

## Rehabiliterande arbetssätt.



## En ny fas i arbetet för ett rehabiliterande arbetssätt

### Testa för att utveckla

Arbetet med hur ett rehabiliterande arbetssätt ska se ut i Örebro kommun går nu in i en ny fas. Idéerna lämnar datorn och fortsätter att utvecklas genom test i utvalda verksamheter.

Upplägget innebär att arbetssätten utvecklas på medarbetarnivå utifrån idéer och förslag som projekten har tagit fram och huvudprinciperna i ett rehabiliterande arbetssätt. Det här gör att slutresultatet kommer att vila på en stadig grund.

I praktiken innebär det att man testar en idé i de utvalda enheterna, utvärderar hur det gick, skruvar på idén, testar igen, utvärderar och så vidare tills man har fått fram ett arbetssätt som fungerar bra. Det här kan leda till förändringar på både kort och lång sikt. Förslaget för rehabiliterande arbetssätt som helhet ska presenteras för kommunstyrelsen, men om man under testandets gång upptäcker arbetssätt som fungerar bättre än hur vi gör idag kan det hända att ansvariga chefer ändrar direkt.

### Mikroenkäter

Mikroenkäter har skickats ut till medarbetare i de berörda verksamheterna. Detta för att projektet ska kunna ta del av medarbetarnas tankar om rehabiliterande arbetssätt. Mikroenkäterna består av två discussionsfrågor och har hittills skickats ut till 22 verksamheter.

Tanken är att mikroenkäterna ska diskuteras i grupp på arbetsplatsen, till exempel under en APT. Förhoppningen är att mikroenkäterna inte bara ska ge bra input till oss som arbetar med projekten, utan att de också kan bidra till samtalen om rehabiliterande arbetssätt på enheten.

### Erfarenheter från Östersund

Den 4 maj fick Örebro kommun besök av Lars Liljedahl som är förvaltningschef för Vård- och omsorgsförvaltningen i Östersunds kommun och Magnus Zingmark som forskar om arbetsterapi på Umeå universitet. De berättade för politiker och tjänstemän om hur Östersunds kommun arbetar med ett rehabiliterande arbetssätt.

I Östersunds kommun har de delat upp arbetet i hälsofrämjande, förebyggande och vardagsrehabiliterande insatser och genom uppföljning och följeforskning kunnat se resultatet av arbetet. Bland annat har de förändrat sitt arbetssätt i samband med stöd vid duschning.

Forskningsstudier visar att om man börjar få svårigheter med att duscha själv finns det en stor risk för att behovet av även annat stöd i hemmet kommer att öka.

- I Östersunds kommun såg vi att beslutet om stöd vid duschning togs utan en bedömning i hemmiljö. Vi kopplade därför in arbetsterapeuten att göra en sån bedömning innan beslut, berättade Magnus Zingmark under seminariet.

Resultatet var att ett mindre antal behövde hemvårdens stöd på sikt, eftersom det ofta räckte med andra åtgärder. När stöd gavs arbetade kommunens personal för att gradvis minska sin egen roll genom träning och uppmuntran. Efter tre månader gjordes en uppföljning av de medborgare som ansökt om stöd vid duschning. Det visade sig att 70 % av dem klarade sig fortsatt själva. I en jämförelsekommun som inte jobbar på det här sättet var siffrorna omvända; 70 % hade stöd från hemvården.