

NRS-Light

erfarenheter av ett projekt om multimodal rehabilitering i primärvård i Västerbotten och Östergötland

Britt-Marie Stålnacke

Överläkare/adjungerad professor

Smärtrehab, Neurocentrum, Norrlands universitetssjukhus, Umeå

Inst. för samhällsmedicin och rehabilitering, Rehabiliteringsmedicin

Umeå universitet, Umeå



Bakgrund Västerbotten

- 2010-2011 Specialistvården utbildade hälsocentralernas MMR1 team som därefter ackrediterades för att utföra MMR1
- MMR1 teamen använde delvis olika utvärderingsinstrument

NRS-light

- Baserat på tidigare erfarenheter av Nationellt register över smärtrehabilitering (NRS) startade Rehsam-projektet NRS-Light i samarbete med Östergötland
- Ett urval av variabler från NRS ingick tillsammans med några tilläggsvariabler
- Projektet 2012-2015

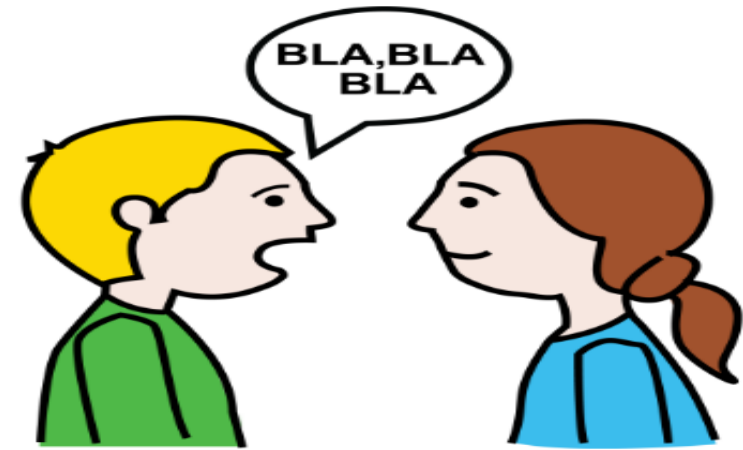
NRS-Light

Under projekttiden:

- Fortlöpande kontakter med MMR1 team
- Utbildningsinsatser vid enskilda hälsocentraler och för hela primärvården
- Kontakt från specialistvården till primärvården
- Kontakt med bl.a. landstingsledning och chefer



Kvalitativa studier



Olika perspektiv

- Patientperspektiv



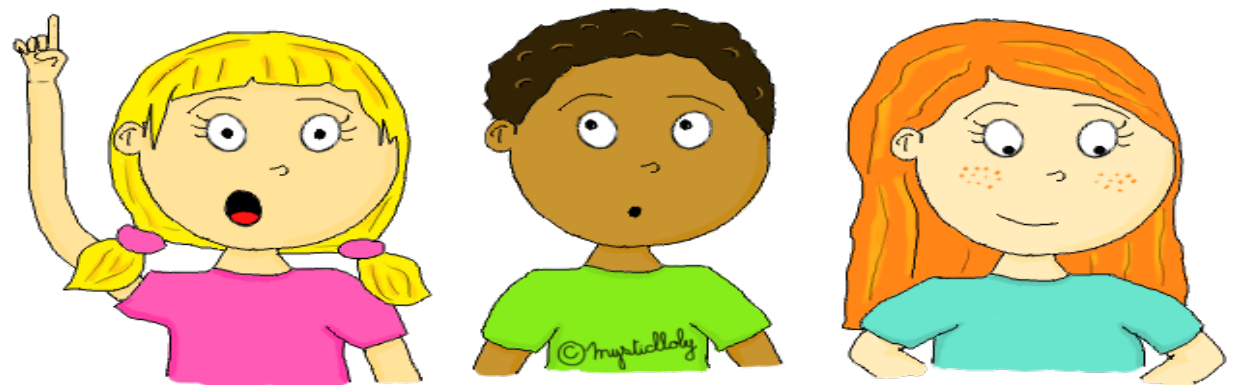
- Personalperspektiv



Patientperspektiv

Syfte:

Att utforska patienters upplevelser av att delta i MMR inom primärvård



“The acceptance” of living with chronic pain

- an ongoing process:

A qualitative study of patient experiences of multimodal rehabilitation in primary care.

