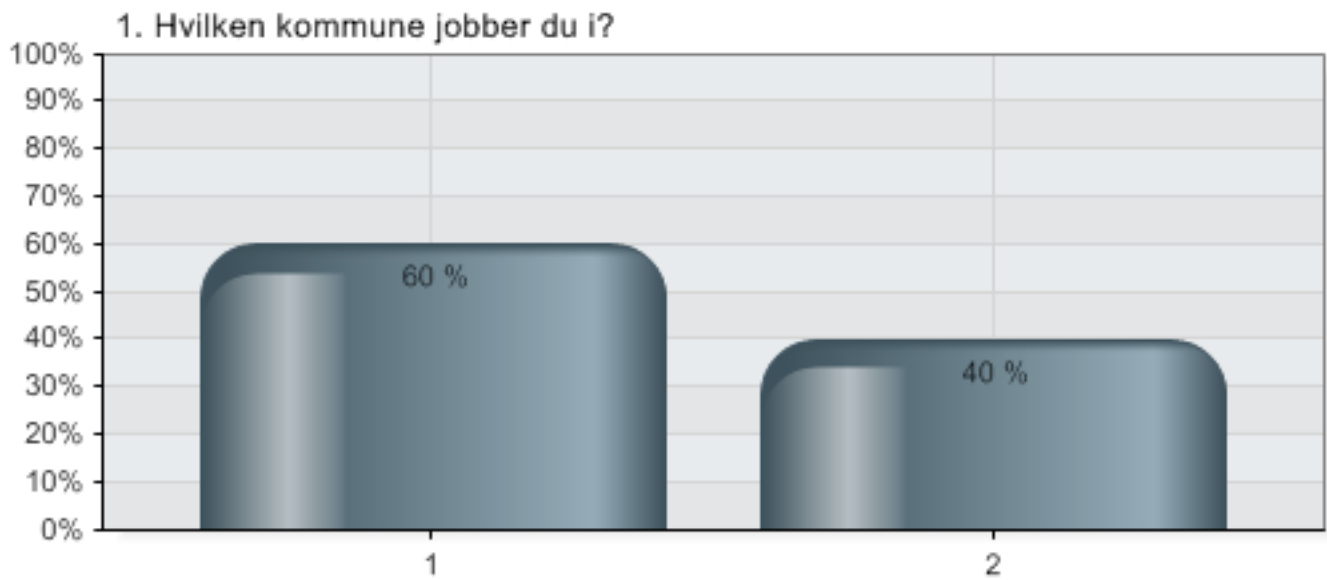


Tjenester til eldre med hjerneslag - kommunehelsetjenesten

Publisert fra 12.11.2010 til 03.12.2010
21 respondenter (21 unike)

1. Hvilken kommune jobber du i?



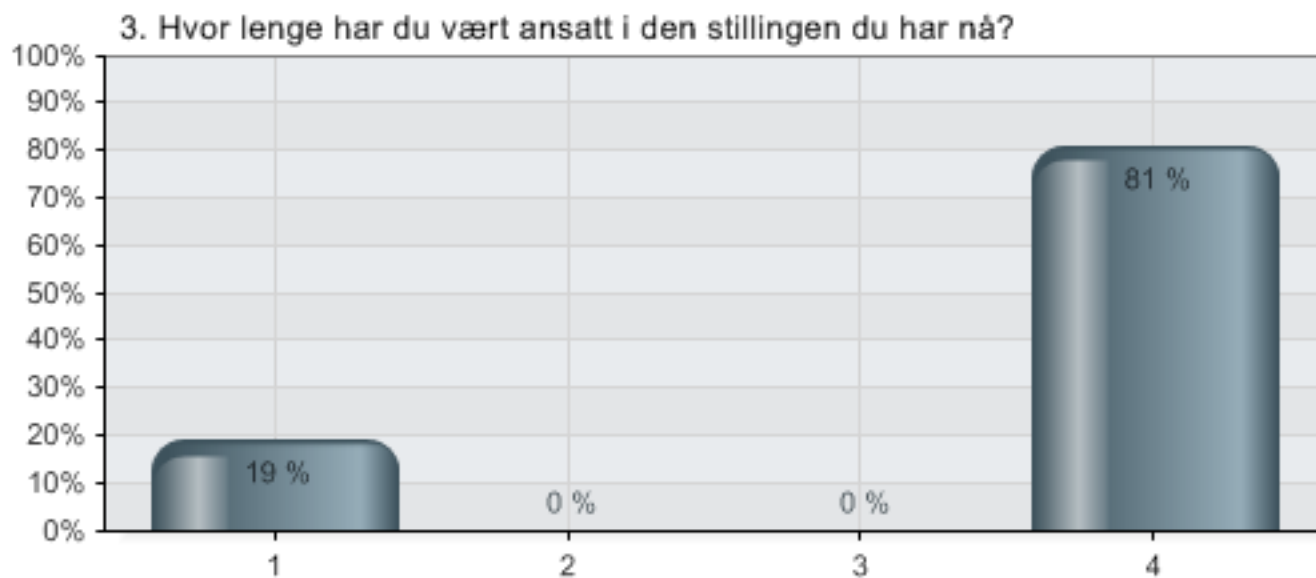
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Tromsø	60,0 %	12
2 Harstad	40,0 %	8
Total		20

2. Hvilken grunnutdanning har du?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Fysioterapeut	14,3 %	3
2 Ergoterapeut	14,3 %	3
3 Sykepleier	33,3 %	7
4 Vernepleier	4,8 %	1
5 Hjelpepleier/omsorgsarbei der	19,0 %	4
6 Ansatt uten formell helse- og sosialfaglig utdanning	4,8 %	1
7 Lege	0,0 %	0
8 Hvis annen faqlig bakgrunn, spesifiser	9,5 %	2
Total		21

3. Hvor lenge har du vært ansatt i den stillingen du har nå?



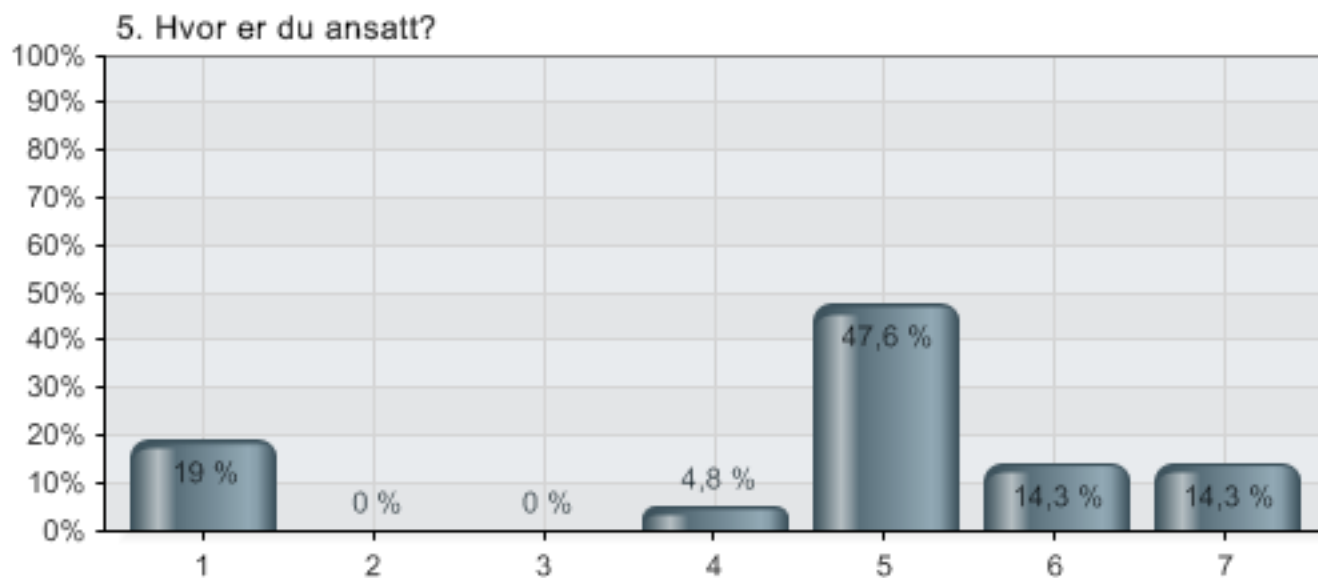
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Mindre enn 6 måneder	19,0 %	4
2 Fra 6 måneder til 1 år	0,0 %	0
3 Mellom 1 og 2 år	0,0 %	0
4 2 år eller mer	81,0 %	17
Total		21

4. Hvilken stilling/funksjon har du?



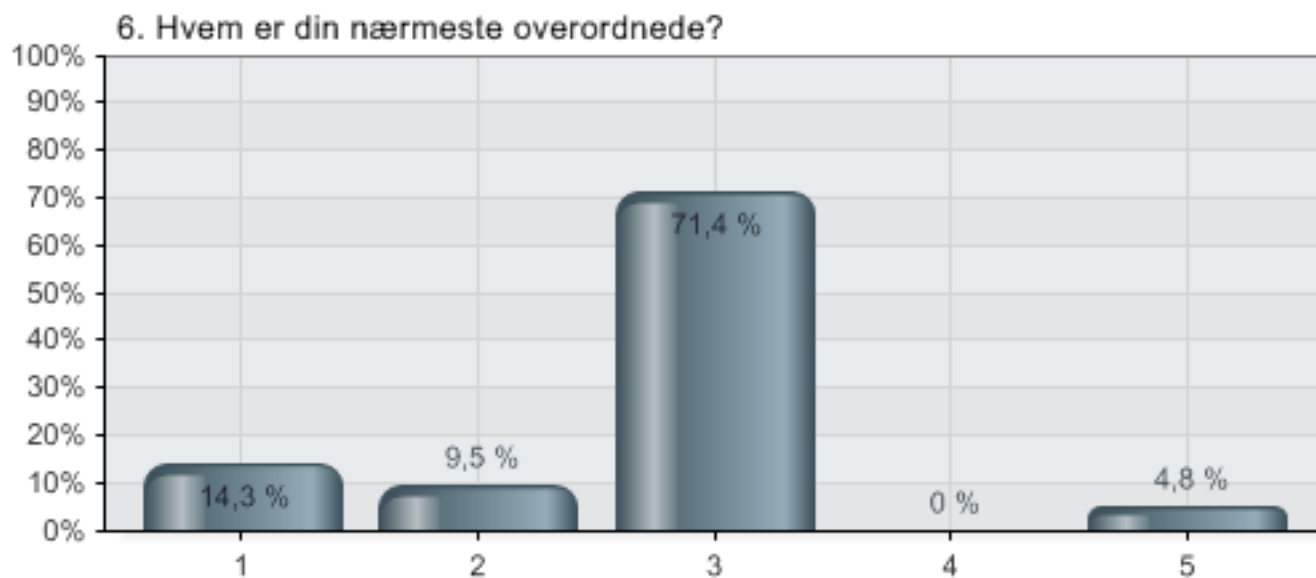
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Pleiepersonell (sykepleier, hjelpepleier, helsefagarbeider, assistent)	42,9 %	9
2 Miljøarbeider	0,0 %	0
3 Miljøterapeut	0,0 %	0
4 Kommuneergoterapeut	9,5 %	2
5 Kommunefysioterapeut	14,3 %	3
6 Avdelingsleder/enhetsleder	14,3 %	3
7 Kommunelege	0,0 %	0
8 Privatpraktiserende lege	0,0 %	0
9 Privatpraktiserende fysioterapeut	0,0 %	0
10 Annet, spesifiser her	19,0 %	4
Total		21

