

Summering av besök hos mobila närsjukvårdsteam i oktober 2022

Mobil sjukvård – en del i en helhet

Gemensamt mål – lokalt anpassade lösningar



Mia Tavander, verksamhetsutvecklare
Jan Sundelius, samordnare Nära vård



Upplägg

- Verksamheterna fick svara på en enkät med faktauppgifter som förberedelse inför besöket
- Besök hos befintliga närsjukvårdsteam
 - Mobila närsjukvårdsteamet/Mobila teamet i västra länsdelen
 - Mobila närsjukvårdsteamet/Akutteamet i Örebro
- Teman
 - Målgrupper insatser och behov
 - Samarbete och kommunikation
 - Praktiska förutsättningar



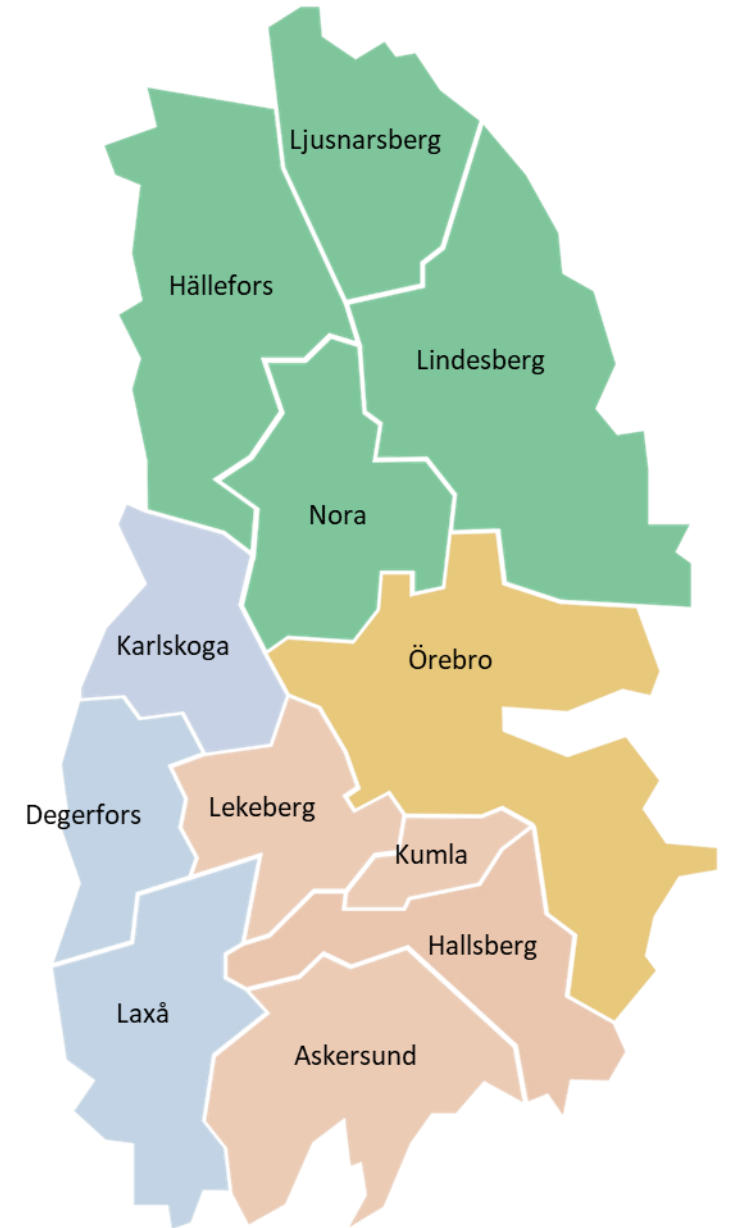
Närsjukvårdsteamet i väster

- Upptagningsområde: Karlskoga, Degerfors och Laxå
- Planerad & akut verksamhet
- Gemensam ledning för Närsjukvårdsteamet och Palliativa enheten
- Möter multisjuka och sköra patienter (oavsett ålder och kontakt med hemsjukvård), som har svårt att ta sig till sjukvården
- Teamet består av sjuksköterskor med tillgång till läkare och MVA.
- Planerad verksamhet: Helgfria dagar kl. 7-16
- Akut verksamhet: Alla dagar kl. 8-17



Närsjukvårdsteamet i Örebro

- Upptagningsområde: Örebro kommun
- Planerad & akut verksamhet
- Samorganiserat av region och kommun
- Möter multisjuka och sköra patienter över 65 år, som har svårt att ta sig till sjukvården.
- Kommunal hemsjukvård är ett krav för inskrivning i planerad verksamhet.
- Teamet består av sjuksköterskor från Örebro kommun samt läkare och MVA
- Planerad och akut verksamhet:
Kontorstid under vardagar



Uppföljning av arbetet i de mobila teamen

- Löpande statistik gällande inskrivna patienter och effekter kräver manuellt hantering.
- Statistiken över antalet inskrivna patienter är inte fullständig och antalet besök följs på olika sätt.
- Tidigare genomförda uppföljningar visar på goda effekter gällande minskat antal besök på akutmottagning och inläggning på sjukhus vid inskrivning i mobilt team.



