

Tverrfaglig arbeid på Skogli

Hvordan jobber vi tverrfaglig rundt pasientene i vårt hjerteteam?

v/avd.leder, teamkoordinator og spesialfysioterapeut
Ann Cathrin Aa. Madsen



Hva jeg skal snakke om:

- Litt om Skogli generelt
- Hjerterehabilitering på Skogli
- Hvordan jobber vi sammen rundt pasienten?
- Hvordan få til et godt tverrfaglig samarbeid?
- utfordringer med tverrfaglig samarbeid
- Pasienter tilbakemelding til oss



Fakta om Skogli

- 3 km sør for Lillehammer sentrum. Etablert i 1946 som badesanatorium
- Ca. 100 ansatte (ca. 70 årsverk)
- Antall sengeplasser: 114
- Privat, ideell institusjon
- Helse SØ
 - Rehabilitering for 8 ulike ytelsesgrupper
 - Henvises via fastlege og RKE eller spesialist/sykehus
- Samarbeidsavtale med Lillehammer kommune
- Døgnbemannet sykeavdeling



Viktige verdier på Skogli:

Helhet

&

Likeverd



Skogli's målsetting

- «Skoglis målsetting er å ha det best mulige behandlingstilbudet innen **rehabilitering** og at pasientene etter oppholdet har et **bedre funksjonsnivå**, arbeidsevne og **større innsikt i egen sykdomssituasjon** enn før. Vi ønsker også å formidle **kunnskap om sunnhet og forebygging av sykdom** og å motivere mennesker til å ta **ansvar for egen helse**. Behandlingstilbudet tar derfor hensyn til hele mennesket – både den fysiske, mentale, sosiale og åndelige livsdimensjon. På den måten søker vi også å bidra til **økt sunnhet i dagens samfunn**.»



Faggrupper på Skogli



- Leger (Orthoped, Indr.med. Revma)
- Sykepleiere
- Hjelpepleiere
- Fysioterapeuter
- Ergoterapeuter
- Psykologer
- Sosionom
- Klinisk ernæringsfysiolog
- Logoped
- *Synspedagog*
- *Ortopediingeniør*



Teamsamarbeid 😊



Teamfordeling

- **Grønt team** – Hjerte og sømløs rehabilitering
- **Blått team** - Ortopediske
- **Rødt team** - Revmatikere
- **Lilla team** - Slag
- **STAR team** - Arbeidsrettet rehabilitering
- **Gult team** – Smerterehabilitering gruppe/individuell
- **Turkis team**- utmattelsestilstander CFS/ME





Hjerterehabilitering på Skogli

- **Individuelt opphold** (5-7 pas. til enhver tid)
- Hjerteopererte, dir. fra sykehuset
- ACB, hjerteklaff, PCI, hjerteinfarkt (Fase 1-2a)
- Hjertesvikt samt eldre med hjertesykdom henvist fra fastlege
3 ukers opphold
- **Gruppeopphold** (6-7 grupper i året, 6-8 pas)
- Hjerteopererte fase 2b- henvist fra sykehus eller fastlege
- Følgetilstander ved hjertesykdom – livsstilsendring. Henvist fra fastlege
4 ukers opphold
- **Kartleggingsopphold**
- Hjerne og livsstilssykdommer- tverrfaglig kartlegging og vurdering, plan for trening, kosthold og livsstilsendring, evt. henvisning videre til frisklivssentraler. (1-2 i mnd.)
- Henvises fra fastlege
- Henvises fra sykehus, ved kortere behov for rehab. etter opr.
5 døgn



Grønt team / hjerte-teamet

- Def. team: «En arbeidsgruppe som arbeider over en viss tid, med et felles formål» A. og G. Kaufmann, Psykologi i org. og ledelse
- **Faste medlemmer av teamet er:**
 - lege, sykepleiere, fysio, ergo, KEF og rehab.assistent.
- **Med på teammøter ved behov:**
 - Sosionom og psykolog
- Møtes 1 time i uken. Koordinerer, legger planer for tiltak rundt hver enkelt pasient og evaluerer behov for endring av plan
- Sørge for at pårørende er medvirkende/informert ved behov
- Tverrfaglig epikrise
- Samarbeid med hjemkommune



Definisjon tverrfaglig samarbeid

- Tverrfaglig samarbeid forutsetter at flere yrkesgrupper med ulik fagbakgrunn går sammen om en oppgave. Det forutsettes at den enkelte yrkesgruppes kompetanse er tydelig og kjent for alle parter.



