



Strategier - rehabilitering i Nord-Trøndelag

Regional rehabiliteringsskonfranse

Molde 22.oktober 2008

Dagfinn Thorsvik



Menneskeverd

Ver`kje vonlaus, om helsa veiknar
Sume får glede av søner, sume av frendar
Sume av å eige fe, sume av velgjort verk.

Er du halt, kan du ri,
handlaus kan du gjete.
Er du döv, kan du duge i strid.
Blind er betre enn enn brend å vera.
- Lite duger et lik

Fra Håvamål

Rehabilitering – et eget fagområde

- Diagnostikk
- Behandling
- Sykepleie
- Forebyggende medisin
- *Rehabilitering*
 - *Adaptasjon*
 - *Læring*





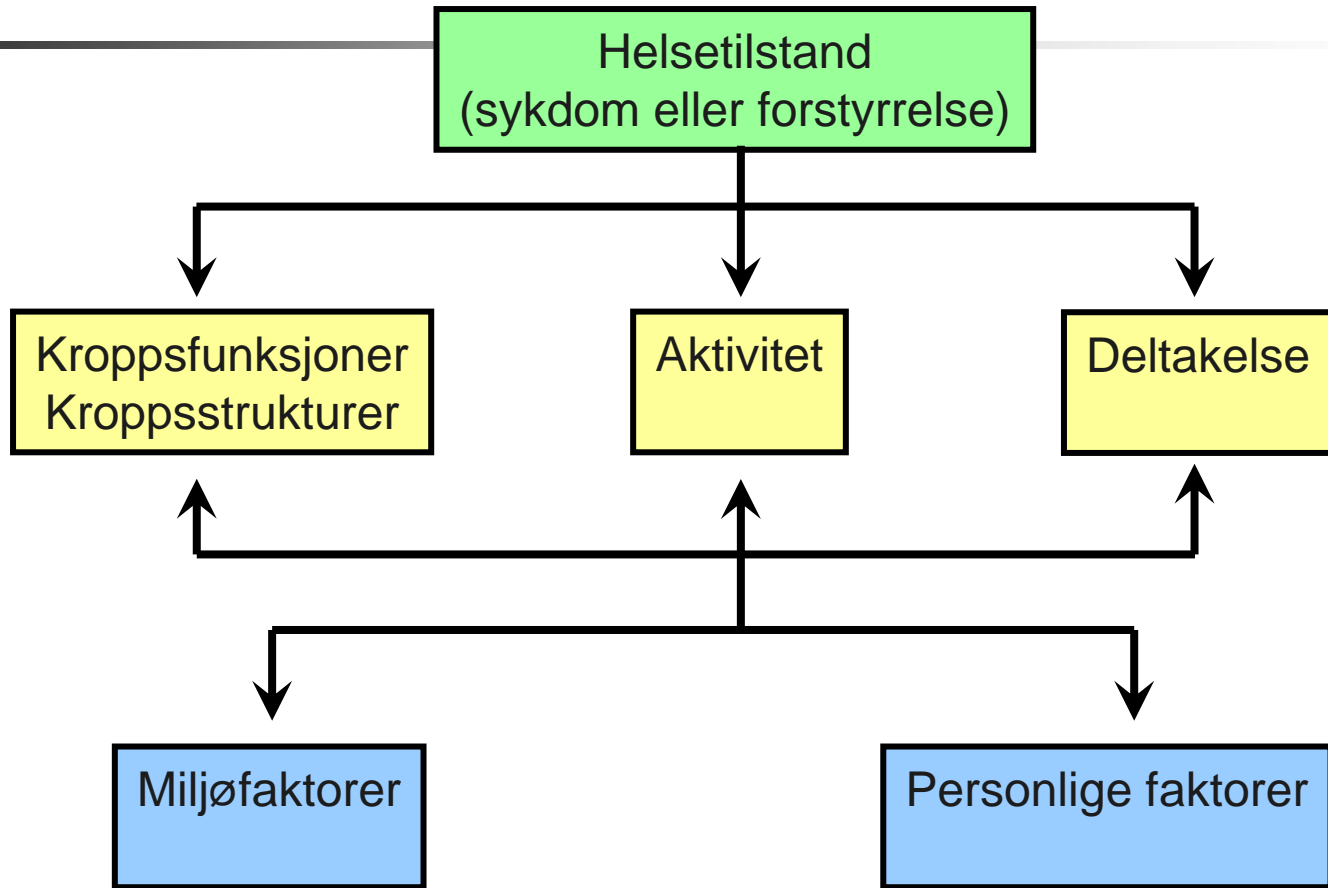
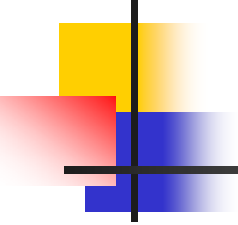
Tverrfaglig samarbeid

