

Enhet: Hovås Askim Familjeläkare och BVC, Göteborg

Projekt: Hur vi utvecklat vårt arbetssätt med sjukskrivnings- och rehabprocessen för patienter med psykisk ohälsa på vårdcentralen

Projektledare: Jenny Gunroth jenny.gunroth@notkarnan.se

Syfte: Diskutera och vidareutveckla vårt arbetssätt i sjukskrivning och rehabiliteringsprocessen samt följa upp långtidssjukskrivna patienter. Så här gjorde vi, så här blev det. Från tung och spretig sjukskrivningsprocess till ett stimulerande teamarbete.

Mål:

Hitta ett effektivt och kvalitativt arbetssätt för både patient och personal som samverkar i rehabprocessen.

Metod/ mätetal:

Statistiktjänst, patientsamtal och personalens upplevelse.

Innan genomförande av projektet:

Patienten träffade olika läkare. Sjukgymnast, arbetsterapeut utspridda. Ingen samverkan kring patienten. Ingen tydlig roll som rehabkoordinator. 40% av våra patienter sökte för psykisk ohälsa. Inget samarbete och samverkan mellan vårdcentral/Rehab

Resultat:

Mindre antal och kortare sjukskrivningar. Färre sjukskrivningar på 100%. Tidig kontakt med arbetsgivare och fler övertag till FHV. Tidig rehabinsats har lett till snabbare återgång i arbete eller annan aktivitet. Tydligare roll för rehabkoordinator. Samverkan i rehabteamet gör att patienten känner sig trygg och väl omhändertagen. Personalen upplever i dag ett stimulerande teamarbete kring sjukskrivningsprocessen. De långtidssjukskrivna patienterna; journalgranskning har visat att patienter erbjudits många olika rehabinsatser över lång tid, men att tidig insats och samordning saknats.

Arbete framåt:

Utbildning kring diagnossättning för rätt vård på rätt nivå snabbare. Kan patienten träffa annan profession än läkare för en första bedömning? Öka antalet förebyggande sjukskrivningar. Önskvärt om förbättrat samarbete med FK