Pasientarbeidet i Grønt team

- Alle pasienter får tildelt en lege, en fysio og en rehabiliteringskoordinator for hele oppholdet (pas. nærteam)
- Kartleggingssamtaler første dag med alle tre faggrupper. Bruk av ICF
- Ankomststatus fra den enkelte i vårt journalsystem
- Koordinering av info om pas. på teammøter



Rehabiliteringsplan for:		Opphold fra Til
RK:	Fysioterapeut:	Lege:
Andre behandlere:		
Mitt langsiktige mål:		Dato:

Mål for oppholdet/ delmål	Tiltak:	Ansvarlig:

Midtevaluering:	Dato:
-----------------	-------



Undervisning og samtalegrupper

- «Hjerte og karsykdommer» med lege
- «Hvorfor være fysisk aktiv?» med fysio
- «Leve med en sykdom» med sykepleier og ergo
- Samtalegrupper m. sykepleier m. veilederkompetanse
- Innlegg fra «lekmann» fra LHL Lillehammer
- Kostholdsundervisning og matlagingskurs m. KEF
- Røykesluttkurs med sykepleier
- «Hjemmeplanlegging» med fys og KEF



Gruppetimer

- Kondisjonstrim i gymsal og basseng
- Intervalltrening utendørs
- Intervalltrening i tr.sal på ulike apparater
- «Trimlek» i gymsal eller utendørs
- Bålkos, tur ut og stavgang
- Oppmerksomt nærvær og avspenning



Timeplan for en hjertepasient i gruppe

11 - 15. januar 2016

Søk i Grønt team- gruppe (Ctrl+E)

	11 mandag	12 tirsdag	13 onsdag	14 torsdag	15 fredag
08 ⁰⁰	Morgenbasseng	Morgenbasseng	Morgenbasseng	Morgenbasseng	
09 ⁰⁰					
10 ⁰⁰		Tur ut Oppmøte resepsjon.	Trim i gymsal, Hjertrim Gymsal U2		Trim i gymsal. 4x4 intervalltrening Gymsal U2
11 ⁰⁰			Pilates Gymsal	Undervisning med lege Vedr. hjerte og kar-sykdommer	
12 ⁰⁰	Tallerkenmodellen åpent; Oppmøte	Ernæring og helse UV rommet			
13 ⁰⁰					Delta avspenning- fellesaktivitet
14 ⁰⁰		UV med sykepleier. "Hvordan leve med en sykdom" Biblioteket	Matlagningskurs med KEF Treningskjøkkenet	Spinning/trening på sykkel Gymsal	Samtalegruppe med sykepleier Bibliotek
15 ⁰⁰	Spasertur for hjertegruppe- Bli kjent i nærområdet Oppmøte resepsjon				
16 ⁰⁰					
17 ⁰⁰		Treffpunkt for alle i Grønt team Biblioteket, 1.etg			Klikk for å legge til avtale
18 ⁰⁰					



Tverrfaglig samarbeid i grønt team

- Bruk av nærteam-møter
- Lese hverandres notater i journalsystem
- «Bluenote» i sikker sone
- Stikke innom hverandre, ta opp aktuelle problemstillinger muntlig
- Delta på hverandres aktiviteter og uv.
- Mulighet for å delta på morgenmøte, sykepl. avd.



Hvordan få til et godt tverrfaglig samarbeid?

- Tydelige beskrivelser av de ulike roller. Tydelige forventning fra ledelsen til de ulike faggrupper
- Felles språk og felles mål. Hvor langt kan vi nå, realistiske
- Være åpne på hva man er uenig om
- Kjenne til hverandres faglige kompetanse og arbeidsoppgaver
- Godta tverrfaglige beslutninger
- Være ærlig om sine egne begrensninger



Hva kan være utfordrende med tverrfaglig samarbeid?

