

Pilotprojekt Mobilt närsjukvårdsteam Landskrona



Ingrid Vesterberg

Primärvårdschef, mobila team och specialiserad palliativ vård

Ingrid.B.Vesterberg@skane.se



FRÅN FOKUS
PÅ ORGANISATION

- TILL FOKUS PÅ
PERSON OCH RELATION

FRÅN ISOLERADE VÅRD
OCH OMSORGSINSATSER

- TILL SAMORDNING UTIFRÅN
PERSONENS FOKUS

NÄRA VÅRD

FRÅN REAKTIV

- TILL PROAKTIV OCH HÄLSOFRÄMJANDE

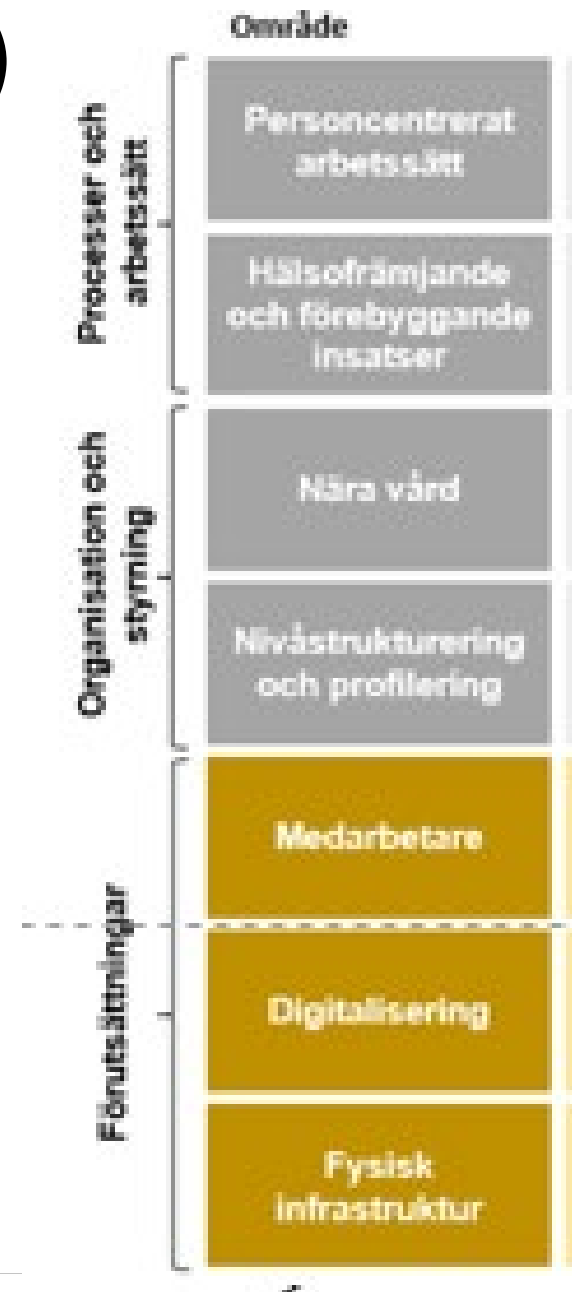
FRÅN INVÅNARE
OCH PATIENTER
SOM PASSIVA MOTTAGARE

