



2018-07-04

Hemsjukvård Kommunrehab Mölnåls

Presentation av Verksamhetsförlagd utbildning för arbetsterapeutprogrammet

Hemsjukvårdsenheten i Mölnåls stad är till för personer som av olika orsaker inte kan ta sig till primärvårdens vårdcentraler och rehabenheter eller har ett stort omvårdnadsbehov. Våra patienter är i alla åldrar men majoriteten är äldre personer.

Inom hemsjukvård Kommunrehab Mölnåls arbetar arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Vi arbetar med rehabilitering/habilitering mot olika verksamheter inom Mölnåls stad. Verksamheten på Kommunrehab riktar sig mot ordinärt boende (personen bor kvar hemma), särskilt boende (äldreboenden), korttidsboende för personer med demens, funktionshinder (boende med särskilt service) samt ASIH (avancerad sjukvård i hemmet). Patienterna har sin läkarkontakt på vårdcentralen.

Inom hemsjukvården arbetar även sjuksköterskor.

Arbetsterapi vid Kommunrehab

Arbetsterapi vilar på grundidén att människan lär och utvecklas genom egen aktivitet. Målet med arbetsterapi är att människan ska ges möjlighet att utföra sina vardagliga aktiviteter som personlig vård och boende, på ett för personen meningsfullt sätt. Genom utredning och bedömning kartlägger legitimerad arbetsterapeut personens behov och förutsättningar för aktivitet i relation till personens livssituation. Vidare görs en analys för att identifiera behov av intervention som i samspel med personen kan genomföras och utvärderas. En rehabdiagnos fastställs. Genom prevention, hälsofrämjande insatser, träning och anpassning av hemmet, ibland med stöd av hjälpmedel, ger legitimerad arbetsterapeut patienten förutsättningar att vara aktiv och delaktig i vardags- och samhällsliv och på så sätt nå hälsa och välbefinnande eller förebygga ohälsa. Tillsammans med patienten/ närstående/ vårdpersonal, om så medges av patienten, sätts ett rehabiliteringsmål och rehabiliteringsplan utförs för att nå målet.

Legitimerade arbetsterapeuter använder ett personcentrerat arbetssätt, utgångspunkten i alla interventionsmetoder är individens syn på sin situation och sina behov. Legitimerade arbetsterapeuter arbetar efter arbetsterapiprocessen som innefattar: Utredning, analysering, målformulering, interventionsplanering, interventionsgenomförande och resultatutvärdering.

Att ha delaktighet i aktivitet är både personligt och beroende på sammanhang. Det är personligt i den meningen att de former av delaktighet som människan kommer att engagera sig i påverkas av personens unika motiv, roller, vanor, förmågor och begränsningar. Det är satt i sitt sammanhang i den meningen att miljön antingen kan möjliggöra eller begränsa delaktighet i aktivitet.

Hemsjukvård mot ordinärt boende

Verksamhetsinriktning

Rehabilitering för personer som bor kvar i sitt eget boende.

Förekommande diagnoser

Patienter som skrivs in i hemsjukvård är de personer som av olika orsaker inte kan ta sig till primärvården. Ofta är patienterna multisjuka och har ett långt behov av vård i hemmet. Diagnoser som patienterna har kan vara; frakturer, stroke, hjärtsvikt, demens, KOL, cancer, generellt nedsatt allmäntillstånd mm

Arbetsterapeutens huvudsakliga uppgifter

Bedömning av aktivitetsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och hemtjänstpersonal.

Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller hemtjänst.

Interventionerna består bl a av specifik rehabilitering efter behov och målsättning, hjälpmedelsöversyn, förskrivning och utprovning av hjälpmedel, bostadsanpassningar. Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

I Hemsjukvården arbetar vi med ett personcentrerat förhållningssätt. Arbetsterapeut arbetar nära tillsammans med fysioterapeut och sjuksköterska i team. Vi har även ett nära samarbete med hemtjänstpersonal och kontakt med biståndshandläggare.

Hemsjukvård mot särskilt boende

Verksamhetsinriktning

I Mölndals stad finns det flera särskilda boenden för personer över 65 år. På vissa av boendena finns avdelningar där personer med demens bor. På andra avdelningar bor personer som inte längre kan bo kvar i sina ordinarie boenden bl a på grund av stort fysiskt omsorgsbehov som inte kan tillgodoses med hemtjänst. För att få en plats på särskilt boende krävs ett beslut från biståndshandläggare.