5. Hvor er du ansatt?



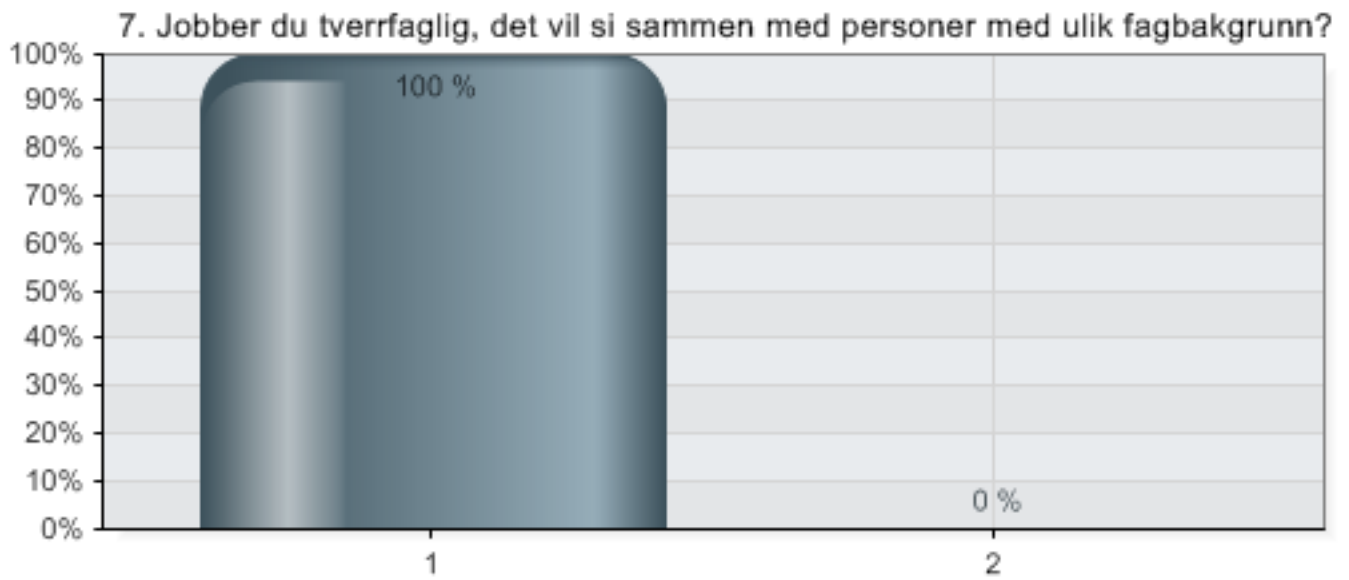
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Hjemmetjenesten	19,0 %	4
2 Ergoterapitjenesten	0,0 %	0
3 Fysioterapitjenesten	0,0 %	0
4 Tildelingskontor	4,8 %	1
5 Kommunal rehabiliteringstjeneste/institusjon/sykehjem	47,6 %	10
6 Kommunal rehabiliteringstjeneste utenfor institusjon	14,3 %	3
7 Annet, spesifiser her	14,3 %	3
Total		21

6. Hvem er din nærmeste overordnede?



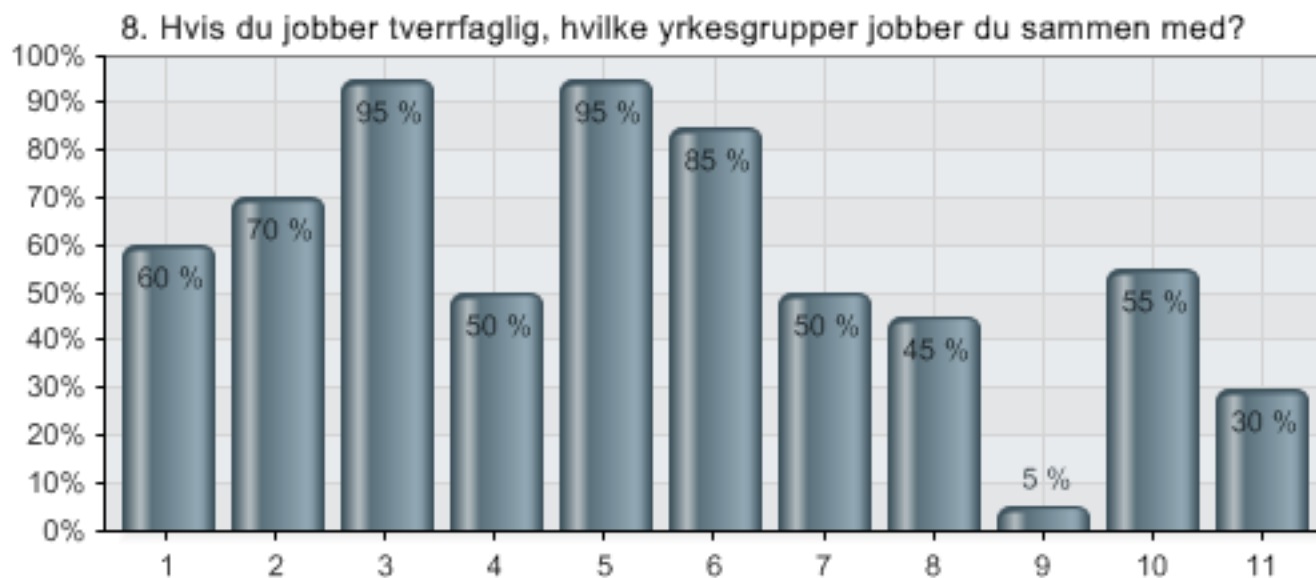
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Rådmann	14,3 %	3
2 Enhetsleder/resultatenhets leder	9,5 %	2
3 Avdelingsleder	71,4 %	15
4 Soneleder	0,0 %	0
5 Annet, spesifiser her	4,8 %	1
Total		21

7. Jobber du tverrfaglig, det vil si sammen med personer med ulik fagbakgrunn?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	100,0 %	20
2 Nei	0,0 %	0
Total		20

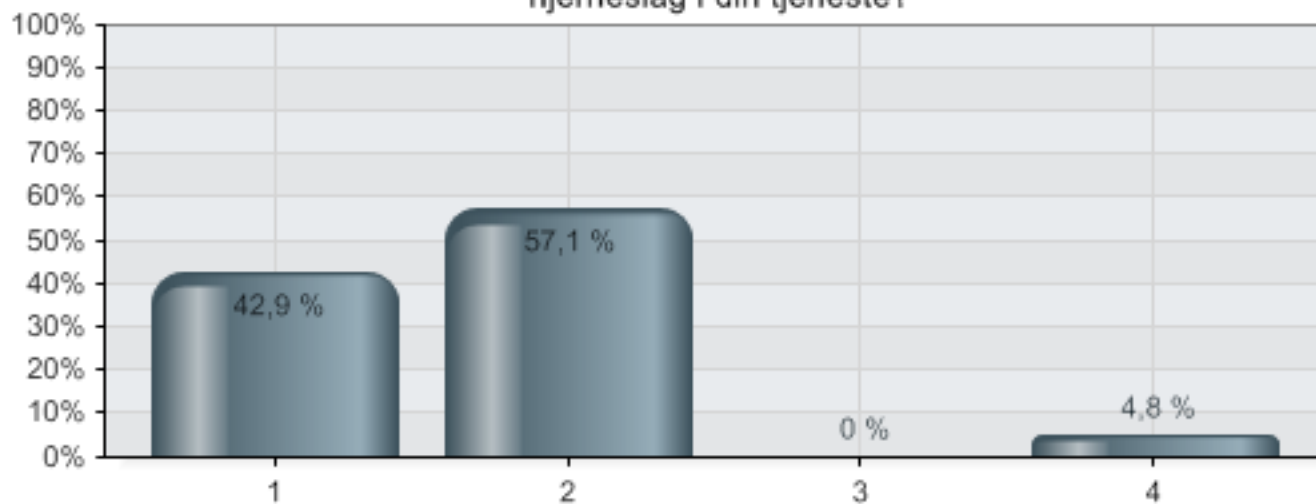
8. Hvis du jobber tverrfaglig, hvilke yrkesgrupper jobber du sammen med?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Fysioterapeut	60,0 %	12
2 Ergoterapeut	70,0 %	14
3 Sykepleier	95,0 %	19
4 Vernepleier	50,0 %	10
5 Helsefagarbeider/Hjelpepl eier/omsorgsarbeider	95,0 %	19
6 Ansatte uten formell helse- og sosialfaglig utdanning	85,0 %	17
7 Lege	50,0 %	10
8 Logoped	45,0 %	9
9 Psykolog	5,0 %	1
10 Aktivitør	55,0 %	11
11 Andre yrkesgrupper, spesifiser her	30,0 %	6
Total		20

9. På hvilken måte ivaretas det tverrfaglige samarbeidet til eldre pasienter med hjerneslag i din tjeneste?

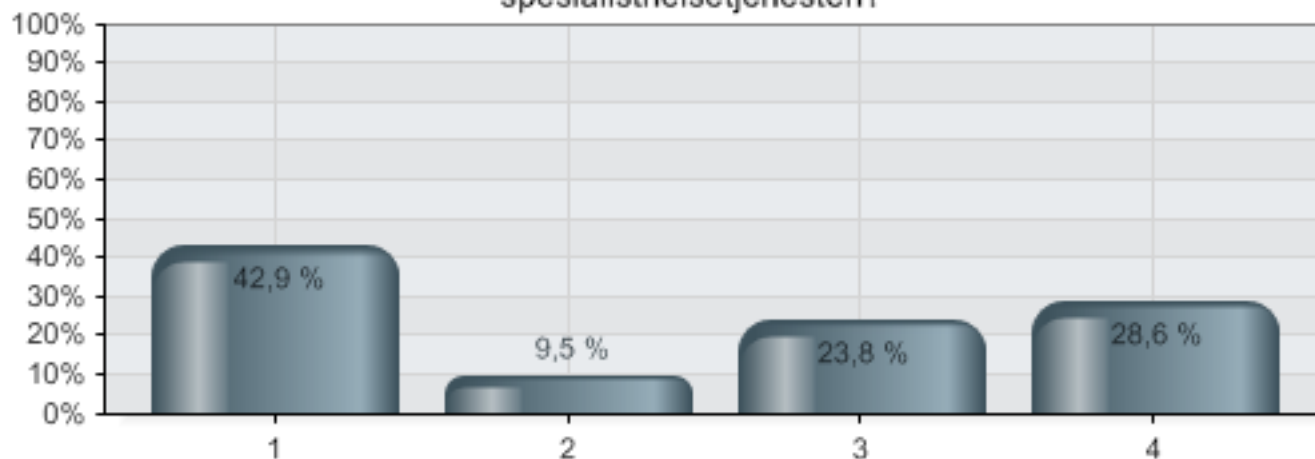
9. På hvilken måte ivaretas det tverrfaglige samarbeidet til eldre pasienter med hjerneslag i din tjeneste?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Faste og jevnlig tverrfaglige møter med en klar struktur og ansvarsfordeling	42,9 %	9
2 Det er ikke faste møter, men det kan avtales for den enkelte pasient	57,1 %	12
3 Det er ingen klar struktur og ansvarsfordeling	0,0 %	0
4 Det er tilfeldig om det blir møter rundt pasienten	4,8 %	1
Total		21

