

MINNESANTECKNINGAR FRÅN STORTRÄFF FÖR SJUKGYMNASTER INOM KOMMUN, PRIMÄRVÅRD OCH SU

Dagrehabs lokaler, Högsbo sjukhus
4 maj 2007 13.00- 15.30

Lena Zidén och resten av SU:s vårdkedjegrupp hälsade alla välkomna samt presenterade programmet. Till denna träff har det kommit ca 55 sjukgymnaster med en ganska god spridning mellan kommun, PV och SU.

I nuläget har SU:s vårdkedjegrupp representanter från Östra, Sahlgrenska och Högsbo. Gruppen önskar en ny representant från Mölndal samt en adjungerad från kommun eller primärvård. Jenny Dahlström, sjukgymnast i SDF Kortedala har lämnat gruppen för andra uppdrag och vi önskar henne lycka till!

Åsa Sörman om adresser i kommun och primärvård

På träffen i höstas redogjorde Åsa Sörman för det varierande inflödet in till SU när det gäller adresser, telefonnummer och namn. SU:s sjukgymnaster har ju många att vända sig till vid överrapportering; kommun- och primärvårdssjukgymnaster både i Göteborg och kranskommuner. Det fanns önskemål om bra hemsidor som skulle kunna länkas till SU:s intranät, några länkar finns redan. Nu har dock Åsa och Lasse Lindesjö- hemsidesansvarig för sjukgymnastiken- börjat uppdatera adresserna. Storträffarna kan vara ett tillfälle att kolla av befintliga adresser. På längre sikt behövs dock ett annat sätt; fler länkar, adressamordnare?

Eva Beckung om sjukgymnastiken/ SU

Eva Beckung arbetar som verksamhetschef inom sjukgymnastiken på SU. Hon pratade om SU och sjukgymnastikverksamheten. Nedan följer lite av det som togs upp:

SU har hela Västra Götalandsregionen som upptagningsområde.

Hela SU har ca 17000 anställda. Av dessa är 230 st. sjukgymnaster och 22 st. sjukgymnast-assistenter.

Sjukgymnastiken har daglig kontakt med minst 90 avdelningar.

Det finns 37 specialister inom sjukgymnastiken. De fungerar som kunskapsresurs/ förmedlare, gör de lite mer komplicerade bedömningarna, bidrar till ökad kvalitet och patientnytta.

För mer information:

<http://www.sahlgrenska.se/su/sjukgymnastik>

Eva informerade dessutom om **inbjudan till geriatrikutbildningsdag 22/11- 07,**
arr: sjukgymnastiken/SU.

Preliminärt program delades ut på träffen, ett färdigt program skickas ut senare.

Gill Asplin om traffic light

Gill arbetar som sjukgymnast på SU/Mölndal. Hon höll en föreläsning om Traffic light, ett instrument som syftar till att förbättra samverkan i teamet tillsammans med patienten.

Hos varje patient görs en bedömning vad gäller förflyttningar, gång och ADL och utifrån en standardiserad manual noteras hur stort hjälpbehovet är; grön markering för självständig, gul för tillsyn och röd för hjälp. Med patienten diskuteras rehabmål, detta noteras också på manualen.

Undersköterskan är en viktig person i bedömningen, hon/ han träffar ju patienten flera gånger under dagen.

För patienten är det lätt att se framsteg i rehabiliteringen i takt med att hjälpbehovet minskar och markeringarna ändrar färg.

Traffic light förbättrar kommunikationen inom teamet och med patienten, på vårdplaneringen samt i externa vårdkedjan.

Just nu håller instrumentet på att reliabilitets- och validitetstestas. Testet är ännu inte aktuellt för bruk externt.

Om överrapportering till Primärvården

Representanter från Angered, Backa-Kärra, Härryda, Olskroken, Spinnaren och Härryda berättade lite kort om sina rutiner och funderingar när det gäller överrapportering till PV.

Samtliga: Om patienten har svårt för att ringa själv så är det ok att sjukgymnasten gör det.

Sjukgymnaster inom SU: Se adressintranätet för telefontider.

Rapporten kan lämnas direkt till patienten om han/ hon själv ska ta kontakt med sjukgymnast och boka tid.

PV Göteborg: Ibland skickas enbart sjukgymnastrapport. PV-sjukgymnasten behöver även prata med SU-sjukgymnasten för att veta vad man ska göra med rapporten. PV-sjukgymnasten har sällan tid att försöka få tag i patienten för tidsbokning.

PV Härryda: Ok med enbart skriftlig rapport.

PV Angered: Vid första besöket finns möjlighet till tolk, PV kan beställa.

Samtliga: Viktigt med en väl specificerad rapport; ett aktuellt telefonnummer till patientens bostad, vilken träning som önskas.

Det är inte alltid självklart att patienten ska till PV, patienten har kanske en privat kontakt sedan tidigare.

Det varierande kundunderlaget försvårar gemensamma riktlinjer för PV- sjukgymnaster.

Kommentarer SU: Det känns viktigt att ringa för att ”pejla av läget” på den aktuella primärvården. Varierande regler inom PV försvårar, önskemål om förbättrat samarbete mellan de olika enheterna.

Kommentarer kommunen: Önskemål om förbättrat samarbete mellan PV och kommun.

Ann-Kristin om riktlinjer inom ortopedin, SU

Ann-Kristin presenterade delar ur de nya riktlinjerna gällande höftproteser, **se bifogad fil**. Tyvärr fanns inga ortopedsjukgymnaster representerade på träffen då de redan hade en annan träff inbokad.

Kontaktperson angående de nya riktlinjerna är Maria Liljeros, förstegymnast inom ortopedin på SU/Mölndal; maria.liljeros@vgregion.se

Smågruppsdiskussioner med fika

Alla delades in i blandade smågrupper, där det fördes varierande och livaktiga diskussioner.

Träffen avslutades med några ord från SU:s vårdkedjegrupp, som uppmuntrade till nya förslag på ämnen inför höstens träff. Presentationer/ föreläsningar från kommun/ PV sjukgymnaster prioriteras, det skulle ge storträffarna en ny dimension.

Med önskan om en trevlig sommar!

Hälsningar

Lena Zidén SU/Sahlgrenska

Lisbeth Eriksson SU/Sahlgrenska

Ann-Kristin Nyquist SU/Östra

Åsa Sörman SU/ Östra

Ellen Bersås SU/Högsbo

Minnesanteckningar förda av Åsa Sörman, 070531