

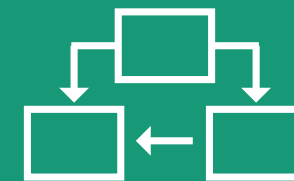
SWYDDI A MODELAU NEWYDD YM MAES GOFAL SYLFAENOL



Swydd
Ddisgrifiadau a
Manylebau
Person



Modelau



Swyddi



Canllaw



Dogfen PDF ryngweithiol yw hon.
Er mwyn llywio, defnyddiwch y
saethau ar bob ochr y dudalen
neu ddod o hyd i ran benodol trwy
glicio ar y dolenni yn y ddogfen.

(Swydd ddisgrifiad a'r fanyleb person)



Adborth ac Ymholiadau

Gweinyddol
Cymorth

Awdioleg

Cyfathrebu

Dieteteg

Meddyg Teulu

Gweithiwr Cymorth
Gofal Iechyd

Gofal Cymdeithasol

Therapydd Iaith a
Lleferydd

Iechyd Meddwl

Nyrsio

Galwedigaethol
Therapi

Ymddiriedolaeth
GIG Gwasanaethau
Ambiwylans Cymru

Fferylliaeth

Ffisiotherapi

Cydymaith
Meddygol

Podiatrydd

Rheolwr
Practis

Rheolwr
Prosiect

Y Trydydd Sector
a Lles Lles

Cynllunio'r
Gweithlu

Ailgynllunio Swyddi
yn GIG Cymru

Deunydd Darllen
Defnyddiol

siart llif
gwerthuso JDs

Rhannu Swydd
Ddisgrifiadau Tempred
a Chanllawiau

Yn dod yn fuan

Safon AfC

Swyddi



Adborth ac Ymholiadau

Rhestr o Swyddi

- 4

[Fferyllwyr Clwstwr](#)
- 5

[Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw](#)
- 6

[Rheolwr Cynllunio'r Gweithlu Gofal Sylfaenol](#)
- 7

[Swyddog Cyfathrebu](#)
- 9

[Technegydd Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol](#)
- 11

[Gofal Rhagweithiol – Therapi Galwedigaethol mewn Practis Cyffredinol](#)
- 14

[Ffisiotherapydd Cyhyrysgerbydol Ymarfer Uwch](#)
- 15

[Ymarferwyr Ffisiotherapi Uwch mewn Gofal Sylfaenol](#)
- 16

[Nyrs Eiddilwch](#)
- 18

[Cydymaith Meddygol](#)
- 20

[Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar](#)
- 22

[Advanced Nurse Practitioner, GP Out of Hours](#)



Swyddi

Fferyllwyr Clwstwr

Cyflogi fferyllwyr i weithio mewn clystyrau gofal sylfaenol

Problem

Mae clystyrau wedi cael cyllid gan Lywodraeth Cymru. Mae baich gwaith meddygon teulu yn broblem ym maes gofal sylfaenol a'r gred oedd y byddai cyflogi fferyllwyr yn lleddfu'r baich gwaith hwnnw - gan roi egwyddorion darbodus ar waith.

Gweledigaeth

Nodwyd y clystyrau hynny oedd eisiau cyflogi fferyllwyr. Roedd y nifer cyfwerth ag amser llawn yn amrywio yn ôl cyllid. Y weledigaeth oedd cyflogi fferyllwyr i ddarparu gwasanaethau mewn practisau meddyg teulu, lle byddent yn ymdrin â chleifion wyneb yn wyneb.

Datrysiad

Roedd y broses recriwtio yn hir ac yn feichus. Roedd derbyn cymeradwyaeth ar gyfer swydd ddisgrifiadau yn anodd gan nad oeddem yn gallu defnyddio swydd ddisgrifiadau a gymeradwywyd ac a fandwyd mewn sefydliadau eraill, hyd yn oed ar gyfer yr un swydd yn yr un sefydliad. Roedd y broses recriwtio yn hwy na'r disgwyl, yn enwedig o ran gwiriadau cyn cyflogaeth a derbyn contractau unwaith y byddai pobl wedi dechrau yn eu swydd. Cynhaliwyd y cyfweiliadau ym mis Gorffennaf ac roedd y fferyllwyr cyntaf yn eu swyddi erbyn mis Hydref.

Gwersi a ddysgwyd

Roedd rheoli'r broses recriwtio a phenodi chwe unigolyn ar ran y clystyrau nad oeddent yn rhan o'r tîm yn heriol o ran amser. Dylai system Trac fod yn symlach. Gan fod yr unigolion wedi eu cyflogi gan y Bwrdd Iechyd, roedd yr holl gyfrifoldebau o ran Adnoddau Dynol ar ysgwyddau'r timau fferyllol lleol, ac mae hyn wedi bod yn heriol hefyd. Mae unigolion sy'n gweithio mewn clystyrau yn eithaf ynysedig. O'r herwydd, mae angen rhoi cymorth iddynt ac mae'n rhaid i unigolion fod yn hunangynhaliol ac aeddfed. Mae hyn hefyd yn bwysig er mwyn atal y fferyllwyr hynny sydd wedi symud i faes Gofal Sylfaenol rhag teimlo eu bod ar eu pennau eu hunain, ac er mwyn sicrhau bod cymorth gan gymheiriaid ar gael yn hawdd.

Arwyddair Olaf

Mae cleifion yn dweud eu bod yn gwerthfawrogi'r amser y mae'r fferylllydd yn ei dreulio â nhw i drafod eu meddyginiaeth.



Ffeithiau ac Ystadegau

- **2015:** Cynnal noson agored ar 8 Gorffennaf 2015
- **2015:** Cynnal cyfweiliadau Gorffennaf 28 / Awst 3 2015
- **2015 - 2016:** Penodi 4.8 fferylllydd cyfwerth ag amser llawn yn Awst 2015 ac roedd y rhain yn eu swyddi erbyn Hydref 2015 - Ionawr 2016
- Penodi un person cyfwerth ag amser llawn ym mis Hydref 2015 ac roedd hwnnw yn ei swydd erbyn Ionawr 2016.
- Erbyn hyn mae 13 aelod staff cyfwerth ag amser llawn (16 aelod o staff) yn eu swyddi (medi 2017).

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Practisiau meddyg teulu a fferyllwyr](#)
2. [PIPCOP](#)

Swyddi

Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw

Gwaith Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw yw rheoli llwyth achosion o gleientiaid y mae angen arnynt wneud newidiadau i’w ffordd o fyw fydd yn gwella eu hiechyd.

Lucie- Jane Whelan – lucie-jane.whelan@wales.nhs.uk
Dr Richard Bury – richard.bury2@wales.nhs.uk
Kirsty Gilling – kirsty.gilling@wales.nhs.uk
Iechyd Cyhoeddus Cymru

Problem

Recriwtio oedd yr her fwyaf. Penderfynwyd bryd hynny y byddai practisiau’n cyflogi cynghorydd gyda chytundeb lefel gwasanaeth.

Gweledigaeth

Bydd y cynghorydd yn cefnogi’r cleient (a’i deulu lle y bo hynny’n briodol) i wneud newidiadau cadarnhaol a pharhaol i’w ffordd o fyw.

Prif ffocws gwaith y cynghorwyr fydd rheoli pwysau (gan gynnwys deiet a gweithgarwch corfforol) ynghyd â rhoi’r gorau i ysmegu. Byddant yn cyfrannu at waith yr agenda Imiwneiddio a Brechu hefyd ar gyfer ymgyrchoedd tymhorol (e.e. brechu tymhorol yn erbyn y fflw) ac ymyriadau sydd wedi eu targedu (imiwneiddio plant).

Bydd rhieni’n cael cymorth ychwanegol o ran gwella eu lles meddyliol ac heneiddio’n iach hefyd.

Eiriolwyr yn y practis - cefnogir gan Iechyd Cyhoeddus Cymru.

Datrysiaid

Cytundeb Lefel Gwasanaeth yn y practis

Gwersi a ddysgwyd

Y Broses Recriwtio - Bydd practis yn y clwstwr yn cyflogi Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw.

Oedi gyda’r swydd ddisgrifiad o’r practis. Roed angen cytundeb lefel gwasanaeth ar y swydd.



Ffeithiau ac Ystadegau

- Cynorthwyo cleientiaid i roi’r gorau i ysmegu.
- Cynyddu faint o waith a wneir yn y practis i wella iechyd
- Newidiadau ffordd o fyw ar gyfer cleifion
- Ymgyrchoedd tymhorol (ffliw)
- Darparu addysg iechyd drwy weithgareddau un i un a grŵp fel y bo’n briodol
- Gweithio gydag Eiriolwyr Iechyd Cyhoeddus a Ffordd o Fyw.

Arwyddair gobaith ar gyfer y dyfodol:

“Gwella faint o waith a wneir yn y practis meddyg teulu i wella iechyd cleifion sydd angen cymorth i newid eu ffordd o fyw.”

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Cynghorwyr Ffordd Iach o Fyw - Ymagwedd Holistaidd at Iechyd.](#)
2. [Swydd Ddisgrifiad Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw](#)
3. [Prosiect Cynghorwyr Ffordd Iach o Fyw - Holiadur Gwerthuso.](#)
4. [Taflen Ffordd Iach o Fyw](#)
5. [Poster Cynghorwyr Ffordd Iach o Fyw](#)
6. [Diweddariad am Fesurau](#)
7. [Cynghorydd Ffordd Iach o Fyw - Protocol](#)

Swyddi

Rheolwr Cynllunio'r Gweithlu Gofal Sylfaenol

I sicrhau arbenigedd cynllunio gweithlu strategol i gefnogi cynaliadwyedd arferion cyffredinol ar draws Bro & Caerdydd ar gyfer y ddau allan i oriau.

Problem - achoswyd oedi yn y broses o gynllunio'r gweithlu gan...

Diffyg sgiliau ac arbenigedd yn y pwll recriwtio. Y prosesau sydd ynghlwm wrth lunio swydd ddisgrifiadau cyn mynd ati i recriwtio. Mae Cynllun Gweithlu Gofal Sylfaenol yn galw am ymagwedd gadarn a chydgyssylltiedig at gynllunio'r gweithlu, ond mae argaeledd yr arbenigedd angenrheidiol i wneud hynny, yn enwedig ym maes gofal sylfaenol, yn brin.

Gan fod y swydd hon yn newydd ym maes Gofal Sylfaenol, does dim swydd ddisgrifiad ar gael yng Nghymru y gellid ei defnyddio. Roedd angen llunio swydd ddisgrifiad a'i werthuso cyn y gellid bwrw ati i recriwtio.

Er bod Cynllunwyr Gweithlu yn cael eu cyflogi gan Fyrddau Iechyd, does neb yng Nghymru sydd â chymhwyster mewn cynllunio'r gweithlu yn strategol ac arbenigedd / gwybodaeth dda o ofal sylfaenol. Hysbysebwyd swydd Cynlluniwr Gweithlu Gofal Sylfaenol dair gwaith ond ni chafwyd yr un ymgeisydd addas ar ddau o'r tri achlysur.

Gweledigaeth

Bydd Cynlluniwr Gweithlu Gofal Sylfaenol yn hanfodol i'r gwaith o gyflawni ein cynllun ar gyfer gwasanaeth gofal sylfaenol i Gymru hyd at Fawrth 2018, a bydd yn gweithio ledled y Bwrdd Clinigol i gynorthwyo'r gwaith o ddatblygu cynlluniau gweithlu ar gyfer Clystyrau Gofal Sylfaenol a phractisiau meddyg teulu unigol. Bydd hefyd yn cynorthwyo datblygiad y Bwrdd Clinigol gan wella sgiliau timau a gweithredu fel ymgynghorydd, er mwyn sicrhau bod cynllunio'r gweithlu yn cael ei wreiddio a'i dderbyn fel y norm.

Datrysiaid

Ni chafwyd yr un ymgeisydd oedd yn bodloni'r meini prawf angenrheidiol, sef rhywun ag arbenigedd / cymhwyster ym maes cynllunio'r gweithlu a gwybodaeth o Ofal Sylfaenol. Roedd rhaid newid y nodau recriwtio i oresgyn y diffyg hwn. Penderfynwyd recriwtio arbenigedd ym maes cynllunio'r gweithlu gan gynnig secondiad, ac i gefnogi deiliad y swydd i ennill y wybodaeth am Ofal Sylfaenol tra ei fod yn y swydd. Hwylusodd rhwydwaith Gwasanaethau'r Gweithlu, Addysg a Datblygu y gwaith o hysbysebu'r swydd ac annog pobl i wneud cais.



Ffeithiau ac Ystadegau

Ar y gweill:

- Cyflwyniad i gynllunio'r gweithlu gyda ffocws ar Ofal Sylfaenol
- Datblygu matrices sgiliau, hyfforddiant a chymwysterau i gynorthwywyr gofal iechyd a nyrsys practis cyffredinol i gynorthwyo'r gwaith o fapio sgiliau ar lefel practisiau unigol a chlystyrau.

Gwersi a ddysgwyd

- Mae'n bosibl bod hyd y secondiad yn rhy fyr i gyflawni uchelgeisiau'r Bwrdd Clinigol.
- Tanamcangyfrifwyd y diffyg gwybodaeth / ymwybyddiaeth o ran cynllunio'r gweithlu yn strategol yn y Bwrdd Clinigol.
- Byddwch barod i weithio yr un mor gyflym ag eraill!

Arwyddair Olaf

Nid ras yw hi, ond taith!

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Ein cynllun ar gyfer gwasanaeth gofal sylfaenol i Gymru hyd at Fawrth 2018.](#)
2. [Datblygu'r Elfennau Gweithlu mewn Cynlluniau Integredig.](#)
3. [Ffocws ar Feddygon Teulu a'u Gweithlu Practis](#)

Swyddi

Swyddog Cyfathrebu

Datblygu swydd Swyddog Cyfathrebu Clwstwr i hyrwyddo Cwm Rhondda a chynyddu nifer y gweithwyr iechyd proffesiynol yn yr ardal sy’n cael eu recriwtio a’u cadw.

Hayley Pugh, Rheolwr Datblygu Gofal Sylfaenol, Cwm Taf 01685 351341
Felicity Waters, Pennaeth Cyfathrebu, Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf 01443 744812
Tom Bodden, Swyddog Cyfathrebu Clwstwr y Rhondda 01443 741842

Problem

Dros y 12 mis diwethaf mae nifer y practisiau meddyg teulu yn y Rhondda wedi gostwng o 16 i 14, ac erbyn hyn mae gennym ddau bractis a reolir yn yr ardal. Rhoddodd clwstwr y Rhondda recriwtio a chadw yng nghanol eu cynllun clwstwr er mwyn mynd i’r afael â phroblem cynaliadwyedd yn yr ardal.

Gweledigaeth

Y nod oedd gwella proffil y Rhondda fel lle i weithio er mwyn denu pobl o’r tu allan i’r ardal. Y gred oedd bod rôl y Swyddog Cyfathrebu yn hanfodol er mwyn datblygu’r wybodaeth, ei chyflwyno mewn fformat priodol a’i lledaenu ymysg cynulleidfa mor fawr â phosibl. Roedd gan y Swyddog Cyfathrebu y wybodaeth a’r arbenigedd ym maes y cyfryngau cymdeithasol a datblygu gwefannau nad oeddent ar gael yn y clwstwr.

Datrysiaid

Mae datblygu gwefan [RhonddaDoc wedi](#) bod yn llwyddiannus wrth godi proffil yr ardal. Yn ôl yr ystadegau sydd gennym o’r wefan, mae pobl mor bell i ffwrdd â’r Alban a Llundain wedi gweld y wefan, a’r dudalen fwyaf poblogaidd yw’r un am swyddi gwag. Mae hefyd wedi bod yn blatfform lle mae’r clwstwr wedi gallu hysbysebu mentrau arloesol eraill i ddangos bod gan y Rhondda feddygon teulu blaengar, sy’n angerddol am ddarparu gwasanaethau Gofal Sylfaenol o ansawdd uchel i’r boblogaeth maent yn ei gwasanaethu.



Ffeithiau ac Ystadegau

Ystadegau mis Medi ar gyfer RhonddaDoc

- 1.1k o ddefnyddwyr er Awst 1 2016
- 78.4% o ddefnyddwyr wedi ymweld â’r wefan am y tro cyntaf
- 21.6% o ddefnyddwyr yn ymwelwyr sy’n dychwelyd
- 20.35% o ymwelwyr o ardal Caerdydd
- 13.7% o ymwelwyr o ardal Llundain
- 2.53% o ymwelwyr o ardal Birmingham
- Ar ôl y dudalen hafan, y dudalen fwyaf poblogaidd oedd y dudalen swyddi gwag

Swyddi

Swyddog Cyfathrebu Parhad

Datblygu swydd Swyddog Cyfathrebu Clwstwr i hyrwyddo Cwm Rhondda a chynyddu nifer y gweithwyr iechyd proffesiynol yn yr ardal sy’n cael eu recriwtio a’u cadw.

Gwersi a ddysgwyd

Cyflogir y Swyddog Cyfathrebu gan Fwrdd Iechyd Cwm Taf ar ran y clwstwr. Mae’r swydd yn un gyfnod penodol ac mae’r swyddog yn eistedd gyda’r tîm cyfathrebu yn y Bwrdd Iechyd i sicrhau bod ganddo reolwr llinell a chymorth gan gymheiriaid priodol. Gan mai’r Bwrdd Iechyd sy’n cyflogi’r unigolyn, roedd rhaid inni gydymffurfio â phob un o ofynion y Bwrdd Iechyd mewn perthynas â gwerthuso swyddi a recriwtio. Roedd hyn yn eithaf beichus.

