



Suksessfaktorer for å oppnå tverrfaglig samhandling mellom siloer

- Evaluering av hverdagsmestringsmodellen i Trondheim kommunes hjemmebaserte tjenester

Agenda

REHAB 2024 - 23.01.24

- Hvem er vi?
- Bakgrunn og gjennomføring
- Suksessfaktorer
- Veien videre
- Spørsmål



Hvem er vi?

Cathrine Weisæth

Ergoterapeut



Yngve Huseby

Fysioterapeut



Kenneth Aasegg

Fysioterapeut



Hege Therese Bell

Kommunefarmasøyt



Pernille Thingstad

Rådgiver



Gjennomføring

- Oppdrag fra kommunalsjef helse
- Skjønnsmidler fra Statsforvalteren
- Tverrfaglig prosjektgruppe
- Informanter fra fire soner
 - Primærkontakter
 - Ergoterapeuter og fysioterapeuter
 - Saksbehandlere Helse- og velferdskontor
 - Avdelingsledere - ergoterapeut, fysioterapeut, Helse- og velferdskontor
- Fokusgruppeintervju
- Transkribert og analysert
 - #Malterud
- Evalueringsrapport
 - Funn og anbefalinger

Bakgrunn: Trondheim kommunes hjemmebaserte tjenester

Hjemmetjenesten

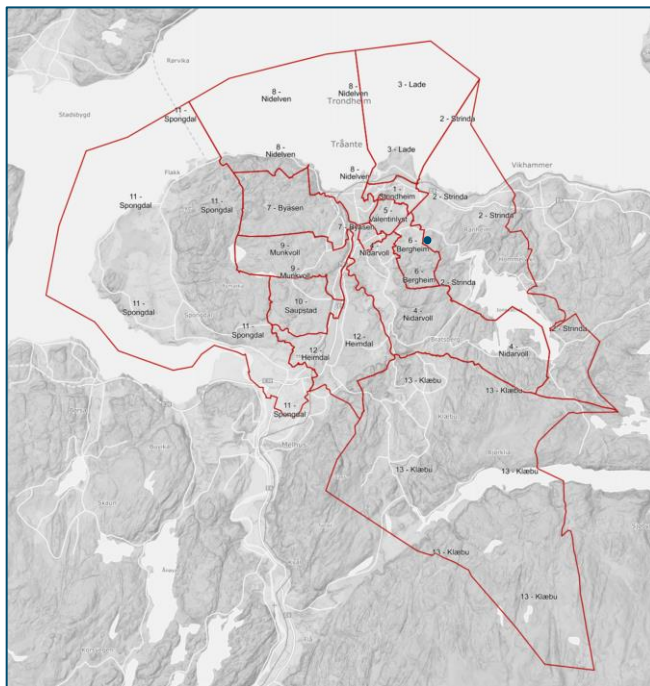
- 12 enheter
- ca. 800 ansatte
- 12 enhetsledere
- ca. 30 avdelingsledere

Enhet for fysioterapitjenester

- 1 enhet
- 106 ansatte - ca. 60 på voksne/eldre
- 1 enhetsleder
- 5 avdelingsledere - 2 på voksne/eldre

Enhet for ergoterapitjenester

- 1 enhet
- 91 ansatte - ca. 50 på voksne/eldre
- 1 enhetsleder
- 4 avdelingsledere - 2 på voksne/eldre



**OPPDRAG:
HVERDAGSMESTRING
GJENNOM PROAKTIVE,
PERSONSENTRETE
OG TVERRFAGLIGE
TJENESTER**

Hverdags- mestringsstrategi

Suksessfaktor 1

- Strategisk, proaktiv satsing
- Integrert, tverrfaglig samhandling
- Strukturelle grep
- Kulturendring

2002

2007

2009-10

2011

2012-2014

2018-19

2021-

Tverrfaglige innsatsteam
Rehabilitering i hjemmet.

Hverdagsmestring i hjemmet.

Helhetlig pasientforløp

Tidlig rehabilitering/tidlig intervensjon
Utvikling av identifikasjonsmarkører for funksjonsendring.

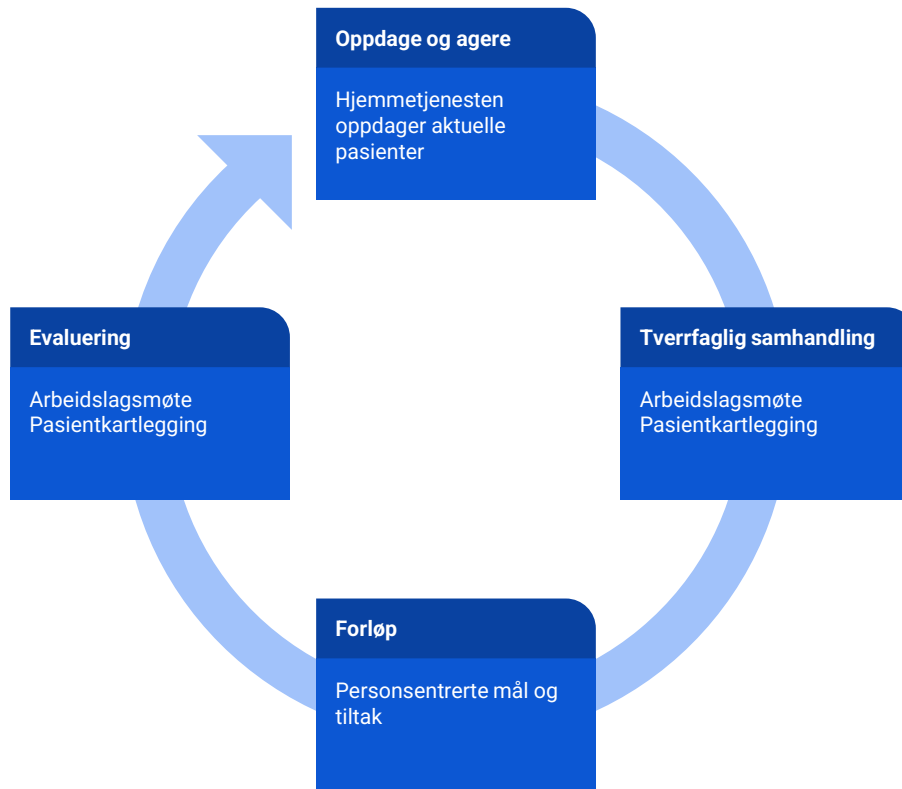
Meld. St. 29 (2012–2013)
Morgendagens omsorg
Hverdagsrehabilitering
Utvikling av vår modell for hverdagsmestring

