "informationspaketet" (detsamma som till cheferna) med tillägg av exempel på hjälpmedel som läkare förskriver.

Övriga strategier

- Funktionsbrevlådan
- FAQ och övrig information på [PLUS-webben](#)

Utvärdering

Ombudsträffarna och dialogträffen för samordningssjuksköterskor och biståndshandläggare:

- I samband med dialogträffarna
 - Frågor riktade till specifika verksamheter
 - FAQ på webb

Utvärdering av överenskommelsens innehåll

- Via digitala enkäter

Utvärdering av överenskommelsens innehåll

Utvärdering av den implementeringsstödjande insatsen

Ombudsträffar – svarande på utvärderingsenkät

Antal svar: 26 st

Fysioterapeut	14 st
Arbetsterapeut	12 st
Kommun	10 st
Regionen	16 st

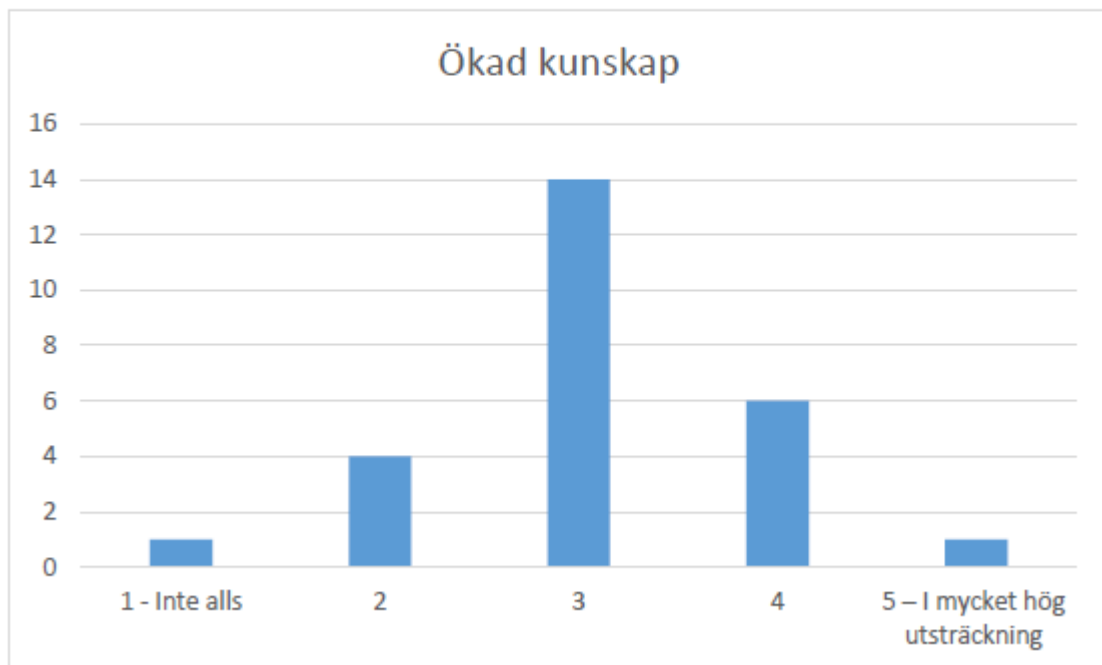
Deltagande i antal träffar per person:

