



2018-07-04

Hemsjukvård Kommunrehab Mölnåls

Presentation av Verksamhetsförlagd utbildning för fysioterapeutprogrammet

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.

Fysioterapi vid Kommunrehab

Fysioterapi utgår från fysioterapiprocessen som innefattar: Undersökning, diagnos, målsättning och planering, fysioterapeutens interventioner samt utvärdering. En legitimerad fysioterapeut utformar individuellt anpassad träning för personer med funktionshinder till följd av långvariga sjukdomar, skador och eller hög ålder med målet att kunna leva ett aktivt, självständigt liv med bästa möjliga livskvalitet.

Först görs en bedömning av individens förutsättningar och funktioner. Därefter fastställs en rehabdiagnos och i samråd med patient sätter legitimerad fysioterapeut ett rehabiliteringsmål. Legitimerad fysioterapeut lägger tillsammans med patienten lägger upp en behandlingsplan för att nå målet. Planen utgår ifrån patientens individuella förutsättningar, behov och önskemål. Rehabilitering kan innefatta rörelseträning, styrketräning, förflyttningsträning, balansträning och/eller smärtlindring. Legitimerad fysioterapeut förskriver även hjälpmedel om detta bedöms som aktuellt för att nå målet. För att utvärdera och följa upp behandlingen används ett flertal bedömnings- och mätinstrument.

- Bergs balansskala, Bedömning av statisk balans, balans i aktivitet och fallrisk
- VAS-skala, en skala mellan 1-10 där patienten bl.a. får skatta upplevd smärta
- 30-second chair stand test, utföra maximalt antal uppresningar från stol på 30 sekunder

- Goniometer, mäter ledrörlighet
- 10 m gång test
- Timed up and go (TUG), resa sig från stol. Gå 3 meter vända tillbaka och sätta sig igen på tid

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

Fysioterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning av funktionsförmågan görs utifrån observationer, samtal med patient, närstående och hemtjänstpersonal.
- o Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller hemtjänst.
- o Ordination av hälso- och sjukvårdsåtgärd utifrån specifika behov och målsättning.
- o Delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärd
- o Förskrivning av personliga hjälpmedel samt intygsskrivning för bostadsanpassningar
- o Informera och instruera personal
- o Utvärdera hälso- och sjukvårdsåtgärd
- o Delta i teamarbete kring den enskilde
- o Dokumentera i patientjournal
- o 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. Fysioterapeuten arbetar nära tillsammans med arbetsterapeut och sjuksköterska, enhetschef och omvårdnadspersonal i team. Vi har även ett nära samarbete 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.

Fysioterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning av funktionsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och boendepersonal.
- o Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningssamtal förs detta med närstående eller omsorgspersonal.
- 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
- o På demensavdelningar jobbar fysioterapeuten i teamet med hur specifik person ska bemötas utifrån sina demenssymtom.
- o Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa. Vi arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

På särskilt boende arbetar fysioterapeuten i team med arbetsterapeut, sjuksköterska, enhetschef och undersköterska. Det är regelbundna teamträffar där aktuella patienters rehabilitering/habilitering diskuteras.

Hemsjukvård funktionshinder

Verksamhetsinriktning

Fysioterapeutiska 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, Aspergers syndrom, intellektuell funktionsstörning, traumatiska hjärnskador, psykiatriska diagnoser

Fysioterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning av funktionsförmåga utifrån observationer, samtal med patient, närstående och boendepersonal.
- o Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller omsorgspersonal.
- 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
- o Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa. Vi arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

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

Hemsjukvård, ASIH (Avancerad sjukvård i hemmet)

Verksamhetsinriktning

ASIH, avancerad sjukvård i hemmet, är avancerad medicinsk vård för patienter i alla åldrar med en komplicerad sjukdomsbild. Vården riktar sig i huvudsak till patienter med obotlig sjukdom, men även till patienter med ett sjukdomstillstånd som under en begränsad period kräver avancerad vård i hemmet.

Syftet är att kunna erbjuda en trygg och säker vårdmiljö i hemmet.

Vården fokuserar på att tillgodose fysiska, psykiska, sociala och existentiella behov för att den enskilde och dess närstående ska känna sig trygga och delaktiga. Patientflödet är ofta högt. ASIH är ett samarbete mellan Mölndals stad och Västra Götalandsregionen.

Förekommande diagnoser

Cancer, ALS, KOL, Hjärtsvikt mm

Fysioterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning av funktionsförmågan görs utifrån observationer, samtal med patient, närstående och hemtjänstpersonal.
- o Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller hemtjänst.
- o Ordination av hälso- och sjukvårdsåtgärd utifrån specifika behov och målsättning.
- o Delegering av hälso- och sjukvårdsåtgärd
- o Vanligt förekommande är förskrivning av personliga hjälpmedel samt bostadsanpassningar.
- oHandledning av personal i komplexa förflyttningssituationer.
- o Utvärdera hälso- och sjukvårdsåtgärd
- o Samtal med patient och anhöriga i kris.
- o Delta i teamarbete kring den enskilde
- o Dokumentera i patientjournal

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

I ASIH arbetar fysioterapeuten i team med arbetsterapeut, kurator, sjuksköterska och läkare. Läkare och kurator är anställda av Palliativt centrum, enheten för utveckling, utbildning, rådgivning och forskning inom palliativ vård på Sahlgrenska Universitetssjukhus, Högsbo sjukhus. ASIH har regelbundna teamträffar och ronder där de inskrivna patienternas situation diskuteras. Vi arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt.

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

Fysioterapeutens huvudsakliga uppgifter

- o Bedömning av aktivitetsförmågan utifrån observationer, samtal med patient, närstående och boendepersonal.
- o Hembesök för att bedöma patienten i sin hemmiljö inför hemgång.
- o Målsättning med insatserna diskuteras i första hand med patienten själv, kan hen inte medverka i målsättningsamtal förs detta med närstående eller hemtjänst.
- 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
- o Teamet runt patienten har regelbundna teamträffar där man diskuterar hur man på bästa sätt kan samverka för patientens bästa. Vi arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt.

Övrig information om den kliniska utbildningsplatsen

På korttidsboendet arbetar fysioterapeuten i team med arbetsterapeut, sjuksköterska, enhetschef och undersköterska. Det är regelbundna teamträffar där aktuella patienters rehabilitering diskuteras. Vi arbetar utifrån ett personcentrerat förhållningssätt.