- Organisasjonsstrukturen. Er det lagt til rette for samhandling?
- Kommunikasjon. Informasjon og sosialisering.
- Tid
- Ikke glemme pasienten i alt «samarbeidet..»
- Godta tverrfaglige beslutninger
- Respektere hverandres fagområder og ikke gi motstridene informasjon



Måling av tverrfaglighet

Fra pasientenes ståsted:

- Via Kunnskapssenterskjemaet om pasienters erfaringer fra rehabiliteringsinstitusjoner

(utsendt 3 uker etter avreise – randomisert og i to puljer)

1-5 skala, «Ikke i det hele tatt» til «I svært stor grad»

«Tok behandlerne deg med på råd i spørsmål om rehabiliteringsopplegget ditt?»: **4,0** (sd.avvik 0,8)

«Opplevde du at behandlerne samarbeidet godt om rehabiliteringsoppholdet?»: **4,2** (sd.avvik 0,8)

«Opplevde du at det var en fast gruppe behandlere som tok hånd om deg?»: **4,3** (sd.avvik 0,9)

Og fra anonym
tilbakemelding
ved avreise:

4,3 (sd.avvik 0,8)

4,4 (sd.avvik 0,7)

N-grønt team = 334

N-hjertepasienter = 31



Fornøyde brukere 😊

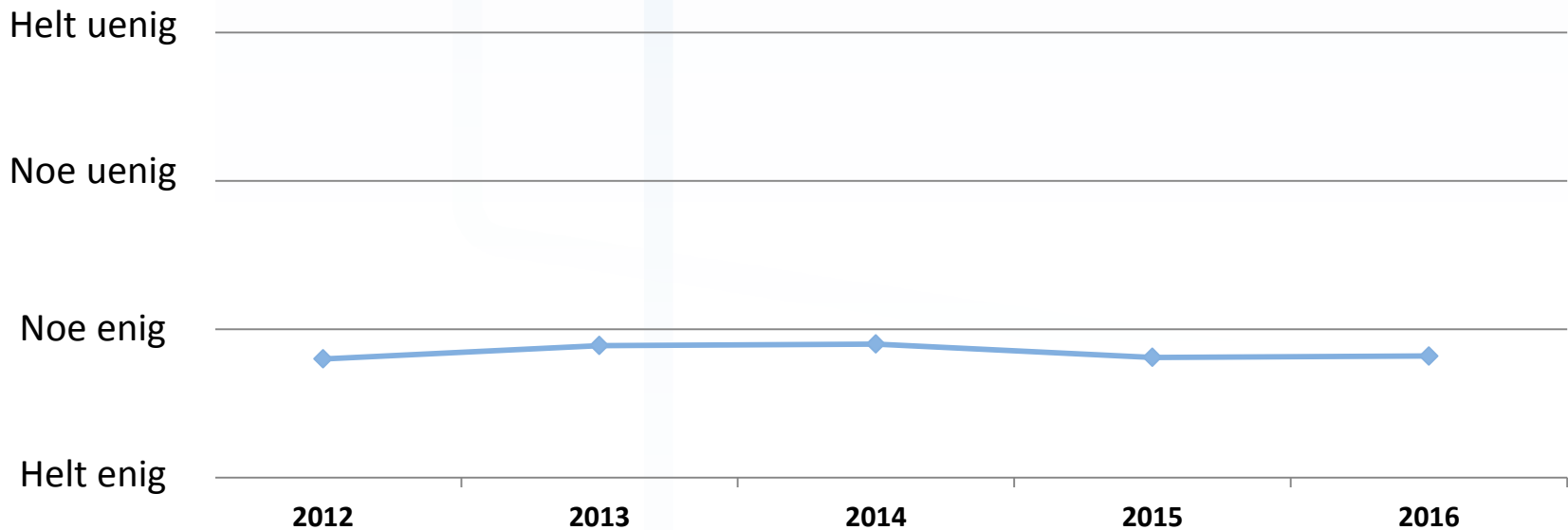


Måling av tverrfaglighet

Fra behandlernes ståsted:

– Via årlig undersøkelse om trivsel

«Jeg opplever at det tverrfaglige samarbeider fungerer godt (i avdelingen og med samarbeidspartnerne)»





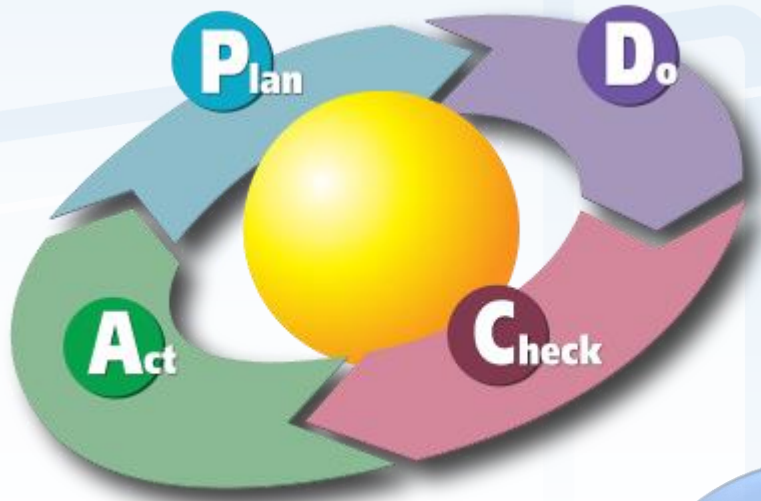
CARF demonstrerer et behandlingsprogramms kvalitet, åpenhet, og forpliktelse ovenfor brukerne/pasienter. For mer informasjon se www.carf.org