- *”Rehabilitation services cover a wide range of diverse conditions, in reality there is little hard ”evidence” to underpin any spesific standards, except possibly for the basic concept that rehabilitation is most effectively carried out by a multidisiplinary team.”*
- Lynne Turner-Stokes, The British Society of Rehabilitation Medicine



ICF

- International Classification of Functioning, Disability and Health
 - Tankemodell, verdigrunnlag
 - Klassifikasjon-system
 - ICD-10 (diagnoser)
 - ICF (beskrivelse av funksjonshemming)



Forståelsen av interaksjonen mellom komponentene i ICF

Nord-Trøndelag

- 127 000 innbyggere (3% av Norge)
- 24 (26) kommuner
 - 550 – 21000 innbyggere
- Helse NT
 - SH Levanger: 10 kommuner - 90000 innb
 - SH Namsos: 16 kommuner - 40 000 innb
- 4 opptreningsinstitusjoner
 - Meråker
 - Bjørnang
 - Kastvollen
 - Namdal





Kort historikk

- Habiliteringsjeneste for barn og voksne 1991
- Hjelpemiddelsentral 1996
- Samordnet plan for rehabilitering 1999
 - Fylkesrådet for funksjonshemmede
 - Kommunene (KS)
 - Nord-Trøndelag fylkeskommune
- Basisavtale for samhandling
- Forskrift for habilitering og rehabilitering 2001
- Rehabiliteringsavdeling 2002

Re-/habilitering i NT

– noen aktører

- 24 kommuner
 - Helse, PPT, sos.ktr
- Helse NT
 - Habilitering barn
 - Habilitering voksne
 - Rehab avdeling
 - Andre avdelinger
 - LMS
- 4 rehabiliteringsinstitusjoner
- Høgskolen (HiNT)
- NAV (Trygdekontor/A-etat)
- Hjelpemiddelsentralen
- Statped - Trøndelag kompetansesenter
- Brukerorganisasjonene
- Fylkesmannen
- Friskgårdene



Koordinerende enhet (KE) i Nord-Trøndelag

- Habiliteringstjenesten for barn
 - Habiliteringstjenesten for voksne
 - Rehabiliteringsavdelingen
 - NAV - Hjelpemiddelsentralen
 - Statped - Trøndelag kompetansesenter
-
- *Sekretær: Nancy Haugan*



”Nord-Trøndelags-modellen”

Basisavtale for samhandling mellom helseforetak og kommunene - Samarbeidsutvalg

Koordinerende enhet i helseforetaket

Koordinerende enheter i kommunene

Koordinatorforum

Re-/habiliteringskonferanser

Kommunikasjons-nettverket

Web-side: www.hnt.no/samhandling

(Rehabiliteringsinstitusjonene integrert i spesialisthelsetjenesten – 2008?)

Avdeling for fysikalsk medisin og rehabilitering (Rehabiliteringsavdelingen) Helse Nord-Trøndelag

Åpnet 2002

Sengepost 15 plasser

Primærrehabilitering

Vurdering/treningsopphold

Poliklinikk

Fysikalsk medisin

Rehabilitering

Rygg/nakke

Fører kortvurdering

Yrkesmessig rehabilitering

Tverrfaglig miljø

Hensiktsmessige

lokaliteter





Bemanning

(Årsverk 2008)