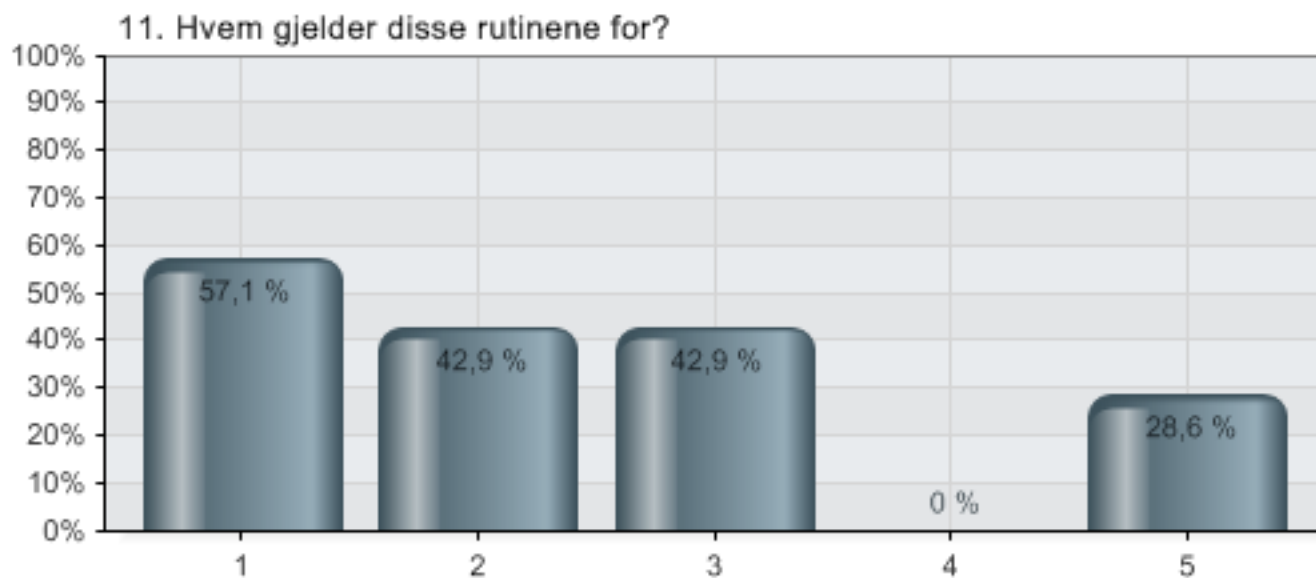
10. Er det etablert rutiner for samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen når eldre personer med hjerneslag skrives ut fra spesialisthelsetjenesten?

10. Er det etablert rutiner for samarbeid mellom spesialisthelsetjenesten og kommunen når eldre personer med hjerneslag skrives ut fra spesialisthelsetjenesten?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Det er ikke etablert samarbeidsrutiner	42,9 %	9
2 Det er utarbeidet rutiner, men disse følges ikke opp i praksis	9,5 %	2
3 Det er etablert rutiner som fungerer	23,8 %	5
4 Annet. spesifiser her	28,6 %	6
Total		21

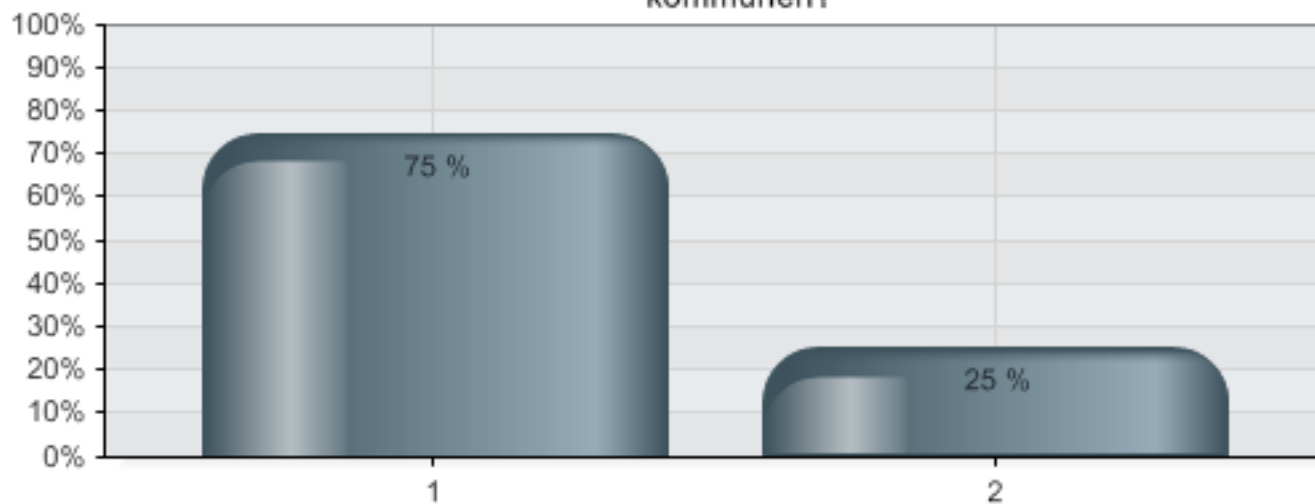
11. Hvem gjelder disse rutinene for?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Kommunen og UNN	57,1 %	4
2 Rehabiliteringstjenesten og UNN	42,9 %	3
3 Pleie- og omsorgstjenesten og UNN	42,9 %	3
4 Legetjenesten og UNN	0,0 %	0
5 Hvis det er etablert rutiner med enkelte avdelinger ved UNN, beskriv hvilke avdelinger og rutiner her	28,6 %	2
Total		7

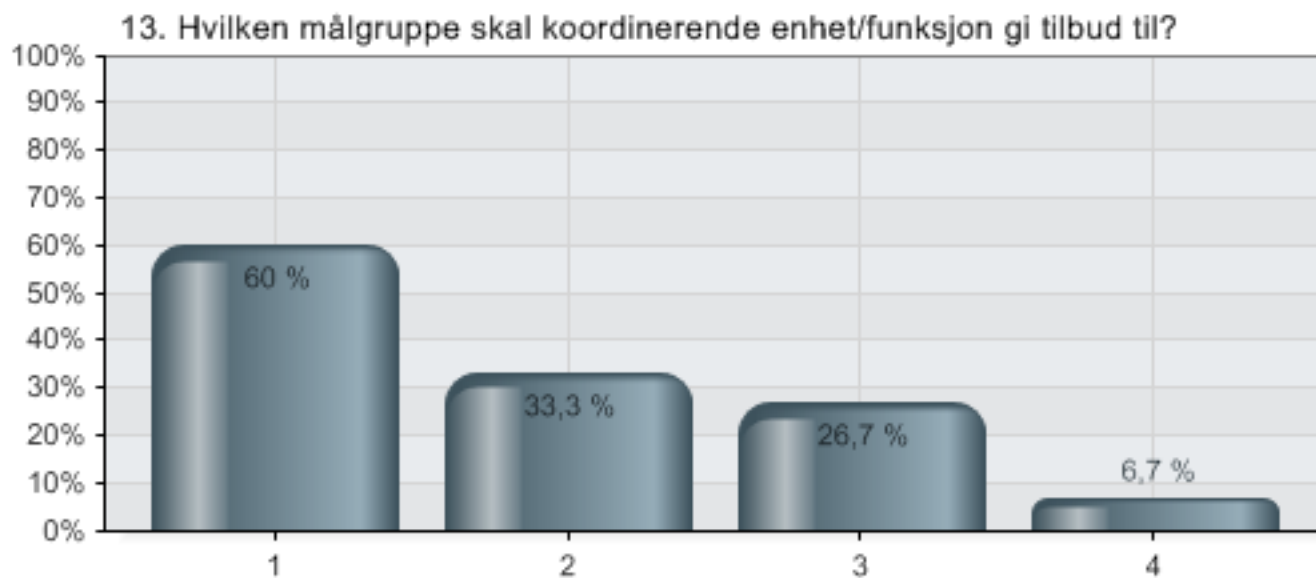
12. Er det etablert koordinerende enhet/funksjon for habilitering og rehabilitering i kommunen?

12. Er det etablert koordinerende enhet/funksjon for habilitering og rehabilitering i kommunen?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	75,0 %	15
2 Nei	25,0 %	5
Total		20

13. Hvilken målgruppe skal koordinerende enhet/funksjon gi tilbud til?



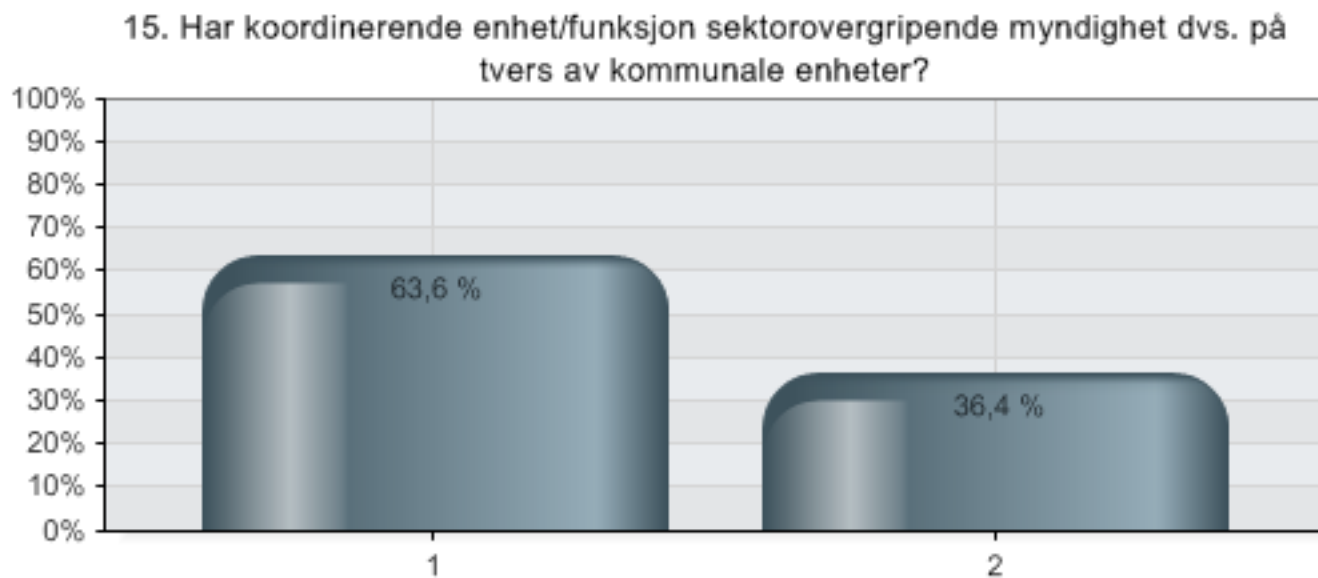
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Alle aldersgrupper	60,0 %	9
2 Personer inntil 67 år	33,3 %	5
3 De som bor i eget hjem	26,7 %	4
4 De som bor i sykehjem	6,7 %	1
Total		15