Deltagare vid besök

Väster

Sjuksköterskor och ansvarig chef

Örebro

Läkare, sjuksköterskor och medicinsk
vårdadministratör



Målgrupper insatser och behov

- Remisskrav för inskrivning i närsjukvårdsteamens planerade verksamhet. Akuta insatser genomförs utan remiss.
- Patienter skrivs sällan ut annat än vid dödsfall och möjligheterna att skriva ut skulle behöva förbättras.
- Besök hos patienter i länets utkanter är tidskrävande och förutsätter en god planering.
- Närsjukvårdsteamerna kan skapa trygghet genom att erbjuda en kontinuitet och tillgänglighet som inte alla vårdcentraler och kommuner kan ge.
- Teamen har fungerande individuell planering som uppdateras kontinuerligt.

Väster: ” Vi jobbar med telefonavstämning en gång per vecka för att undvika det akuta - inte släppa iväg det för långt.
Vi ser till att hålla kontakt med andra som finns runt patienterna tex. anhöriga och kommunens personal”

Örebro: ” Vi känner patienterna som är inskrivna och kan agera tidigt och förebygga försämring.”



Samarbete och kommunikation

- Fast läkare kopplad till teamet är en förutsättning.
- Bemanningssvårigheter gällande läkare har begränsat teamens möjlighet till utveckling.
- Viktigt att kunna koppla in rehabpersonal, dietist och kurator vid behov
- Viktigt med en närhet till samarbetspartners och till sjukhuset.
- Tydliggöra teamens funktion i organisationen och göra den känd.
- Teamens sjuksköterskor behöver ha god kännedom om kommunens/regionens verksamhet.
- Bra att samla flera mobila verksamheter för att nå samordningsvinster:
 - Samarbete vid semester och frånvaro samt med bilar, utrustning, lokaler, telefonpassning etc.
 - Samnyttja kompetens och samarbete runt gemensamma patienter.
 - En väg in till mobila team önskas - en koordinator som tar emot och slussar rätt.

Väster: "Marknadsföring av teamet behövs men det är en balans i att kunna möta en ökad efterfrågan kopplat till begränsade resurser."

Örebro: "Det är sårbart med små enheter. Bättre med ett större uppdrag och fler medarbetare samlade."



Samarbete och kommunikation

- Möjligheten att få snabb kontakt med vårdcentralerna varierar och ett direktnummer önskas.
- Vårdsamordnaren är en bra samarbetspartner där funktionen fungerar.
- Möjlighet till direktinläggning finns och fungerar bra på bland annat geriatriska kliniken, hjärt-lungkliniken, medicinkliniken inkl. AVA.
- Samordning och god kommunikation mellan ambulansverksamheten, sjuksköterskan i hemsjukvården och de mobila teamen är betydelsefull.
- SOS-larmoperatörer är viktiga samarbetspartners
- Det saknas en mellannivå mellan ambulans och sjukresor

Väster: "Samarbetet med hematologen och reumatologen fungerar bra."

Örebro: "Vissa vårdcentraler hinner inte svara på akuttelefonen. Vi skulle önska ett direktnummer för tjänstesamtal."



Samarbete och kommunikation

- Kommunala sjuksköterskor i det mobila teamet förenklar kommunkontakten.
- Samarbete och kommunikationsvägar med kommunerna bygger i hög grad på person och relation, vilket bidrar till en stor variation i kvaliteten.
- Svårt att få kontakt med biståndshandläggare och långa svarstider - biståndshandläggare som jobbar mot både region och kommun önskas.
- Direktinläggning på kommunal korttidsplats önskas.
- Arbetet försvåras av att regionen och kommunerna har olika dokumentationssystem.

Väster: "Tillgång till en akut korttidsplats i respektive kommun skulle kunna förebygga inläggning."

Örebro:
"Personalomsättning i kommunen gör kommunikationen svår."

Väster: "Det tar oerhört mycket tid att kontakta biståndshandläggare. Vi behöver skicka e-post för att få kontakt."



Praktiska förutsättningar

- Mycket tid och kraft har åtgått för de mobila teamen, för att skapa bra praktiska förutsättningar.
- De flesta avstår från att använda digital utrustning vid hembesök pga att uppkopplingen tar tid.
- Behov av utrustning för att kunna göra fler insatser digitalt, tex för digitala vårdmöten.
- Parkering är svårt i tätort. Fri parkering för mobila team på kommunens mark önskas.
- Viktigt med serviceavtal på bilarna.
- Ytterligare anpassning av utrustning önskas i bilarna och möjlighet att förvara basutrustning i bilen.

Örebro: ” Parkering är svårt med appar, trasiga automater mm. Tidigare hade vi tillstånd för att stå på kommunal mark.”

Väster: Vi har oftast inte datorer med. Det är svajig uppkoppling när vi är hemma hos patienten.”