0 träffar*	1 st
1 träff	7 st
2 träffar	16 st
3 träffar	2 st

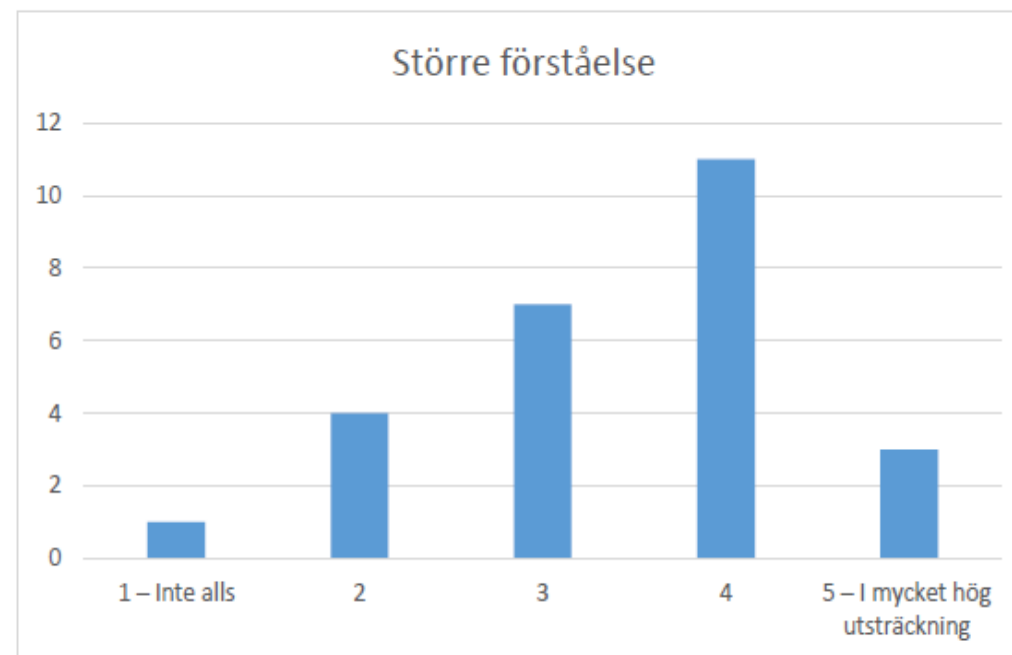
* Oklart vad detta svar står för då enkäten enbart riktade sig till personer som deltagit i en eller flera träffar.

Utvärdering ombudsträffar

Ökad kunskap och förståelse för rehab-, hjälpmedels-, och förskrivningsprocesserna

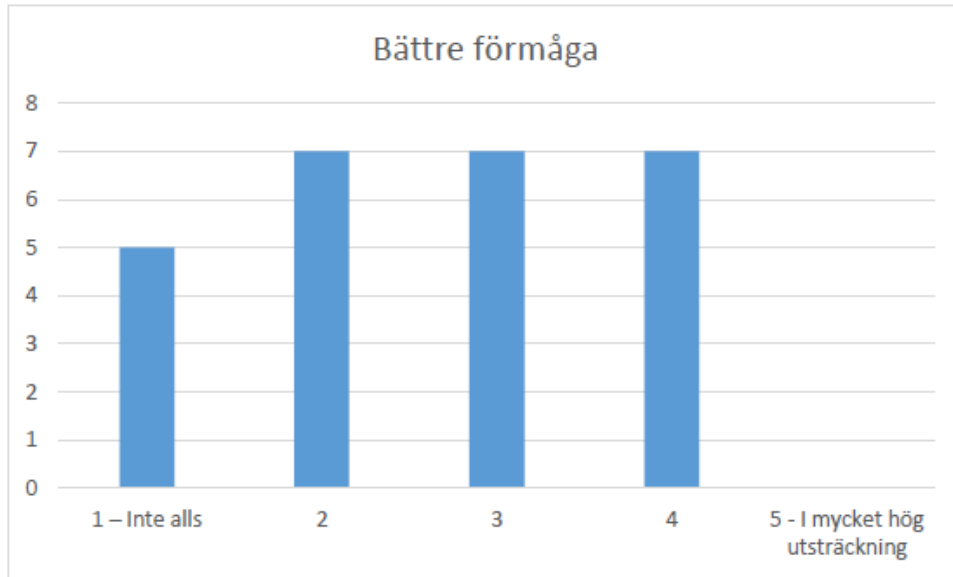


Större förståelse för det egna och andras (olika professioners/aktörers) synsätt, perspektiv, roller och ansvar inom rehabilitering, habilitering och hjälpmedel