Leger 6

Sykepleiere 18

Vernepleiere 2.25

Hjelpepleiere 2.25

Fysioterapeuter 4

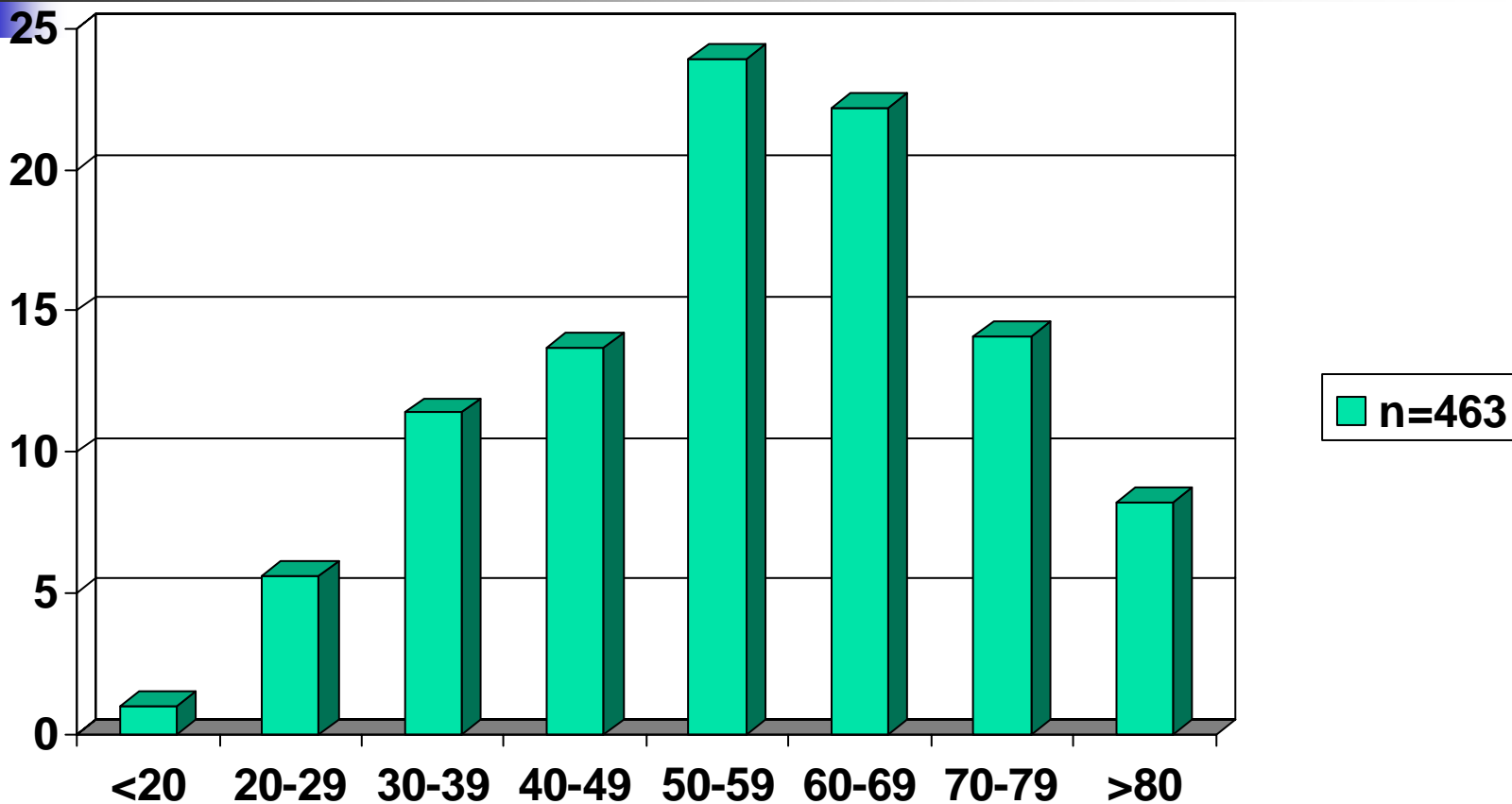
Ergoterapeuter 3

Neuro-psykolog 1

Sosionomer 3

- Logoped 1
- Miljøarbeidere 1.5
- Fritidsleder 0.5
- Kontor 2
- Likemannstjeneste
- Studenter/hospitanter

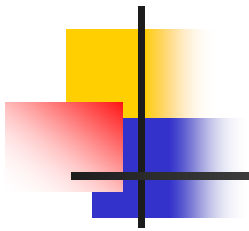
Aldersfordeling %



Sykdomsårsak (%)

| <i>Årsakskategorier</i> | <i>Total (n=463)</i> | <i>Primær (n=209)</i> | <i>Vurdering (n=125)</i> |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------|------------------------------|
| Hjerneslag | 27,0 | 43,1 | 15,2 |
| Traumatisk hjerneskade | 6,0 | 6,7 | 8,0 |
| Kreft | 3,2 | 6,2 | 0,8 |
| Medfødt tilstand | 4,8 | 2,9 | 4,8 |
| Progressiv nevrologisk sykdom | 16,8 | 8,1 | 24,0 |
| Spinalskade | 4,3 | 2,4 | 4,8 |
| Revmatisk sykdom | 14,7 | 5,7 | 11,2 |
| Rygglidelse | 9,3 | 5,7 | 20,0 |
| Andre muskelskjelettsykdommer | 4,1 | 0,5 | 9,6 |
| Hjerte- og lungesykdommer | 2,2 | 3,8 | |
| Multitraumer | 5,8 | 12,0 | |
| Psykiske lidelser | 0,9 | 1,0 | 1,6 |
| Andre sykdommer | 0,9 | 1,9 | |

