

Behov vi trenger hjelp til å løse

11.12.2018

Nancy Lyons Sletmo

Spesialrådgiver Byrådsavdelingen EHA - Oslo kommune

Bruker opplevelse:

«Jeg fortsetter å bli bedre fordi jeg vet at min rehabilitering er skreddersydd til meg og gjennomføres riktig av meg og mine hjelpere.»



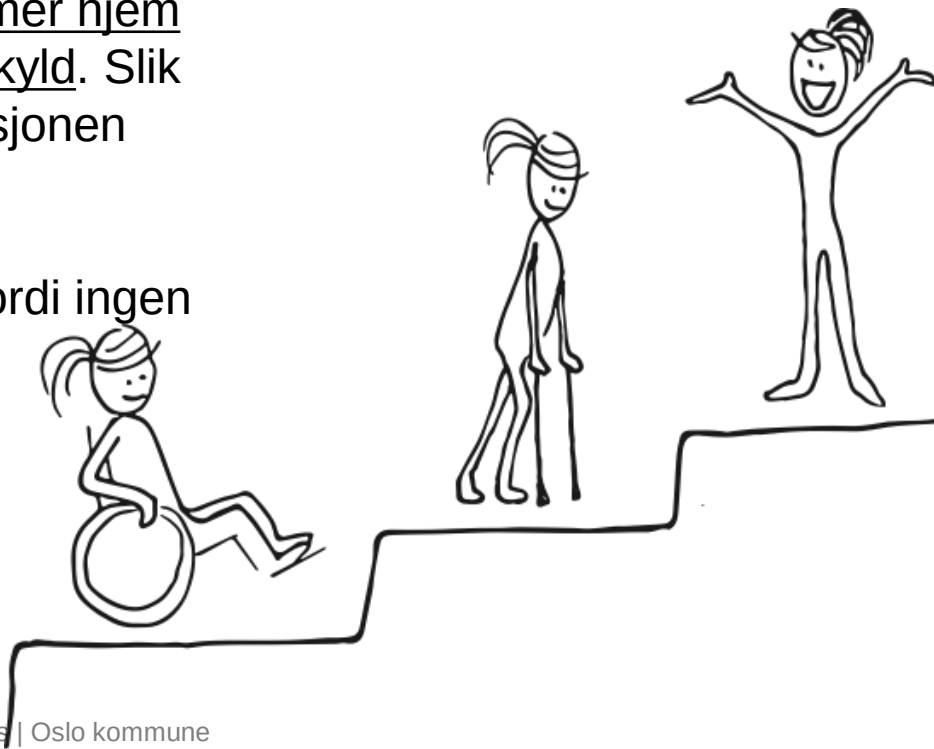
Fortsett å bli bedre etter hjerneslag

- Pasientene får for lite intensiv trening etter at de har kommet hjem.
- Det er vanskelig å sikre at øvelser er gjort riktig.
- Folk derfor ikke klarer å opprettholde funksjonen de har opparbeidet seg på rehabiliteringsoppholdet.
- Et rehabiliteringsopphold må alltid videreføres med ytterligere, riktig trening for å oppnå god nok effekt.
- Pasienter får med seg et treningsopplegg hjem, men av flere grunner er det vanskelig å opprettholde intensitet .



Eksempler

- En pasient kan gå med støtte på rehabiliteringsoppholdet. Når hun kommer hjem blir hun satt i rullestol for trygghetens skyld. Slik mister hun daglig trening og gangfunksjonen hun hadde opparbeidet seg.
- En pasient som mister språkfunksjon fordi ingen rundt vet hvordan de kan bidra.
- Trening gleder fysisk, språk, tale, handbevegelser og oppmerksomhet.



- 1 Patient **overview** of the rehabilitation process
- 2 Understanding the **needs** of stroke survivors in general
- 3 Rehabilitation must feel **tailored** to the patient's needs
- 4 **Information** gets diluted and fragmented
- 5 Hesitant to engage in **independent training**
- 6 **“Use it or lose it”**

Patient scenario

“The information I receive about my treatment plan feels like it was made for anyone else. The exercises I’m told to do seem generic and the advice I get doesn’t feel tailored to my situation. To me it’s more important to be able to make myself coffee in the morning than to climb the stairs.”