Arbetsterapeutens huvudsakliga uppgifter

Bedömning av aktivitetsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och boendepersonal.

Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller omsorgspersonal.

Interventionerna består bl a av specifik rehabilitering efter behov och målsättning, förskrivning och utprovning av hjälpmedel.

På boendet ansvarar arbetsterapeuten även för att instruera omsorgspersonalen om förflyttning och hur hjälpmedel skall hanteras till specifik person. På demensavdelningar jobbar arbetsterapeuten i teamet med hur specifik person ska bemötas utifrån sina demenssymtom.

Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

På särskilt boende arbetar arbetsterapeuten i team med fysioterapeut, sjuksköterska och undersköterska. Det är regelbundna teammöten där aktuella patienters rehabilitering/habilitering diskuteras.

Hemsjukvård funktionshinder

Verksamhetsinriktning

Arbetsterapeutiska insatser för personer inom Funktionshinder/LSS som bor i bostad med särskild service te x gruppboende eller serviceboende samt individuella insatser på daglig verksamhet.

Förekommande diagnoser

Autism, ADHD, Aspbergers syndrom, intellektuell funktionsstörning, traumatiska hjärnskador, psykiatriska diagnoser

Arbetsterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning
 - o Ordination av hälso- och sjukvårdsåtgärd
 - o Delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärd
 - o Förskrivning av personliga hjälpmedel
 - o Informera och instruera personal
 - o Utvärdera hälso- och sjukvårdsåtgärd
 - o Delta i teamarbete kring den enskilde
 - o Dokumentera i patientjournal
 - o Rådgivning gällande grundutrustning
- Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

I Hemsjukvården arbetar arbetsterapeuten nära med fysioterapeut och sjuksköterska i team. Vi har ett nära samarbete med stödassistenter, stödpedagoger, enhetschefer.

Hemsjukvård, ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet)

Verksamhetsinriktning

ASIH's verksamhet riktar sig mot patienter i palliativt skede, med fokus på symtomlindring och livskvalitet. Arbetstempot varierar då patientens status snabbt kan försämrans och kräva åtgärder. Patientflödet är ofta högt. ASIH är ett samarbete mellan Mölndals stad och Västra Götalandsregionen.

Förekommande diagnoser

Cancer, ALS, KOL, Hjärtsvikt mm

Arbetsterapeutens huvudsakliga uppgifter

Bedömning av aktivitetsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och hemtjänstpersonal. Åtgärder utifrån patients mål. Vanligt förekommande är kompensation med hjälpmedel samt bostadsanpassning.Handledning av personal i komplexa förflyttningssituationer. Samtal med patient och anhöriga i kris.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

I ASIH arbetar arbetsterapeuten i team med fysioterapeut, sjuksköterska och läkare. Det är regelbundna teammöten och ronder där de inskrivna patienternas situation diskuteras.

Hemsjukvård, Korttidsboende

Verksamhetsinriktning

På korttidsboendet vistas personer som av olika orsaker ej kan komma direkt hem efter sjukhusvistelse. Orsaken kan bl a vara att miljön i hemmet gör det svårt med förflyttningar, att personen har ett mycket stort omvårdnads- och omsorgsbehov, att personen och hens närstående är oroliga för hur hen skall klara sig hemma ofta beroende på kognitiv svikt.

Förekommande diagnoser

Stroke, frakturer, demens/kognitiv svikt, KOL, hjärtsvikt mm

Arbetsterapeutens huvudsakliga uppgifter

Bedömning av aktivitetsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och boendepersonal. Hembesök för att bedöma patienten i sin hemmiljö.

Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningssamtal förs detta med närstående eller hemtjänst.

Interventionerna består bl a av specifik rehabilitering efter behov och målsättning, hjälpmedelsöversyn, förskrivning och utprovning av hjälpmedel, bostadsanpassningar.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

På korttidsboendet arbetar arbetsterapeuten i team med fysioterapeut, sjuksköterska och undersköterska. Det är regelbundna teamträffar där aktuella patienters rehabilitering diskuteras.