- TILL AKTIV MEDSKAPARE



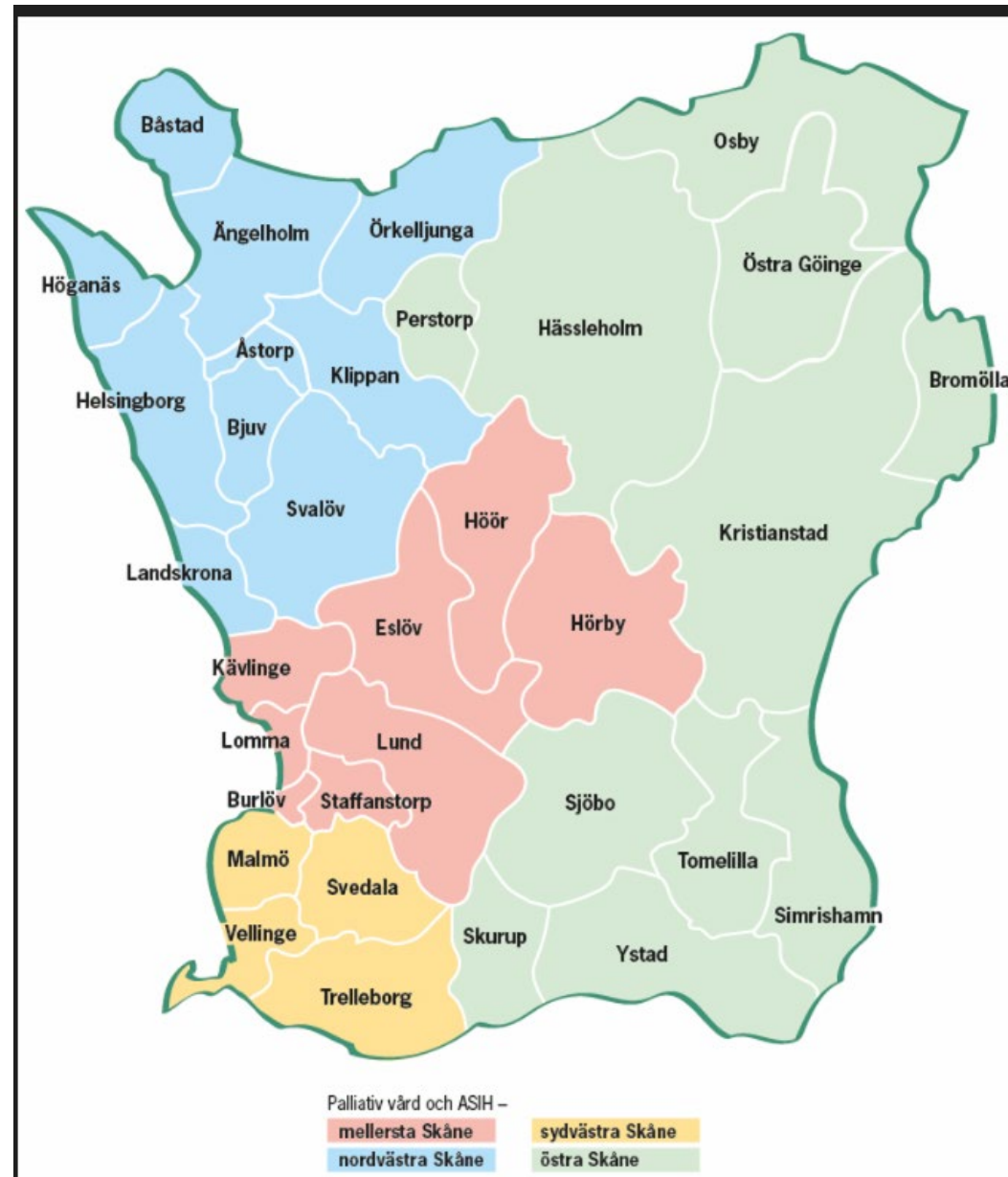
Framtidens Hälsosystem (?)