Skogli var den tredje institusjon i Norge som ble akkreditert. (Etter Sunnaas og Rauland)

Commission on **A**ccreditation of **R**ehabilitation **F**acilities

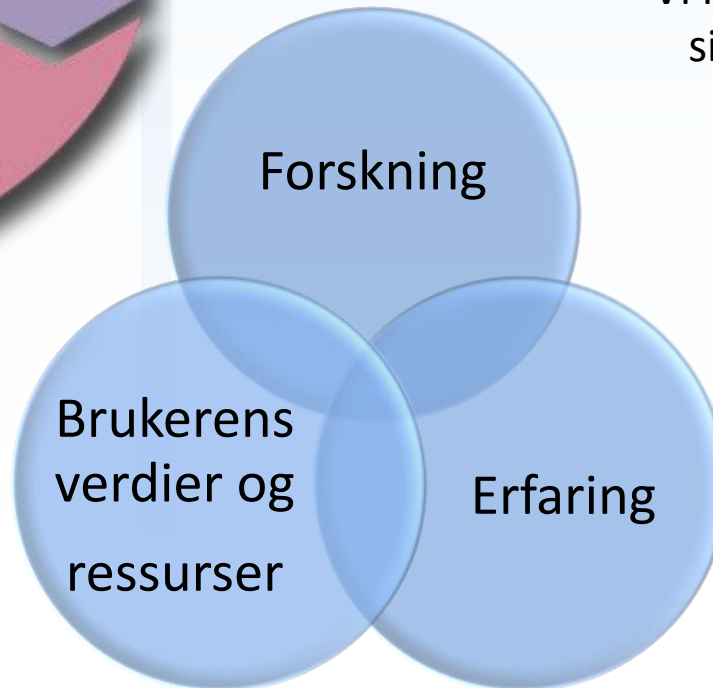


Skogli og kunnskapsbasert praksis



Vi må vite hva forskningen sier om hva vi bør tilby

Vi må ta hensyn til, og bruke, brukernes erfaring og ressurser



Vi må bruke vår lange erfaring som rehabiliteringsinstitusjon



Program-årsrapporter finnes både som enkel info og som vitenskapelig rapport

Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS



RØDT TEAM

Rødt team behandler mennesker med revmatiske sykdommer og mennesker som har et komplekst og sammensatt sykdomsbilde med behov for rehabilitering. Tilbudet gjelder for voksne over 18 år. Faggrupper i teamet er lege, revmatolog, sykepleier, fysioterapeut, ergoter og teamassistent. Teamet samarbeider også med andre faggrupper som klin ernæringsfysiolog, psykolog, ortopedingeniør og sosionom, ved behov.

Mål for rehabiliteringen bygger på tverrfaglighet i samhandling med pasient omgivelser.

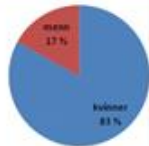
Et rehabiliterings opphold i Rødt team har 3 ukers varighet

I 2012:

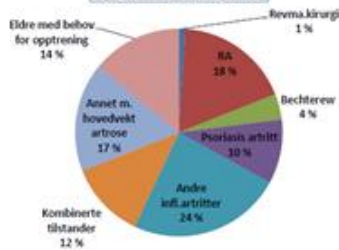
Deltok 178 personer i program i regi av Rødt team

Gjennomsnittsalderen var 65 år

Kjønnsfordeling 2012



Diagnosefordeling 2012



Årsdata

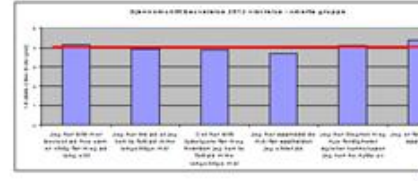
Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS



Program for HSO ytelsesgruppe J

"Kronisk muskel- og blodløsmerte og utmattelsestilstander - Gruppe rettet rehabiliteringsopphold"