Arwyddair Olaf

Soniodd Vaughan Gething, Ysgrifennydd y Cabinet dros Iechyd, Llesiant a Chwaraeon, am wefan RhonddaDoc mewn datganiad yn y Senedd yn ddiweddar wrth drafod cynlluniau recriwtio cenedlaethol. Meddai:

“Bydd sefydliadau ledled Cymru, gan gynnwys byrddau ac ymddiriedolaethau iechyd, yn dod at ei gilydd o dan faner GIG Cymru i fanteisio ar y defnydd gorau o weithgarwch lleol, megis gwefan ragorol Rhondda Docs—a byddaf yn dweud, os nad ydych chi wedi cael golwg arni, mae’n werth gweld yr hyn y mae meddygon yn ei wneud eu hunain i farchnata’r ardal y maent yn byw ac yn gweithio ynddi ac yn falch iawn o wneud hynny.”

Mae’r wefan hon bellach yn dampled i’r wefan recriwtio gorfforaethol newydd.

Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Heriau](#)



Swyddi

Technegydd Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol

Penodi Technegydd Cyffredinol Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol er mwyn: cynorthwyo'r gwaith o reoli cleifion yn fwy effeithiol a rhagweithiol yn eu cartrefi eu hunain i wella eu profiad o ofal a gwella eu canlyniadau, lleihau costau a lleihau nifer y diwrnodau y mae cleifion yn eu treulio yn y gwely.

Problem

Roedd gan Glwstwr Tywi a Thaf boblogaeth oedd ar gyfartaledd yn hŷn (22.15%) na'r cyfartaledd ar gyfer Cymru gyfan (18.7%). Mae rhestrau aros hir iawn ar gyfer asesiadau Therapi Galwedigaethol / Ffisiotherapi yng nghlwtwr Tywi a Thaf oherwydd diffyg staff yn y gwasanaeth a galw cynyddol am asesiadau.

Gweledigaeth

Mae therapyddion galwedigaethol a ffisiotherapyddion yn hyrwyddo annibyniaeth ac hunan-ddibyniaeth, ymhlith cleientiaid oedrannus. Maent hefyd yn eiriolwyr ar gyfer gofal pobl hŷn: Mae ganddynt sgiliau arbenigol mewn asesu ac ail-alluogi, ac maent yn darparu rhaglenni ymarfer corff, addysg a chynghor sy'n seiliedig ar dystiolaeth er mwyn: atal pobl rhag cwmpo, gwella cydbwysedd, gwella hunanhyder, lleihau'r ofn o gwmpo a hyrwyddo ffyrdd o fyw sy'n egniol ac iach.

Mae penodi technegydd cyffredinol i ymgymryd ag asesiadau lefel isel yn rhyddhau adnoddau ar gyfer asesiadau mwy cymhleth.

Datrysiaid

Defnyddiodd y Clwtwr rywfaith o'i gyllid i gyflogi Technegydd Therapi Galwedigaethol / Ffisiotherapi Cyffredinol a fyddai'n cefnogi gwaith amlddisgyblaethol mewn practisiau meddyg teulu a gwneud asesiadau lefel isel.

Caiff pob claf ei ystyried mewn cyfarfod tîm amlddisgyblaethol ar gyfer trafodaeth / ymweliad cartref gan y Technegydd Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol.



Ffeithiau ac Ystadegau

- 2.9% o'r boblogaeth yng nghlwtwr Tywi a Thaf dros 85 mlwydd oed
- Bydd 10-25% o bobl sydd wedi cwmpo yn cael anaf difrifol
- Derbyniodd 139 o'r rhai atgyfeiriwyd at feddyg teulu asesiad
- Trefnwyd 112 o apwyntiadau dilynol ar gyfer 58 o gleifion
- Yr amser y bu rhaid i bobl aros am asesiad Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol yn cael ei dorri o 13 wythnos ym mis Tachwedd 2015 i 10 wythnos erbyn diwedd Mawrth 2016.
- Ar gyfartaledd, bu rhaid aros am 11 diwrnod yn cael asesiad

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Cyfraniad Therapi Galwedigaethol at wasanaethau Meddyg Teulu](#)

Swyddi

Technegydd Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol - Parhad

Penodi Technegydd Cyffredinol Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol er mwyn: cynorthwyo’r gwaith o reoli cleifion yn fwy effeithiol a rhagweithiol yn eu cartrefi eu hunain i wella eu profiad o ofal a gwella eu canlyniadau, lleihau costau a lleihau nifer y diwrnodau y mae cleifion yn eu treulio yn y gwely.

Gwersi a ddysgwyd

- Y broses recriwtio - hysbysebwyd y swydd fel secondiad ac o ganlyniad i hynny nid oedd modd i’r Technegydd Cyffredinol ddechrau tan y gellid dod o hyd i rywun i gymryd ei le.
- Cysondeb y ddarpariaeth ar draws y clwstwr.
- Contract am o leiaf ddwy flynedd oherwydd rheolau cyflogaeth a chyllid.
- Nodir gwybodaeth am gleifion ar system awdurdodau lleol a'r GIG ill dau ar hyn o bryd, ac nid ydynt yn gydnaws. Mae gwaith ar y gweill i sicrhau bod modd rhannu cofnodion a gwybodaeth.

Canlyniadau

- Rhoddwyd cynlluniau ymarfer corff yn y cartref ar waith.
- Defnyddiwyd sefydliadau yn y trydydd sector, e.e. y Groes Goch i logi cadeiriau olwyn.
- Darparwyd cyfarpar fel fframiau Zimmer, comodau, rheiliau llaw a choleri meddal.
- Atgyfeiriadau ymlaen lle bo angen.
- Mae’r Technegydd Ffisiotherapi / Therapi Galwedigaethol yn atgyfnerthu’r berthynas rhwng yr Awdurdod Lleol a gofal sylfaenol.

Arwyddair Olaf

Mae clystyrau meddygon teulu bellach yn cydnabod bod buddsoddi yn y rôl hon yn fuddiol. Bydd y swydd hon yn mynd yn un barhaol yn y tîm gofal sylfaenol.



Swyddi

Gofal Rhagweithiol – Therapi Galwedigaethol mewn Practis Cyffredinol

Gall Therapyddion Galwedigaethol ddod â gwerth ychwanegol i ymarfer cyffredinol; mae'r peilot blwyddyn o hyd hwn yn darparu'r dystiolaeth sy'n dangos bod y grŵp proffesiynol hwn yn rhan o'r ateb i gynnal a gwella gofal cleifion yn ein cymunedau lleol.

Problem

Fe'i cydnabyddir yn gyffredinol bod ymarfer cyffredinol o dan bwysau sylweddol, oherwydd bod nifer uchel o ymgynghoriadau yn ymwneud â materion nad ydynt yn berthnasol i iechyd. Mae poblogaeth sy'n heneiddio, ac felly ag anghenion iechyd a gofal cymdeithasol cymhleth, yn un ffactor. Yn ôl adroddiad Grŵp Iechyd y Boblogaeth y Bwrdd Iechyd am Eiddilwch a Dementia, mae'r amcanestyniadau oedran ar gyfer y boblogaeth leol yn dangos bod y broblem yn gwaethygu, wrth i nifer y bobl sy'n eiddil ac sy'n byw ag anghenion cymhleth barhau i gynyddu.

Gweledigaeth

Mae Coleg Brenhinol yr Ymarferwyr Cyffredinol yng Nghymru yn cydnabod bod angen ehangu'r 'teulu ymarfer cyffredinol' wrth fynd i'r afael â'r heriau mawr mae ymarfer cyffredinol yn eu hwynebu. Mae sgiliau unigryw a gwerth ychwanegol gweithwyr iechyd proffesiynol eraill wrth wella canlyniadau iechyd cleifion wedi eu cydnabod - mae gwreiddio therapydd galwedigaethol yn y practis yn cyflwyno model amgen, rhagweithiol o ofal.

Y Weledigaeth y tu hwnt i'r Cynllun Peilot:

Nodi cyfleoedd yn y dyfodol:-

- Lleihau'r galw am feddygon teulu gan ganiatáu i therapydd galwedigaethol ymweld â chartrefi cleifion yn hytrach na meddyg teulu, lle mai dirywiad swyddogaethol yw'r pryder mwyaf.
- Gwella gwybodaeth am Therapi Galwedigaethol er mwyn helpu meddygon teulu i nodi ac esbonio arwyddion o iechyd gwael, fel nad yw'r hyn a nodir yn gwaethygu'n ddifrifol.
- Ehangu'r cylch gwaith i gynnwys grwpiau eraill

Ffeithiau ac Ystadegau

- 68 o atgyfeiriadau gan feddygon teulu yn saith mis cyntaf y prosiect, o gymharu â 13 yn ystod y chwe mis cyn y prosiect.
- 104 o gleifion newydd yn cael eu gweld yn ystod yr un saith mis. 104 yn derbyn ymyriad Therapi Galwedigaethol, e.e. adsefydlu, presgripsiynau o gymhorthion ac addasiadau cartref, galluogi a chymorth, ac atgyfeiriadau at wasanaethau eraill.

Datrysiaid

Archwiliwyd model arall ar gyfer darparu therapi galwedigaethol gyda chlystyrau ymarfer cyffredinol. Penderfynwyd bod Meddygfa Argyle Street, sydd â llwyth achosion o fwy na 25,000 o gleifion, canolfan fawr a gweithlu meddyg teulu rhagweithiol a llawn cymhelliant, yn safle ddelfrydol ar gyfer cynllun peilot.

Aeth y prosiect yn ei flaen ar ôl dod i gytundeb am gyllid i ariannu therapydd galwedigaethol profiadol (0.9CALI) o'r tîm lleol, a fyddai'n gweithio yn y practis ac a fyddai'n rhoi cynnig ar ddull amgen o weithio.

Diffiniwyd nodau'r prosiect a chytunwyd arnynt gyda'r practis. Y nodau oedd:

- Defnyddio dull Rhag-gynllunio Gofal, gan nodi cleifion sy'n defnyddio'r gwasanaeth yn rheolaidd ac sy'n gynyddol eiddil ac ynysig
- Darparu ymyriad Therapi Galwedigaethol ragweithiol i'r grŵp perthnasol, sef pobl hen ac eiddil sydd â phroblemau cymhleth a sawl cydafiachedd

Dyma'r gwahaniaeth a wnaed:

- Llai o gyswllt â'r feddygfa
- Roedd pobl yn gallu aros gartref gyda'r cymorth a roddwyd
- Gwell diogelwch, gyda gostyngiad yn nifer yr achosion o gwmpo a lleihad yn y risg o gwmpo
- Mwy o hyder wrth wneud tasgau bob dydd, gan arwain at fwy o annibyniaeth

Swyddi

Gofal Rhagweithiol – Therapi Galwedigaethol mewn Practis Cyffredinol - Parhad

Gall Therapyddion Galwedigaethol ddod â gwerth ychwanegol i ymarfer cyffredinol; mae'r peilot blwyddyn o hyd hwn yn darparu'r dystiolaeth sy'n dangos bod y grŵp proffesiynol hwn yn rhan o'r ateb i gynnal a gwella gofal cleifion yn ein cymunedau lleol.

Gwersi a ddysgwyd

- Gyda mwy o hyder yn sgiliau'r therapydd galwedigaethol, gallai hwnnw ymweld â chartrefi cleifion yn y rhan fwyaf o achosion yn hytrach na meddyg teulu, lle mai dirywiad swyddogaethol yw'r prif bryder er enghraifft.
- Mae potensial i sgiliau therapi galwedigaethol mewn gofal sylfaenol gael eu gwella er mwyn nodi arwyddion o iechyd gwael a chyfleu hynny'n rhagweithiol i feddygon teulu, gan atal y broblem rhag gwaethgu.
- Gellid lleihau nifer yr ymweliadau â chleifion trwy fanteisio ar wybodaeth a sgiliau'r therapydd galwedigaethol wrth asesu a chynorthwyo cleifion eiddil ac hen, gan atgyfeirio'r cleifion hyn at y gwasanaethau ac ymyriadau priodol yn gyflymach.
- Cynyddodd hyder gofalwyr a chleifion yn eu gallu i wneud tasgau bob dydd yn sgil yr ymyriad therapi galwedigaethol.

Arwyddair Olaf

Gwell canlyniadau i gleifion, fel y mae'r sylw hwn gan feddyg yn dangos:

"Mae'r therapydd galwedigaethol yn delio â materion eiddilwch yn llawer gwell na fi!"



Royal College
of Occupational
Therapists

OT Referrals to Others



Ffeithiau ac Ystadegau

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Therapi Galwedigaethol mewn practis cyffredinol](#)
2. [Therapyddion Galwedigaethol](#)
3. [Leihau'r pwysau ar ysbytai \(Saesneg\)](#)
4. [Leihau'r pwysau ar ysbytai \(Cymraeg\)](#)
5. [Gofal Rhagweithiol – Cynllun Peilot Therapi Galwedigaethol mewn Practis Cyffredinol Tachwedd 2015 - Mehefin 2016](#)
6. [Cyfeiriad Strategol ar gyfer Therapi Galwedigaethol mewn Gofal Sylfaenol](#)
7. [Cyfraniad Therapi Galwedigaethol at wasanaethau Meddyg Teulu](#)
8. [Living, not Existing: Putting prevention at the heart of care for older people in Wales](#)
9. [Living, not Existing: Putting prevention at the heart of care for older people in Wales \(Cymraeg\)](#)
10. [Gofal Sylfaenol yn peilotu Therapyddion Galwedigaethol mewn practisiau meddyg teulu - Dwyieithog](#)

Swyddi

Gofal Rhagweithiol – Therapi Galwedigaethol mewn Practis Cyffredinol - Parhad

Gwasanaethau Therapi Galwedigaethol mewn Gofal Sylfaenol ar gyfer pobl eiddil sydd â sawl cydafiachedd mewn clystyrau meddyg teulu.

Cefndir: Mae nifer gynyddol o bobl eiddil ac oedrannus yng Nghymru, a chaiff gwasanaethau therapi galwedigaethol iechyd a gofal cymdeithasol cyfredol eu defnyddio pan fo pobl mewn argyfwng neu pan fo eu hiechyd wedi newid yn sylweddol. Mae pobl hen ac eiddil yn profi dirywiad swyddogaethol graddol yn aml pan na fo gwasanaethau ar gael yn syth, ac mae ymdopi yn mynd yn anos. Gallai ymyrryd yn gynnar ac ymagwedd ragweithiol at atal dirywiad swyddogaethol leihau'r galw am y gwasanaethau sydd eu hangen pan na fydd pobl yn gallu edrych ar ôl eu hunain.

Nod: Darparu asesiadau Therapi Galwedigaethol, cymorth a chynghor, ac ymyrryd yn gynnar ar ran pobl oedrannus ac eiddil sydd â phroblemau cymhleth a sawl cydafiachedd. Defnyddio dull Rhag-gynllunio Gofal gyda meddygon teulu, gan nodi cleifion sy'n defnyddio'r gwasanaeth yn rheolaidd ac sy'n gynyddol eiddil ac ynysig. Byddai Therapyddion Galwedigaethol yn cael sgwrs ragarweiniol gydgynghyrchol ag unigolion, er mwyn nodi'u blaenoriaethau a beth sy'n bwysig iddynt. Byddai hyn yn parhau wedyn trwy ymyriad cymunedol, os yw'n briodol.

Amcanion:

1. Lleihau'r cyswllt â meddygon teulu gan ddatrys y problemau sylfaenol sydd wrth wraidd y defnydd cyson o wasanaethau iechyd a gofal cymdeithasol.
2. Atal rhagor o ddirywio gan gynnal annibyniaeth yn y cartref a datrys problemau iechyd a chymdeithasol yn gynnar, gan leihau sefyllfaoedd argyfwng trwy wneud hynny.
3. Ailsefydlu neu sefydlu rhwydweithiau cymorth a chymunedol i hyrwyddo cynhwysiant cymdeithasol, annibyniaeth a gallu corfforol a meddylion pobl.
4. Cynnal asesiadau swyddogaethol - darparu unrhyw gyfarpar neu addasiadau angenrheidiol
5. Strategaethau hunanreoli ar gyfer cyflyrau cronig
6. Rhaglenni ailalluogi / rhaglenni cwympo ar gyfer problemau yn ymwneud ag anhawster corfforol neu ddementia cychwyniad cynnar.
7. Hwyluso cydymffurfio gan gwblhau 75+ o asesiadau.
8. Bod yn bwynt cyswllt rhwng yr ysbyty a'r cartref, gyda chysylltiadau agos â meddygon teulu, nyrsys ardal a'r Tîm Adnoddau Cymunedol.

Canlyniadau i'w mesur:

1. Llai o ymweliadau â meddygon teulu
2. Lleihau derbyniadau diangen i'r ysbyty
3. Lleihau hyd arhosiad pobl yn yr ysbyty
4. Mwy o gymorth cynaliadwy yn y gymuned
5. Cynorthwyo'r gwaith o gyflawni'r targed o 75+ o asesiadau
6. Rhoi diagnosis cynnar o gyflyrau sy'n cyfyngu ar fywyd, e.e. dementia
7. Mesurau o les a chynhwysiant cymdeithasol
8. Llai o gyswllt â gwasanaethau eraill

Mae Coleg Brenhinol y Therapyddion Galwedigaethol yn galw am Bartneriaethau Rhanbarthol i sicrhau y gall pobl hŷn fyw bywyd i'r eithaf, trwy osod y gweithlu therapi galwedigaethol mewn gwasanaethau gofal sylfaenol a chymunedol.

Yn rhan o ymgyrch [Improving Lives, Saving Money](#) y Coleg: Mae rhoi atal wrth wraidd gofalu am yr henoed yng Nghymru yn adeiladu ar adroddiad blaenorol y Coleg, "Reducing the pressure on hospitals". Mae'r adroddiad hwnnw yn canolbwyntio ar y cyfraniad y gall therapyddion galwedigaethol ei wneud, a'r cyfraniad y maent yn ei wneud, er mwyn sicrhau y caiff yr henoed eu trin ag urddas a bod gwasanaethau gofal cymdeithasol yn gweithio'n well gyda'i gilydd ac yn fwy effeithlon.