14. Hvilken grunnutdanning har koordinerende enhet/funksjon?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Fysioterapeut	53,8 %	7
2 Ergoterapeut	53,8 %	7
3 Sykepleier	84,6 %	11
4 Vernepleier	53,8 %	7
5 Hjelpepleier/omsorgsarbei der	7,7 %	1
6 Lege	7,7 %	1
7 Jurist	38,5 %	5
8 Annet, spesifiser her	46,2 %	6
Total		13

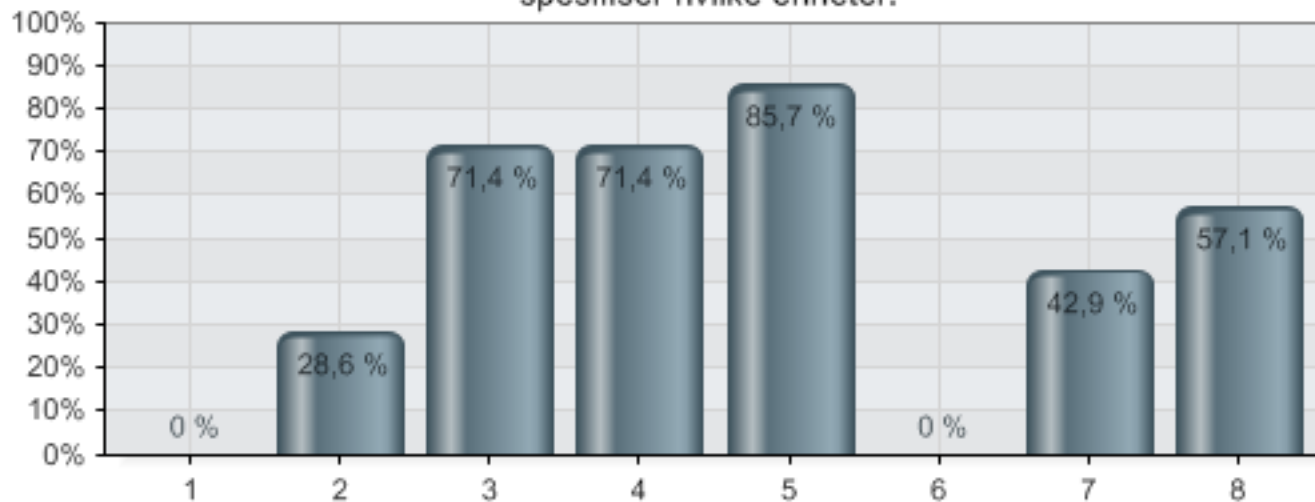
15. Har koordinerende enhet/funksjon sektorovergripende myndighet dvs. på tvers av kommunale enheter?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	63,6 %	7
2 Nei	36,4 %	4
Total		11

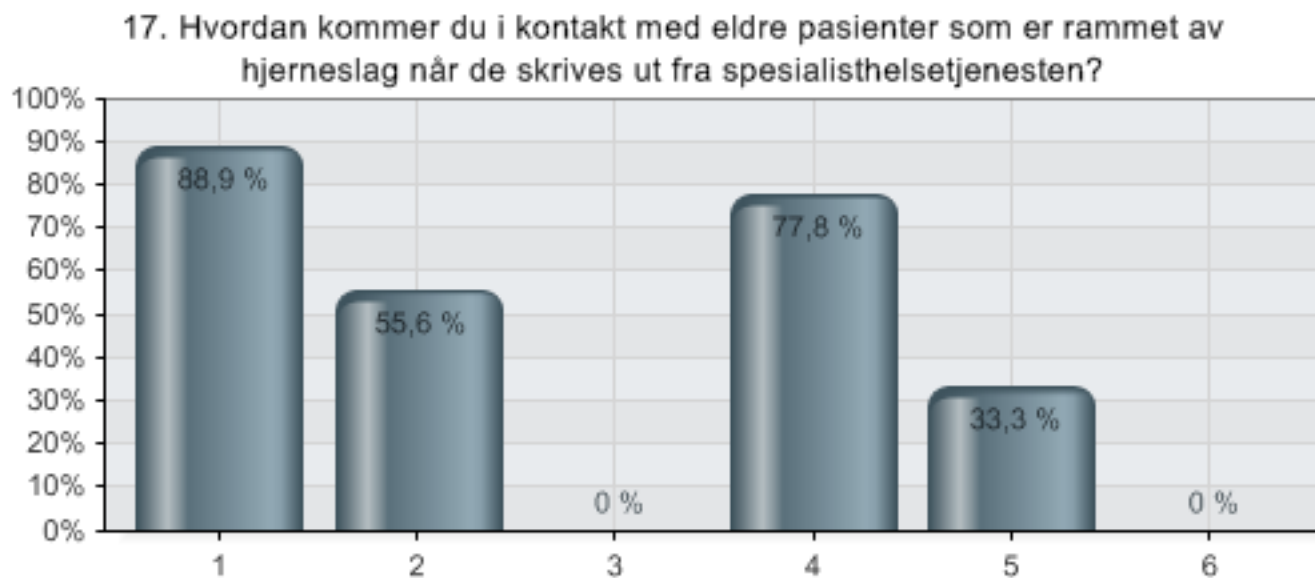
16. Hvis koordinerende enhet har myndighet på tvers av kommunale enheter, spesifiser hvilke enheter:

16. Hvis koordinerende enhet har myndighet på tvers av kommunale enheter, spesifiser hvilke enheter:



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Teknisk etat	0,0 %	0
2 Logopedtjenesten	28,6 %	2
3 Fysioterapitjenesten	71,4 %	5
4 Ergoterapitjenesten	71,4 %	5
5 Pleie- og omsorgstjenesten	85,7 %	6
6 Legetjenesten	0,0 %	0
7 Boligkontor	42,9 %	3
8 Annet, spesifiser her	57,1 %	4
Total		7

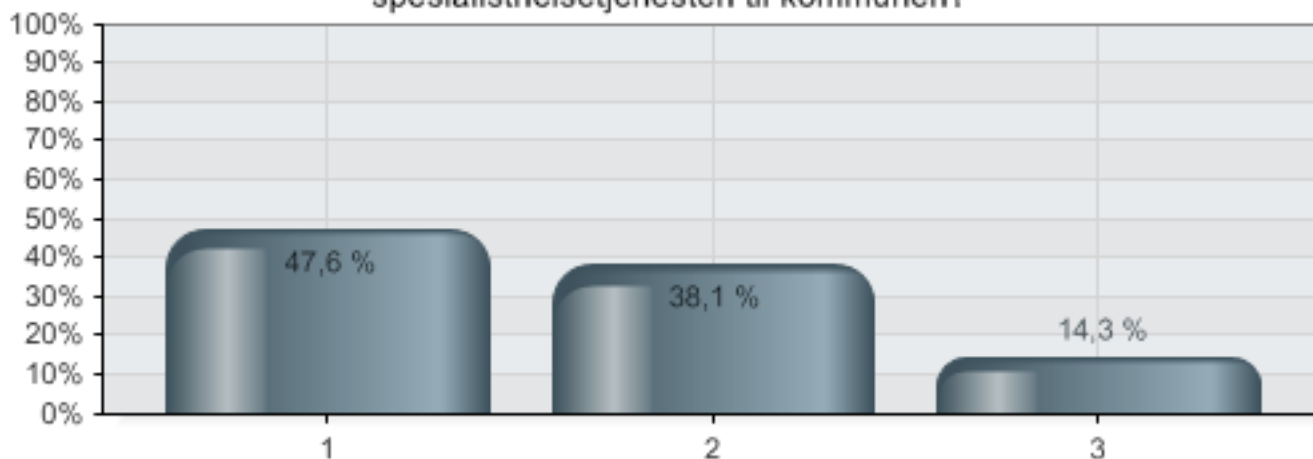
17. Hvordan kommer du i kontakt med eldre pasienter som er rammet av hjerneslag når de skrives ut fra spesialisthelsetjenesten?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Spesialisthelsetjenesten tar kontakt direkte med vår tjeneste	88,9 %	8
2 Koordinerende enhet i kommunen tar kontakt med vår tjeneste	55,6 %	5
3 Pasient/pårørende tar selv kontakt	0,0 %	0
4 Hjemmetjenesten tar kontakt	77,8 %	7
5 Fastlegen tar kontakt	33,3 %	3
6 Andre, spesifiser her	0,0 %	0
Total		9

18. Foretas det faglig velbegrunnede valg av tilbud etter utskrivning (utskrivingsdestinasjon) når eldre personer med hjerneslag skrives ut fra spesialisthelsetjenesten til kommunen?