Vårdutbudskarta

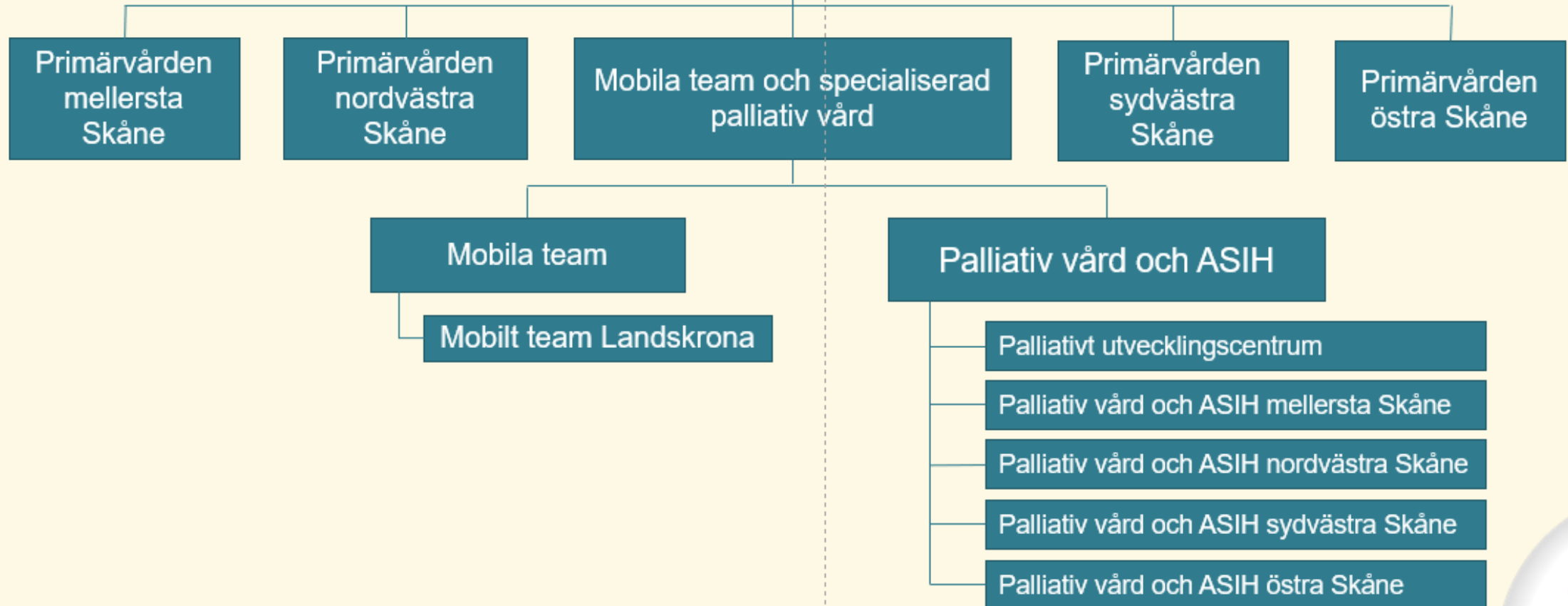


Primärvården Skåne

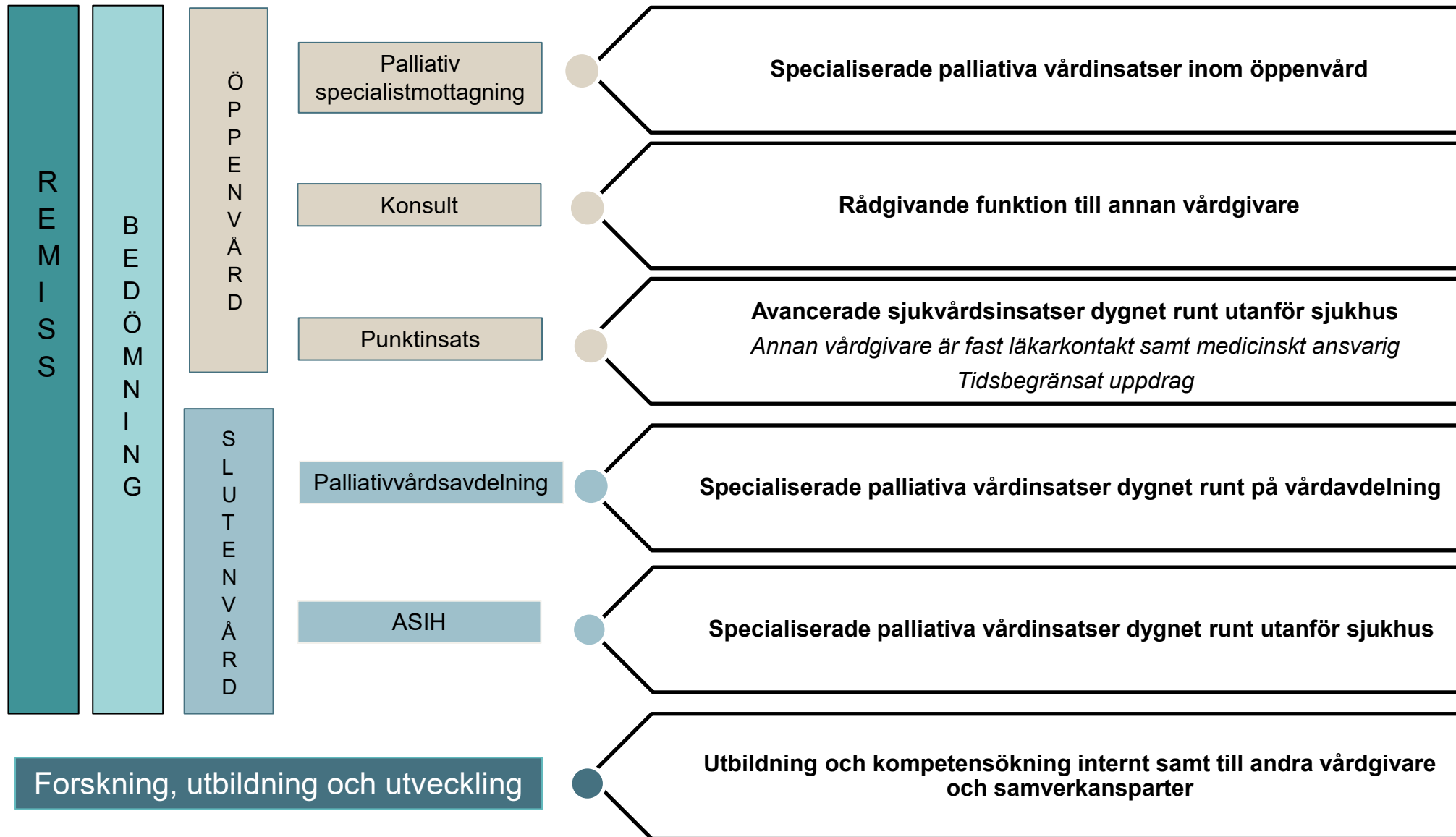
Mobila team och
Specialiserad palliativ vård



Primärvården Skåne



Palliativ vård och ASIH – Skåneövergripande huvudprocesser



Mobilt närsjukvårdsteam Landskrona – en mellanvårdsform



Healthcare



Capio



Landskrona stad



Mål

- Att en trygg, tydlig och tillgänglig vård för patienter erbjuds i hemmet.
- Att personcentrering ökar kring i vården av de mest sköra patienterna.