Gall therapyddion galwedigaethol alluogi pobl i gadw eu hannibyniaeth yn hwy, a gwneud y gweithgareddau sy'n bwysig iddynt. O gynnig y gwasanaeth ar adegau allweddol yn y system, gall ymyriad therapi galwedigaethol oedi'r angen am ofal a hyd yn oed leddfu'r angen hwnnw - bydd hyn yn well i'r person a bydd hefyd yn arbed arian. Mae un enghraifft yn yr adroddiad yn dangos bod Cyngor Caerdydd wedi arbed £395,279 pan aeth y tîm therapi galwedigaethol ati i adolygu 227 o becynnau gofal (2015-16).

Mae'r Coleg felly yn galw ar i bob Partneriaeth Ranbarthol enwebu unigolyn ymhob un o'r tri maes lle mae gan therapyddion galwedigaethol rôl bwysig iawn, sef:

- atal neu oedi'r angen am gymorth
- helpu pobl hŷn i aros yn eu cymunedau
- sicrhau y gall pawb ddefnyddio gwasanaeth therapi galwedigaethol

Swyddi

Ffisiotherapydd Ymarfer Uwch (Cyhyrsgerberbydol)
Uned Gyflenwi Castell-nedd Port Talbot

Ffisiotherapydd mewn Clwstwr Gofal Sylfaenol - darparu gofal effeithiol ac amserol, gan leihau'r pwysau ar feddygon teulu.

Problem - bu oedi yn y broses oherwydd...

- Mae prinder meddygon teulu ar hyn o bryd;
- Mae 30% o faich gwaith meddygon teulu yn ymwneud â phroblemau cyhyrsgerberbydol y gall therapydd galwedigaethol ddelio â nhw.

Gweledigaeth

- Bydd cleifion yn gweld y gweithiwr proffesiynol mwyaf priodol ar gyfer eu problem gyhyrsgerberbydol.
- Bydd cleifion yn gallu dod o hyd i wasanaethau gofal iechyd yn haws ac yn gyflymach
- Arbed amser ac adnoddau meddygon teulu trwy alluogi meddygon teulu i wneud 'gwaith heddiw, heddiw',
- Bydd gan feddygon teulu yr amser i ddelio ag achosion mwy cymhleth;
- Bydd cleifion yn fwy bodlon ar effeithlonrwydd y ddarpariaeth o'r gwas anaeth

Datrysiaid

Manteisio ar ffisiotherapyddion i leihau'r pwysau ar feddygon teulu

- Sicrhau cynaliadwyedd y gwasanaeth.
- Gwasanaethau a ddarperir yn lleol ac sydd ar gael yn hwylus:**
- Symud gwasanaethau i'r gymuned.

Gwersi a ddysgwyd

Sicrhau bod y feddalwedd sydd i'w defnyddio yn addas at y diben a bod cytundeb ymlaen llaw ynghylch yr holl 'godau darllen' fel bod adrodd yn haws. Yn ddelfrydol, galluogi'r ffisiotherapydd i weithio ym maes gofal sylfaenol ac mewn gwasanaethau craidd.

Arwyddair Olaf

"Gwnaeth wrando ar fy symptomau a siaradodd am y gwahanol bethau sy'n achosi poen cefn, ac am y mathau o driniaeth sy'n cael eu cynnig. Gofynnodd lawer iawn o gwestiynau ac edrychodd ar fy nelweddau pelydr-x blaenorol...Rydw i wedi gweld meddygon yn y gorffennol ond y ffisiotherapydd ddaeth o hyd i'r broblem."

[General Practice Physiotherapy Posts – A guide for implementation and evaluation](#)



Ffeithiau ac Ystadegau

- Yn ôl amcangyfrifon, bydd hyn yn rhyddhau 19 diwrnod y flwyddyn i feddygon teulu, a fydd yn eu galluogi i gynyddu hyd eu hapwyntiadau o 7 munud i 10 munud fesul claf ac i ymdrin â'r achosion meddygol mwy cymhleth.

Llyfrgell Ddogfennau a Dolenni

1. [KSF Advanced Practice MSK Physiotherapist](#)
2. [Physiotherapist Authorisation Scope Of Practice](#)
3. [Data Sharing Agreement](#)
4. [Dewis Ffisio ar gyfer Gofal Sylfaenol: Papur Gwybodaeth Polisi 2017](#)
5. [cyfrifiannell costau](#)
6. [Mae teclyn Public Health England yn amcangyfrif bod y gwasanaeth brysbennu ar y ffôn ar gyfer problemau cyhyrsgerberbydol yn arbed £19.30 fesul claf](#)

Swyddi

Ymarferwyr Ffisiotherapi Uwch ym maes Gofal Sylfaenol
Bwrdd Iechyd Prifysgol Betsi Cadwaladr

Ymarferwyr Ffisiotherapi Uwch ym maes Gofal Sylfaenol
- oes newydd...

Cathy Wynne cathy.wynne@wales.nhs.uk
Robert Caine robert.caine@wales.nhs.uk

Problem - bu oedi yn y broses oherwydd...

- Anawsterau wrth recriwtio meddygon teulu
- Mae cadw meddygon teulu yn mynd yn broblem ddifrifol
- Prinder cenedlaethol o feddygon teulu
- Mae 30% o lwyth gwaith meddygon teulu yn ymwneud â phroblemau cyhyrsgerbydol - mae ymarferwyr ffisiotherapi uwch mewn lle da i ymgymryd â'r llwyth gwaith hwn.

Gweledigaeth

Nod y gwasanaeth hwn yw symleiddio'r llwybr cyhyrsgerbydol trwy sicrhau mai Ymarferwyr Ffisiotherapi Uwch yw'r pwynt cyswllt cyntaf mewn gofal sylfaenol i'r rhai sydd â chyflyrau cyhyrsgerbydol. Bydd hyn yn lleddfu baich meddygon teulu.

Egwyddor sylfaenol y model newydd hwn o ofal sy'n canolbwyntio ar y claf yw darparu gwasanaeth integredig rhagorol, sy'n agos at ei gartref heb oedi diangen.

Datrysiaid

Ar hyn o bryd, rydym wedi llwyddo i sicrhau bod pobl yn mynd at ffisiotherapyddion yn gyntaf mewn 40% o achosion ym Mwrdd Iechyd Betsi Cadwaladr, ac mae 14 o staff cyfwerth ag amser llawn yn gweithio mewn 64 o bractisiau ledled y Gogledd.

- Rydym wedi llunio swydd ddisgrifiadau ar gyfer Ymarferydd Uwch ar Fand 8a ac am Arbenigwr Clinigol B7 mewn gofal sylfaenol.
- Dysgu sgiliau newydd i bob aelod o staff - presgripsiynu / therapi chwistrellu, ceisiadau am samplau gwaed ynghyd â dehongli a diagnosteg.

Gwersi a ddysgwyd

- Mae'n rhaid inni fod yn y practis ar gyfer rhagor o sesiynau clinigol er mwyn bod y pwynt cyswllt cyntaf yn amlach.



Ffeithiau ac Ystadegau

Cleifion a welwyd ers
mis Awst 2016



Rhagor o
sgiliau



Ehangu
Gwasanaethau



Barnau cleifion am y
gwasanaeth



- Cipio data – yr angen i sicrhau y gallwn gasglu data o systemau TG gofal sylfaenol

Arwyddair Olaf

"Dyma'r ffordd ymlaen, sef darparu gofal sy'n canolbwyntio ar y claf yn agos at ei gartref yn y gymuned."

Swyddi

Nyrs Eiddilwch

**Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn
Clwstwr Meddygon Teulu Gogledd Caerdydd (Ardal y
Gogledd a'r Gorllewin)**
*Nyrsys a gyflogir gan y clwstwr sy'n gweithio gyda phobl hen
ac eiddil. Am ragor o wybodaeth cysylltwch â: Tîm Adnoddau
Cymunedol*

Nyrsys - [Christine Crompton](#) a [Sally Kempson](#);
Gweithwyr Cymorth Cymunedol - [Holly Bird](#) & [Joanne Churchill](#);
Arweinydd Proffesiynol(Tîm Adnoddau Cymunedol)[Ruth Cann](#)

Problem

Mae Cynllun Clwstwr Gogledd Caerdydd yn cydnabod bod poblogaeth oedrannus fawr. Mae'r clwstwr wedi cydnabod bod angen cefnogi'r boblogaeth hen ac eiddil sy'n wynebu'r peryglon mwyaf, ac o ganlyniad i hynny mae wedi defnyddio cyfran fawr o'i gyllid i gyflogi dwy nyrs a dau weithiwr cymorth cymunedol i ddarparu cymorth uniongyrchol i gleifion mewn practisiau.

Gweledigaeth

Nod y Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn yw:

- Lleihau'r angen am apwyntiadau ysbyty/atgyfeiriadau lluosog
- Cydlynu iechyd a gofal cymdeithasol integredig ar gyfer pobl hŷn
- Cynorthwyo'r gwaith o ddarparu gwasanaethau effeithiol, effeithlon a phersonol sy'n canolbwyntio ar yr unigolyn
- Gwella gwaith tîm
- Lleihau'r risg o dderbyniadau aciwt i'r ysbyty
- Helpu i greu cynllun unigol ar gyfer gofal yn y dyfodol
- Atal argyfwng neu dderbyniadau i'r ysbyty
- Lleddfu pryder gofalwyr neu berthnasau
- Gosod nodau sydd wedi eu teilwra i'r unigol mewn cydweithrediad â'r claf a gofalwyr os yw hynny'n briodol.



Ffeithiau ac Ystadegau Mae'r manteision yn cynnwys:

- Atal derbyniadau i'r ysbyty
- Cynllunio gofal ymlaen llaw a chael gwybod statws DNAR
- Dod o hyd i gefnogaeth gan y trydydd sector
- Lleihau nifer yr ymgynghoriadau dros y ffôn â meddygon teulu
- Cefnogi gofalwyr/teuluoedd
- Cynlluniau yn y dyfodol i gael mynediad at Vision o bell
- Gwell perthnasau â phractisiau meddygon teulu
- Cyfleoedd i ehangu'r gwasanaeth

Datrysiad

Mae cymorth gan y nyrsys yn helpu i wella ansawdd bywyd cleifion. Cyn i'r staff hyn ddechrau yn eu swyddi, byddai cleifion yn dweud eu bod yn teimlo eu bod yn symud o bared i bost - mae gofal sylfaenol ac eilaidd yn dameidiog ac mae tuedd i ganolbwyntio ar gyflyrau unigol un hytrach nag ar y person cyfan.

- Mae meddygon teulu bellach yn nodi'n rhagweithiol y cleifion hynny sydd mewn perygl o gwmpo gartref a chael eu hanfon i'r ysbyty. Mae Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn yn darparu cymorth er mwyn ceisio atal yr argyfwng sydd fel arfer yn arwain at dderbyniad i'r ysbyty.
- Mae cleifion sy'n ei chael yn anodd gartref wedi cael eu symud yn uniongyrchol i ofal seibiant neu i gartrefi gofal, yn hytrach na chael eu derbyn i ofal eilaidd.
- Mae Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn yn gweithio gyda chleifion wrth gynllunio gofal ymlaen llaw, sy'n eu helpu i gynllunio ar gyfer eu gofal yn y dyfodol.
- Mae Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn yn gyffredinolwr amlfedrus arbenigol sy'n gweithio ar draws iechyd a gofal cymdeithasol i gydlynu gwasanaethau ar gyfer y claf.

Swyddi

Nyrs Eiddilwch - Parhad

Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn Clwstwr Meddygon Teulu Gogledd Caerdydd (Ardal y Gogledd a’r Gorllewin)
Nyrsys a gyflogir gan y clwstwr sy’n gweithio gyda phobl hen ac eiddil. Am ragor o wybodaeth cysylltwch â: Tîm Adnoddau Cymunedol

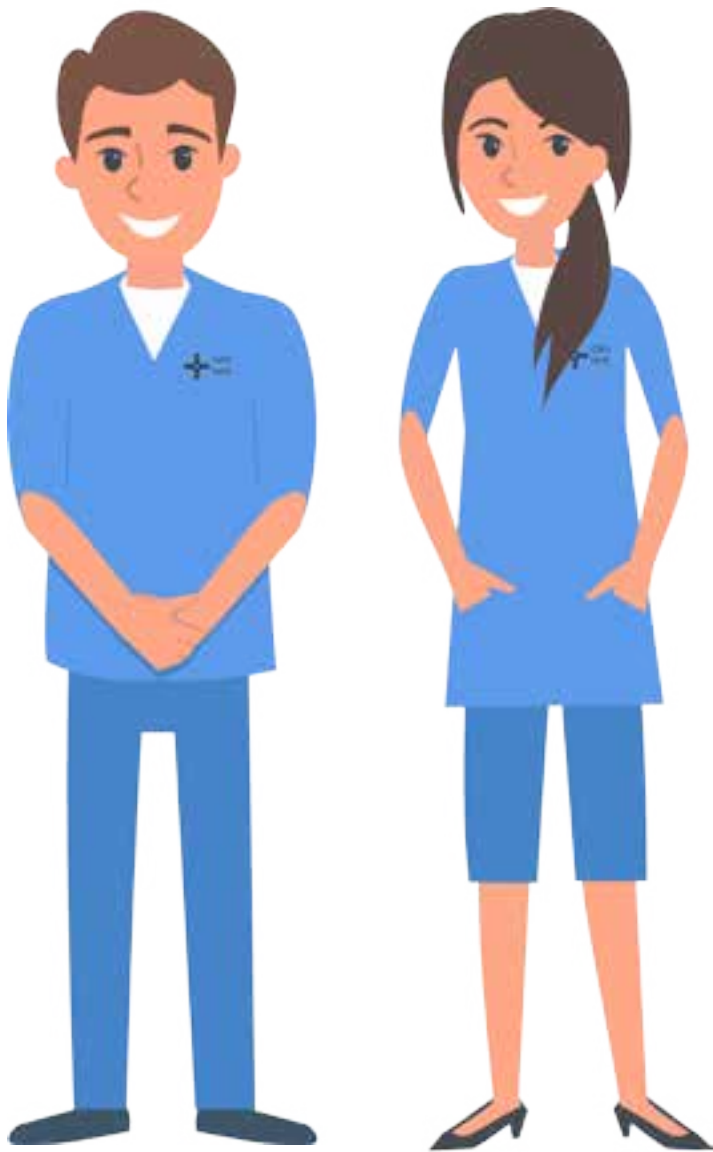
Gwersi a ddysgwyd

- Mae gweithio ar draws y clwstwr yn heriol ac mae rôl Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn wrthi’n datblygu.
- Mae meddygon teulu wrthi’n cynnal trafodaethau er mwyn sicrhau bod gan y nyrsys nifer deg o gleifion (fesul practis meddyg teulu); y cytundeb ar hyn o bryd yw 1 nyrs fesul 1000 o gleifion.
- Mae polisi gweithredol ar waith i helpu nyrsys i drefnu a blaenoriaethu eu gwaith, gan fod eu llwyth achosion bellach yn llawn. Mae datblygiadau eraill ar y gweill fel bod modd blaenoriaethu galwadau brys.
- Mae system ddigidol [PARIS](#), sy’n helpu i [symleiddio’r gwaith o ddarparu gofal integredig](#), yn gymorth wrth reoli baich gwaith Nyrsys Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn. Mesur canlyniadau yw’r her bellach.
- bydd mewnbynnu manylion am ryddhau cleifion a chyfraniadau pobl i ofal ar system PARIS yn helpu i gynhyrchu mesurau canlyniad

Arwyddair Olaf

“Ers cwrdd â nyrs gofal sylfaenol ar gyfer pobl hŷn mae pethau yn digwydd mor amserol, ac rydw i’n hapusach”... “heb gymorth gan y nyrs byddwn i wedi gorfod mynd i’r ysbyty”...”mae’r cymorth wedi bod yn amhrisiadwy ac mae wedi gwella ansawdd fy mywyd”

Adborth cleifion a’u perthnasau



Llyfrgell Ddogfennau

1. [Nyrs Gofal Sylfaenol ar gyfer Pobl Hŷn](#)
2. [Taflen am Nyrsys Eiddilwch](#)

Swyddi

Cymdeithion Meddygol mewn Gofal Sylfaenol yn mynd i'r afael â phroblemau iechyd meddwl

Newid cyfansoddiad gweithlu gofal sylfaenol yn y dyfodol gyda Chymdeithion Meddygol

Problem

Mae practisiau yn ei chael yn anodd recriwtio - nid yw gweithlu'r GIG yn ddigon mawr i fodloni'r galw sydd yn ei dro yn ei gwneud yn anodd recriwtio a chadw meddygon teulu

Mae nifer y bobl sy'n dioddef o broblemau iechyd meddwl yn cynyddu wrth i'r boblogaeth heneiddio, ac mae amser i drin y cleifion hyn yn brin. Fel cyffredinolwyr sydd â'r gallu i ddatblygu meysydd o ddiddordeb, gall Cymdeithion Meddygol ddarparu gofal iechyd meddwl effeithiol ym maes gofal sylfaenol.

Mae cyflwyno'r rôl ac ennill cefnogaeth iddi wedi bod yn heriol. Mae cyfyngiadau hefyd, gan nad yw ei rheoleiddio eto (ond mae [ymgyngoriad](#)ar y gweill ond mae disgwyl iddi gael ei rheoleiddio erbyn 2020);

- ni all y rhai sydd yn y rôl roi presgripsiynau;
- ni allant ofyn am archwiliadau ymbelydredd ïoneiddio

Yr Opsiwn Cymdeithion Meddygol

Mae Bwrdd Iechyd Addysgu Powys wedi bod ar flaen y gad ers dechrau 2015 o ran datblygu rôl Cymdeithion Meddygol. Mae Cydymaith Meddygol yn unigolyn â gradd prifysgol sydd wedi cwblhau hyfforddiant ôl-raddedig am ddwy flynedd arall. Mae'r hyfforddiant wedi ei seilio ar fframwaith cymhwysedd a chwricwlwm ac mae'n cynnwys dysgu theoretig dwys yn y gwyddorau meddygol, ffarmacoleg a rhesymu clinigol ynghyd â 1,400 o oriau o brofiad trwy leoliadau clinigol yn y gymuned ac mewn lleoliad gofal aciwt. Mae rôl y Cydymaith Meddygol yn un sy'n ennill ei phlwyf ledled y DU, lle mae'n gweithio ochr yn ochr â meddygon mewn ysbytai ac mewn practisiau meddyg teulu. Mae Cymdeithion Meddygol yn cefnogi meddygon wrth iddynt reoli cleifion a rhoi diagnosis iddynt. Maent wedi eu hyfforddi i wneud sawl rôl, gan gynnwys: cymryd cofnodion o hanes meddygol cleifion, gwneud archwiliadau, dadansoddi canlyniadau profion a rhoi diagnosis o afiechydon o dan oruchwyliaeth uwch feddyg.