18. Foretas det faglig velbegrunnede valg av tilbud etter utskrivning (utskrivingsdestinasjon) når eldre personer med hjerneslag skrives ut fra spesialisthelsetjenesten til kommunen?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Utskriving bærer preg av å være styrt av kapasitet og tilgjengelighet i tilbud	47,6 %	10
2 Utskriving bærer preg av systematisk kartlegging av rehabiliteringsbehov og videre rehabiliteringspotensial	38,1 %	8
3 Annet, spesifiser her	14,3 %	3
Total		21

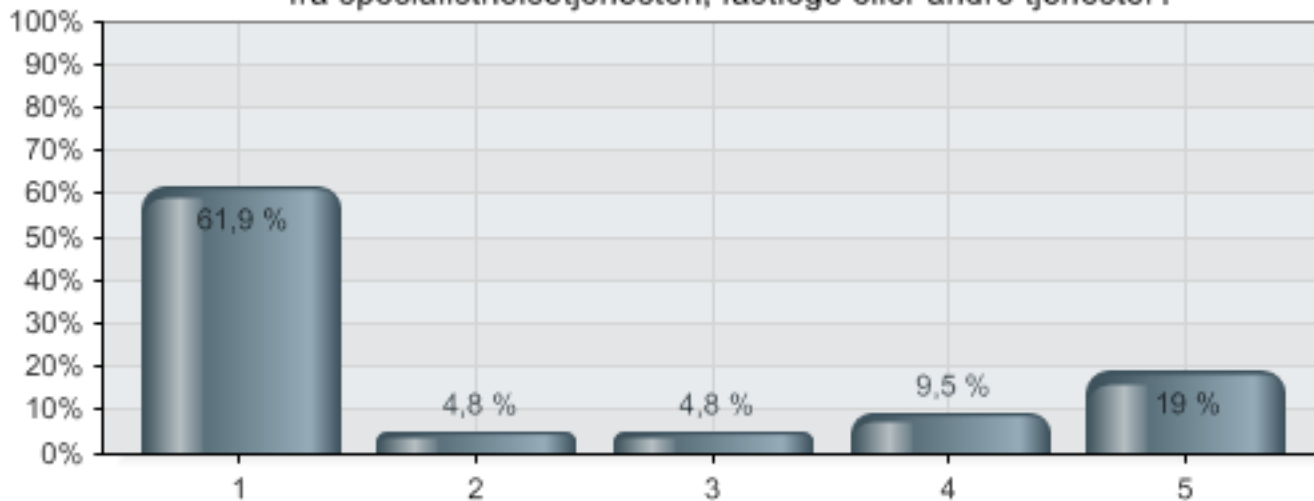
19. Ved utskrivning fra spesialisthelsetjenesten: Hvor lang tid tar det oftest før dere mottar epikriser, tverrfaglig rapport etc.?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Informasjon følger oftest med pasienten ved utskrivning fra spesialisthelsetjenesten	33,3 %	7
2 1 - 7 dager	47,6 %	10
3 8 - 14 dager	4,8 %	1
4 Mer enn 14 dager	4,8 %	1
5 Annet, spesifiser her	14,3 %	3
Total		21

20. Har din tjeneste rutiner for raskt å innhente pasientinformasjonen som trengs fra spesialisthelsetjenesten, fastlege eller andre tjenester?

20. Har din tjeneste rutiner for raskt å innhente pasientinformasjonen som trengs fra spesialisthelsetjenesten, fastlege eller andre tjenester?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Det er klart hvem som har ansvar for å vurdere foreliggende opplysninger og om det må innhentes supplerende opplysninger.	61,9 %	13
2 Det er ikke klart hvem som har ansvar for å vurdere foreliggende opplysninger og hvem som må innhente supplerende opplysninger	4,8 %	1
3 Det avtales for den enkelte pasient	4,8 %	1
4 Det foreligger ikke rutiner for dette	9,5 %	2
5 Annet. spesifiser her	19,0 %	4
Total		21

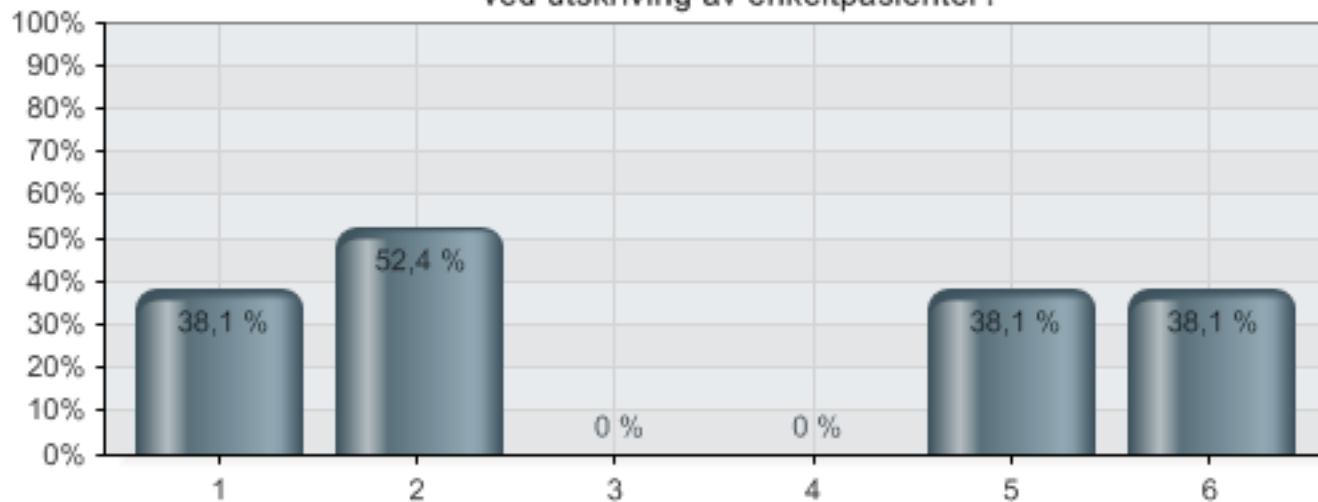
21. Ved planlegging av utskrivning av pasient fra spesialisthelsetjenesten: Når er det vanlig at spesialisthelsetjenesten tar kontakt med kommunal helsetjeneste?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 1 -3 dager etter innleggelse	0,0 %	0
2 1 uke etter innleggelse	14,3 %	3
3 1 -2 uker etter innleggelse	9,5 %	2
4 Annet, spesifiser her	76,2 %	16
Total		21

22. Tilbyr spesialisthelsetjenesten veiledning av kommunalt ansatt helsepersonell ved utskriving av enkeltpasienter?

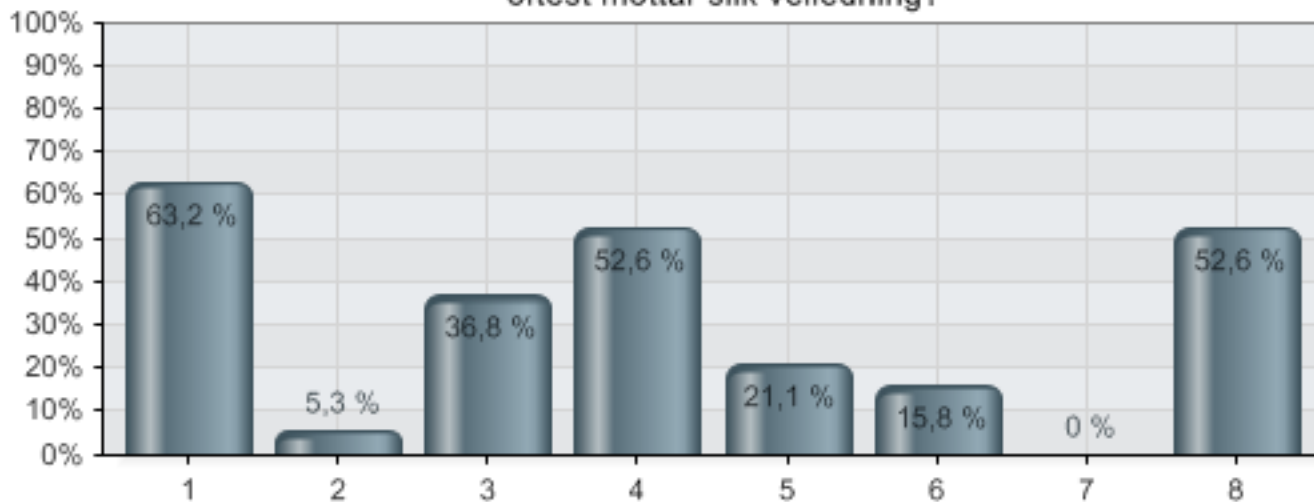
22. Tilbyr spesialisthelsetjenesten veiledning av kommunalt ansatt helsepersonell ved utskriving av enkeltpasienter?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Det gis tilbud om hospitering	38,1 %	8
2 Det gis veiledning over telefon	52,4 %	11
3 Det gis veiledning over videokonferanse	0,0 %	0
4 Det gis bare veiledning i forbindelse med utskriving av yngre personer (under 67 år)	0,0 %	0
5 Det gis tilbud om utskrivingssamtale	38,1 %	8
6 Annet, spesifiser her	38,1 %	8
Total		21

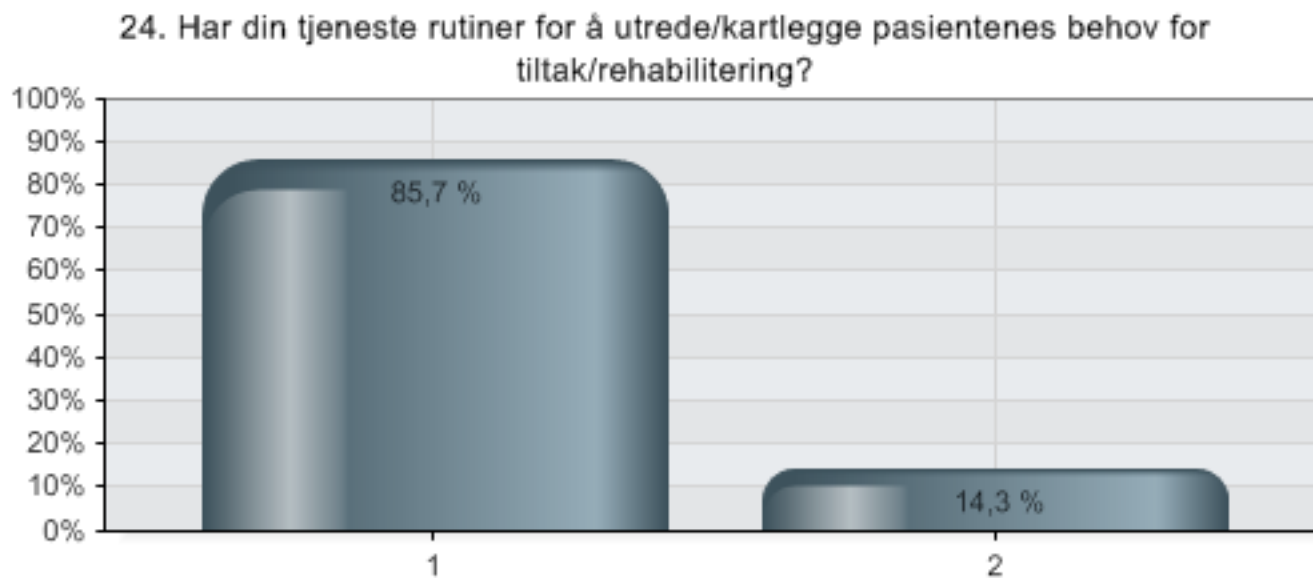
23. Hvis det foregår veiledning av kommunens helsepersonell, hvem er det som oftest mottar slik veiledning?