- Att patienter och anhöriga erbjuds en väg in och en tydlig planering.
- Att antalet besök på akutmottagning minskar.
- Att antalet vårddyggn på sjukhus minskar.

Var fyller närsjukvårdsteamet sin funktion?

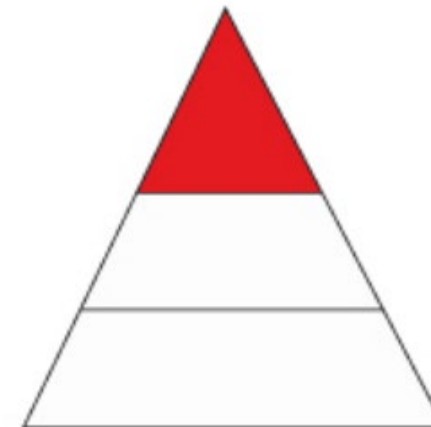
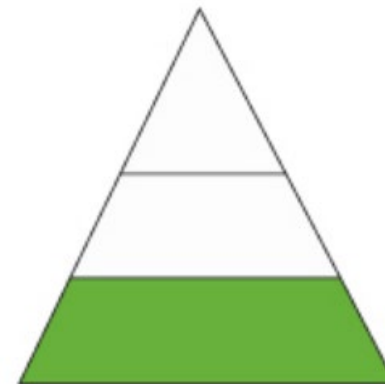
I dagsläget (och fortsättningsvis) finns:

- **Basen**

Mobilt vårdteam enligt HS-avtalet/Hälsovalets ackreditering – skapas i stunden vid hembesök av läkare från vårdcentralen tillsammans med kommunens sjuksköterska.