Ffeithiau ac Ystadegau

- Mae 450 o Gymdeithion Meddygol yn y DU/Cymru
- Mae 70 o Gymdeithion Meddygol yn gweithio ym maes Gofal Sylfaenol yn y DU ac mae 20 yn gweithio ym maes Iechyd Meddwl.
- Mae'r rhan fwyaf ohonynt yn ferched.

Gweledigaeth

- Lleddfu'r galw am wasanaethau trwy gynyddu nifer y staff
- Mae angen ymdrin â'r galw am wasanaethau iechyd meddwl
- Mae angen i 50-60% o'r Cymdeithion Meddygol sydd newydd raddio weithio ym maes gofal sylfaenol, ond ar hyn o bryd dim ond 15% o raddedigion sy'n dechrau eu swydd gyntaf yn y maes.

Swyddi

Cymdeithion Meddygol mewn Gofal Sylfaenol yn mynd i'r afael â phroblemau iechyd meddwl

Newid chyfansoddiad gweithlu gofal sylfaenol yn y dyfodol gyda Chymdeithion Meddygol

Datrysiad

"...gweithiwr meddygol proffesiynol newydd sydd, er nad yw'n feddyg, yn gweithio yn ôl y model meddygol, ac sydd â'r agweddau, y sgiliau a'r wybodaeth i allu darparu gofal iechyd a thriniaeth holistaidd yn y tîm meddygol cyffredinol / y tîm ymarfer cyffredinol o dan lefelau diffiniedig o oruchwyliaeth". Adran Iechyd Lloegr

Cyffredinolwr sydd ag addysg feddygol ac sy'n gweithio ochr yn ochr â'r meddyg teulu

www.pulsetoday.co.uk/physician-associates-can-do-gps-work-more-cheaply/20009818.article

Papurau:

- Lewis DM, Naidoo C, Perry J, Watkins J. The Roundhouse: an alternative model for primary care. Br J Gen Pract 2016 -04-28 16:05:24;66(646):e364.

Mae Ymddiriedolaeth Iechyd Meddwl Birmingham yn un o gyflogwyr mwyaf Cymdeithion Meddygol yn y DU...

Dylid gwneud gweithio ym maes gofal sylfaenol yn ddewis gyrfa ddeniadol i Gymdeithion Meddygol - datblygiad gyrfa...cynnydd mewn enillion ynghyd ag ymarfer fel BBaCH.

Apêl y rôl...i unigolion; ymarfer cyffredinol; iechyd meddwl

Ar hyn o bryd mae dau gydymaith cymwysedig sydd wedi eu cyflogi gan feddygfeydd ym Mhowys, ac maent yn helpu'r meddygfeydd hyn i ddiwallu anghenion eu cleifion. Ydy'ch cydweithwyr wedi arbenigo fel eich arbenigwr iechyd meddwl? Mae gan fy nghydweithiwr ddiddordeb mewn pediatreg.

Yn sgil cydweithrediad cynnar rhwng Prifysgol Birmingham a Grŵp Cydweithredol Gofal Iechyd y Canolbarth, cynigiwyd bwrsariaeth i dri Chydymaith Meddygol dan hyfforddiant i'w helpu â chostau eu hastudiaethau.

Yn gyfnewid am hyn maent wedi cwblhau lleoliadau ym maes gofal sylfaenol a lleoliadau aciwt yn y Canolbarth a byddant, ar ôl ymgymhwyso, yn dychwelyd i'r Canolbarth am gyfnod.

Mae'r Bwrdd Iechyd yn rhoi cymorth uniongyrchol i Gydymaith Meddygol dan hyfforddiant ym Mhrifysgol Birmingham. Ar ôl ymgymhwyso yn 2018, bydd yn gweithio yn rhanbarth y Canolbarth am o leiaf ddwy flynedd.

Gwersi a ddysgwyd

- Cymorth gan gymheiriaid
- Strwythur gyrfa

Arwyddair Olaf

Rwy'n credu bod eich Cymdeithion Meddygol yn wych. Am y tro cyntaf mewn blynyddoedd roedd gan rywun yr amser i wrando ar beth roedd gen i i'w ddweud...amser i ofalu"

Claf o Drefaldwyn

Llyfrgell Ddogfennau

- [Fframwaith Llywodraethu Cymdeithion Meddygol i Gymru Gyfan](#)
- [Beth yw Cydymaith Meddygol?](#)
- [Cymdeithion Meddygol ym meysydd Gofal Sylfaenol a Gofal Eilaidd](#)



Swyddi

Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar

Rhoi'r dechrau gorau i bob plentyn a lleihau'r nifer o ymholiadau iechyd: Cyflwyno rôl y 'Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar' i Ofal Sylfaenol

Dr Dan Sartori – Arweinydd Clwstwr, Clwstwr Rhwydwaith Penderi **Ffôn:** 01792 581666
Jo Edwards - Gweithiwr Datblygu Blynnyddoedd Cynnar **Ffôn:** 01792 635400
Tony Kluge - Rheolwr Datblygu Clwstwr **Ffôn:** 01792 601825
Debra Morgan - Rheolwr Cymorth Cynllunio a Phartneriaethau **Ffôn:** 01792 601876

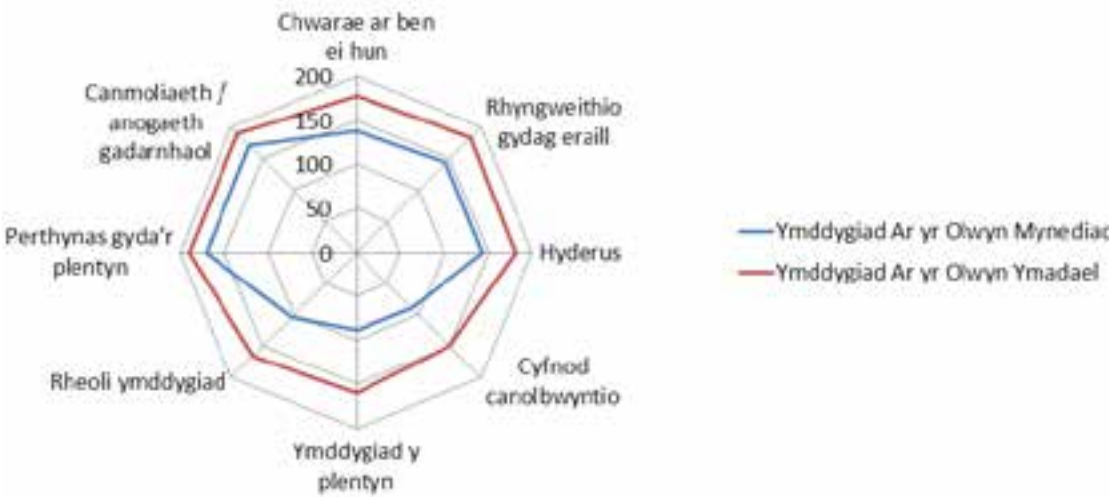
Problem

Yn 2012, nid oedd 75% o'r 1,200 o blant ysgol yn Abertawe o dan 3 mlwydd oed yn cyrraedd y cerrig milltir datblygiadol disgwyliedig. Adroddodd ysgol gynradd leol fod gan 40% o blant y dosbarth derbyn sgiliau llafar gwael, bod 20% yn dibynnu ar ddymis a bod 36% ddim yn gwybod sut i lanhau eu dannedd. Yn ôl Adolygiad Marmot (2010) 'mae rhoi'r dechrau gorau mewn bywyd i bob blentyn yn hollbwysig wrth leihau anghydraddoldeb iechyd...mae'r hyn sy'n digwydd yn y blynnyddoedd cynnar hyn yn effeithio ar lawer o agweddau ar iechyd a lles am oes'. Dewisodd Rhwydwaith Penderi fuddsoddi mewn Cynnar Gofal Sylfaenol

Gweledigaeth

Nod y prosiect peilot oedd 'rhoi'r dechrau gorau mewn bywyd i bob plentyn', sicrhau bod plant yn 'barod ar gyfer yr ysgol' a chael gwared ar anghydraddoldeb iechyd. Daeth i'r amlwg yn sgil ymateb Cyngor Abertawe i adolygiad Marmot fod diffyg cymorth i deuluoedd sy'n byw y tu allan i ddalgylch 'Dechrau'n Deg'. I lenwi'r bwlch, penderfynodd sawl sefydliad i gydweithio. Penodwyd Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar ar gyfer Gofal Sylfaenol a fyddai'n ymateb i geisiadau gan feddygon teulu ac ymwelwyr iechyd cyffredinol i ymyrryd, er mwyn diwallu anghenion plant ifanc a'u rhieni / gofalwyr mewn tri maes: Iechyd meddwl plant ac ymddygiad, gorbryder rhieni ac iselder ac oediad yn natblygiad plant. Drwy bresgripsiynu cymdeithasol, dulliau / ymyriadau ar sail tystiolaeth ac atgyfnerthu cydlyniant a chadernid cymunedol, nod y gwaith oedd datblygu'r cymorth sydd ar gael i alluogi teuluoedd i gyrraedd eu llawn botensial.

Cyfanswm Sgoriau Ymddygiad Plentyn wrth ddechrau ar yr olwyn ac ar ôl gorffen



Ffeithiau ac Ystadegau

Yn ystod y cynllun peilot 12 mis cyntaf:

- cynorthwywyd 392 o fuddiolwyr
- O 392, mae 84% yn dweud y byddent yn siarad â'r Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar yn y dyfodol yn hytrach na chysylltu â'r practis meddyg teulu.
- Mae 100% o'r buddiolwyr yn dweud bod eu hamgylchiadau wedi gwella, sydd yn ei dro wedi gwella lles eu teulu.
- Mae tua 705 o apwyntiadau gyda meddygon teulu wedi cael eu rhoi i gleifion eraill, sy'n dangos bod manteision o ran arbed arian.
- Dywedodd 99% o rieni bod eu gorbryder / iselder wedi gwella.
- Dywedodd 100% o deuluoedd bod ymddygiad y plant wedi gwella.
- Mae 46% o deuluoedd wedi cael cymorth ychwanegol gan y Tîm Ymyrraeth Gynnar ehangach.
- Roedd pobl hefyd yn canmol bod y meddyg teulu / ymwelydd iechyd wedi atgyfeirio pobl at y gwasanaeth, ac o'r herwydd roedd lefelau ymgysylltu yn uchel.



Swyddi

Gweithiwr Blynnyddoedd Cynnar

Datrysiaid

Golygodd cwrdd â theuluoedd yn syth ar ôl iddynt gael eu hatgyfeirio eu bod yn llawn cymhelliant, yn barod i gymryd rhan ac yn manteisio ar y cymorth. Roedd hyn yn allweddol wrth ddatblygu cynnig o 12 wythnos o gefnogaeth, a fyddai’n cael ei ddarparu yng nghartref y teuluoedd. Hwylusodd hyn waith holistaidd, gyda phob teulu â chynllun gweithredu wedi’i deilwra er mwyn adeiladu ar ei gryfderau presennol, gwella cadernid a chynyddu hyder ac hunan-barch. Cynhaliwyd clinigau brysbennu hefyd ym meddygfeydd y clwstwr. Trwy wneud hyn roedd modd asesu angen a chynnig cefnogaeth briodol ar sail hynny fel na fyddai’r broblem yn mynd yn waeth. Mewn llawer o achosion, fe’i nodwyd bod gan lawer o deuluoedd anghenion ychwanegol ar wahân i’r rhai a nodwyd ar y ffurflen atgyfeirio.

Gwersi a ddysgwyd

Mae cynllun gadael yn cyd-fynd â’r ymyriad, fel bod gan deuluoedd adnoddau a strategaethau sy’n ymwneud â chymorth cymunedol, ac fel ei bod yn llai tebygol y byddant yn mynd yn ôl at eu meddyg teulu wrth wynebu heriau yn y dyfodol. Gan fod rhan o’r rôl yn cynnwys cydweithio’n ddi-rwystr â sefydliadau partner, roedd rhaid meithrin perthnasau gweithio agos. Byddai gwasanaethau’n cwrdd yn aml er mwyn adolygu datblygiad y peilot, trafod tueddiadau a datrys unrhyw faterion.

Oherwydd y llwyddiant a gafwyd wrth weithio fel tîm a’r gwersi a ddysgwyd, mae’r tîm wedi ehangu eto ac mae model gwasanaeth diwygiedig wedi ei ddatblygu. Mae hwnnw’n wrthi’n cael ei gyflwyno mewn dau Rwydwaith Clwstwr arall.

Arwyddair Olaf

“Cyn i’r rôl hon gael ei chreu, nid oedd gan feddygon teulu fawr o ddewis o ran ble i anfon rhieni oherwydd roeddent yn poeni am rianta. Mae wedi bod yn llwyddiant mawr yn ein hardal. Rwy’n gobeithio y bydd Byrddau Iechyd Lleol yn mabwysiadu’r model mewn ardaloedd eraill.”

[Dr Daniel Sartori, Arweinydd Clwstwr]

“Roeddwn yn wallgo’ pan es i i weld y meddyg. Pan ddaeth Jo i fy ngweld i gartref, rhoddodd wybodaeth imi oedd yn gwneud synnwyr”.

[Adborth gan glaf o Benderi]



Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Ffurflen Atgyfeirio Gwasanaeth Lles Gofal Sylfaenol i Blant a’u Teuluoedd \(Saesneg\)](#)
- 2. [Ffurflen Atgyfeirio Gwasanaeth Lles Gofal Sylfaenol i Blant a’u Teuluoedd \(Cymraeg\)](#)
- 3. [Swydd Ddisgrifiad Prif Weithiwr Lles Plant Gofal Sylfaenol](#)
- 4. [Model Blynnyddoedd Cynnar Diwygiedig Gofal Sylfaenol \(yn effeithiol o fis Ebrill 2018\)](#)

Swyddi

Uwch-ymarferydd Nyrsio, Meddyg Teulu Tu Allan i Oriau

CYNALIADWYEDD A GWELLA: DULL ARLOESOL O DDATBLYGU'R GWEITHLU YM MAES GOFAL SYLFAENOL A'R GWASANAETH TU ALLAN I ORIAU
"Tyfu ein Huwch-ymarferwyr Nyrsio ein hunain"

Fiona Wood, Uwch Nyrs ac Arweinydd Nyrsio Clinigol

Problem

Fel mewn rhannau eraill o'r DU, mae cadw gweithlu medrus ac effeithiol ym maes Gofal Sylfaenol a Tu Allan i Oriau yn parhau i fod yn her. Ar lefel leol, mae hyn yn cynnwys trafferthion yn recriwtio a chadw staff meddygol ac uwch-ymarferwyr nyrsio, trafferthion yn dod o hyd i staff i weithio sifftiau yn y gwasanaeth Tu Allan i Oriau (yn enwedig ar y penwythnos) a thrafferthion yn dod o hyd i staff i weithio ar safleoedd Tu Allan i Oriau.

Gweledigaeth

Gyda hyn mewn golwg, cychwynnodd y Bwrdd Iechyd a phedwar practis meddyg teulu fenter datblygu'r gweithlu newydd ac arloesol. Y prif nod oedd "tyfu" ein Huwch-ymarferwyr Nyrsio ein hunain, ar gyfer Ymarfer Cyffredinol a'r gwasanaeth Tu Allan i Oriau.

Datrysiaid

- Cytunwyd ar fframwaith datblygu'r gweithlu a chyllid er mwyn penodi pedwar Uwch-ymarferydd Nyrsio dan hyfforddiant ym mis Mehefin 2017.
- Penodwyd y staff hyn a dechreuont yn eu swyddi ar 25 Medi 2017.
- Dechreuodd pob hyfforddai MSc mewn Ymarfer Clinigol Uwch ym mis Hydref 2017 (Prifysgol Caerdydd) – rhaglen dair blynedd.
- Roedd y rhaglen ymsefydlu chwe wythnos yn cynnwys ymweliadau ag Ymarferwyr Meddygol Goruchwylio Dynodedig ac â mentoriaid Uwch-ymarferwyr Nyrsio.
- Lluniodd y Meddyg Teulu Arweiniol lawlyfr ar gyfer mentoriaid meddyg teulu a hyfforddeion.
- Dechreuodd lleoliadau ym maes Ymarfer Cyffredinol ar 30 Hydref 2017.