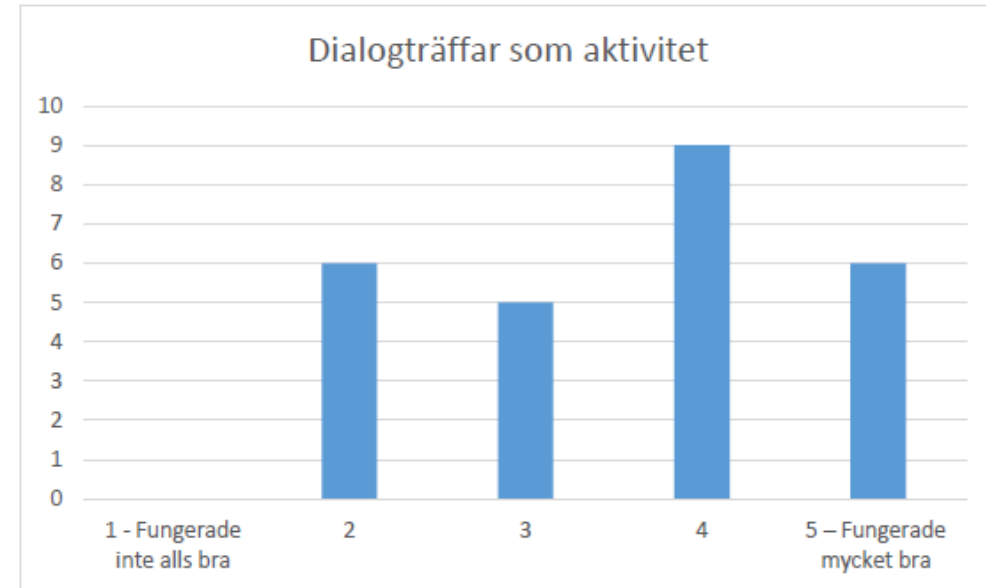


Utvärdering ombudsträffar

Bättre förmåga att tillämpa innehållet i samverkansöverenskommelsen



Vad tycker du om dialogträffarna som aktivitet för att främja implementeringen av samverkansöverenskommelsen?



Utvärdering ombudsträffar

Det blev mycket synligt att det behövs en mötespunkt för kommunikation oss alla emellan för att kunna förbättra samarbetet.

Jag jobbar inom kommunen och där har vi vår egen lilla värld och har mycket liten koll på omgivningen. Därför är sådana här träffar mycket värdefulla för mig så jag får höra hur andra har det och vad de gör.

Min förväntan inför träffarna var att jag skulle få svar på frågor om hur det är tänkt att det ska fungera, vem som ansvarar för vad t ex.

Slutsatser och reflektioner

- Dialogträffarna har fungerat väl, verkar i stort ha varit uppskattade. Efterfrågas även fortsättningsvis.
- Betonar vikten av kontinuerlig dialog och patientens perspektiv som utgångspunkt snarare än "svart-vita" svar och lösningar.
- Funktionsbrevlådan och FAQ – har potential men används sparsamt.
- Utmaning att "nå ut", framför allt till chefer och läkare.
- Svårigheter att utvärdera "effekt" av insatsen.

Framåtblick

- Flera angränsande utvecklingsarbeten i samverkan (God och nära vård, hemsjukvårdsavtalet, SUS, SIP...) – viktigt inrymma rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i dessa spår, som integrerad del i vårdkedjan.
- Se över representation från primärvård och kommun i LPO RHF
- Generisk modell för rehabilitering ("vad:et") och samverkansöverenskommelsen ("hur:et") kompletterar varandra.
- Strategiskt, övergripande och långsiktigt angreppssätt behövs.
- Vidare dialog LPO RHF

Revidering /översyn av överenskommelsen

Arbetsgruppen identifierar följande skäl till att överenskommelsen bör förlängas i befintlig version:

- Efter den större implementeringsinsats som nu gjorts vore det rimligt att nu ge verksamheterna möjlighet att jobba vidare en tid utifrån detta.
- Omställningen till en god och nära vård och andra pågående spår utgör en viktig utveckling som sannolikt kommer att påverka hur överenskommelsen behöver se ut framgent.
- Implementeringen av den generiska modellen för rehabilitering drivs av LPO RHF - behöver utredas i vilken mån modellen taktar an till överenskommelsen.

→ Överenskommelsen kan komma att behöva förlängas för kortare perioder i taget, i takt med att anhängiga spår rör sig framåt