- **Toppen**

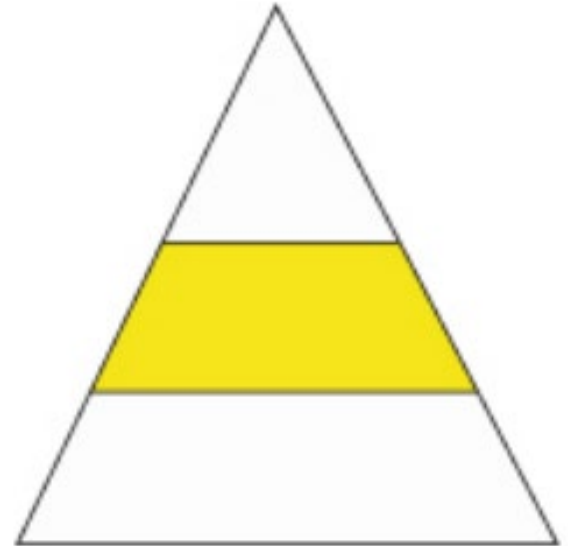
Mobila sjukhusteam med specifik kompetens exempelvis ASIH, Rehabmedicin mobila teamet och Mobilt team basonkologi.



Var fyller närsjukvårdsteamet sin funktion?

Mobilt Team Landskrona:

- En mellanvårdsform som kompletterar och förstärker befintliga vårdgivare för att kunna erbjuda patienter vård i hemmet istället för på sjukhus.



Uppdraget

Råd och stöd - läkare till läkare och sjuksköterska till sjuksköterska, exempelvis för kommunens sjuksköterska vid tveksamhet om lämplig vårdnivå.

Punktinsatser - t.ex. bedömning, antibiotika och blodtransfusion.

Proaktivt ansluta sviktande/sköra patienter – möjlighet att under en period stabilisera/följa upp patienter med exempelvis många återkommande inläggningar.

Direktinläggningar – Patienter som är anslutna till mobila teamet kan på jourtid läggas in på Medicinavdelning, Lasarettet i Landskrona.



Teamet

Medarbetare med bakgrund från de olika aktörerna och vana att arbeta i patientens hem:

- 2 läkare – med bakgrund i ASIH, internmedicin och primärvård.
- 4 sjuksköterskor – med bakgrund från kommun, ASIH, internmedicin.
- 1 sekreterare - med bakgrund från internmedicin.
- 1 kurator – med bakgrund från kommun/biståndsbedömning.

Upplägg

- Modellen har framarbetats i bred samverkan mellan ASIH, internmedicin, kommunen, offentliga och privata vårdcentraler, ambulans och upphandlad läkarbil.
- Teamet arbetar kl.8.00 - 17.00 måndag till fredag med läkarstöd 24/7.
- Kontorstid företrädesvis patientens fasta läkare inom Hälsoval och sjuksköterska kommun som hanterar patientärenden. Primärvården utgör basen och står för kontinuiteten.
- Teamet är ett samordnade nav vid akuta/sviktande patientärenden.
- Digitala avstämningsmöten med alla vårdaktörer varannan torsdag.
- Alla aktörer har förbundit sig att arbeta proaktivt så att mycket lite ska behöva lösas på jourtid.

Upplägg

- Landskrona kommun - biståndsbedömare, fysioterapeut och arbetsterapeut vid behov.
- Ambulans och Läkarbilen kan på jourtid lämna rapport till Medicinavdelning 4 som rapporterar nästkommande vardag till mobila teamet.
- Dokumentation i PMO-journal, alla aktörer har minst läsbehörighet i Nationell Patientöversikt (NPÖ)
- "Röd mapp" hemma hos anslutna patienter innehållande aktuell läkemedelslista, SIP och kontaktuppgifter.