Challenges

- The patient needs to know that his/her treatment is personalised (to their age, capabilities, individual goals and general life situation). It must be clear that their rehabilitation process is customised for them.
- The patient needs to know exactly what training activities (language, cognitive, physical) are right for him/her.
- The patient needs to know the details (medicine, intensity) of his/her personal rehabilitation program.
- The care taker also need to have access to relevant information required to support the patient in their rehabilitation

Kvalitet, innovasjonsideen og løsningseffekt. Hvordan løsningen...



- bidra til å opprettholde intensitet .. herunder hvordan løsningen kan gi pasienten forståelse, kunnskap og motivasjon
- hjelper pasienten med tilstrekkelig kvalitet i oppgavene, med særlig vekt på trygghet og sikkerhet
- kan bidra med å opprettholde kontinuitet i rehabiliteringsopplegget for den enkelte pasient, herunder hvordan løsningen kan bidra til bedre overføring av kunnskap og ansvar mellom pasientens hjelpere
- understøtter skreddersøm (personlig mål og individuell tilpasning)
- forhindrer funksjonsfall

Kvalitet, innovasjonsideen og løsningseffekt (2)

- Brukervennlighet generelt og i hvilken grad løsningen er spesielt tilpasset brukere med kognitiv svikt og språkutfordringer
- Graden av innovasjon, - hva som utgjør forskjellen mellom dagens situasjon og den foreslåtte løsningen
- Hvilket gevinstpotensialer løsningen har både for den enkelte pasient, hjelperne og det offentlige helsevesenet
- Verdiforslaget for løsningen (customer value proposition)

Proessen videre

- Utlysning etter nyttår
- Høring – frist fredag - dokumentene er sendt til de som har registrert seg på den veiledende kunngjøringen som ble lagt ut i juli: <https://doffin.no/Notice/Details/2018-183864>
- Leverandører må registrere seg i Mercell: <https://www.mercell.com/nb-no/anbud/88423952/innovasjonspartnerskap--fortsett-aa-bli-bedre-anbud.aspx>



Takk for meg.

Nancy.lyons.sletmo@byr.oslo.kommune.no

Tel. 90601818

Ønsker til løsningen –

- Individuelt tilpassede øvelser (informasjon om hvilke øvelser og hvordan de skal utføres)
- Trygghet til å trene med høyere puls (fordi pasienten har visshet om at han ikke går over grenseverdi/ikke vil få slag)
- Tilbakemelding dersom øvelser gjøres galt
- Visshet om at den ansatte som kommer innom har kunnskap om min situasjon og hva som er riktig for meg.
- Hjelp til å pushe seg til å trene mer, til hele tiden bli bedre

Pasientene ønsker egentrening, men vet ikke hvordan

Flere av pasientene vi gjerne gjøre øvelser hjemme (både fysisk og taletrening), men de vet ikke hva de skal gjøre.

De tør ikke trene selv fordi de er redde for å falle, eller få et nytt slag hvis de anstrenger seg for mye og pulsen går opp. Enkelte har heller ikke mulighet til å trene selv, fordi de ikke har nødvendig utstyr.

Kognitiv svikt kan gjøre det vanskelig å huske informasjon som er gitt på et tidligere tidspunkt.

Grunnleggende at kontinuitet, intensitet og kvalitet er ivarettatt



“ Jeg bruker alltid pårørende. Jeg sier; reis dere opp 10 ganger i løpet av besøket

(fysioterapeut)

“ Mange blir veldig redde og begrenser aktiviteten sin

(fysioterapeut)

“ Hos en pasient har jeg en alarmklokke som jeg setter på når jeg drar. Når den ringer 1 time etter skal han opp og gå 4 minutter. Så stiller han klokken selv. Hver time må han opp og gå.

(fysioterapeut)

“ Jeg kunne tenke meg mer øvelser hjemme

(pasient)

Patient scenario

“Etter slaget lærte jeg meg å gå i fysioterapi. Når jeg kom hjem gruet jeg meg til å gå i trappen. Jeg prøvde noen få ganger, men ble redd. Selv om jeg kan gå bruker jeg størstedelen av dagen i rullestol. Fordi jeg ikke vet om taxi sjåføren kan hjelpe meg inn og ut av bilen går jeg ikke på butikken lenger.”

Challenges

- Pasienten mister eierskap for egen situasjon.
- Patient might experience reduced social contact, which might lead to loneliness and low mood.
- Pasienten får ikke effekt av treningen som ble startet på sykehuset.
- Pasienten mister motivasjon.
- Pasienten trenger kontinuitet i rehabiliteringsprosessen.