



TRONDHEIM KOMMUNE
Tråanten tjeilte

Psykomotorisk fysioterapi

Ansvars- og oppgavefordeling
Samhandlingsrutiner

Presentasjon av arbeidsgruppens rapport for
Administrativt Samarbeidsutvalg 19.04.23



Psykomotorisk fysioterapi

- Fysioterapeuter med spesialistkompetanse (MSc)
- Målgrupper for kompetansen
- Hvor jobber det psykomotoriske fysioterapeuter?
 - Trondheim, Selbu, Melhus, Stjørdal, Røros og Hitra
 - DPS, smertesenteret, Østmarka



Utfordringer

- Stor pågang, økende etterspørsel og lang ventetid
- Vanskelig å gjøre gode prioriteringer
- Uavklart oppgave- og ansvarsfordeling mellom spesialist- og kommunehelsetjenesten
- Manglende rutiner for henvisning og samhandling



“Pasient med omfattende stress og angstsymptomer med kraftig kroppslig utforming. Pasienten har akutt fått et høyt symptomtrykk, et kraftig funksjonsfall”

“Anbefalt behandling etter spesialistvurdering utfra dette spesifikke symptombildet og de særskilte psykososiale forhold som foreligger vil være psykoterapi ved psykolog kombinert med kroppslig tilnærming hos psykomotoriker. Det vil i dette tilfelle ikke bli tilfredsstillende behandlingseffekt med kun samtalebehandling. Denne vurdering samsvarer fra anbefalingen i fagfeltet rundt traumebehandling”



Arbeidsgruppens oppdrag

- Foreslå oppgave- og ansvarsfordeling mellom primær- og spesialisthelsetjeneste for behandlingsformen psykomotorisk fysioterapi
- Utarbeide forslag til samhandlingsrutiner:
 - Rutiner for henvisning
 - Rutiner for samhandling rundt felles pasienter



Forslag

Oppgave- og ansvarsfordeling

- Pasienter med rett på helsehjelp i spesialisthelsetjenesten:
 - akutte behov, alvorlige/komplekse tilstander med betydelig symptomtrykk
 - når psykomotorisk fysioterapi vurderes som en nødvendig del av spesialisthelsetjenestens behandlingstilbud
 - tverrfaglig behandlingsteam



Forslag

Samhandlingsrutine

- Sikre sammenheng og flyt i overgangen mellom behandlingsnivå:
 - henvisning må inneholde nødvendige opplysninger
 - vurdering av samtidig behandling i spesialisthelsetjenesten og psykomotorisk fysioterapeut i kommune
 - epikrise/tilbakemelding
 - samhandling med fastlege



Andre forhold som rapporten peker på

Tema for partnerne i Helsefellesskapet?

- Behov for koordinering for pasienter med sammensatte helseplager
- Begrenset tilgang på PMF, både i kommuner og innenfor enkelte deler av spesialisthelsetjenesten
- Behov for å kvalitetssikre tjenester til pasienter med minoritetsbakgrunn



Kan ASU gi sin tilsutning til arbeidsgruppens anbefalinger?

Om så, har ASU innspill på hvordan vi kan sikre hensiktsmessig implementering?

Forslag til vedtak



Forslag til vedtak

1. ASU gir sin tilslutning til den beskrevne ansvarsfordelingen for psykomotorisk fysioterapi mellom primær- og spesialisthelsetjenesten og ber om at denne legges til grunn for videre arbeid og henvisningspraksis.



Forslag til vedtak

2. ASU gir sin tilslutning til den foreslåtte rutine for samhandling om pasienter med behov for psykomotorisk fysioterapi. Rutinen anbefales også fulgt av fastlegene i Helsefellesskapet.



Forslag til vedtak

3. ASU ber partnerne i ASU sikre at rapporten med dens konklusjoner og foreslåtte samhandlingsrutiner gjøres kjent i egen organisasjon. Kommunene må også sikre informasjonsdeling med sine fastleger.