Annorlunda med detta team?

- Riktat sig till de mest sjuka, där patientens behov styr – få avgränsningar.
- Inget krav på kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser.
- Projektet är framtaget och drivs av samtliga aktörer i samverkan.
- Utgår från primärvårdsnivån.
- Bygger på bred kompetens och erfarenhet att arbeta i patientens hem.
- Stort fokus på proaktivt arbete.
- En väg in, alla vårdgivare kan kontakta teamet på telefon och få hjälp. Inget remisstvång utom till punktinsatser.

Annorlunda med detta team?

- Aktivt arbete med att få delaktighet av närstående.
- Egen kurator: Stödsamtal med patienter och anhöriga, myndighetskontakter etc
- Bas i organisation som finns skåneövergripande. - Möjlighet att skala upp verksamheten för att täcka hela Skåne.
- Anslagsfinansierat
- Följeforskning från KEFU både kring implementering och hårda och mjuka utfallsdata.

Reflektioner från involverade vårdaktörer

Lasarettet Landskrona – VO Internmedicin

Jonas Tengsmar verksamhetschef

- Läkare från teamet träffar slutenvårdsläkarna regelbundet på morgonmöten/lunchmöten och har möjlighet att diskutera aktuella patienter.
- Avdelningarna upplever det väldigt lätt att få tag teamet dagtid via telefon.
- 8 patienter från akuten har kopplats på teamet.
- 13 patienter från slutenvårdsavdelning har kopplats till teamet och därigenom kunnat gå till hemmet snabbare.
- Punktinsatser från avdelningarna har ”beställts” såsom antibiotika injektioner samt blodtransfusion.

Ambulans

Landskrona

Camilla Thorsell

- Den multisjuka äldre patienten
- Återkommande patienter
 - *Oro/ångest*
 - *Avsaknad av social nätverk*
 - *Etablera kontakt / SIP*
- Kuratorskontakt för stöd
- Fler möjligheter jourtid
- Projektstart VO Ambulans Landskrona
- 35 ärenden
- Stort mervärde för patienten samt frigör resurser till akut sjuka patienter



Landskrona Stad

Omsorgsförvaltningen – Stefan Segerman

- God samverkansstruktur över tid – tack för förtroendet
- Ökar möjligheten för Landskronaborna att erbjudas sjukvård i hemmet
- Ökar framdriften i enlighet med Hs-avtalet

- Normal drift utan egentlig anpassning
- Tankar om effekter i befintlig verksamhet inför uppstart
 - minskad planeringstid jämfört med ineliggande patient
 - utifrån ovanstående ökad akut hantering vid hjälpmedelsbehov
 - ökad inskrivning av patient till kommunal hemsjukvård
 - mer av avancerad behandling i hemmet (antibiotika, blod etc.)
 - Inget av ovanstående har inträtt
- Däremot
 - ökad svarstid för Trygghetslarmspersonal för att öppna för teamet vid deras besök hos patienterna
- Särskilt intressant
 - Direktinläggning
 - Kurator
 - Ambulans



Erfarenheter från primärvården/ hälsovalsenheterna

Samarbetet med Mobilt Team Landskrona

- Har fungerat smidigt tack vare korta kontaktvägar
- Har inneburit färre uppföljningar för eftervård efter slutenvårdstillfälle
- Har erbjudit patienter en trygg hemgång efter sjukhusvistelse



Vårdcentralen Tornet

Primärvården Skåne

Claudia Lindroth

Specialistläkare Internmedicin

ST-läkare allmänmedicin



Uppföljning och utvärdering



”Less is more”.
Inte alltför många
uppföljningsparametrar
– särskilt inte sådana
som kräver aktiva
åtgärder/registreringar
från de kliniskt
verksamma
medarbetarna.

