

Tilbakemelding høringsutkast helse og omsorg.

Rehabilitering

Ergoterapi og fysioterapi eller ergoterapeut og fysioterapeut er lik rehabilitering i Hemnes Kommune.

Det er 2 rehabiliteringsplasser/korttidsplasser ved hvert sykehjem. Personalet mangler relevant utdanning f.eks: videreutdanning i rehabilitering. De er avhengig av veiledning fra fysioterapeut og ergoterapeut. Korttidsplassene er fleksible dvs. at brukerne flyttes til det stedet hvor kapasiteten er best.

Bakdelen ved dette systemet er vanskelighetene med å opprettholde kontinuiteten i et helhetlig behandlingsforløp (samhandlingsreformen). På en sykeavdeling er det forskjellig personalet hele tiden som har lite erfaring med rehabilitering. De er opplært til å tenke pleie og omsorg og avdelingene er heller ikke bemannet for at noen pasienter trenger ekstra trening. Tvert i mot ser vi ofte at treningen blir nedprioritert pga av at det ofte er personalmangel.

I et behandlingsforløp hender det at pasienter kommer fra sykehuset, blir utskrevet til egen bolig, kommer tilbake til korttidsplass på et annet tettsted. Hvis det tar ekstra lang tid må de kanskje ligge midlertidig på en annen avdeling, som slett ikke er bemannet for rehabilitering. Rehabiliteringen tar da lengre tid, blir dyrere og blir mer behandlingskrevende. Det er ikke sikkert at bruker reiser hjem, men blir værende på langtidsplass ved sykehjemmet.

Vi ser at korttidsplassene ikke egner seg for langsiktig rehabilitering. Faren er at pasienter blir sendt for tidlig ut fra sykehus og kommunal rehabilitering.

Fysioterapeut skal dekke først og fremst kommunale oppgaver som sykehjem, hverdagsrehabilitering, barnehager og skoler. Dette er et stort område og har med fordel kunne vært delt i 2 stillinger. I perioder blir trykket så stort at fysioterapeuten føler det går ut over kvaliteten på arbeidet.

Vi ønsker oss en rehabiliteringsavdeling på ett av tettstedene, hvor ergoterapeut og fysioterapeut kunne møte opp her dag i 2-3 timer. Dette vil kunne holde kontinuiteten i rehabiliteringsoppholdet. Vi ville hatt mindre behov for spesialisert rehabilitering som kommunen nå må betale for. (sømna)Personalet hadde også blitt mer stabilt og de som ønsket å jobbe med rehabilitering hadde blitt håndplukket.

Samlokalisering av helsetjenesten. Ønsker at helsetjenesten(legetjenesten, helsestasjon, psykiatri, kommunal/privat fysioterapeuter, ergoterapitjenesten) blir samlokalisert på en plass i kommunen. Dette for å kunne jobbe mer tverrfaglig, og som kan bidra til å utnytte ressursene på en bedre måte enn i dag.

Med hilsen

Ergoterapeut Marit Lenningsvik

fysioterapeut Line Trongmo