

Workshop för utveckling av indikatorer för rehabilitering för äldre

”Ska det va’ till nåt eller ska det bara göras?”

Som sektionen tidigare rapporterat på hemsidan så har det under våren 2013 genomförts två workshops i syfte att arbeta fram underlag för att ta fram kvalitetsindikatorer för äldre personer. Sektionen bjöd i samarbete med LSR’s kansli och FSA in 8 sjukgymnaster respektive arbetsterapeuter, som var kliniker, forskare, chefer, MAR’ar etc.

Diskussionerna har gått höga och handlat om allt från målgrupp till definition av begrepp och om ett nytt register ska byggas upp eller om det går att införliva indikatorerna i ett befintligt register. Det blev alltmer tydligt under resans gång vilket svårt och omfattande arbete detta är. Den äldre personen finns ju i hela vårdkedjan och ambitionen är att indikatorerna ska kunna användas oavsett vilken vårdaktör som ska registrera. Det har också varit viktigt att indikatorerna bygger på en evidensbaserad grund, så t.ex. har det varit diskussioner om olika mätinstrument ska registreras och i sådana fall vilka. Vi det första mötet beslutades också att målgruppen skulle vara alla äldre i behov av sjukgymnastisk och arbetsterapeutisk bedömning/insats. Efter det första mötet fick ansvariga i uppdrag att arbeta vidare med förslag på indikatorer i enlighet med ICF. Detta förslag skickades ut på en remissrunda och uppdaterades en gång till och presenterades i samband med nästa workshop.



Bild från andra workshopen då något färre deltagare hade möjlighet att närvara.

Förslag som inkom under remissrundan var att det behövdes indikatorer på tre nivåer: struktur, process och resultat. Anledningen till detta är att man inte kan bedöma effekt av insatser (resultat) om man inte kan följa förutsättningar (struktur) och genomförande (process) för detta. I början av diskussionerna användes begreppet rehabilitering genomgående men efter sista workshopen beslutades att fokus skulle ligga på sjukgymnastiska och arbetsterapeutiska bedömningar/insatser. Detta eftersom rehabilitering bara är en del av det vi gör och att många andra yrkesgrupper också arbetar med rehabilitering.

Beslut togs om att ett dokument ska tas fram som bygger på ovanstående diskussioner och som kommer att gå ut på remissrunda i gruppen. LSR och FSA planerar också att söka medel för att kunna avlöna en person till arbeta vidare med detta.

Vid pennan
Elisabeth Rydwick