

SAK 10/18 RESULTATER TVERRFAGLIG VURDERINGSTEAM

TVT har drevet pasientrettet virksomhet til alle syv eierkommunene siden september 2017.

Prosjektet har følgeforskere fra Universitetet i Sør-Øst Norge og Norway HealthTech og måler effekter av tiltakene både på person, samfunn og system nivå.

Person: Funksjonstester

Samfunn: Omsorgsnivå, boforhold, arbeidsforhold

Systemnivå: Henvisning, vurdering, igangsetting, koordinering, deltagelse, samhandling.

Personene testes ved start og slutt samt en retest ved 3,6 og 18 mnd etter avsluttet forløp.

Foreløpige resultater:

- Ca 100 personer henvist
- Alder på de henviste har vært: 20-95 år
- TVT har sikret en tidlig tverrfaglig vurdering, viktig for å sikre en treffsikker tjeneste og en tidlig igangsetting av rehabilitering. Teamet koordinerer og setter i gang tiltak sammen med relevante aktører.
- 40% under 67år (flere har kommet tilbake i arbeid)
- Over halvparten av de henviste har nevrologiske problemstillinger, for eksempel hjerneslag (mye kognitive utfordringer)
- Teamet sikrer god samhandling m spesialisthelsetjenesten
- Teamet sikrer tilgang og samhandling med for eksempel: logoped, NAV, ernæringsfysiolog, arbeidsgiver, skole
- Teamet vektlegger en dynamisk tjeneste tilpasset personens behov- «jobber på tvers av siloer»
- Teamet sikrer tidlig oppstart av rehabilitering- et intensivt forløp- tverrfaglighet og samhandler med kommunenes helsetjeneste

Bedring av funksjon: I tabellen vises endring i prosent til høyre etter innsats fra teamet:

Analyse	Antall i utvalg	Funksjon ved vurdering	Funksjon ved avsluttet forløp	Endring	Endring %
SPPB (0-12)	21	7,3	9,7	2,4	32 %
Barthel ADL Index (0-20)	27	16,1	18,4	2,3	15 %
Grepsstyrke høyre side	17	58,6	61,6	3,0	5 %
Grepsstyrke venstre side	17	58,3	69,1	10,8	19 %
COPM utførelse (0-10)	8	3,8	5,7	2,0	53 %
COPM tilfredshet (0-10)	8	2,9	5,9	3,0	103 %

(SPPB, Barthel ADL Index, Grepsstyrke og COPM er standardiserte tester som sikrer test- retest og gir sikre svar på om det er en reell forbedring av fysisk funksjon og utførelse av dagliglivets aktiviteter.)

Gevinster:

- Teamet har benyttet teknologi relevant for rehabilitering. Dette har gitt gevinster. Teknologisparer antall hjemmebesøk og øker kvaliteten på treningen. Teknologien benyttes av personer i alle aldre.
- Mer rehabilitering kan skje i hjemmet- teamet jobber ambulant
- Tidlig funksjonsvurdering gir treffsikre tjenester og teamet sikrer riktig kompetanse til personen
- Dokumenterte effekter på økt funksjon- personer kan bo lengre hjemme
- Retest 3 mnd etter avsluttet innsats fra teamet viser en tendens til at funksjon holder seg
- TVT er en del av kommunenes helsetjeneste

Eksempler på case:

Case 1

Person sykemeldet, kognitiv nedsatt funksjon etter slag. TVT involvert tidlig, samhandler med logoped, NAV, arbeidsgiver- resultat personen- gradvis tilbake til jobb-

Case 2

Tung pleiepasient i omsorgsbolig. Ingen selvstendig stå/gå funksjon. Rullestol. Hjemmesykepleie *4 daglig -tungt stell. Etter rehabilitering m/TVT: Går selvstendig inne, med krykke ute. Hjemmesykepl 1-2 dagl -ikke tungt stell.

Fordeling mellom kommuner:

Kommune	mellom 65 og 80 år	over 80 år	under 65år	Sum	% andel
Askim	8	7	16	31	30 %
Eidsberg	10	12	7	29	28 %
Hobøl	4	2	6	12	12 %
Marker	1		8	9	9%
Skiptvet	1		3	4	4 %
Spydeberg	7		2	9	9 %
Trøgstad	5	1	3	9	9 %
Totalsum	36	22	45	103	