Dr M Semmens, Meddyg Teulu ac Ymarferydd Meddygol Goruchwylio Dynodedig, Sian Rees, Uwch-ymarferydd Nyrsio a Mentor Uwch-ymarferydd Nyrsio a Joanna Cook, Uwch-ymarferydd Nyrsio dan hyfforddiant

Ffeithiau ac Ystadegau

- Dau ddiwrnod yr wythnos â'r Ymarferwr Meddygol Goruchwylio Dynodedig
- Un diwrnod yr wythnos â mentor Uwch-ymarferydd Nyrsio dynodedig

Y pedwar practis sy'n cymryd rhan yw:

- Practis Meddygol Morlais
- Practis Meddygol Pontcae
- Practis Meddygol Forest View
- Canolfan Feddygol Abercwmboi

Y pedwar hyfforddai:



Swyddi

Uwch-ymarferydd Nyrsio, Meddyg Teulu Tu Allan i Oriau

Gwersi a ddysgwyd

Bydd angen cynllunio ymlaen llaw os oes angen sicrhau pedwar lle ar y MSc mewn Ymarfer Clinigol Uwch – os na wneir hyn, ni fydd modd i'r staff ddechrau ar yr hyfforddiant mewn modd amserol. Mae sicrhau pedwar Ymarferwr Meddygol Goruchwylio Dynodedig yn hanfodol i lwyddiant y fenter, ac eto mae cynllunio ymlaen llaw cyn i'r hyfforddeion ddechrau yn y rôl. Mae cynllunio rhaglen effeithiol ac ystyrlon yn rhan bwysig o unrhyw fenter i ddatblygu'r gweithlu, a dylid clustnodi digon o adnoddau ac amser rheoli oherwydd bod hyn, unwaith eto, wedi bod yn bwysig i lwyddiant y prosiect.

Final Catchphrase

“Rwy’n teimlo fy mod i wedi cael pob cefnogaeth yn ystod y 3 mis diwethaf. Rwy wedi gweld llawer o newidiadau; rwy ar fand cyflog uwch, mae gen i swydd newydd, rwy wedi dechrau MSc, mae gen i reolwr newydd, ac rwy’n gweld mentor bob dydd....gall hyn fod wedi bod yn llethol oni bai am y gefnogaeth lawn”.

[Uwch-Nyrs Ymarfer dan hyfforddiant]

Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Poster Uwch-Nyrsys Ymarfer dan hyfforddiant](#)
- 2. [Fframwaith Datblygu a'r Gweithlu](#)



Modelau



Adborth ac
Ymholiadau



Rhestr o fodelau

- 25 [Gwasanaeth cyn-diabetes](#)
- 26 [Canolfan Gofal Sylfaenol Castell-nedd](#)
- 28 [Fferylliaeth Gymunedol - Gwasanaeth Brysbennu a Thriniaeth](#)
- 29 [Fferylliaeth Gwasanaeth Brechu Tymhorol yn erbyn y Ffliw](#)
- 31 [Prestatyn Iach](#)
- 33 [Monitro Gweithredol](#)
- 35 [Peilota Rhoi Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau Meddyg Teulu](#)
- 37 [Rhwydwaith Lymffoedema Cymru](#)
- 39 [Cymysgedd o sgiliau gwasanaeth allan o oriau Meddygon Teulu](#)

- 41 [Llywio Gofal - Sgiliau Cyfeirio ar gyfer Gofal Sylfaenol](#)
- 43 [Lleoliadau Addysgol ym maes Gofal Sylfaenol](#)



Modelau

Gwasanaeth cyn-diabetes

Pennawd / Nod

Cydweithio er mwyn atal diabetes math 2 yng nghlwestwr Gogledd Ceredigion

Problem

Mae Cynllun Cyflawni Diabetes (2013) yn nodi bod tua 7% o oedolion yng Nghymru yn cael triniaeth am ddiabetes, a bod 16% o'r rhain dros 65 mlwydd oed. Mae nifer y bobl sydd â diabetes yn cynyddu wrth i nifer y bobl sy'n ordew gynyddu. Yn ôl amcangyfrifon, bydd canran y rhai sydd â diabetes ymhlith oedolion yng Nghymru yn cynyddu o 10.3% erbyn 2020 ac i 11.5% erbyn 2030.

Gweledigaeth

Nodi hyd at 3% o boblogaeth Clwestwr Gogledd Ceredigion sydd mewn perygl difrifol o ddatblygu diabetes math 2 a'u cefnogi i wneud dewisiadau ffordd o fyw sy'n iachach.

Heriau

- Oedi o ran cael y Cytundeb Lefel Gwasanaeth.
- Newidiwyd cynllun gwreiddiol y prosiect.
- Dryswch / diffyg dealltwriaeth ynghylch nod y prosiect
- Ansicrwydd ynghylch a fyddai rhaglenni Bwyd Doeth Am Byth yn parhau i gael eu darparu yn ail flwyddyn y prosiect

Datrysiaid

Cynllun prosiect yn ei le

Cytundeb Lefel Gwasanaeth yn ei le i dalu practisiau (a Dogfennau Saesneg gyda gwybodaeth i gleifion)

Templed electronig i gasglu data - INPS

Llythyrau Gwybodaeth / Holiaduron i Gleifion wedi eu datblygu a'u cyfieithu i'r Gymraeg



Ffeithiau ac Ystadegau

- Cafodd 130 o gleifion eu galw i mewn am adolygiad 12 mis ar ôl yr ymyriad - roedd 34% o bobl wedi lleihau'r risg yn ddigon i gael eu cymryd oddi ar y raddfa.
- Cafodd 6 rhaglen eu peilota ym mlwyddyn 1 trwy gael eu darparu mewn practis. Erbyn hyn maent yn cael eu darparu trwy'r tîm Rhaglen Addysg i Gleifion a Dieteteg
- Cydweithio ag Iechyd Cyhoeddus Cymru i ddechrau clybiau cerdded
- Cydweithio ag awdurdodau lleol i weld a oes sgôp ar gyfer clybiau gweithgareddau lleol
- Cydweithio â chydlynnydd rhaglen Addysg i Rien i recriwtio gwirfoddolwyr
- Cydweithio â Phrifysgol Aberystwyth i werthuso'r prosiect. Adroddiad llawn i'w weld ym mis Medi 2018

Arwyddair Olaf

Rwy'n falch i fy meddyg teulu ddweud wrthyf i fy mod mewn perygl o fynd yn ddiabetig. Dydw i ddim eisiau bod yn ddiabetig ac nawr galla i wneud rhywbeth i atal hynny rhag digwydd".

Claf oedd mewn perygl o ddatblygu diabetes, meddygfa Tregaron.

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Cytundeb Lefel Gwasanaeth](#)
2. [Templed Gwahoddiad i Gleifion](#)
3. [Taflen am sgrinio cyn-diabetes \(Fersiwn Cymraeg\)](#)
4. [Adnoddau Lleol](#)
5. [Dechrau'r Drafodaeth: Diet](#)
6. [Holiadur Gweithgarwch Corfforol Rhyngwladol](#)
7. [Llythyr Gwahoddiad i Gyfranogwyr](#)
8. [Poster Adroddiad Interim Cyn-diabetes](#)
9. [Opsynau Atgyfeirio ar gyfer yr Ymgynghorydd Ffordd o Fyw](#)

Modelau

Canolfan Gofal Sylfaenol Castell-nedd

Rheoli'r Galw yn Well ym maes Gofal Sylfaenol
Newid model Gofal Sylfaenol o'r 20fed ganrif i ateb y galw gan gleifion o'r 21ain ganrif.

Arweinwyr Prosiect: Dr Heather Potter, Meddygfa Sgiwen
Owain Gimblett, Rheolwr Gweithredol Canolfan Gofal Sylfaenol Castell-nedd

Problem

Roedd yr wyth practis sy'n ffurfio Rhwydwaith Clwstwr Castell-nedd yn gweld bod cynnydd yn y galw am apwyntiadau wyneb yn wyneb gyda meddygon, a sylweddolwyd bod y dull traddodiadol lle mae claf cael gweld meddyg bob tro yn un na ellid parhau ag ef.

Gweledigaeth

- Bydd cleifion yn gallu dod o hyd i wasanaethau gofal iechyd gwell.
- Bydd cleifion yn gweld y gweithiwr proffesiynol mwyaf priodol.
- Arbedir amser i feddygon teulu trwy reoli galwadau yn well a brysbennu dros y ffôn.
- Bydd meddygon teulu yn gwneud gwaith heddiw, heddiw
- Bydd gan feddygon teulu yr amser i ddelio ag achosion mwy cymhleth
- Bydd cleifion yn fwy bodlon ar y gwasanaeth

Datrysiaid

Dechreuodd y clwstwr brosiect ac iddo ddwy brif elfen:

- Sianelu'r galw gan gleifion am wasanaethau gofal sylfaenol gan frysennu dros y ffôn
- Rheoli'r galw yn fwy priodol gan anfon achosion priodol at ystod eang o weithwyr proffesiynol o fewn y clwstwr (Ffisiotherapyddion, Gweithwyr Cymorth Iechyd Meddwl a Fferyllwyr Presgripsiynu)

I gyflawni hyn, comisiynodd y clwstwr system V360 (sef system clinigol ar gyfer prosesau apwyntiadau ar y cyd).



Dr Heather Potter, Arweinydd Prosiect

Ffeithiau ac Ystadegau

Yr sgil brysbennu:

- mae gostyngiad wedi bod yn nifer y cleifion y mae angen arnynt weld meddyg wyneb yn wyneb
- mae cynnydd wedi bod yn nifer y cleifion sy'n derbyn cyngor dros y ffôn
- mae cynnydd wedi bod yn nifer y bobl sy'n cael apwyntiadau wyneb yn wyneb gyda meddyg ar yr un diwrnod

Cyfanswm y slotiau ffisiotherapi a gwblhawyd mewn 12 mis - 2021

Cyfanswm y slotiau lles a gwblhawyd mewn 12 mis - 416

O ran Fferylliaeth rhwng mis Gorffennaf 2015 a mis Gorffennaf 2017:

- Cafwyd 2208 o ymgynghoriadau wyneb yn wyneb, gan gynnwys adolygiadau o feddyginiaeth, sesiynau rheoli afiechydon cronig a sesiynau trin mân anhwylderau ayyb.
- Cafwyd 679 o ymgynghoriadau dros y ffôn
- Cofnodwyd 12,235 o weithgareddau eraill hefyd gan gynnwys adolygiadau o feddyginiaeth gan ddefnyddio'r cofnodion, ymgynghoriadau trydydd parti â pherthnasau, ailawdurdodiadau, cysoniadau gan gynnwys presgripsiynau wrth ryddhau cleifion o'r ysbyty, ymholiadau a chydgyssylltu â gweithwyr iechyd proffesiynol eraill fel y gwasanaethau cymdeithasol a fferyllfeydd cymunedol.

Modelau

Canolfan Gofal Sylfaenol Castell-nedd - Parhad

*Rheoli'r Galw yn Well ym maes Gofal Sylfaenol
Newid model Gofal Sylfaenol o'r 20fed ganrif i ateb y
galw gan gleifion o'r 21ain ganrif.*

Gwersi a ddysgwyd

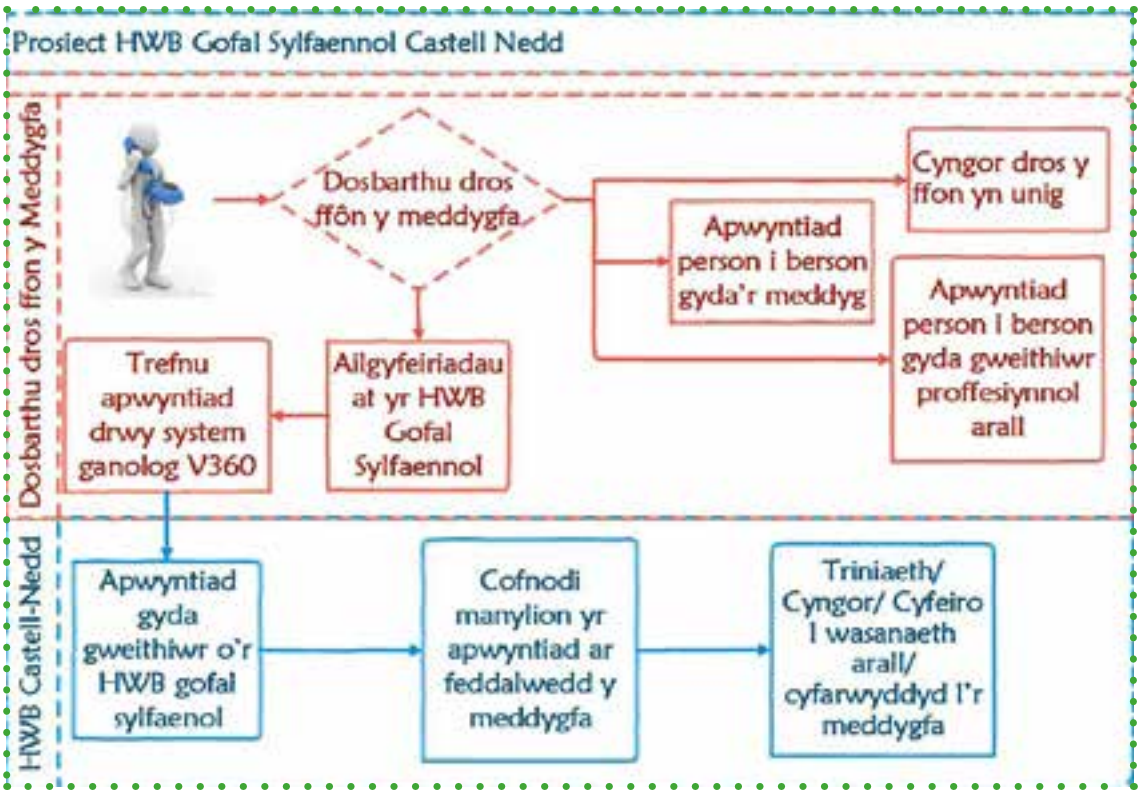
- Mae newid y diwylliant (ymysg meddygon teulu a chleifion) yn cymryd amser
- Yr her yw datblygu ymddiriedaeth wrth droedio llwybrau newydd
- Mae mwy o amser wrth ddatblygu TG yn hanfodol
- Mae'n hanfodol bod cymorth ar gael o ran dadansoddi data oherwydd cymhlethdod systemau ymarfer gofal sylfaenol
- Mae hefyd yn hanfodol rheoli prosiectau
- Diffyg graddfa / maint / cyfaint sy'n cyfyngu ar effaith y Ganolfan ar lwyth gwaith meddygon teulu

Arwyddair Olaf

"Ffoniais y Ganolfan Feddygol, a ches i alwad wedyn gan Dr Potter - roedd gen i boen anarferol yn fy mhen-glin. Ces i fy anfon i weld y Ffisiotherapydd yng Nghanolfan Gofal Sylfaenol Castell-nedd - roedd e'n wych, y diagnosis oedd bod y bilen o gwmpas y tendon wedi rhwygo, a dywedodd mai dyna oedd yn achosi'r boen sydyn pan fyddai rhywbeth yn cyffwrdd ag e. Roedd yn ddyn clyfar iawn, ac roedd ganddo ddigon o amser i fynd drwy fy symptomau ac i esbonio beth oedd yn eu hachosi. Roedd y broses o gysylltu â Dr Potter a chael diagnosis a chyngor ynghylch sut i wella'r broblem ond wedi cymryd 65 munud! Gwych"

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Gweithiwr Datblygu Cymuned KSF](#)
2. [Mesurau Canlyniad](#)
3. [Cyflwyniad Cynhadledd Gofal Sylfaenol Genedlaethol](#)



Modelau

Fferylliaeth Gymunedol - Gwasanaeth Brysbennu a Thriniaeth

Gwasanaeth asesu a triniaeth ar gyfer mân anafiadau a ddarperir mewn fferyllfeydd cymunedol

Problem

Yn sgil cau dwy uned mân anafiadau leol, roedd angen darparu rhyw fath o wasanaeth mewn ardal lle mae'r boblogaeth yn dyblu dros gyfnod y gwyliu. Roedd practisiau lleol o dan bwysau eisoes, ac roedd yr adran ddamweiniau ac achosion brys yn 24 milltir i ffwrdd.

Gweledigaeth

Roeddem eisiau galluogi Fferylliaeth Gymunedol i fod yn ddarparwr gofal heb ei drefnu. Ein gweledigaeth oedd sefydlu gwasanaeth asesu a thriniaeth lleol i ddinasyddion, fel na fyddai rhaid teithio i ysbyty neu drefnu apwyntiad i weld y meddyg. Dangosodd y data o'r Unedau Mân Anafiadau fod Fferyllwyr Cymunedol yn gallu trin llawer o'r mân anafiadau, ond iddynt gael yr hyfforddiant priodol.

Datrysiad

Cynullon ni grŵp llywio oedd yn cynnwys y prif randdeiliaid, a datblygwyd manyleb gwasanaeth a amlinellodd beth fyddai'n cael ei ddarparu, Siaradon ni hefyd â'n Hymarferydd Nyrsio Brys fel bod modd iddo ddarparu sesiynau hyfforddiant ac ymgymryd ag asesiadau cymhwysedd. Byddai data am y triniaethau a roddwyd yn cael eu casglu gan ddefnyddio Ffurflen Ymgynghori, a chafodd holiadur ei lunio fel bod modd casglu adborth gan gleifion. Lluniwyd taflen wybodaeth i gleifion er mwyn hyrwyddo'r gwasanaeth.

Gwersi a ddysgwyd

Asesiadau Cymhwysedd - yn y lle cyntaf, byddai'r rhain yn cael eu cwblhau trwy asesiadau wyneb yn wyneb mewn fferyllfeydd, ond roedd y broses hon yn cymryd llawer iawn o amser. Cafodd y broses ei diwygio yn 2016, ac erbyn hyn mae angen cwblhau holiadur cymhwyseddau unigol ar ddiwedd y sesiwn hyfforddiant olaf.

Arwyddair Olaf

Y Bwrdd Iechyd: "Fferyllwyr ar lawr gwlad biau'r cysyniad - mae ganddynt syniadau da sy'n tueddu i fod yn llwyddiannus, ond i ni wrando arnynt!"

Sylwadau cleifion: "Syniad gwych; does dim angen beichio'r adran ddamweiniau ac achosion brys neu'r meddyg am fân anafiadau."