Pietilä-Holmner E, Stålnacke BM, Enthoven P, Stenberg G.

Patientperspektiv

Metod

- Djupintervjuer
- 12 patienter Östergötland och Västerbotten
- 7 kvinnor och 5 män
- Ålder 29-63 år
- 0,5-1 år efter MMR
- Kvalitativ innehållsanalys

Resultat

Kategorier

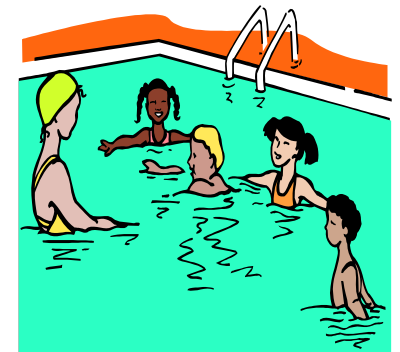
1. Från misstro till upprättelse
2. Från osäkerhet till kunskap
3. Från ensamhet till samhörighet
4. “ Att acceptera smärtan”- en fortlöpande process

Gruppens betydelse

- Möta andra i samma situation som "förstår" och att lära av varandra
- Trygghet, kan "öppna sig," känner samhörighet, är mindre ensam i sin situation

MMR

- Bekräftad och trodd
- Ändrat tankemönster
- Ökad kunskap om långvarig smärta och en förklaringsmodell som kan accepteras



Personalperspektiv

Syfte: Att utforska personalens erfarenheter av att arbeta med MMR i primärvård

Två "content areas"

- Healthcare professional experiences with patients who participate in multimodal pain rehabilitation in primary care
- Implementing national guidelines for multimodal rehabilitation in primary health care, a healthcare professional perspective

Metod

- Djupintervjuer med 14 personer som arbetar med MMR i primärvård.
- Arbetsterapeut, fysioterapeut, kurator, läkare, sjuksköterska, dietist
- Östergötland och Västerbotten
- Analysmetod: innehållsanalys

Healthcare professional experiences with patients who participate in multimodal pain rehabilitation in primary care – a qualitative study

Stenberg G, Pietilä-Holmner E, Stålnacke BM, Enthoven P.

Disabil Rehabil. 2016;38:2085-94

Resultat

Kategorier

1. Att välja patienter som lyckas
2. En utmaning på flera nivåer
3. Etiska dilemman
4. Vad är ett gott resultat

Resultat

- Att arbeta med MMR upplevdes som viktigt och betydelsefullt men också utmanande pga patienternas komplexitet
- De intervjuade upplevde en konflikt när de inte kunde erbjuda MMR till patienter som inte skulle kunna återgå i arbete
- De intervjuade ansåg att det är viktigt att även utvärdera andra faktorer efter MMR än återgång i arbete

Implementing national guidelines for multimodal rehabilitation in primary health care, a healthcare professional perspective

Stenberg G, Stålnacke BM, Enthoven P. Disabil Rehabil 2016.