Funksjon (%-fordeling)



| <i>Type funksjonssvikt</i> | <i>Primær (n=209)</i> | <i>Total (n=463)</i> |
|----------------------------|---------------------------|--------------------------|
| Kognitive utfall | 47,8 | 32,8 |
| Syn/hørsel | 19,6 | 9,9 |
| Tale | 24,9 | 16,0 |
| Sensomotorisk funksjon | 79,9 | 67,4 |
| Amputasjon | 3,8 | 2,4 |
| Respirasjon/sirkulasjon | 4,8 | 4,8 |
| Smerter | 8,6 | 20,3 |
| Mental retardasjon | 8,6 | 11,4 |
| Allmenntilstand/ærnæring | 17,7 | 12,5 |
| Leddfunksjon | 6,7 | 15,8 |
| Vannlating/avføring | 8,6 | 10,4 |



Rehabiliteringsklinikken

- Fysikalsk medisin og rehabilitering
- Nevrologi
- Revmatologi
- Fysioterapi
- Ergoterapi
- Lærings- og mestringsenter
- Prestetjeneste
- Helsefremmende arbeid
- (Rehabiliteringsinstitusjonene)

Rehabiliteringsklinikken verdigrunnlag

- Trygghet
- Respekt
- Kvalitet
- Fleksibilitet
- Troverdighet

Primær-rehabilitering i sykehus



- Krevende pleie
 - Stort assistansebehov
 - Avansert medikamentell behandling
 - Kunstig ernæring
 - Medisinsk ustabil
- Komplekse funksjonshemninger
 - Kognitiv svikt
 - Kommunikasjonsvansker
 - Sansesvikt
 - Hjelpemiddelbehov
 - Adferd/psykiske problemer
- Samtidig oppfølging fra andre spesialavdelinger
 - Eks. kreftpasienter



Hvem er våre brukere

- "Yngre" mennesker med kroniske og sammensatte lidelser / uførhet
- Mange har kognitive vansker/kommunikasjonssvikt
- Lang liggetid/personellkrevende
- Rehabilitering = tverrfaglig teamarbeid
- Avhengig av samarbeid med andre spesialister i sykehus
- Nærhet/samarbeid med hjemmemiljøet er vesentlig.
- *Rehabilitering er en lokalsykehus-funksjon!*



Rehabiliteringsinstitusjonene i spesialisthelsetjenesten?

- Bjørnang rehabiliteringsenter
- Meråker rehabiliteringsenter
- Kastvollen rehabiliteringsenter
- Namdal Rehabilitering



Hovedoppgaver for rehabiliteringsinstitusjonene

- Avkortning av sykehusopphold
- Opptrening/enkel rehabilitering
- Gruppebasert rehabilitering av pasienter med langvarige funksjonshemminger (programopphold) – (trening i kombinasjon med lærings- og mestringstrategier)
- Undervisning og FoU-virksomhet



Behov som ikke er dekket i Helse Midt-Norge (2006)

- Ortopedi
- Lårhalsbrudd
- Amputasjoner
- Fedme
- Slagpasienter
- Diabetes
- Revmatologi
- Muskel-/skjelettlidelser
- Kroniske smerter
- Inkontinens-
/bekkenbunnslidelser
- KOLS
- Kreftpasienter
- Barn/unge -
familieopphold



Prosjekt: Samhandling private rehabiliteringsinstitusjoner og Helse Nord-Trøndelag

August 2007-december 2008

Prosjektleder Kari Bratland Totsås

www.hnt.no/samhandling



Mål

- De fire rehabiliteringsinstitusjonene skal være en integrert del av det spesialiserte rehabiliteringstilbudet i Nord-Trøndelag
- Det skal etableres gode pasientforløp der den totale ressursmengden skal være benyttet best mulig



Strategier videre

- Rehabiliteringsteam v/Namdal sykehus
 - Poliklinikk for fysikalsk medisin og rehabilitering
 - Ambulant tverrfaglig team
- Videreutvikle eksisterende tilbud
 - Smertepoliklinikk
 - Yrkesmessig rehabilitering
- Integrere rehabiliteringsinstitusjonene
 - Felles mottak
 - Utvikle pasientforløp
- Samhandling med kommunene
- Forskning og fagutvikling

Takk for oppmerksomheten!