RESULTATER - ANKOMST TIL AVREISE



Forandring fra ankomst til avreise

	ankomst (mean)	avreise (mean)	forandring	% forandring	effekt size (cohens d)	Sig
Smerte VRS (0-10 skala)	7,7	5,9	1,8	23% bedring	0,3 - liten	
Generell helse ¹	4,6	3,9	0,7	15% bedring	0,8 - stor	
PFP score ²	41,1	35,9	5,2	13% bedring	0,4 - liten	
PFP score ²	31,7	29,1	2,6	8% bedring	0,8 - liten	
PFP score total ²	73,0	64,9	8,1	11% bedring	0,5 - moderat	
NDI score ³	49,3	42,4	6,9	14% bedring	0,4 - liten	
Oswestry score ⁴	36,8	30,3	6,5	18% bedring	0,5 - moderat	
Deliktet ⁵	2,7	3,4	0,7	25% bedring	0,8 - stor	
Mobilitet ⁶	3,6	3,9	0,3	9% bedring	0,3 - liten	
Relevante anaerob maksimal kapasitet ⁷	3,8	4,4	0,6	15% bedring	0,4 - liten	

¹ Gj. ant score på spørsmålset "Hvor godt er du til å gjøre de ting?"
 1.利便性, 2.睡眠, 3.食, 4.社会生活, 5.仕事, 6.健康, 7.気分
² Gj. ant score fra PFP skema (score1 = fear avoidance, score2 = diffusion, totalt = total score)
³ Gj. ant score fra Neck Disability Index skema
⁴ Gj. ant score fra Oswestry Low Back Pain Disability Questionnaire skema
⁵ Gj. ant score på spørsmålset "Hvor godt har du mulighet for å delta i fritidsaktiviteter?"
 1. ikke del, 2. litt, 3. litt del, 4. del, 5. del, 6. del, 7. del
⁶ Gj. ant score på spørsmålset "Hvor godt er du i stand til å komme deg ut du vil?"
 1. svært dårlig, 2. dårlig, 3. verken godt eller dårlig, 4. godt, 5. svært godt
⁷ Wingate test (litt maksimal intensitet på argometer sykkel) - Peak power/kg kroppvekt (W/kg)

Årsdata

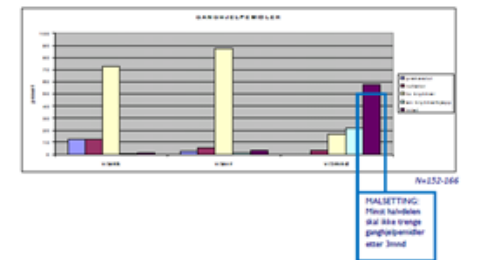
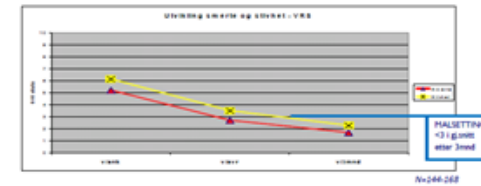
Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS



Program for HSO ytelsesgruppe A

"Brudd og slitasjeskader i skjelett" (foruten A4 - "Slitasjeskader i hofte- eller kne-lett" og A5 - "Osteoporose")

RESULTATER - ANKOMST TIL 3 MÅNEDER ETTER HJEMKOMST



Årsdata 2012



Takk for meg 😊

Kontakt oss:

- Inntakskontoret tlf. 61 24 92 00
- Faggruppeteleder fys.avd. Ann Cathrin Aa Madsen tlf. 61 24 92 18

skogli.no

The screenshot shows the website for Skogli Helse og Rehabilitering. The header includes navigation links: Startsiden, Nyheter, Informasjon, Om Skogli, Kontakt oss, and Nyhetsbrev. There are also icons for Kontrast, a search icon, and a language icon. The main content area features a large image of a building. Below the image, there are three buttons: 'For pasienter', 'For helsepersonell', and 'For publikum'. The sidebar on the left contains a 'Navigering' menu with links to Startsiden, Nyheter, Våre tilbud, Informasjon, Rehabilitering, Forskning og utvikling, Om Skogli, Kontakt oss, and Pålogging for ansatte. There is also a search bar and a 'Følg oss på facebook' button. The main content area has a section titled 'Skogli Helse- og Rehabiliteringssenter AS' with text describing the center and its services. The footer includes the CARF logo and accreditation information.