Ffeithiau ac Ystadegau

- 2014: 2 safle beilot
- 2015: 12 fferyllfa yn darparu'r gwasanaeth
- 2016: hyd yma... 16 fferyllfa yn darparu'r gwasanaeth
- Yn 2015/16: defnyddiodd 99 o gleifion y gwasanaeth, a chafodd 81 eu trin

Y prif fath o anafiadau y bu angen eu trin

- mân clwyfau - 48%
- mân llosgiadau - 17%
- Crafiadau - 16%

Os nad oedd y gwasanaeth ar gael:

- byddai 47% yn mynd i'r Adran Ddamweiniau ac Achosion Brys
- Byddai 47% yn mynd i weld meddyg teulu

Llyfrgell Ddogfennau



1. [Manyleb Gwasanaeth](#)
2. [Sesiynau hyfforddi](#)
3. [Ffurflen Ymgynghori](#)
4. [Holiadur](#)
5. [Taflen wybodaeth i gleifion](#)

Modelau

Fferylliaeth: Gwasanaeth Brechu Tymhorol yn erbyn y Ffliw

Trefnodd clwstwr meddygon teulu "Gwasanaeth Brechu Tymhorol yn erbyn y Ffliw" wedi'i leoli yn y gymuned leol yng Ngorllewin Caerdydd

Farzana Mohammed (Fferylllydd Clwstwr)
Farzana.mohammed@wales.nhs.uk
Tracey Enright (Rheolwr y Practis)
Tracey.enright@wales.nhs.uk

Problem

Cynyddu nifer y bobl a gafodd frechlyn fflw i fodloni targedau [Cylchlythyr Iechyd Cymru](#) ar gyfer 2017/2018.

- Mynd ati i gynnig brechlyn rhag y fflw i 100% o'r rhai mewn grwpiau cymwys.
- Amddiffyn y rheini sy'n 65 oed a throsodd a sicrhau bod 75% ohonynt o leiaf wedi cael brechlyn Cynyddu'r adnoddau sydd ar gael i roi brechiadau yn erbyn y fflw gan annog timau i weithio yn rhyngddisgyblaethol

Gweledigaeth

Ein gweledigaeth oedd trefnu rhaglen frechu yn erbyn y fflw dros ddau ddiwrnod mewn ardaloedd yn y clwstwr oedd yn hawdd eu cyrraedd (sef Earl Hague Club, yr Eglwys Newydd ac Insole Court, Llandaf), fel bod modd i ddinasyddion gael brechlyn rhag y fflw ar ddechrau'r tymor fflw heb angen trefnu apwyntiad gyda meddyg teulu. Byddai hyn yn rhyddhau adnoddau yn yr wyth practis. Cafodd tri Fferyllwyr Clwstwr y cyfle i gael hyfforddiant Pencampwr Fflw cyn gweithio gyda nyrsys practis o dan Gyfarwyddiadau Grŵp Cleifion, er mwyn darparu'r gwasanaeth ym mis Hydref 2017.

Datrysiaid

Cynhalion ni drafodaethau â Chydlynnydd Imiwneiddio'r Bwrdd Iechyd er mwyn darparu sesiynau hyfforddiant i'r fferyllwyr. Cwblhawyd asesiadau cymhwysedd ar y diwrnod gyda nyrs practis ddynodedig. Byddai data am y brechlynnau a roddwyd yn cael eu casglu gan ddefnyddio Ffurflen Gydsynio, a chafodd holiadur ei lunio fel bod modd casglu adborth gan gleifion. Lluniwyd taflen wybodaeth / llythyr i gleifion er mwyn hyrwyddo'r gwasanaeth.



Ffeithiau ac Ystadegau

Yn 2016

- Cafodd pobl dros 75 mlwydd oed yng Nghlwstwr Caerdydd a'r Gorllewin eu gwahodd i un diwrnod fflw.
- Rhoddwyd brechlynnau i 232 o bobl ac enillon ni Wobr Curo'r Fflw Gofal Sylfaenol.

Yn 2017:

- Cafodd 10,490 o gleifion, pob un dros 65 mlwydd oed ac o Glwstwr Caerdydd a'r Gorllewin, eu gwahodd i ddau ddiwrnod fflw.
- Rhoddwyd 2000 o frechlynnau ar y diwrnod cyntaf a 950 ar yr ail ddiwrnod.

Cyfraniad Fferyllwyr yn 2017:

- Roedd dau fferylllydd yn bresennol ar y ddau ddiwrnod.
- Rhoddodd y fferyllwyr 100 o frechlynnau yr un ar y ddau ddiwrnod
- Gwelodd 20% o'r cleifion fferylllydd

Holiadur i Gleifion: Cwblhawyd 167 o ffurflenni

Modelau

Fferylliaeth: Gwasanaeth Brechu Tymhorol yn erbyn y Ffliw - Parhad

Trefnodd clwstwr meddygon teulu "Gwasanaeth Brechu Tymhorol yn erbyn y Ffliw" wedi'i leoli yn y gymuned leol yng Ngorllewin Caerdydd

Gwersi a ddysgwyd

Oherwydd poblogrwydd y gwasanaeth, doedd dim digon o frechlynnau a deunyddiau traul eraill ar wahanol adegau yn ystod y sesiwn - o ganlyniad roedd rhaid dibynnu ar gyflenwadau o'r practis meddyg teulu agosaf. Tagfa yn llif y cleifion yn y lleoliad ac yn y maes parcio (roedd y galw yn uwch rhwng 10am a 12pm, o gymharu â 12-2pm) - deliodd rheolwyr practis â llif y cleifion a'u hymholiadau. Roedd llai o nyrsys ar gael ar Ddiwrnod 1: Yn ôl y canlyniadau, roedd angen 6-8 o frechwyr i ateb y galw.

Arwyddair Olaf

- Brechwyd 18% o bobl gofrestredig dros 65 mlwydd oed yng Ngorllewin Caerdydd.*
- Yn ôl yr holiadur boddhad cleifion, bydd 92% o'r rhai a ymatebodd yn dychwelyd y flwyddyn nesaf.*



Llyfrgell Ddogfennau



- [Sesiynau hyfforddi](#)
- [Ffurflen Ymgynghori](#)
- [Holiadur](#)
- [Taflen wybodaeth i gleifion](#)
- [Cyfarwyddiadau Grŵp Cleifion ar gyfer brechlyn rhag y fflw](#)
- [CYLCHLYTHYR IECHYD CYMRU: Rhaglen Genedlaethol Imiwneiddio rhag Ffliw 2017](#)
- [CYLCHLYTHYR IECHYD CYMRU: Archebu'r brechlyn rhag fflw ar gyfer 2018](#)



Modelau

Prestatyn Iach

Gwasanaeth iechyd arloesol newydd i Brestatyn - model gwasanaeth gyda phedair rhan gysylltiedig.

- Gwasanaeth ar yr un diwrnod
- Gofal wedi'i gynllunio
- Gofal yn y cartref ac mewn cartrefi gofal
- Academy

Problem

Terfynodd tri phraxis oedd yn cynnig gwasanaethau meddygol cyffredinol, pob un o fewn ychydig o filltiroedd i'w gilydd, eu contract mewn ardal oedd yn un drefol yn bennaf. Gallai poblogaeth o ryw 23,000 fod wedi colli eu darpariaeth wasanaethau gofal sylfaenol hanfodol. Roedd y ffactor niferus a barodd i'r contract gael ei derfynu yn cynnwys problemau wrth recriwtio a chadw meddygon teulu. Yr unig ddewis oedd ailgynllunio'r holl wasanaeth.

Gweledigaeth

- Newid sut y mae pobl yn defnyddio gwasanaethau meddygon teulu, gan nad yw'r meddyg teulu y person mwyaf priodol i'w weld weithiau. [Caiff cleifion ddewis](#) i'w helpu i benderfynu pwy yw'r person mwyaf priodol i'w weld, ac i sicrhau y caiff y gofal a gynnigir ei gydlynw a bod y gwasanaeth ar ei orau.
- Gwasanaethau Gofal Sylfaenol mwy gwydn
- Ffocws llai meddygol ar broblemau sy'n deillio o benderfyniadau ffordd o fyw
- Gostyngiad yn nifer y derbyniadau i ofal eilaidd
- Poblogaeth iachach
- Poblogaeth sy'n cymryd mwy o ddiddordeb yn ei hiechyd

Datrysiaid

Dechreuodd y gwasanaeth weithredu'n glinigol ym mis Ebrill 2016, gan ddarparu gofal i tua 23,000 o gleifion yn ardaloedd Prestatyn a Rhuddlan.

Nod y cam cychwynnol oedd cefnogi'r gwasanaeth a etifeddwyd, er mwyn sicrhau gwasanaeth Gofal Sylfaenol cadarn. Ochr yn ochr â hyn, rhoddwyd strwythur tîm ar waith oedd yn seiliedig ar bodiau Tîm Allweddol o ryw 5,000 o gleifion yr un. Roedd gan bob un weithwyr proffesiynol newydd ar y cyd â meddygon teulu, gan gynnwys:



Ffeithiau ac Ystadegau

Yn sgil gwaith mapio ar brosesau mewn systemau a etifeddwyd, mae cyfres helaeth o [fesurau](#) wedi eu datblygu. Mae'n dal yn gynnwys serch hynny ac oherwydd newidiadau i feddalwedd, mae'r gwaith o gasglu data newydd ddechrau.

- Fferyllwyr clinigol,
- Therapyddion Galwedigaethol,
- Uwch Ymarferwyr Nyrsio,
- Ffisiotherapyddion Ymarfer Uwch,
- Awdiolegwyr

ac, yn bwysig, [Cydynwyr Tîm Allweddol](#) sy'n sicrhau bod pob tîm yn gallu gweithredu'n effeithlon, darparu pwynt cyswllt i gleifion sydd ag anghenion penodol ynghyd â phrosesu cynifer o dasgau gweinyddol â phosibl er mwyn sicrhau bod gweithwyr clinigol proffesiynol yn gallu treulio mwy o amser yn darparu gofal clinigol. (Mae'r rôl hon yn debyg iawn i rôl ['Cynorthwywr Meddygol'](#) y mae NHS England / RCGP General Practice Forward View wedi argymhell ers hynny.

Yn dilyn y gefnogaeth hon, mae llif gwaith uchelgeisiol i fanteisio ar y model ac i'w ddatblygu.

1. Lansiad ffurfiol Cyngor Cleifion
2. Rydym wedi lansio ein [Academi Cleifion](#), a fydd yn esiampl o arfer da mewn presgripsiynu cymdeithasol ac ymyriadau anfeddygol ac yn ganolbwynt i wasanaethau gwell sy'n fwy cydlynol a hygyrch.

Modelau

Prestatyn Iach - Parhad

Gwasanaeth iechyd arloesol newydd i Brestatyn - model gwasanaeth gyda phedair rhan gysylltiedig.

- Gwasanaeth ar yr un diwrnod
- Gofal wedi'i gynllunio
- Gofal yn y cartref ac mewn cartrefi gofal
- Academi

Gwersi a ddysgwyd

Rydym yn dal i ddysgu! Hyd yma, nid oes fawr o broblemau wedi bod. Serch hynny, dylid nodi'r canlynol:

- Roedd ymgysylltu'n helaeth â'r cyhoedd yn hynod o werthfawr
- Roedd newid y diwylliant a'r systemau wedi effeithio'n sylweddol ar adnoddau.
- Roedd rhaid rhoi'r amser i staff gynllunio a pheilota dulliau newydd o weithio ac i addasu iddynt.
- Mae arweinyddiaeth feddygol gref yn hanfodol
- Mae ystadau a TG yn her barhaus
- Mae newid sefydliadol yn bwysig iawn wrth greu'r gweithlu gorau, ond y gall y broses fod yn araf a gall gymryd llawer iawn o amser.
- Mae canolbwyntio ar bethau fydd yn dwyn ffrwyth yn gyflym yn gwbl dderbyniol.

Arwyddair Olaf

Byddwch yn amyneddgar a chanolbwyntiwch ar y nod. Mae pethau bob tro yn cymryd yn hwy nag y byddech eisiau, ond bydd yn werth chweil yn y pendraw.

Llyfrgell Ddogfennau



1. [Set ddata Wythnosol](#)
2. [Am y tro cyntaf yng Nghymru, bydd Prestatyn yn dadorchuddio gwasanaeth iechyd arloesol \(Datganiad i'r Wasg\)](#)
3. [Llyfryn i Gleifion](#)



Prestatyn Iach

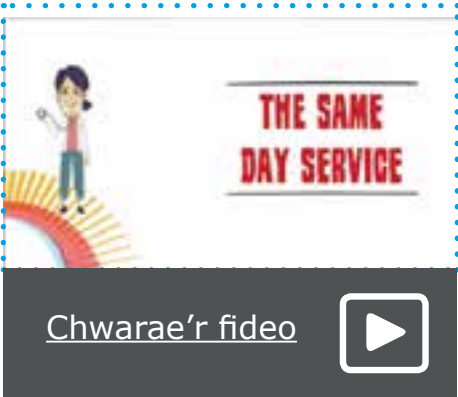
Llyfrgell Fideos



Chwarae'r fideo



Chwarae'r fideo



Chwarae'r fideo



Chwarae'r fideo



Modelau

Monitro Gweithredol

Mae Monitro Gweithredol yn rhaglen seico-addysgol hunangyfeiriedig, sy'n cynnwys pum ymyriad wyneb yn wyneb dros gyfnod o 8 wythnos a chyfanswm o 2.25 awr o gymorth wyneb yn wyneb. Cynigir y gwasanaeth i bobl sy'n mynd at y meddyg gyda symptomau sy'n gysylltiedig â phroblemau iechyd meddwl cyffredin. Gall y rhain gynnwys gorbryder, iselder ysgafn, straen, pryder ac hunanhyder neu hunan-barch isel.

Roedd gan Fwrdd Iechyd Cwm Taf lefelau uwch o salwch meddwl yn ystadegol yn Arolwg Iechyd Cymru 2012-2013 o gymharu â Bwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro.

Mae'r gwasanaeth hwn yn galluogi pobl i fanteisio ar wasanaeth cymorth yn syth ar ôl cael eu hatgyfeirio gan feddyg teulu. Nid oes yr un gwasanaeth cenedlaethol arall yn ystod y cyfnod 'aros sylwgar' hwn. Yr unig opsiwn arall yw i'r person aros i'r cyfnod ddod i ben a mynd yn ôl i'w feddyg teulu. Tra bydd pobl yn aros i fynd yn ôl, neu'n aros am wasanaethau eraill, mae'n debygol y bydd eu hiechyd meddwl yn gwaethygu. Gall hyn olygu bod angen ymyriad dwysach pan gânt eu gweld. Gall ymyriad dwysach gynnwys gwasanaethau a ddarperir gan feddyg teulu a gwasanaethau iechyd meddwl lleol a ddarperir trwy ofal sylfaenol.

Mae'r gwasanaeth yn ffrwyth cydweithio rhwng Bwrdd Iechyd Cwm Taf a [MIND](#). Mae'n rhoi cymorth i oedolion sy'n dioddef o broblemau iechyd meddwl. Nod y gwasanaeth yw cynyddu lles, hunan-barch a hyder y cleifion a lleihau'r tebygolrwydd y bydd angen arnynt ddefnyddio gwasanaethau iechyd meddwl sylfaenol ac eilaidd ymhellach.

Mae'r gwasanaeth yn cefnogi pobl sy'n mynd i weld meddygon teulu am y tro cyntaf ac sydd â symptomau o broblemau iechyd meddyg cyffredin, gan gynnwys gorbryder ac iselder. Mae hefyd yn helpu pobl i wella eu hiechyd meddwl ac iechyd emosiynol ac i wneud dewisiadau cadarnhaol yn eu bywydau.



Ffeithiau ac Ystadegau

Rhwng Ebrill 2017 a diwedd Mehefin 2017, mae cyfanswm o 580 o atgyfeiriadau wedi eu gwneud.

Mae 139 o gleifion wedi cael o leiaf 4 apwyntiad wyneb yn wyneb:-

Lefel gorbryder gyffredinol ar ddechrau monitro gweithredol:-

Ychydig iawn 1%, Ysgafn 8%, Cymedrol 19%, Difrifol 72%

Lefel gorbryder ar ôl mynychu 4 apwyntiad wyneb yn wyneb:-

Ychydig iawn 1%, Ysgafn 8%, Cymedrol 19%, Difrifol 72%

Lefel iselder ar ddechrau monitro gweithredol:-

Ychydig iawn 1%, Ysgafn 8%, Cymedrol 19%

Lefel iselder ar ôl mynychu 4 apwyntiad wyneb yn wyneb:-

Cymedrol/Difrifol 25%, Difrifol 47%, Bach iawn 24%, Ysgafn 22%
Cymedrol 16%, Cymedrol/Difrifol 16%, Difrifol 22%

Modelau

Monitro Gweithredol Parhad

Darperir y gwasanaeth hwn gan ymarferwyr Monitro Gweithredol, sydd wedi eu cyflogi gan MIND. Mae pob claf sydd wedi cael o leiaf 4 apwyntiad wyneb yn wyneb ag Ymarferydd Monitro Gweithredol yn cwblhau dau holiadur monitro lles. Cesglir y data hyn fel bod modd gwerthuso sut y mae iechyd meddwl cleifion yn cael ei fonitro. Mae'r holiaduron yn cynnwys:

- GAD7 i bennu eu lefel o bryder
- PHQ9 i bennu pa mor isel maent yn teimlo (iselder)
- Graddfa Lles Meddyliol Warwick-Edinburgh i bennu eu lles

Mae tri chlwstwr wedi arwydd Cytundeb Lefel Gwasanaeth â MIND i ddarparu'r gwasanaeth hwn. Mae dau glwstwr yn cynnig gwasanaeth ymhob practis, tra bod y trydydd un yn rhwydweithio'r gwasanaeth oherwydd prinder ystafelloedd yn y practisiau. Mae hyn yn golygu bod cleifion yn mynd i bractis lle nad ydynt wedi eu cofrestru er mwyn defnyddio'r gwasanaeth, ond nid yw hyn wedi bod yn broblem. Mae MIND yn rhoi adborth i bob un o'r clystyrau yn rheolaidd ar sut y mae'r gwasanaeth yn perfformio.