Resultat

Kategorier

Verksamhet

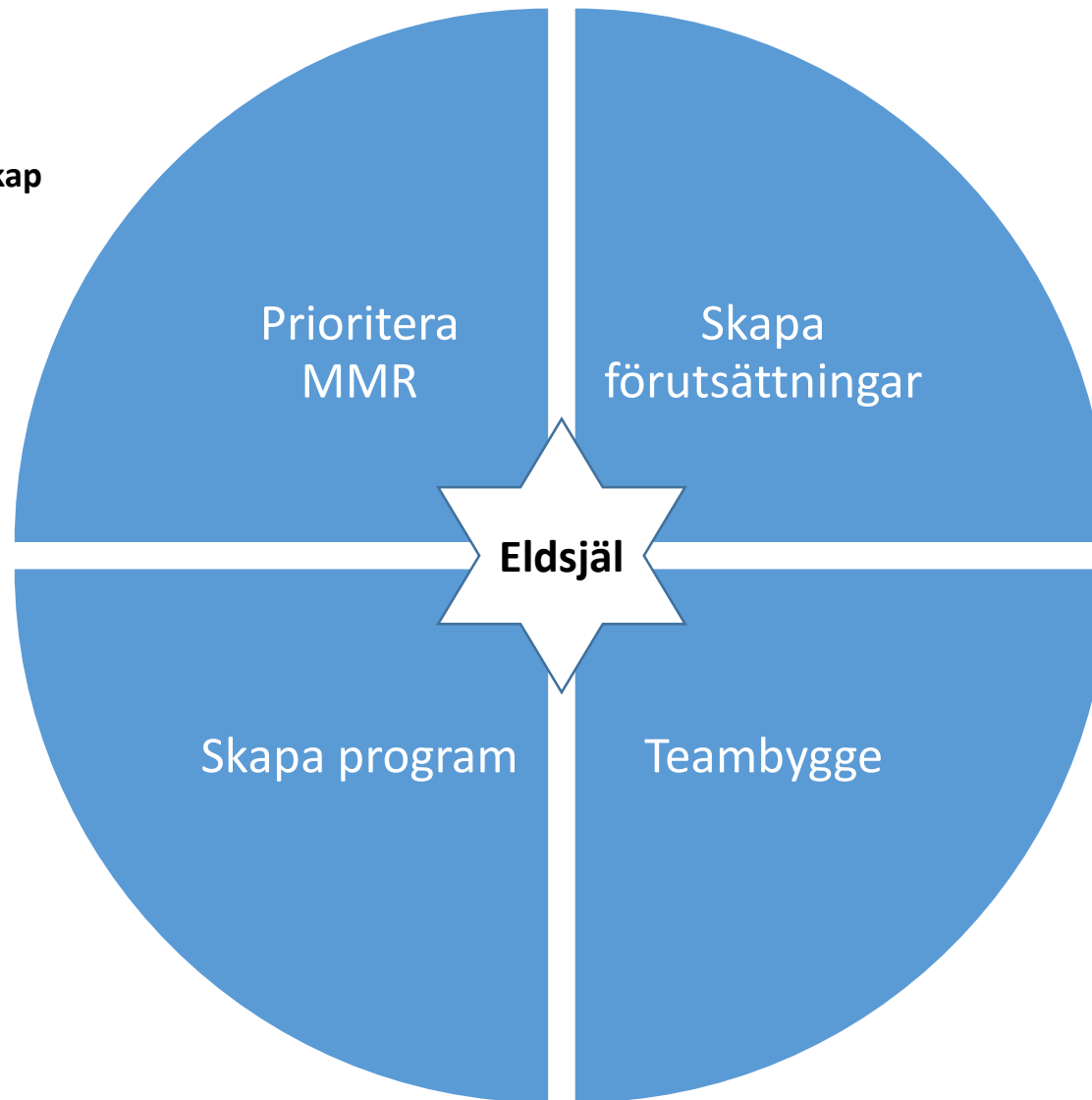
1. Sätt fokus på rehabilitering
2. Skapa förutsättningar

Profession

3. Viktigt med “eldsjäl”
4. Skapa ett program- en process
5. Gott teamarbete- inte en tillfällighet
6. Team arbete är berikande



- Akut prioriteras framför rehabilitering
- Ledningen behöver kunskap
- Ledningen måste ge stöd
- MMR-har låg status



- Ekonomi som styrmedel
- Ledningen måste sätta ramar
- Tillräckligt stora enheter
- Frigöra tid
- Handledning
- Ge möjlighet till utbildning
- Uthållighet
- Våga se vinst
- Konfliktstöd

- Önskar mer styrt innehåll
- Teamets intresse och kompetens styr innehåll
- Innehållet i MMR är en förhandling
- Innehållet i MMR-programmet i ständig förändring
- Önskar egen kontroll över programmet

- Alla i teamet måste ta sitt ansvar
- Gemenskapen är viktig
- Lyhördhet
- Personkemi som stämmer
- Viktigt att alla i teamet har lika värde
- Viktigt att arbeta åt samma håll
- Viktigt att släppa fokus på den egna behandlingen



Tack
för uppmärksamheten !