

## Bilaga 1, Sammanställning uppföljning av arbetsterapeut- och sjukgymnast/fysioterapiverksamhet inom Avtal Hälsoval

Telefonintervjuer med kontaktpersoner från samtliga 28 vårdcentraler, februari till juni 2017

|  | Arbetsterapeut |     |             | Sjukgymnast |     | Kommentar  |
|--|----------------|-----|-------------|-------------|-----|--|
|  | Ja             | Nej | Tjänste köp | Ja          | Nej |  |
| PvR Falun och Borlänge är räknat som 3 respektive 2 vårdcentraler, inte tjänsteköp |                |     |             |             |     | Tjänsteköp av arbetsterapeut gäller i första hand patienter med handproblem  |
| <b>1. Görs basal demensutredning?</b>  | 19             | 9   |             |             |     | Vid nej: dsk eller läkare gör utredningen  |
| Hembesök i samband med utredning?  | 18             | 10  |             |             |     | Hembesök görs inte så ofta, görs tillsammans med dsk på vissa vårdcentraler.   |
| <b>2. Finns handrehabilitering?</b>  | 28             |     | 10          |             |     | Tjänsteköp av kommun eller annan vårdcentral. Ser lite olika ut, antingen kommer arbetsterapeut till vårdcentralen annars åker patienten till den vårdcentral där arbetsterapeut finns.  |
| Vilka diagnoser?   |                |     |             |             |     | Vanligt förekommande: artros, karpaltunnel, reumatiker, radiusfrakturer. På vissa vårdcentraler finns arbetsterapeuter som jobbat inom specialistvården som tar mer avancerade diagnoser. Oklar gränsdragning mellan primärvård och specialistvård |
| <b>3. Träffar ni KOL-astmapatienter?</b>   | 4              | 24  |             | 21          | 7   | Många säger att patienten kommer för annat eller att man sällan ser dessa patienter. Om KOL-astmasköterska finns fungerar det bättre   |
| KOL- astma grupper?  | 3              | 25  |             | 3           | 25  |  |
| <b>4. Har ni artsosskola enligt BOA konceptet?</b>                                 | 15             | 13  |             | 28          |     | Patientombud inte med på så många ställen, administrationen tar tid  |
| <b>5. Finns multimodal rehabilitering?</b>   | 16             | 12  |             | 20          | 8   |  |
| Teammedverkan?   | 13             | 15  |             | 18          | 10  | Där man uppgett att team finns fungerar det ganska bra, men fattas ibland någon yrkeskategori t ex arbetsterapeut. På vissa vårdcentraler finns inget särskild teamtid avsatt utan det bestäms fr gång till gång. Rehabkoordinator viktig.         |

|  | Arbetsterapeut |     |             | Sjukgymnast |     |  |
|--|----------------|-----|-------------|-------------|-----|--|
|  | Ja             | Nej | Tjänste köp | Ja          | Nej |  |
| <b>6. Bedrivs rehabilitering efter knä/höft operation?</b> |                | 28  |             | 28          |     | Olika regim beroende på var man opererats, kluvet för behandlaren. Både före och efter operation. Arbetsterapeut kan kopplas in för hjälpmedelsutprovning.   |
| <b>7. Patientkategorier?</b>                               |                |     |             |             |     |  |
| 7a. Stroke/neurologi?                                      | 7              | 21  |             | 11          | 17  | Inte så många, ger.rehab tar hand om dem, sekundär diagnos, fysiskt dåligt skick   |
| 7b. Psykisk hälsa?   | 6              | 22  |             | 21          | 7   | Kroniska smärtpatienter, multimodala teamet, stressrelaterade problem, kommer från samtalsterapeut, bli mer fysiskt aktiva.  |
| <b>8. Jobbar ni med FAR?</b>                               | 2              | 26  |             | 22          | 6   | Behov av anpassad lokal=FAR. Patienten får instruktion-information men inte som FAR, uppföljning haltande, ibland rehabassistent. Maria N fyssmottagning, personcentrerade samtal för motivation, preträning, egna träningsprogram men tränar tillsammans, räknas som individuellt besök, gula taxan en period i gymmet                                    |
| <b>9. Har ni gruppverksamhet?</b>                          | 12             | 16  |             | 28          |     |  |
| Vilka grupper?   |                |     |             |             |     | Det finns träningsgrupp efter artrosskola på alla vårdcentraler. Hälsokurs, smärtinfogrupp, sömngrupp, utmattning/depression tillsammans med flera yrkeskategorier, komma igång-grupper, stressgrupper, KOL-skola, mindfulness, medicinsk yoga, BK, SMÅSH, handträningsgrupper, barn- och ungdomsgrupp, postoperativ knä/höftgrupp, REDO vardagsrevidering |
| <b>10. Förskrivs hjälpmedel</b>                            | 19             | 9   |             | 26          | 2   |  |
| I så fall vilka hjälpmedel?                                |                |     |             |             |     | Allmänna kommentarer är att det inte förskrivs så mycket hjälpmedel, men "höftpaket", rollatorer, tyngdtäcken, kognitiva hjälpmedel, TENS, försäljningshjälpmedel (KK, griptång ).   |