Nid yw unrhyw rwystrau penodol wedi eu nodi. Mae MIND wedi bod yn gymwynasgar iawn ac mae wedi croesawu pob awgrym mae'r practisiau wedi ei roi ynghylch sut y gellid datblygu'r gwasanaeth mewn gofal sylfaenol.

Arwyddair Olaf

"Oni bai am y gwasanaeth hwn, byddwn i wedi marw! Roedd gallu gweld rhywun yn syth a siarad am beth sy'n digwydd yn fy mywyd yn anhygoed".

dyfyniad gan un o ddefnyddwyr y gwasanaeth

Llyfrgell Ddogfennau

1. [Cytundeb Lefel Gwasanaeth](#)
2. [Ffurflen WEMWBS](#)
3. [Iechyd Meddwl mewn Ym maes Gofal Sylfaenol \(Lloegr\)](#)





Modelau

Peilota Rhoi Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau Meddyg Teulu

Bwrdeistref Sirol Caerffili –

CAM 1: Tri Gweithiwr Cymdeithasol, Tri Phractis Meddygon teulu (Peilot)

CAM 2: Gweithwyr cymdeithasol

Stephen Howells, Rheolwr y Gwasanaeth, Cyngor Bwrdeistref Sirol Caerffili -**e-bost:** howells2@caerphilly.gov.uk

Problem

Mae gofal sylfaenol yn chwarae rhan bwysig o ofal iechyd a chymdeithasol. Fodd bynnag, mae gweithio mewn modd integredig ar draws ffiniau sefydliadol yn heriol, er gwaethaf nod cyffredin pob sefydliad, sef darparu gofal di-dor, effeithlon a phriodol i bob person er budd ei iechyd a'i les.

Gweledigaeth

Mae'r prosiect yn peilota'r defnydd o weithwyr cymdeithasol mewn practisau meddyg teulu, yn rhan o'r tîm amlddisgyblaethol cymunedol:

- Gwella canlyniadau i drigolion
- Gwella profiad cleifion
- Arbed amser i feddygon teulu

Datrysiaid

- Mae gweithwyr cymdeithasol yn rhan annatod o ymarfer cyffredinol erbyn hyn.
- Gwelliant sylweddol o ran canlyniadau cleifion
- Mae'r adolygiadau o feddyginiaethau wedi gwella ansawdd bywyd cleifion ac wedi arbed arian.
- Lleihaodd ymyriadau sengl wastraff a gwnaethant arbed arian.
- Mae llai o gleifion wedi cael eu hanfon i'r ysbyty ac mae'r rhai sydd wedi mynd i'r ysbyty wedi cael eu rhyddhau'n gynharach.
- Mae meddygon teulu wedi bod yn unfrydol eu cefnogaeth i'r peilot.
- Y defnyddiwr gwasanaeth / profiad y claf wedi bod yn gadarnhaol dros ben.



Ffeithiau ac Ystadegau

Tri Gweithiwr Cymdeithasol mewn Tri Phractis Meddyg Teulu

500 + o atgyfeiriadau
(50% gan feddygon teulu / 75% o'r Tîm Amlddisgyblaethol)

70% o atgyfeiriadau ar gyfer pobl hŷn

Cafodd 94% gymorth lles

Cafodd 6% becyn gofal ffurfiol

Arbedwyd arian trwy gynnal adolygiadau o feddyginiaeth mewn fferyllfeydd cymunedol - arbedwyd tua £326.08 fesul claf.

Mae llai o gleifion wedi eu hanfon i'r ysbyty ac mae mwy wedi eu rhyddhau o'r ysbyty yn gynharach - arbedwyd tua £300 fesul diwrnod gwely

Modelau

Peilota Rhoi Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau Meddyg Teulu

Bwrdeistref Sirol Caerffili –

CAM 1: Tri Gweithiwr Cymdeithasol, Tri Phractis Meddygon teulu (Peilot)

CAM 2: Gweithwyr Cymdeithasol ymhob un o’r 25 practis Stephen Howells, Rheolwr y Gwasanaeth, Cyngor Bwrdeistref Sirol Caerffili -**e-bost:**howells2@caerphilly.gov.uk

Gwersi a ddysgwyd

Cyllid – tymor byr Mae cyllid grant ar gael gyda hysbysiad cyfyngedig yn cywasgu amser cynllunio a cyflogi ansefydlogrwydd sy'n achosi staffio dros dro yn y gwasanaethau craidd. Mae cytundeb rhwng partneriaid yn hanfodol i weithio’n effeithiol - cafwyd cyllid ar gyfer y prosiect hwn o’r Awdurdod Lleol, Rhwydwaith Gofal Cymdogaethol a Chronfeydd Gofal Canolraddol.

Er y cafodd y peilot ganmoliaeth, wynebwyd yr un rhwystrau ag a wynebwyd wrth uwchraddio’r peilot gwreiddiol, h.y. mae’n rhaid parhau i negodi er mwyn gallu cydweithio’n llwyddiannus Peidiwch â diystyru’r angen i gyfathrebu’n glir.

I symleiddio’r cymhlethdodau, gweithiodd arweinwyr y prosiect yn galed iawn i osgoi negodi cytundebau cymhleth, fel Cytundebau Lefel Gwasanaeth ayyb. Roedd y ffocws ar staff proffesiynol a chymwys yn cydweithio er mwyn cyflawni’r un nodau er budd gorau dinasyddion, ac hyd yma mae cefnogaeth wedi bod i hynny.

Mae ceisio integreiddio TG ar draws sefydliadau yn broblematic: o’r blaen doedd dim rhaid i Wasanaeth Gwybodeg GIG Cymru gefnogi’r gwaith o brynu offer o awdurdodau lleol ac o’r herwydd byddai oedi. Prynir cymorth TG o Wasanaeth Gwybodeg GIG Cymru erbyn hyn trwy’r Bwrdd Iechyd Lleol.

Arwyddair Olaf

“Mae lleoli’r gweithiwr cymdeithasol yn ein meddygfa wedi bod yn un o’r newidiadau mwyaf arloesol yn ystod y 10 mlynedd diwethaf” – Meddyg teulu mewn meddygfa yn Rhisga.



Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Mynegi Diddordeb - Uwch Ymarferydd](#)
- 2. [Cwestiynau Cyffredin am Weithwyr Cymdeithasol sydd wedi eu lleoli mewn practisiau](#)
- 3. [Adroddiad Peilot Meddygon Teulu](#)
- 4. [Partneriaid Dros Well Gofal](#)
- 5. [Gwerthusiad Chwarter Cyntaf Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau](#)
- 6. [Gwerthusiad Ail Chwarter Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau](#)
- 7. [Gwerthusiad Trydydd Chwarter Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau](#)
- 8. [Gwerthusiad Pedwerydd Chwarter Gweithwyr Cymdeithasol mewn Practisiau](#)



Modelau

Rhwydwaith Lymffoedema Cymru

Creu "On the Ground Education Project" a datblygu "Llwybr Coes Wlyb" ar gyfer Oedema Cronig. Gweithio gyda nyrsys cymunedol i godi ymwybyddiaeth am lymffoedema ac oedema cronig, gan hyrwyddo atgyfeirio amserol a rheolaeth effeithiol o lymfforoea, neu "goesau gwlyb"

Am ragor o wybodaeth am y prosiect, e-bostiwch Karen.morgan6@wales.nhs.uk
Am wybodaeth bellach am Rwydwaith Lymffoedema Cymru, ewch i'n [gwefan](#).

Problem

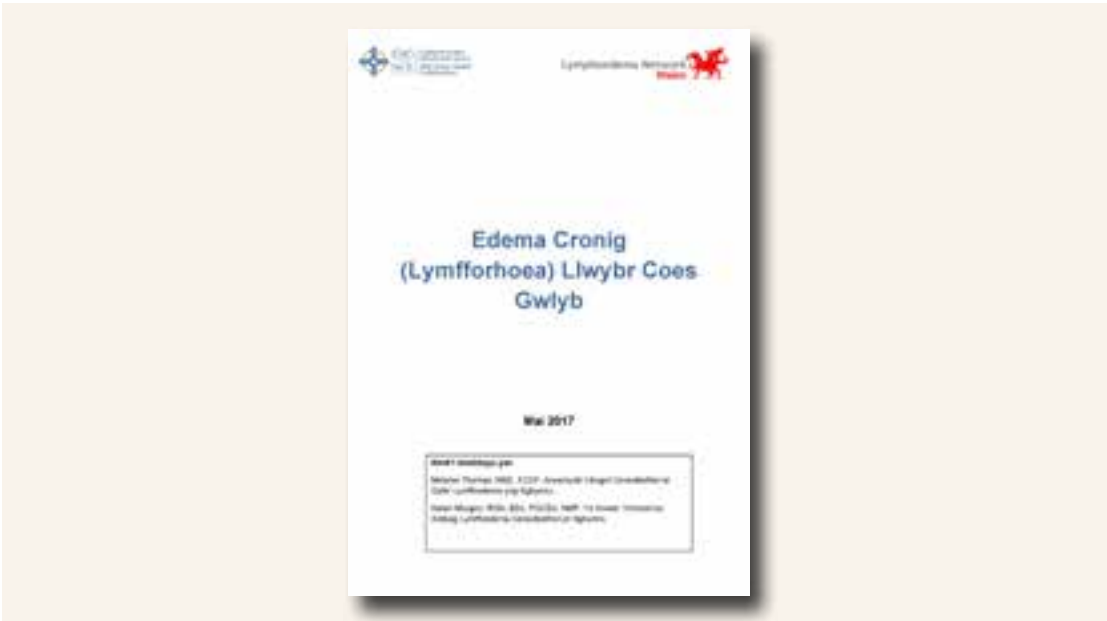
Datblygwyd unedau achrededig yn seiliedig ar waith gydag Agored Cymru i wella ymwybyddiaeth a dealltwriaeth nyrsys cymunedol o sut i drin Oedema. Fodd bynnag, ni chaniatawyd i nyrsys gael amser i gwblhau'r hyfforddiant, ac o ganlyniad i hynny cafwyd atgyfeiriadau hwyr a thriniaethau aneffeithiol ledled Cymru. O'r herwydd, roedd angen model addysg newydd.

Gweledigaeth

Bydd pob nyrs gymunedol yn ymwybodol o Oedema a byddant yn gallu trin cleifion â 'choesau gwlyb' yn effeithiol ac yn amserol. Bydd addysgwyr cymunedol ar gyfer Oedema Cronig wedi ei gyflogi ymhob Bwrdd Iechyd yng Nghymru.

Datrysiaid

Gwnaed cais llwyddiannus i Gronfa Technoleg Iechyd (131k) - cafwyd cynllun peilot ym Mwrdd Iechyd Prifysgol Caerdydd a'r Fro (poblogaeth o 479,000) - cyflwynwyd OGEF a chyflogwyd dau arbenigwr lymffoedema cymunedol am naw mis. Darparwyd yr hyfforddiant Agored Cymru a defnyddiwyd stori claf cyfryngau digidol a ddatblygwyd gyda Pocket Medic. Cymeradwyodd Adran Economeg Iechyd Prifysgol Abertawe y dadansoddiad data bwriadus (n=97). Yn ôl y canlyniadau, cafwyd gostyngiad o 63% mewn costau gorchuddion, gostyngiad o 89% mewn achosion o lid yr isgroen a gostyngiad o 54% yn nifer o bobl a aeth i weld y nyrs. O ganlyniad, roedd modd buddsoddi mwy o amser mewn gofal. Fodd bynnag, mae'n anodd cynnal hyn heb swydd nyrsio lawn amser â'r nod o hyrwyddo coesau iach yn y gymuned a darparu gofal sy'n seiliedig ar werth. Deilliodd llwybr 'coesau gwlyb' Oedema Cronig o'r prosiect ac mae wedi darparu canllawiau sy'n seiliedig ar dystiolaeth i nyrsys eu dilyn.



Ffeithiau ac Ystadegau

Erthyglau cyhoeddedig sy'n dangos traweffaith y prosiect a'r arbedion a wnaeth:

Thomas M, Morgan K, Humphreys I et al (2017) Managing chronic oedema and wet legs in the community: a service evaluation. Nursing Standard. 32.

Watts T, Davies R, Chronic oedema 'on-the-ground' education programme. British Journal of Community Nursing November 2017 Vol 22, No 11.

Modelau

Rhwydwaith Lymffoedema Cymru - Parhad

Creu "On the Ground Education Project" a datblygu "Llwybr Coes Wlyb" ar gyfer Oedema Cronig. Gweithio gyda nyrsys cymunedol i godi ymwybyddiaeth am lymffoedema ac oedema cronig, gan hyrwyddo atgyfeirio amserol a rheolaeth effeithiol o lymfforoea, neu "goesau gwlyb"

Am ragor o wybodaeth am y prosiect, e-bostiwch Karen.morgan6@wales.nhs.uk
Am wybodaeth bellach am lymffoedema rhwydwaith Cymru, ewch i'n gwefan

Gwersi a ddysgwyd

Mae 55% o faich gwaith nyrsys cymunedol yn ymwneud ag oedema cronig cymhleth. Mae nyrsys yn amharod i gymhwyso cywasgiad at gleifion sydd ag oedema cronig heb ddarlleniad Doppler sy'n rhoi ABPI. Fodd bynnag, mae darlleniadau Doppler o gleifion sydd ag oedema cronig yn amhendant. O ganlyniad, ni chaiff y cleifion eu trin yn effeithiol. Mae'n cydweithio â gwasanaethau Lymffoedema a thriniaeth amserol ac effeithlon yn hanfodol er mwyn gwella'r gofal a ddarperir ar hyn o bryd i gleifion sydd ag Oedema Cronig.

Arwyddair Olaf

"Trwy godi ymwybyddiaeth o Oedema Cronig ac o strategaethau triniaeth yn y gymuned, bydd nyrsys yn gwella iechyd a lles cleifion ynghyd ag arbed arian gwerthfawr i'r GIG. Mae'n rhaid i'r prosiect hwn gael ei gyflwyno ymhob Bwrdd Iechyd yng Nghymru"

Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Llwybr 'Coesau Gwlyb' Oedema Cronig \(Lymfforoea\)](#)



Dysgu Llyfrgell

- 1. [Fideos Addysg](#)
- 2. [Uned Agored Cymru](#)
- 3. [GIG Cymru - Lymffoedema ac Oedema Cronig \(ESR\)](#)
- 4. [GIG Cymru - Lymffoedema ac Oedema Cronig \(Learning@ Wales\)](#)



Modelau

Cymysgedd o sgiliau gwasanaeth allan o oriau Meddygon Teulu

Dod o hyd i ffordd gynaliadwy o ddarparu gwasanaethau gofal sylfaenol y tu allan i oriau, a hynny trwy weithlu amlddisgyblaethol llawn cymhelliant a datblygedig.

Problem

Ar ôl cyflwyno'r Contract Meddygon Teulu yn 2004, a roddodd y cyfrifoldeb dros ddarparu gofal Tu Allan i Oriau i Fyrddau Iechyd, daeth y Byrddau Iechyd yn gyfrifol am recriwtio Meddygon Teulu i weithio yn y gwasanaeth.

Roedd 33 o sifftiau bob wythnos heb eu llenwi ar gyfartaledd, ac roedd cynaliadwyedd y gwasanaeth ledled Caerdydd a'r Fro mewn perygl difrifol. Roedd darparu gwasanaeth Tu Allan i Oriau cynaliadwy a chlinigol ddiogel i boblogaeth breswyl Caerdydd a'r Fro, a oedd yn dibynnu'n bennaf ar feddygon teulu locwm, yn mynd yn fwyfwy heriol.

Gweledigaeth

Datblygu model gwasanaeth Tu Allan i Oriau amlddisgyblaethol cynaliadwy, gan ddefnyddio data gweithgarwch cadarn, a fydd yn cynnwys ystod o weithwyr proffesiynol gwahanol sydd â'r sgiliau iawn i ddarparu'r gofal iawn, yn y lle iawn ac ar yr adeg iawn.

Datrysiaid

Gan ddefnyddio'r wybodaeth a'r dystiolaeth a gasglwyd o ymarferion galw ac adnoddau, roedd modd i'r gwasanaeth gategoreiddio anghenion cleifion yn ôl oedran. Roedd hyn wedi eu galluogi i adnabod gweithwyr proffesiynol a setiau o sgiliau gwahanol oedd yn y sefyllfa orau i ddiwallu anghenion cleifion, ag egwyddorion gofal iechyd darbodus yn sylfaen.

Credwyd, trwy ddatblygu Tîm Amlddisgyblaethol, y byddai cleifion yn cael gweld y clinigydd mwyaf priodol ar gyfer eu problem, ac y byddai hynny'n lleddfu baich gwaith meddygon teulu yn y gwasanaeth. Byddai hynny yn ei dro yn gwneud y model a dulliau o weithio yng Nghaerdydd a'r Fro yn fwy atyniadol, a fyddai wedyn yn gwella nifer y sifftiau meddyg teulu llawn, gan leihau risgiau i'r gwasanaeth.

