

FYSIOPRIM-konferanse: Fysioterapi i kommunene

Stavanger kommune og tilknytningen til forskningsmiljøet

Prosjektleder Bente Gunnarshaug Mph
7. April 2014



STAVANGER KOMMUNE



STAVANGER KOMMUNE

Åpning 17. februar 2014



Ottawa charteret 1986

- Helsefremmende arbeid
 - «Prosessen som setter folk i stand til å øke kontrollen over, og til å forbedre egen helse»
- Prinsippene
 - Empowerment
 - Likhet, rettferdighet
 - Støttende miljø
 - Helhet
 - Deltagende
 - Bærekraftig
 - Tverrfaglig – tversektorielt
 - Multi-strategier





FRISKLIVSSENTRAL
SYKEPLEIEKLINIKK
PSYKOLOGER

ALKOHOLRÅDGIVER
LEVE HELE LIVET
UTVIKLINGSENTER

Fra silo til sammenheng

Organiseringen skal bidra til å gi brukerne helhetlige tjenester ved å legge til rette for samhandling på tvers av faggrenser og på tvers av behandlingsnivå.

- Ergoterapeut
- Fysioterapeuter
- Klinisk ernæringsfysiolog
- Konsulenter med brukererfaring
- Psykologer
- Sosionom
- Sykepleiere

Tilknytning til UiO

- Forankring i ledelsen
- Tverrfaglig satsing
- Samhandling
- Legitimitet
- Rett tid, rett sted
 - Implementering samhandlingsreformen
 - Evaluering hverdagsrehabilitering

Leve HELE LIVET

HELSEFREMMENDE OG
FOREBYGGENDE TILTAK

VELFERDSTEKNOLOGI

HVERDAGSREHABILITERING

FØLG PASIENTEN HJEM

INNBYGGERE I STAVANGER KOMMUNE 65+

MED GOD HELSE

I BEDRING ETTER
FUNKSJONSSVIKT

LEVER GODT MED
FUNKSJONSSVIKT

Selvstendig, trygg og aktiv



Evaluering av pilotprosjekt Hverdagsrehabilitering



STAVANGER KOMMUNE
AVDELING OPPVEKST OG LEVEKÅR
AUGUST 2013



Fagdag rehabilitering

- Sentrale føringer rehabilitering
 - Riksrevisjonen 2012: For å planlegge og dimensjonere tilbudet er det nødvendig å ha kunnskap om å fange opp behov.
 - Helsedirektoratet 2012: Kunnskaps – og datagrunnlaget innen rehabilitering er mangelfullt
 - Oppdragsdokument HOD 2014: etterlyser dokumentasjon på effekt av rehabilitering i kommunehelsetjenesten

Hva vet vi om rehabilitering?

Antagelser er alle feils` mor

- Treffer vi rett målgruppe til rehabilitering?
- Hvordan motiverer vi pasienter til rehabilitering?
- Har brukerne våre effekt av tilbudet?
- Hvordan dokumenterer vi måloppnåelsen?
- Hvordan sikrer vi god informasjon i pasientforløpet, fra sykehus, til rehabiliteringsopphold, til hjem og til avtaleterapeut og til legen?
- Hvordan følger vi opp igangsatte tiltak?

Hva ønsker vi å oppnå?

- Felles dokumentasjon rehabilitering
- Ergoterapeuter, fysioterapeuter, leger og sykepleiere bruker felles kartleggingsverktøy innen rehabilitering



Hvordan vet vi at vi har lykket?

- Når brukere ved Helse og sosialkontorene, i ergo – og fysioterapitjenesten, ved Øyane, Bergåstjern og Tasta sykehjem og avtaleterapeutene er kartlagt ved bruk av det samme verktøyet.



Andre samarbeidsområder

- Vurdere måleverktøy etter pilotutprøving
Hverdagsrehabilitering
- Innspill til utforming av politiske saker
- Ny tverrfaglig arena
- Innspill HelseOmsorg 21

Forskingssamarbeid Helsehuset

■ Frisklivssentralen

- NTNU – Helsedirektoratet kartlegging for nasjonale indikatorer
- UiB - intervention mapping
- Korfor - *Skjulte alkoholsmisbrukere*. Involverer legesenter, somatisk avdeling SUS, Helse og sosialkontor/ frisklivssentral Litt for mye Litt for ofte (Nordens velferdssenter)

■ Utviklingssentrene

- HiB - Helse Stavanger - Diafoto
- Senter for omsorgsforskning - Forebyggende hjemmebesøk i vest
- UiO, Sesam, Sykehus Innlandet - Demenssykdom og samfunnsøkonomi (Helsedirektoratet)
- UiS - Nettverk pårørendeforskning

■ Velferdsteknologi

- WP4 Implementering av velferdsteknologi – Kvalitetssikre og optimalisere sykehusinnleggelse (IRIS, UiS, SUS, prosjekteier Stavanger kommune)

Forskningsdag Universitet i Stavanger





Strategiske grep innen forskning og utvikling

- Utarbeiding intern forskningsstrategi
- Aktiv samarbeidspartner innen forskning og utvikling
- Kunnskapsbasert praksis skal være innført og tatt i bruk