23. Hvis det foregår veiledning av kommunens helsepersonell, hvem er det som oftest mottar slik veiledning?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Hjemmetjenesten	63,2 %	12
2 Fastlege	5,3 %	1
3 Ergoterapeut	36,8 %	7
4 Fysioterapeut	52,6 %	10
5 Logoped	21,1 %	4
6 Pårørende	15,8 %	3
7 Vernepleier	0,0 %	0
8 Annet, spesifiser her	52,6 %	10
Total		19

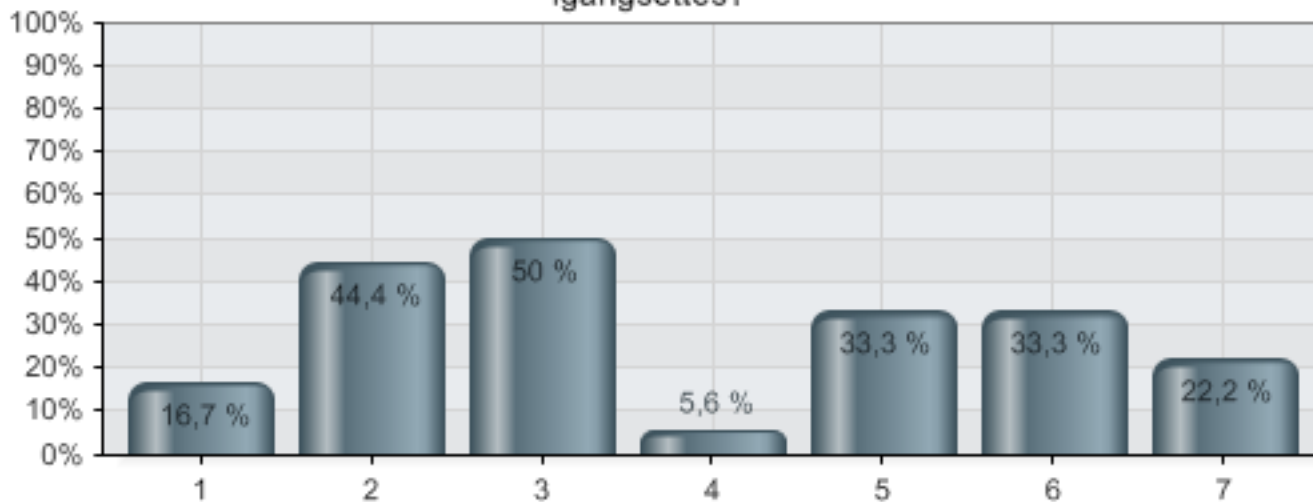
24. Har din tjeneste rutiner for å utrede/kartlegge pasientenes behov for tiltak/rehabilitering?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	85,7 %	18
2 Nei; hvorfor er det ikke utarbeidet rutiner for utredning/kartlegging?	14,3 %	3
Total		21

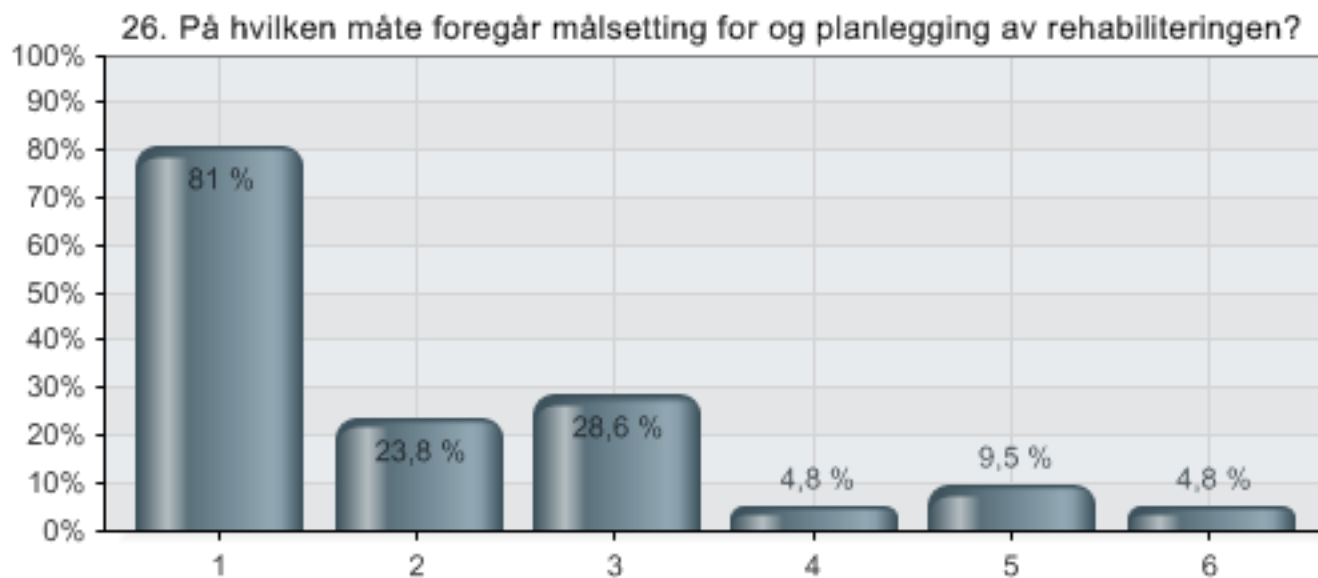
25. Hvem har ansvar for at utredning/kartlegging av pasientens behov igangsettes?

25. Hvem har ansvar for at utredning/kartlegging av pasientens behov igangsettes?



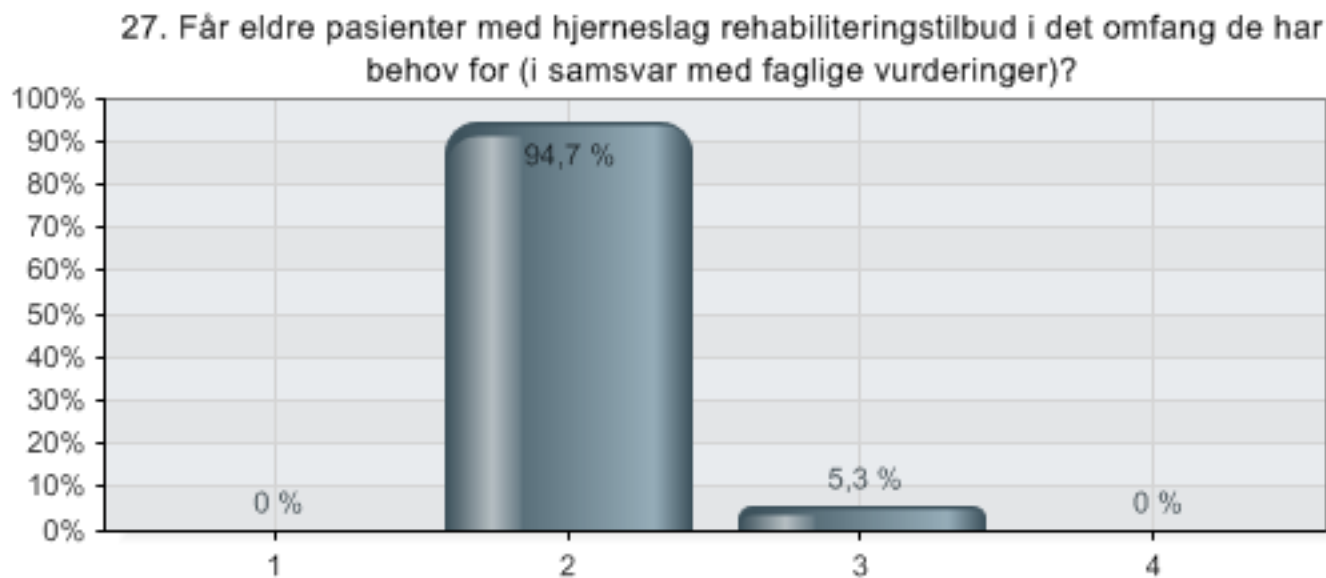
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Hjemmetjenesten	16,7 %	3
2 Tverrfaglig team samarbeider	44,4 %	8
3 Koordinerende enhet	50,0 %	9
4 Fastlege	5,6 %	1
5 Ergoterapitjenesten	33,3 %	6
6 Fysioterapitjenesten	33,3 %	6
7 Annet, spesifiser her	22,2 %	4
Total		18

26. På hvilken måte foregår målsetting for og planlegging av rehabiliteringen?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Mål settes i samarbeid mellom pasient og/eller pårørende og fagpersonene som samarbeider tverrfaglig rundt pasienten	81,0 %	17
2 Mål settes av den enkelte fagperson for sitt felt	23,8 %	5
3 Avtales for den enkelte pasient	28,6 %	6
4 Det er ingen klar struktur eller ansvarsfordeling	4,8 %	1
5 Det er tilfeldig om det settes mål	9,5 %	2
6 Annet, spesifiser her	4,8 %	1
Total		21

27. Får eldre pasienter med hjerneslag rehabiliteringstilbud i det omfang de har behov for (i samsvar med faglige vurderinger)?



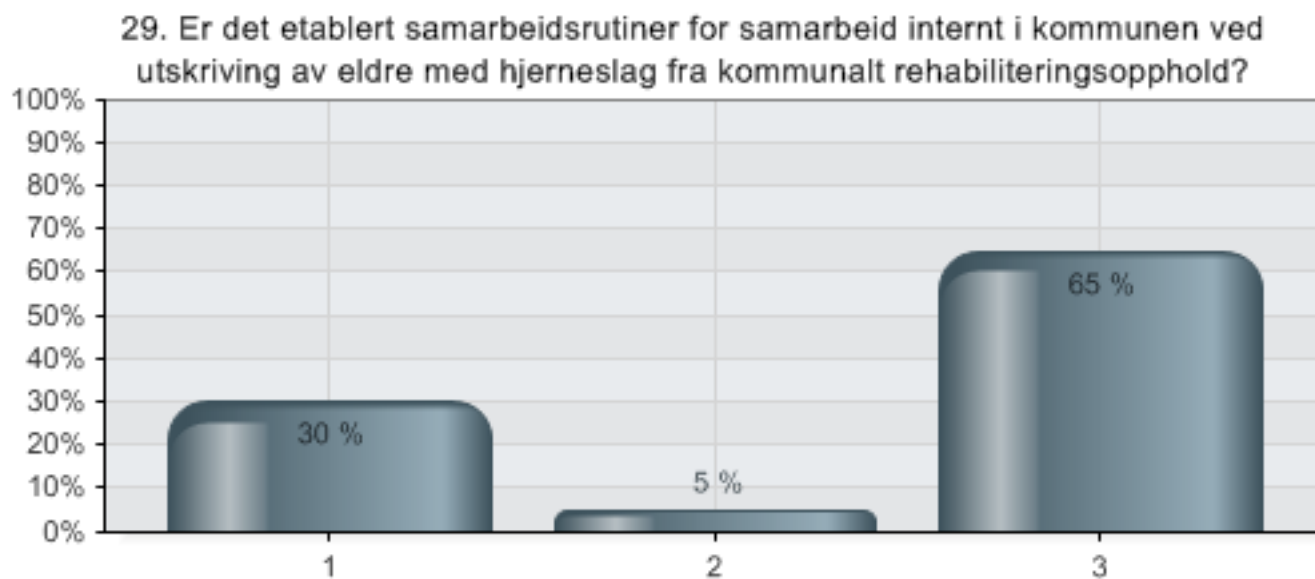
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Alltid	0,0 %	0
2 Som oftest	94,7 %	18
3 Sjelden	5,3 %	1
4 Aldri	0,0 %	0
Total		19