Yn nyddiau cynnar datblygiad y Tîm Amlddisgyblaethol, roedd yn cynnwys y rolau canlynol:



Ffeithiau ac Ystadegau

- Gwella'r gallu i gynig apwyntiadau wyneb yn wyneb trwy gyflwyno rôl Ymarferydd Clinigol.
- Gwella'r gallu i fwcio ymarferwyr yn uniongyrchol lle y bo hynny'n briodol, yn unol â'u lefel cymhwysedd
- Cynyddu'r nifer a'r mathau o glinigwyr sy'n gweithio yn y gwasanaeth
- Lleddfu risgiau i'r gwasanaeth - gwella cadernid trwy gynyddu nifer y meddygon teulu ac ymarferwyr clinigol sy'n gweithio dros nos
- Amgylchedd gwaith a morâl gwell

- Meddygon teulu
- Ymarferwyr Clinigol (Nyrsys / Parafeddygon, yn gweithio tuag at statws Ymarfer Uwch)
- Ymarferwyr Nyrsio Pediatrig
- Brysbennu clinigol dros y ffôn (Nyrsys / Parafeddygon)

Mae'r model presennol yn parhau i roi cynnig ar ddulliau newydd o weithio, a'r bwriad yw cyflwyno rôl Ymarferydd Mân Anhwylderau a gwella sgiliau ac adnoddau pediatrig ar gyfer apwyntiadau wyneb yn wyneb. Bydd y model hefyd yn cynorthwyo Ymarferwyr Uwch ar lefel Meistr i ddysgu cymhwyseddau, fel bod modd iddynt weithio ar draws y fframwaith Ymarfer Uwch. Bydd hyn yn eu galluogi i drin cleifion mwy cymhleth a helpu i ateb y galw am ymweliadau cartref.

Modelau

Cymysgedd o sgiliau gwasanaeth allan o oriau Meddygon Teulu

Dod o hyd i ffordd gynaliadwy o ddarparu gwasanaethau gofal sylfaenol y tu allan i oriau, a hynny trwy weithlu amlddisgyblaethol llawn cymhelliant a datblygedig.

Gwersi a ddysgwyd

- Mae’n hanfodol trafod â meddygon teulu a chyflwyno rolau newydd i’r gwasanaeth fesul un ac yn araf, er mwyn sicrhau bod y swyddi yn cael amser i ‘ymwreiddio’.
- Mae cydweithio’n agos â grwpiau proffesiynol eraill yn bwysig er mwyn deall cwrpas a thraweffaith rolau newydd.
- Mae’n bwysig deall anghenion addysg ac hyfforddiant gwahanol grwpiau o staff er mwyn sicrhau bod cysondeb wrth ymarfer ac i wella hyblygrwydd y gweithlu.
- Mae angen i’r Tîm Tu Allan i Oriau a’r Bwrdd Clinigol ddangos arweinyddiaeth gadarn a chynnig cymorth.
- Mae gweithio mewn tîm yn hanfodol i lwyddiant.
- Mae Tu Allan i Oriau yn faes arbenigol, a gall trosiant staff fod yn heriol.
- Dylid gweithio a chytuno ar swydd ddisgrifiadau, cyllid a materion llywodraethu ymlaen llaw er mwyn osgoi dryswch am gyfrifoldebau - mae’n hanfodol bod proses ar gyfer cymeradwyo cymwyseddau.
- Er bod rôl yr Ymarferydd Clinigol wedi ei chroesawu, rydym wedi gweld trosiant staff uchel wrth i bobl adael i gael gwaith ‘tu fewn i oriau’ mewn practisiau meddygon teulu - Ystyriwch sut orau y gellid defnyddio staff tu fewn a thu allan i oriau (lleoliadau, rhannu contractau ayyb)

Yr hyn rydym wedi ei gyflawni

- Gweithio rhyngddisgyblaethol
- Lleddfu’r baich ar y gweithlu meddyg teulu
- Model gwasanaeth sy’n gryfach ac yn fwy sefydlog
- Cyfeirio pobl at y clinigydd iawn sydd yn y sefyllfa orau i ddiwallu anghenion y claf
- Amgylchedd gwaith gwell

Yr hyn y gallwn ei rannu

- Swydd ddisgrifiadau, polisïau a gweithdrefnau, Cyfarwyddiadau Grŵp Cleifion



Arwyddair Olaf

“Gwaith tîm – Mae arloesi a chynaliadwyedd yn bosibl, trwy droi sefyllfaoedd heriol yn ddatrysiadau cadarnhaol.”

Modelau

Llywio Gofal - Sgiliau Cyfeirio ar gyfer Gofal Sylfaenol

Practis Grŵp Tŷ Elli
Jamie.OGrady@wales.nhs.uk

Problem

Mae ymddiswyddiadau/ymddeoliadau/cyfnodau mamolaeth dros gyfnod byr wedi cael effaith andwyol iawn, ac mae 60% o'r meddygon teulu wedi gadael dros gyfnod o flwyddyn. Er ein bod yn ymwybodol o'r newidiadau oedd y gweill, ac er ein bod wedi cynllunio'n ofalus i lenwi swyddi gwag ymlaen llaw, nid oedd y sefyllfa yn ei gwneud yn hawdd recriwtio. Nid ymgeisiodd fawr neb am y swyddi meddyg teulu gwag, ac oherwydd y newidiadau digynsail bu raid gweithio mewn timau amlddisgyblaethol.

Gweledigaeth

Rydym am symud i ffwrdd o'r model traddodiadol o ddarparu gofal tuag at weithio mewn tîm, er mwyn darparu gwasanaeth da, di-dor, diogel, effeithlon a chynaliadwy i gleifion.

Datrysiad

Ailfodelu'r system brysbennu, gan gydnabod sgiliau a galluoedd aelodau o'r tîm er mwyn gwneud y gorau o beth sydd gan y tîm i'w gynnig. Paratôdd hyn y ffordd i Dîm Amlddisgyblaethol reoli apwyntiadau, yn hytrach na bod rhaid i feddyg teulu reoli apwyntiadau ar ei ben ei hun.

Roedd rhaid addasu er mwyn sefydlu'r system angenrheidiol, ac roedd hyn yn cynnwys addasu nid yn unig y patrwm gweithio ond meddylfryd y tîm hefyd, lle mae disgwyl i bob aelod o staff ateb y ffôn yn ystod y cyfnod brig rhwng 8.30am-9am. Mae 25% o bawb sy'n ffonio yn ffonio yn ystod y cyfnod hwnnw o 30 munud.

Yn ogystal â hyn, mae hefyd yn bwysig bod system monitro ar waith hefyd a bod hwnnw i'w weld lle mae pob triniwr galwadau (derbynnydd) yn gweithio, fel bod modd iddo fonitro cyfnodau prysur yn ystod y dydd ac ymateb iddynt.

Ynghyd â sefydlu system trin galwadau / brysbennu, aethom i'r afael â gwasanaethau craidd; cafodd tasgau nyrsio eu symleiddio fel eu bod hwythau'n rhan o'r uchod yn hytrach na gwaith Gwasanaethau Meddygol Cyffredinol heb gontract.



Ffeithiau ac Ystadegau

Mae tîm y practis meddyg teulu yn cynnwys y canlynol ar hyn o bryd:

- Meddygon teulu
- Nyrsys
- Cynorthwyr Gofal Iechyd
- Dau Ymarferydd Nyrsio Uwch
- Un Nyrs Frysennu / Ymarferydd Nyrsio
- Un Fferyllydd Uwch
- Un Nyrs Gofal Lliniarol (dau ddiwrnod)
- Un Cydymaith Meddygol (dau ddiwrnod)
- Dau Bresgripsiynydd Cymdeithasol a rennir
- Un Therapydd Galwedigaethol a rennir
- Un Ffisiotherapydd Uwch (un diwrnod)

Cynhelir cwrs hyfforddiant deuddydd gan gwmni masnachol. Mae'r cwmni hwnnw yn cynnig hyfforddiant i weithwyr gofal iechyd proffesiynol ledled y DU. Mae cwrs mewnol ar gael hefyd, o'r enw 'From Reception to Active Signposting' trwy Effective PI Cyf.

Modelau

Llywio Gofal - Sgiliau Cyfeirio ar gyfer Gofal Sylfaenol

Practis Grŵp Tŷ Elli
Jamie.OMGrady@wales.nhs.uk

Gwersi a ddysgwyd

Rhaid bod yn realistig ynghylch nifer y darpar ymgeiswyr am swyddi meddyg teulu sydd yno Mae'r amser yn dod pan fo rhaid i bractis dderbyn nad yw'n gallu recriwtio meddygon teulu. Hyn sy'n sbarduno'r angen am fodel amgen - sef model yn seiliedig ar Dîm Amlddisgyblaethol yn yr achos hwn.

Un o'r heriau mwyaf wrth weithredu'r dull newydd o weithio oedd sicrhau bod y system ffôn i'w gefnogi yn gadarn ac yn fodern, a bod prosesau yn eu lle ar gyfer y system.

Mae'n bwysig talu sylw i gyngor practisiau meddyg teulu eraill yn hynny o beth a sicrhau na chaiff system anaddas eu brynu.

Gwaith sydd ar droed yw hwn; dylai staff gadw at eu protocolau penodol bob amser, er y gall hyn fod yn anodd oherwydd y pwysau ar drinwyr galwadau yn sgil disgwyliadau cleifion ynghylch pwy y dylent ei weld a phryd.

Arwyddair Olaf

“Rydym yn gymharol fodlon ar ein cynnydd hyd yma, ond rydym yn cydnabod nad ydym wedi cyrraedd sefyllfa eto lle mae'r system yn rhan ganolog o sut rydym yn darparu gwasanaethau yn y practis...mae rhagor o waith i'w wneud ac mae'n bwysig parhau i gyfathrebu â staff er mwyn sicrhau na fydd neb yn meithrin arferion drwg.”

Llyfrgell Ddogfennau

- 1. [Gwasanaeth Nyrs Practis](#)
- 2. [Set Ddata Sylfaenol](#)
- 3. [Protocol Brysbennu'r Dderbynfa](#)
- 4. [Llywio Gofal y Tîm Gofal Iechyd Uwch](#)



Modelau

Lleoliadau Addysgol ym maes Gofal Sylfaenol

RÔL ADDYSGWYR YMARFER CLINIGOL: CYNNIG LLEOLIADAU ADDYSGOL YM MAES GOFAL SYLFAENOL – HYRWYDDO NYRSIO PRACTIS FEL DEWIS GYRFA CYNTAF

Fiona Wood, Uwch Nyrs ac Arweinydd Llwybr sefydledig Nyrsio Ymarfer Cyffredinol a'r Llwybr Nyrsio Arbenigol / Meddyg Teulu

Dr Gaynor Thomas (Meddyg Teulu Arweiniol ar gyfer y Model Prif Ganolfan a Lloerennau), a soniodd gyntaf am yr angen i'r model gael ei roi ar waith yn BIP Cwm Taf.

Problem

Cafodd lleoliadau myfyrwyr nyrsio mewn practisiau meddyg teulu yn BIP Cwm Taf eu cyflwyno gyntaf yn 2007, ac roeddent yn cael eu cydlynu a'u hwyluso gan wasanaeth nyrsio Gofal Sylfaenol. Er y byddai'r llwybr sefydledig yn cael ei ganmol yn aml, nid oedd digon o leoliadau ar gyfer y niferoedd mawr o fyfyrwyr nyrsio yr oedd angen lleoliadau addysgol ystyrlon arnynt ym maes Gofal Sylfaenol. Yn ogystal, oherwydd trafferthion wrth recriwtio a chadw Nyrsys Practis, gweithlu nyrsio practis oedd yn heneiddio (45 mlwydd oed oedd oedran gyfartalog nyrs practis ledled y 41 practis meddyg teulu), a gostyngiad yn nifer y myfyrwyr nyrsio oedd yn dewis lleoliadau ym maes Gofal Sylfaenol, penderfynom wneud y canlynol: cryfhau'r llwybr cyn-cofrestru presennol ar gyfer lleoliadau addysgol ym maes Gofal Sylfaenol, a chynyddu nifer y lleoliadau sydd ar gael. Byddem yn gwneud hyn trwy gynnig llwybr Nyrsio Arbenigol / Meddyg Teulu cyfun newydd a Model Prif Ganolfan a Lloerennau newydd.

Gweledigaeth

Mae'r prosiect arloesol hwn, â'r nod o wella lleoliadau hyfforddiant ym maes Ymarfer Cyffredinol a chynyddu faint sydd ar gael, yn ffrwyth cydweithio rhwng Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf, Prifysgol De Cymru, Practis Meddygol Pont Newydd (y Brif Ganolfan) a gwasanaethau Nyrsio Arbenigol.



Yn y llun uchod: Chris Poole, Arweinydd Tîm, ynghyd ag aelodau o wasanaeth Nyrsio Gofal Sylfaenol sydd hefyd yn fentoriaid hyfforddedig.



Cafodd y llwybr Nyrsio Arbenigol / Meddyg Teulu cyfun ei gyflwyno gyntaf ym mis Ionawr 2018, ac mae'n cael ei gydlynu gan Addysgwyr Ymarfer Clinigol a mentoriaid Rebecca Gill a Heather Owens.

Ffeithiau ac Ystadegau

Cafodd y llwybr Nyrsio Ymarfer Cyffredinol hirsefydledig ei gyflwyno gyntaf yn 2007 trwy Wasanaeth Nyrsio Gofal Sylfaenol.

Mae'r llwybrau ar gyfer myfyrwyr nyrsio yn eu hail neu drydedd flwyddyn am leoliadau o 6 neu 12 wythnos.

Mae'r Model Prif Ganolfan a Lloerennau (a gyflwynwyd gyntaf ym mis Ionawr 2018) yn seiliedig ar waith y Cynllun Ymarfer Hyfforddiant Uwch (Health Education Yorkshire and the Humber). Mae'r Model Prif Ganolfan a Lloerennau yn cynnwys un "Prif Ganolfan" sef Practis Pont Newydd a dwy "lloeren", sef Canolfan Feddygol Cwm Gwyrdd a Phractis Meddygol Morlais. Fodd bynnag, mae gwaith yn mynd rhagddo i ddenu rhagor o Bractisiau Meddyg Teulu.

Modelau

Educational Learning Placements in Primary Care

Datrysiaid

- Mae'r fframwaith datblygu gweithlu wedi ei lunio a'i gyflwyno gan Uwch Nyrs er mwyn ei gadarnhau yng nghyfarfod Diogelwch ac Ansawdd Cleifion y Gwasanaethau Gofal Sylfaenol a lleoliadau eraill.
- Mae cyllid wedi ei sicrhau i weithredu'r Model Prif Ganolfan a Lloerennau
- Mae'r Ddogfen Archwilio Addysgol (gan gynnwys y math o fyfyrwr a gaiff ei letya, proffil y lleoliad a'r cyfleoedd dysgu) wedi ei chwblhau gan yr Uwch Nyrs a'r Ganolfan.
- Mae llawlyfr y myfyrwr nyrsio, y pecyn addysgu a'r broses E-werthuso wedi eu cwblhau gan yr Uwch Nyrs a'r Ganolfan.
- Mae practisiau meddyg teulu "lloeren" wedi eu denu gan y Ganolfan
- Mae Addysgwr Ymarfer (Bwrdd Iechyd Prifysgol Cwm Taf) wedi darparu hyfforddiant mentoriaeth i'r Nyrsys Practis hynny nad oeddent yn fentoriaid hyfforddedig
- Mae gwasanaethau nyrsio arbenigol wedi eu recriwtio gan Uwch Nyrs
- Mae Prifysgol De Cymru wedi cymeradwyo a llofnodi'r dogfennau Archwilio Addysgol ar gyfer y llwybr Nyrsio Arbenigol a'r Model Prif Ganolfan a Lloerennau
- Mae'r Meddyg Teulu Arweiniol a'r Rheolwr Datblygu Gofal Sylfaenol wedi ymweld â'r Cynllun Ymarfer Hyfforddiant Uwch (Health Education Yorkshire and the Humber)
- Addysgwyr Ymarfer Clinigol – Gwasanaethau Gofal Sylfaenol mewn partneriaeth ag Arweinydd Tîm y Gwasanaeth Nyrsio Gofal Sylfaenol yn cydlynu lleoliadau ar ran Byrddau Iechyd Prifysgol
- Y Ganolfan i gydlynu lleoliadau ar ran y Prif Ganolfan a Lloerennau

Gwersi a ddysgwyd

- Mae cyfathrebu effeithiol rhwng yr holl randdeiliaid wedi bod wrth wraidd y gwaith o weithredu'r prosiect hwn yn llwyddiannus
- Gall cynllunio lleoliadau addysgol effeithlon ac ystyrlon fod yn llafurus, felly mae neilltuo digon o adnoddau ac amser wedi bod yn hanfodol i sicrhau bod y prosiect yn llwyddo

Final Catchphrase

“Diolch o galon i bawb am leoliad chwe wythnos anhygoel. Rydw i wedi mwynhau yn arw. Rydw i'n teimlo fy mod i wedi dysgu cymaint. Cefais fy nghroesawu o'r diwrnod cyntaf un. Yn bendant, dyma oedd un o'r lleoliadau mwyaf buddiol ac un o'r rhai rydw i wedi eu mwynhau fwyaf hyd yn hyn.”

[2nd Year Student]



Llyfrgell Ddogfennau

1. [Clinical Practice Educator Role \(Poster\)](#)
2. [Development Framework for Bachelor of Nursing Placements within Primary Care](#)
3. [Educational Audit of Practice Learning Environment: Gweler Development Framework for Bachelor of Nursing Placements within Primary Care \(Atodiad 2, tudalennau 15-26\)](#)
4. [Student E-Evaluation Form \(i'w chwblhau ar ôl y lleoliad mewn Practis Cyffredinol\)](#)
5. [Practice Nursing as a First Career Choice \(Poster\)](#)
6. [Student Nurse Handbook: Development Framework for Bachelor of Nursing Placements within Primary Care \(Atodiad 3, tudalennau 27-31\)](#)
7. [Student Nurse Information Pack](#)
8. [Clinical Practice Educator Job Description](#)
9. [Pre-Registration Educational Learning Placements -Evaluation Report](#)



Manylion Cyswllt

Am fwy o wybodaeth neu ymholiadau,
cysylltwch â Gwasanaethau'r Gweithlu, Addysg
a Datblygu

Cyfeiriad:

4-5 Charnwood Court, Heol Billingsley, Parc
Nantgarw, Caerdydd, CF15 7QZ



Adborth ac
Ymholiadau



GIG
CYMRU
NHS
WALES

Partneriaeth
Cydwasaethau
Gwasanaethau Gweithlu, Addysg a Datblygu
Shared Services
Partnership
Workforce, Education and Development Services