OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus
Innehållsansvar: Helena Hägg, (helfo1), Kurator
Granskad av: Lena Johannesson, (lenjo95), Kurator
Godkänd av: Joacim Stalfors, (joast6), Chefläkare

Giltig från: 2023-06-30
Giltig till: 2025-06-19

Kurators psykosociala arbete inom strokevården vid SÄS

Sammanfattning

Rutinen beskriver kurators funktion som stödresurs för patient och dennes närstående, både i den akuta strokevården på vårdavdelning men också under den efterföljande vården på rehabiliteringsmedicinsk avdelning.

Som bilaga ingår också en samtalsmall för psykosocial kartläggning för kurator inom strokevård.

Innehållsförteckning

Sammanfattning 1
Förutsättningar 2
Genomförande 2
1. Rutiner för kontakt 2
2. Rutiner för teamarbete 2
3. Kurators funktion inom den akuta strokevården 3
4. Kurators funktion inom strokerehabiliteringen 3
Dokumentinformation 4
Bilaga - Samtalsmall för Psykosocial kartläggning för kurator inom strokevård 5

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Förutsättningar

Kuratorns främsta arbetsverktyg är samtalet. Beroende på utgångspunkt och syfte delas samtalen in i olika kategorier, nämligen:

kartläggning av patientens psykosociala situation

krissamtal

stödsamtal inför den förändrade livssituationen

bearbetningssamtal vid en specifik känsla eller situation orsakad av sjukdomen

motivationssamtal för att tydliggöra och bearbeta hinder för rehabiliteringen

närståendesamtal med stöd och vägledning.

I kuratorsarbetet ska ett antal så kallade ”sårbarhetsfaktorer” uppmärksammas, till exempel:

om det finns barn och unga i familjen

om det finns påtagliga konflikter och kommunikationsproblem i familjen

om patienten har ett otillräckligt socialt nätverk

om familjen är utsatt för annan samtida påfrestning eller belastning (till exempel trauman, separationer, dödsfall, missbruk, arbetslöshet, ekonomiska svårigheter, psykisk eller fysisk ohälsa).

Genomförande

1. Rutiner för kontakt

Teamarbetet utgör grunden för strokekuratorns insatser. För inneliggande patienter uppmärksammas behovet av kuratorskontakt i första hand vid veckans teamronder, alternativt efter egen kontakt från patient eller närstående. Eftersom behovet av samtal med kurator kan uppstå när som helst under vårdtiden ska övrig personal också uppmärksamma kontaktbehovet i omvårdnads- eller rehabiliteringssituationerna. Detta gäller även för polikliniska patienter och deras anhöriga.

2. Rutiner för teamarbete

Kurator deltar i åtminstone ett av veckans stroketeammöten på vårdavdelningen. På rehabiliteringsmedicinsk avdelning träffar kurator samtliga patienter i samband med intagningsteam.

Kurator har konsultfunktion gentemot övrig personal i psykosociala frågor.

Kurator tar vid behov emot patienter och/eller närstående tillsammans med andra teammedlemmar.

Kurator har en naturlig koppling till strokemottagningen när behov av kuratorsinsatser uppmärksammas.

3. Kurators funktion inom den akuta strokevården

I det akuta skedet av strokevård ska kuratorn via teamronden uppmärksamma patientens och/eller närståendes behov av akut krisstöd, i form av samtal eller praktiska insatser (exempelvis kontakt med arbetsplats eller myndigheter, vägledning i ekonomiska spörsmål, mm).

Redan vid första samtalet påbörjas en psykosocial kartläggning enligt mall (se bilaga Samtalsmall). Kartläggningen syftar till att uppmärksamma patientens egna resurser samt eventuella sårbarhetsfaktorer (se ovan) som bör beaktas.

4. Kurators funktion inom strokerehabiliteringen

Under rehabiliteringstiden träffar kurator patienter och/eller närstående som har behov av samtal och följer då upp eventuella sårbarhetsfaktorer (se ovan) liksom behovet av kontakter med olika myndigheter för patientens räkning. Sådana samtal innebär en medverkan i bearbetningen av det inträffade och en hjälp i förberedelsen inför ”det nya livet efter stroke”, vilket i många fall innebär påtagliga förändringar i livet, bland annat rollfördelningen i familjen. Samtalen kan också handla om eventuella förändringar gällande boendet eller i arbete/sysselsättning.

Kurator ska vid behov delta i så kallade avstämningsmöten med Försäkrings-kassan och arbetsgivaren eller annan huvudman för sysselsättning, alternativt arbetsförmedlingen.

Alla kuratorsinsatser ska ske i nära samarbete med övriga yrkeskategorier i rehabiliteringsteamet.

Dokumentinformation

För innehållet svarar
Lena Johannesson, kurator/socionom, SÄS Borås

Helena Hägg, kurator/socionom, SÄS Borås

Fastställt av
Paula Pire Garcia, processledare, stroke/TIA-processen SÄS

Nyckelord
Stroke, TIA, kuratorskontakt, hjärnan

Bilaga - Samtalsmall för Psykosocial kartläggning för kurator inom strokevård

Aktuell familjesituation

A. finns barn i familjen?

B. nätverk i form av närstående

Arbete/sysselsättning

Fritid/engagemang

Ekonomisk situation

Boende – funktionellt eller problemfyllt efter insjuknandet?

Pågående eller tidigare insatser från

C. kommunal verksamhet

D. psykiatrin

Tidigare erfarenheter av kriser och svåra situationer i livet

E. personliga styrkor och sårbarhetsområden - kroppsligt och mentalt,

F. eventuella andra diagnoser eller sjukdomar

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Södra Älvsborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Helena Hägg, (helfo1), Kurator

Granskad av: Lena Johannesson, (lenjo95), Kurator

Godkänd av: Joacim Stalfors, (joast6), Chefläkare

Dokument-ID: SAS9614-1097948292-83

Version: 5.0

Giltig från: 2023-06-30

Giltig till: 2025-06-19