



# Teammöte

## Syfte

Teammötet har som syfte att samla kompetenser, för att tillsammans hitta bästa åtgärder för rehabilitering för patienter som är eller riskerar bli sjukskrivna. Det ger patienten en bättre helhetsbedömning och behandling. Olika professioner har olika synsätt och kompetenser och kan bidra med kunskap om de komplexa problem som patienten har och kan hjälpa patienten vidare.

## Organisation

Rehabkoordinator samordnar teamet och leder mötet. Det är en fördel om teamet består av de yrkeskategorier som täcker in de behandlingar som finns att tillgå vid enheten. Inom primärvården bör teamet bestå av rehabkoordinator, läkare, sjukgymnast, distriktssköterska och kompetens från psykosociala teamet. Inom specialistsjukvården bör teamet bestå av de professioner som utför eller potentiellt skulle kunna utföra behandlingsinsatser för arbetsåtergång.

Åtgärderna ska relatera till ett gemensamt mål som definieras tillsammans med patienten. Patienten ska uppmuntras till att aktivt delta i planering, beslut och genomförande av rehabiliteringen. Det innebär att det är viktigt med en tydlig struktur för hur de olika professionerna och patienten ska kommunicera så att behandlingar/ åtgärder och målsättningar kan planeras, samordnas och utvärderas.

Mötet kan ske med eller utan patient, där olika kompetenser tillhörande hälso- och sjukvården möts för att diskutera/bedöma t ex arbetsförmåga samt rekommendera behov av behandling. Mötena ska vara regelbundna och schemalagda. Aktuella patienter initieras av rehabkoordinator, eller respektive vårdgivare. En lista på aktuella patienter kan med fördel delges teamet en vecka innan mötet för att alla ska komma pålästa och förberedda.

En rehabiliteringsplan upprättas som förankras med patienten. Kontaktperson för samordning och uppföljning utses, och kan vara rehabkoordinator, sjuksköterska, sjukgymnast eller annan yrkeskategori.

Uppföljning av rehabiliteringsplanen sker fortlöpande och när behandlingen avslutas. Viktigt att uppföljning sker även om behandlingen inte fullföljts.

Teammöte ska inte förväxlas med multimodal rehabilitering, MMR1, vilket är en behandling som har en särskild metod.

## Verktyg

- Kartläggningssamtal
- Kontakt med arbetsgivare
- Insatser hos företagshälsovård?
- Tidigare rehabilitering, på hälsocentralen samt eventuell extern aktör
- Utvärderingsinstrument som Linton, HAD/MADRS, EQ5D samt yrkesspecifika utvärderingsinstrument.
- Röda/gula flaggor
- Fråga om Hot/våld.
- Är sjukskrivning en del av behandlingen och hur ska den i så fall utformas?
- Var i rehabkedjan befinner sig patienten?
- Genusperspektiv, använd genushanden - Tänk tvärtom