|   | Arbetsterapeut |     |     | Sjukgymnast |     |   |
|---|----------------|-----|-----|-------------|-----|---|
|   | Ja             | Nej | köp | Ja          | Nej |   |
| <b>11. Finns första instans- bedömningsmottagning på vårdcentralen?</b> | 3              | 25  |     | 25          | 3   | I de flesta fall är det TeleQ-ssk som bokar, finns visst antal tider för detta. Fungerar bra om det är samma sköterskor, info behövs med jämna mellanrum. På vissa vårdcentraler får sjukgymnasten meddelande om att ringa upp patienten och boka tid. På 3 vårdcentraler bokar TeleQ-ssk även in besök hos arbetsterapeut. |
| <b>12. Skriver sjukgymnast röntgenremiss?</b>                           | 1              |     |     | 17          | 11  | Slätröntgen. Arbetsterapeut på någon enstaka vårdcentral skriver också remiss för slätröntgen.  |
| <b>13. Skriver sjukgymnast underlag/intyg sjukskrivning?</b>            |                |     |     | 1           | 27  | På 1 vårdcentral skrivs intyg i läkarens namn gällande förebyggande sjukskrivning. Sjukgymnastens bedömning används av läkaren i intygsskrivandet.  |
| <b>14. Samarbete med?</b>   |                |     |     |             |     |   |
| Läkare?   |                |     |     |             |     | Gott samarbete överlag, svårare om det är tillfälliga läkare på vårdcentralen   |
| Sjuksköterskor?   |                |     |     |             |     | Gott samarbete, självklar kontakt i samband med bedömningsmott/TeleQ  |
| Samtalterapeuter?   |                |     |     |             |     | Gott samarbete, även gemensamma grupper   |
| Hemsjukvård/rehabpersonal i kommunen?                                   |                |     |     |             |     | Inte så mycket samarbete, fungerar från bra till väldigt dåligt. Vissa kan hänvisa patienter att själva ringa till kommunen om det gäller åtgärd i hemmet.  |
| Kollegor inom specialistvården  |                |     |     |             |     | Helt OK att ringa och konsultera, gränsdragningsfrågor ibland   |
| Sjukgymnast på nationell taxa   |                |     |     |             |     | Finns inte på alla orter, varierar från obefintligt till regelbundet samarbete tex runt artrosskola   |
| <b>15. Vårdbegäran?</b>   |                |     |     |             |     |   |
| Skrips vårdbegäran?   | 11             | 17  |     | 9           | 19  | Flera uppger att de ringer istället för att skriva en vårdbegäran   |
| Deltar på rehabmöten?   | 6              | 22  |     | 17          | 11  | Kan vara både i multimodala teamen andra rehabmöten   |
| SIP Samordnad Individuell Plan?   | 1              | 27  |     | 3           | 25  | Inte känt bland alla rehabverksamheter  |
| VPL Vårdplanering?  | 3              | 25  |     | 4           | 24  |   |