Forsterket hverdagsmestring

Tverrfaglig samhandling i hjemmebaserte tjenester



Trondheim kommunes hjemmebaserte tjenester



Primærkontakt

Suksessfaktor 2

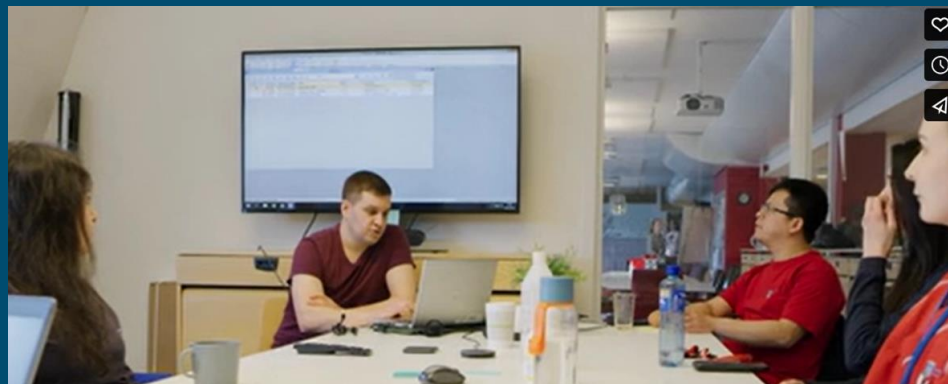
- Identifiserer og agerer
- Forløpsansvarlig
- Evaluerer



Tverrfaglig arbeidslagsmøte

Suksessfaktor 3

- Navet i samhandlingen
- Tilførsel av perspektiver
- Gjensidighetskunnskap
- Proaktive avklaringer



Tverrfaglig vurdering

Suksessfaktor 4

- Primærkontakt, ergo- og fysioterapeut
- Bred, personsentrert kartlegging
- Mestringsfokus



(Nær)ledelse

Suksessfaktor 5

- Pådriver
- Tilrettelegger
- Kontaktperson



Vedtak

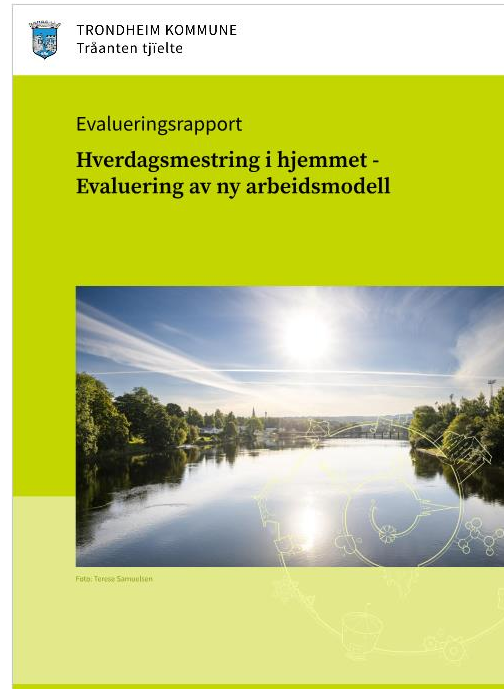
Suksessfaktor 6

- Samsvar mellom behov og vedtak
- Samhandling med forvaltning



Veien videre

- Presentasjon av rapport til oppdragsgiver
- Oppfølging av anbefalinger



Q&A

Målgruppe for tverrfaglig vurdering/samhandling

Alle brukere i hjemmetjenestene kan være aktuelle for tverrfaglig vurdering av **rehabiliteringspotensialet** og/eller samhandling.

Tverrfaglig samhandling og/eller vurdering av **rehabiliteringspotensialet** er særlig aktuelt ved;

- mistanke eller konkret observasjon av endring i helsetilstand (fysisk/kognitivt/psykisk funksjon) og bistandsbehov
- nye vedtak på bistand i dusj, måltid, påkledning, stell
- meldt behov for hjelpemidler for å kompensere for nedsatt fysisk og/eller kognitiv funksjon og sansetap
- sammensatte problemstillinger der hjemmetjenesten har behov for bistand til å vurdere hva som kan være aktuelle tiltak
- der det er usikkert hvilke tjenester/tilbud som er aktuelle for bruker