28. Hva mener du er årsaken til at rehabiliteringstilbudet er mangelfullt?



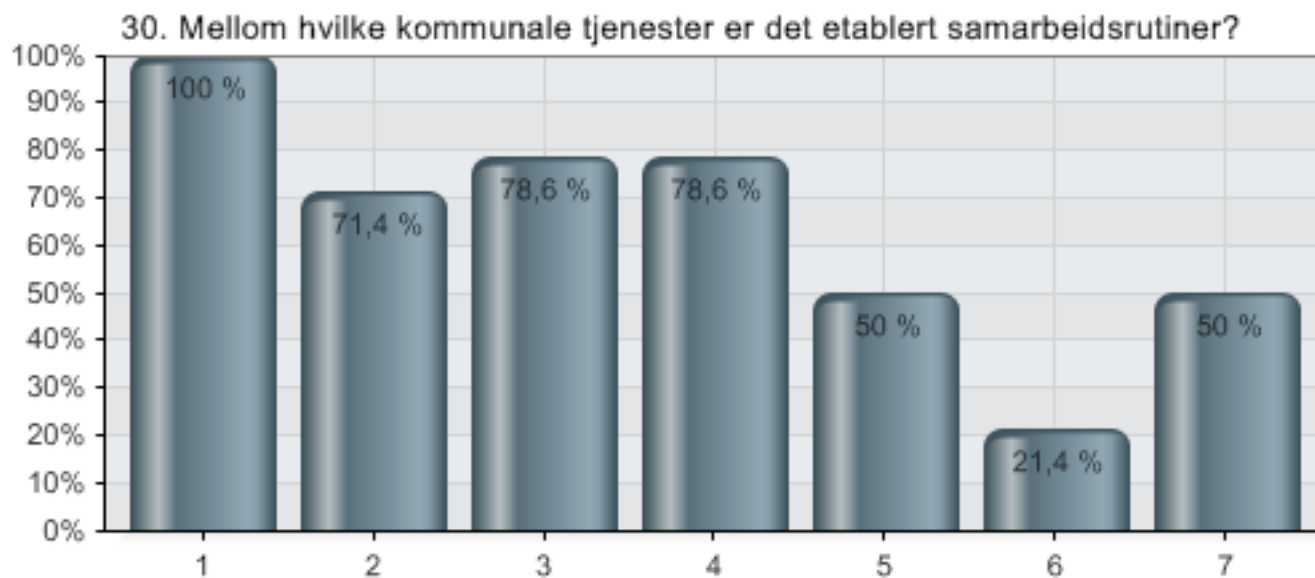
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Mangelfull organisering: mangel på struktur og rammer	0,0 %	0
2 Uklare ansvarsforhold	0,0 %	0
3 Manglende tilbringertjeneste	0,0 %	0
4 Manglende lokaler	0,0 %	0
5 Mangel på fagpersoner	100,0 %	1
6 Mangelfull informasjon om behov for rehabilitering	0,0 %	0
7 Henvisningene kommer for seint	0,0 %	0
8 Annet, spesifiser her	100,0 %	1
Total		1

29. Er det etablert samarbeidsrutiner for samarbeid internt i kommunen ved utskriving av eldre med hjerneslag fra kommunalt rehabiliteringsopphold?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Det er ikke etablert samarbeidsrutiner/prosedyrer	30,0 %	6
2 Det er utarbeidet rutiner/prosedyrer, men disse følges ikke opp i praksis	5,0 %	1
3 Det er etablert rutiner som fungerer	65,0 %	13
Total		20

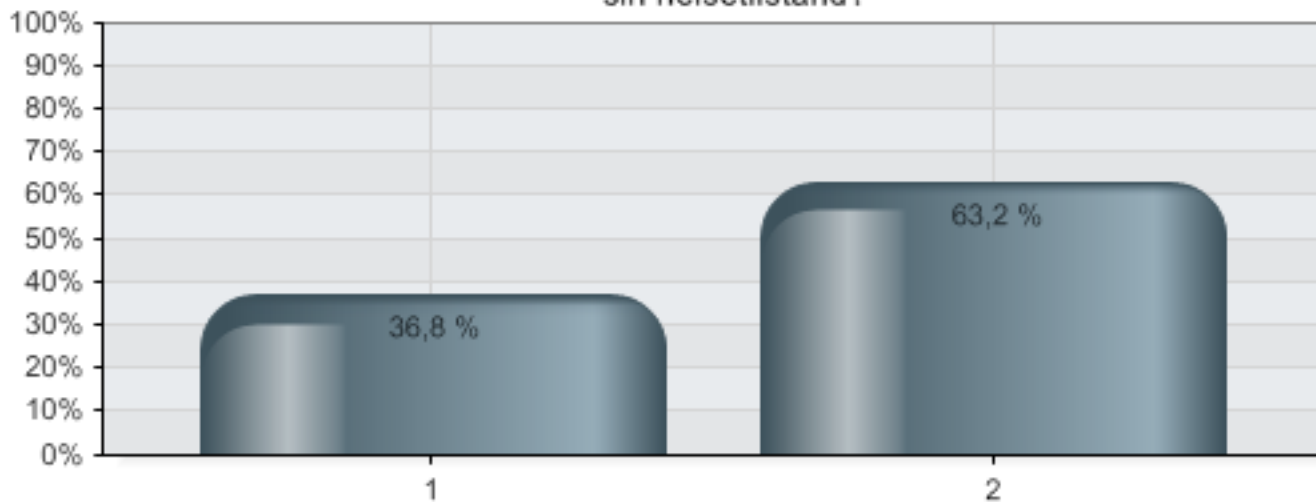
30. Mellom hvilke kommunale tjenester er det etablert samarbeidsrutiner?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Hjemmetjenesten	100,0 %	14
2 Dagrehabilitering	71,4 %	10
3 Ergoterapitjenesten	78,6 %	11
4 Fysioterapitjenesten	78,6 %	11
5 Logopedtjenesten	50,0 %	7
6 Privat fysioterapitjeneste	21,4 %	3
7 Andre tjenester, spesifiser her	50,0 %	7
Total		14

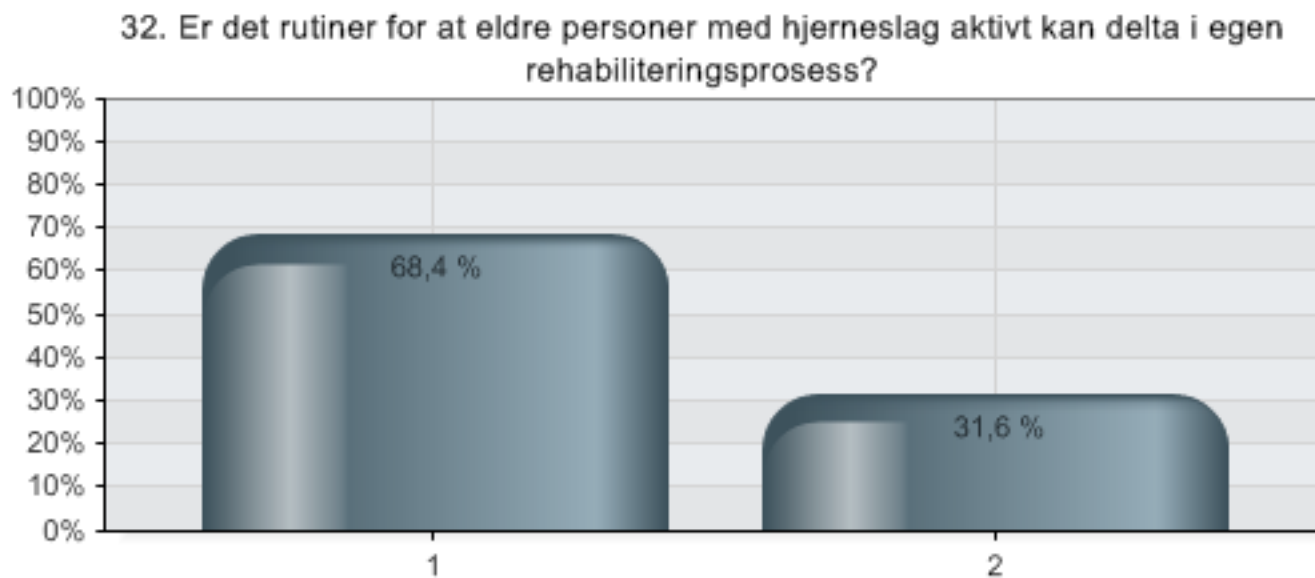
31. Er det etablert rutiner for at eldre personer med hjerneslag får informasjon om sin helsetilstand?

31. Er det etablert rutiner for at eldre personer med hjerneslag får informasjon om sin helsetilstand?



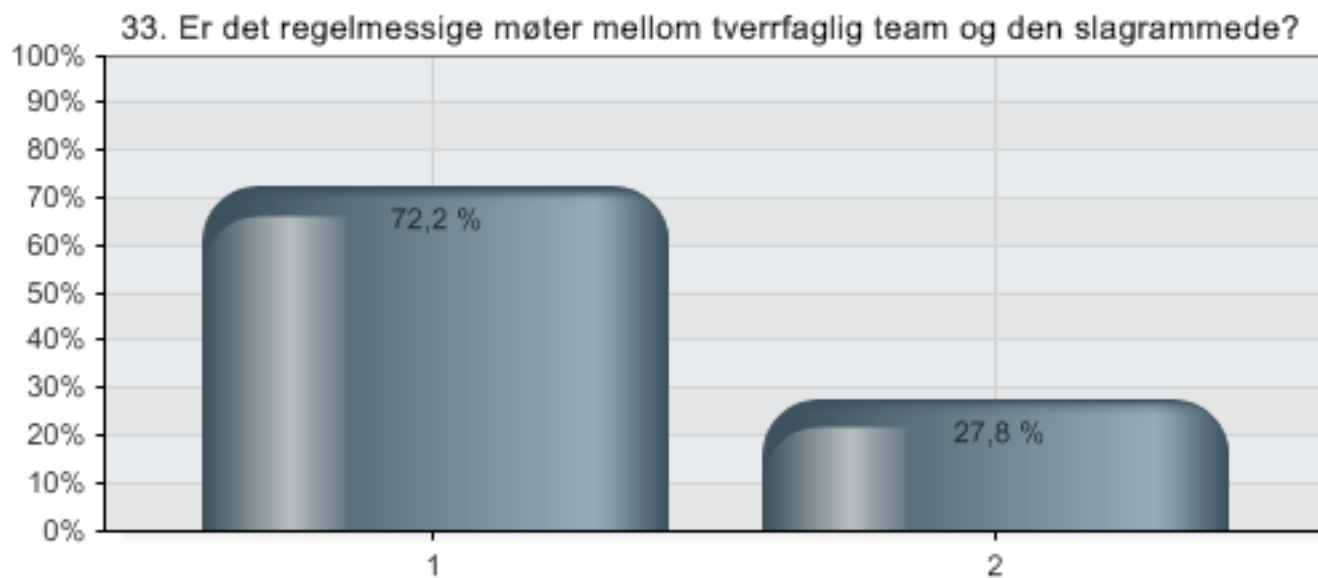
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	36,8 %	7
2 Nei; hvorfor er det ikke etablert rutiner. spesifiser her	63,2 %	12
Total		19

