



Kommunförbundet Skåne

Vård utanför sjukhuset ur ett individperspektiv och inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet

Eva Thoren Todoulos, RS

Lars Stavenow, RS

Pia Nilsson, Kfsk

Stefan Segerman, Kfsk



Uppdraget

- ✓ Utifrån individens perspektiv, identifiera hinder för att utanför sjukhuset erhålla sådan vård som tidigare krävt akutsjukhusets resurser.
- ✓ Målgrupp: individer som beskrivs i hälso- och sjukvårdsavtalets grupp 1 "inskrivna" eller grupp 2 "tidvis sviktande".
- ✓ Föreslag hur hälso- och sjukvårdsavtalet kan utvecklas för att möta identifierade hinder.



Kommunförbundet Skåne





Kommunförbundet Skåne

Metod

Arbetet har genomförts genom

- ✓ genomgång av lagar, förordningar, regelverk, rutiner och vetenskaplig artiklar relevanta för frågeställningen.
- ✓ workshops med referensgrupper
- ✓ intervjuer med nyckelpersoner



Upplägg av rapporten

1. Bakgrund
2. Metod
3. Individaspekter
4. Patientsäkerhetsaspekter
5. Vårdhygieniska aspekter
6. Arbetsmiljöaspekter
7. Kompetensaspekter
8. Kompetensbehov i relation till hälso- och sjukvårdsavtalets målgrupper
9. Team
10. Läkemedelshantering inom ramen för hälso- och sjukvårdsavtalet
11. Workshops
12. Omvärldsbevakning
13. Diskussion
14. Förslag



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 1

- ✓ Det finns ingenting i lagar, regler, föreskrifter runt hygien, arbetsmiljö, patientsäkerhet mm som gör det svårare att tillhandahålla god och säker vård i hemmet än inom slutenvården
- ✓ Basen i hälso- och sjukvårdsavtalet är patient/närstående- kommunsjuksköterska- distriktsläkare
- ✓ Team kan ibland byggas vidare utifrån detta men oftast stannar det vid en samverkan runt den enskild individ



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 1

- ✓ För personer inskrivna i mobila vårdteam räcker distriktsläkarens och kommunsjuksköterskans insatser långt.
- ✓ Även akuta försämringar kan i många fall hanteras medicinskt om läkare är bekant med innehållet i det kommunala läkemedelsförrådet och den kommunala sköterskan är van att hantera samtliga läkemedel.



Kommunförbundet Skåne



Åtgärdsförslag 1

- Stärk kontinuiteten i det "närmaste teamet" så mycket som möjligt.
- Stärk samarbetet mellan Läkemedelsrådet och företrädare för hälso- och sjukvårdsavtalet
- Säkra att alla distriktsläkare och alla kommunala sjuksköterskor är helt införstådda med det kommunala läkemedelsförrådets möjligheter och begränsningar



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 2

Rutiner saknas ofta för att snabbt eskalera hjälp med personlig omvårdnad (t.ex. hjälp med hygien, mat och dryck) i samband med akut försämring av kronisk sjukdom. Detta kan leda till att patienten hänvisas till sjukhus enbart för att få den personliga omvårdande tillgodosedd



Kommunförbundet Skåne



Åtgärdsförslag 2

Förtydliga hur insatser för personlig omvårdnad kan stärkas vid tillfälligt nedsatt autonomi t.ex. genom delegering av beslut om insatser



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 3

Regelbunden medicinsk övervakning är ofta en förutsättning för att patienten ska få vård hemma. Vad som ska övervakas och rapporteras måste framgå tydligt liksom vart man ska vända sig för rapportering



Kommunförbundet Skåne



Åtgärdsförslag 3

Åtgärdsförslag: Bygg vidare på ViSam och utbilda fler (t.ex. även undersköterskor) så att förändringar i patientens tillstånd uppmärksammas och rapporteras.



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 4

- ✓ Vid akut försämring hos sköra äldre med flera diagnoser krävs snabb tillgång till diagnostik, läkemedel och ibland enklare teknisk utrustning som inte finns tillgänglig i den vanliga primärkommunala kontexten.
- ✓ Vården i sig kräver inte sjukhusets resurser men de logistiska lösningarna utanför sjukhuset är inte vid handen



Kommunförbundet Skåne



Slutsats 5

- ✓ Vård utanför sjukhus vid akut försämring som kräver mer än vad det kommunala läkemedelsförrådet och den vanligtvis tillgänglig medicinteknisk utrustning kan tillhandahålla ges bäst av sjukhusassocierade team.
- ✓ Det är inte ändamålsenligt att utöka de kommunala läkemedelsförrådet eller att sprida teknisk utrustning på alltför många händer.
- ✓ Utveckling av de sjukhusassocierade teamen är en naturlig utveckling av hälso-sjukvårdsavtalets intentioner.



Kommunförbundet Skåne



Åtgärdsförslag 5

- Ge ett tydligt uppdrag till de sjukhusassocierade teamen, lika för samtliga sjukhus med akutverksamhet
- Formulera uppdraget i dialog kommunal vård – primärvård – slutenvård (arbetsgrupp)
- Knyt uppdraget till hälso- och sjukvårdsavtalet genom den befintliga (delregionala) samverkansstrukturen på samtliga nivåer



Kommunförbundet Skåne



En allmän reflektion är att det i alla led finns mycket att vinna på att försöka minimera antalet involverade runt en enskild individ i en strävan att uppnå så mycket som möjligt av teamarbetets potential.



Kommunförbundet Skåne