32. Er det rutiner for at eldre personer med hjerneslag aktivt kan delta i egen rehabiliteringsprosess?



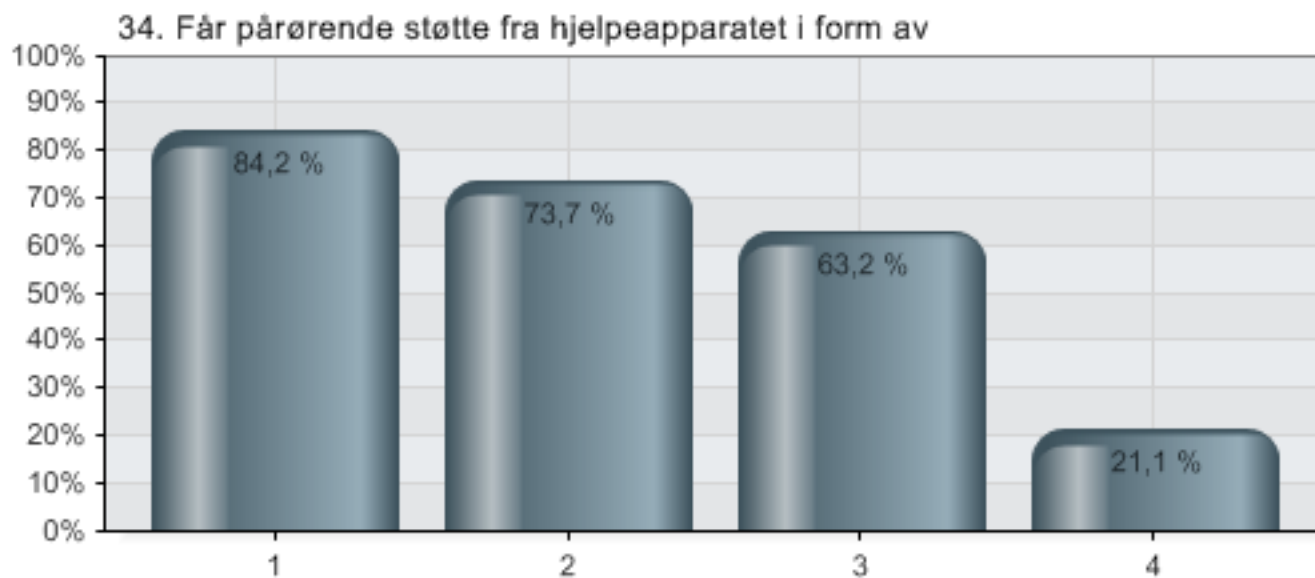
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	68,4 %	13
2 Nei; hvorfor er det ikke lagt til rette for brukermedvirkning, spesifiser her	31,6 %	6
Total		19

33. Er det regelmessige møter mellom tverrfaglig team og den slagrammede?



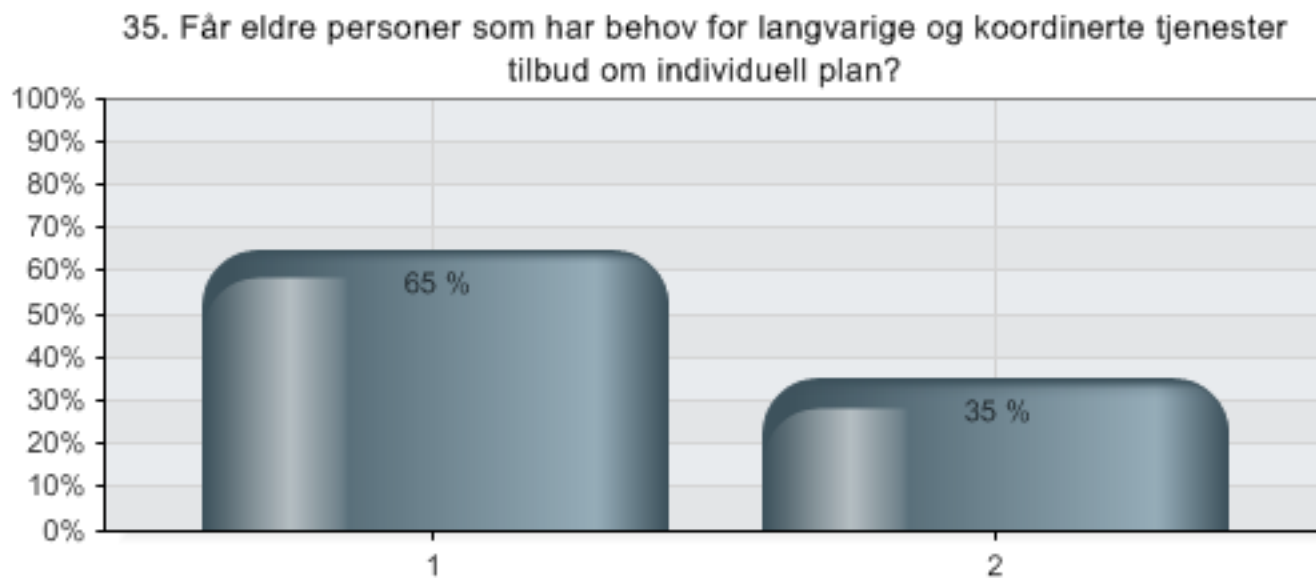
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	72,2 %	13
2 Nei; hvorfor er det ikke lagt til rette for at pasienten kan være med i møter, spesifiser her	27,8 %	5
Total		18

34. Får pårørende støtte fra hjelpeapparatet i form av



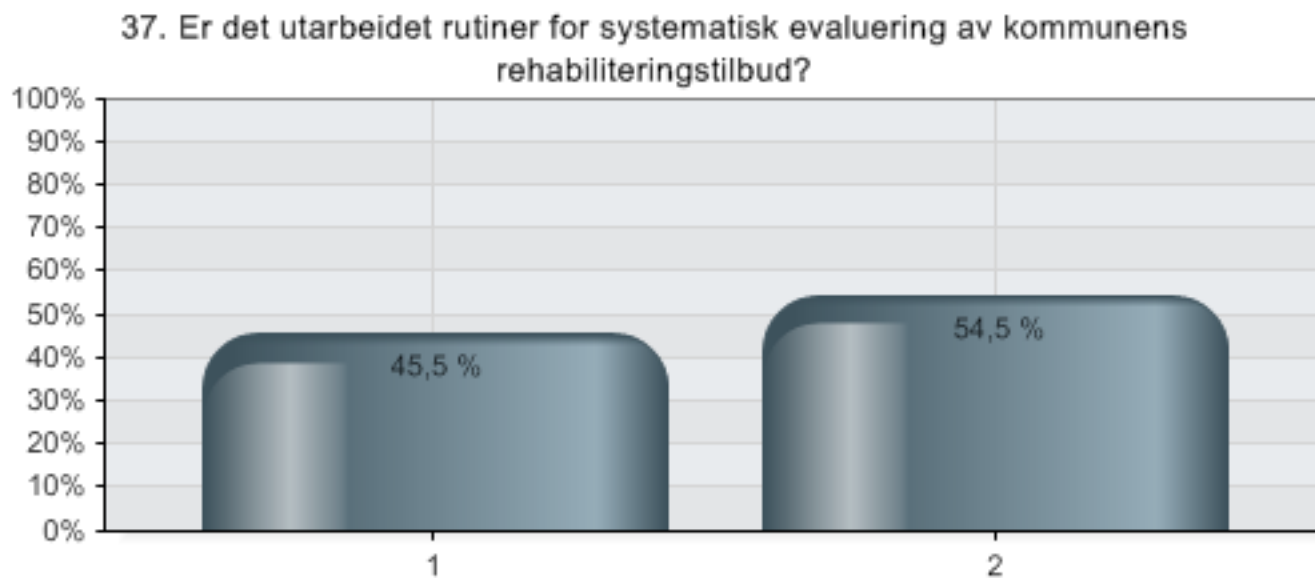
Alternativer	Prosent	Verdi
1 Informasjon	84,2 %	16
2 Veiledning	73,7 %	14
3 Avlastning	63,2 %	12
4 Annet, spesifiser her	21,1 %	4
Total		19

35. Får eldre personer som har behov for langvarige og koordinerte tjenester tilbud om individuell plan?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	65,0 %	13
2 Nei; hvorfor får ikke eldre tilbud om individuell plan?	35,0 %	7
Total		20

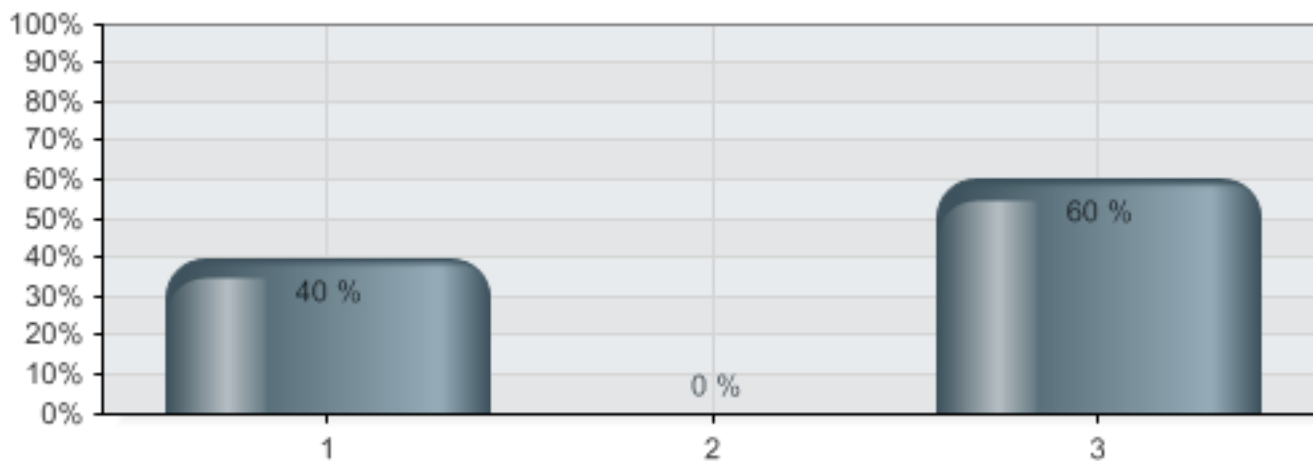
37. Er det utarbeidet rutiner for systematisk evaluering av kommunens rehabiliteringstilbud?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	45,5 %	5
2 Nei	54,5 %	6
Total		11

38. Du svarte at det er utarbeidet rutiner for systematisk evaluering av kommunens rehabiliteringstilbud. Er det gjennomført evaluering i løpet av siste to år?

38. Du svarte at det er utarbeidet rutiner for systematisk evaluering av kommunens rehabiliteringstilbud. Er det gjennomført evaluering i løpet av siste to år?



Alternativer	Prosent	Verdi
1 Ja	40,0 %	2
2 Nei	0,0 %	0
3 Vet ikke	60,0 %	3
Total		5