Ola Bergstrand , Specialist i allmänmedicin
Hälsa- och sjukvårdsstrateg



Första patient 17 januari, utfall tom. april

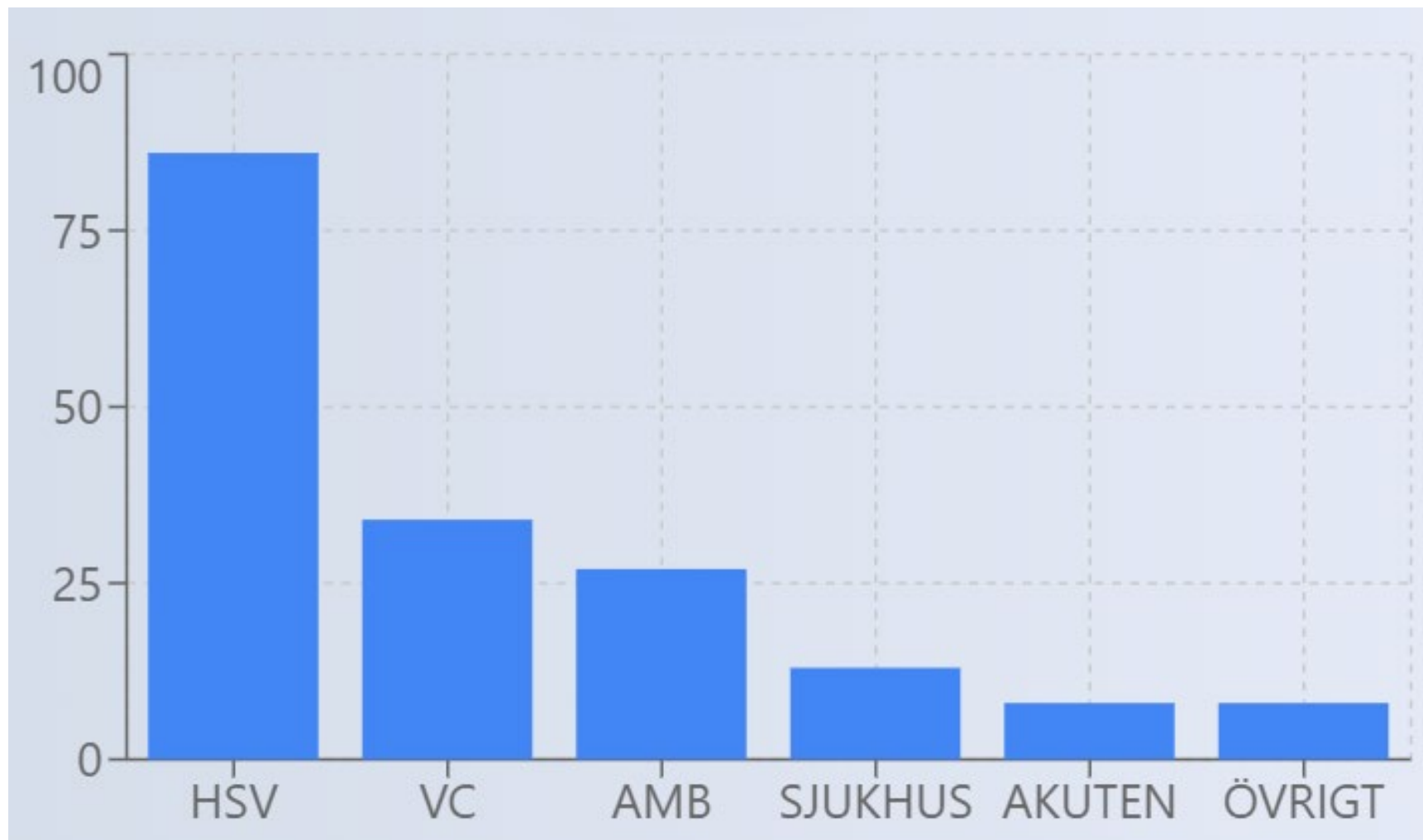
- Antal unika patienter 197 st.
- Antal hembesök 501 st.
- Bedömningsbesök 166 st.

- Könsfördelning K/M 52,6 % kvinnor 47,4% män
- Medelålder Kvinnor 83,4 år
- Medelålder Män 80,7 år

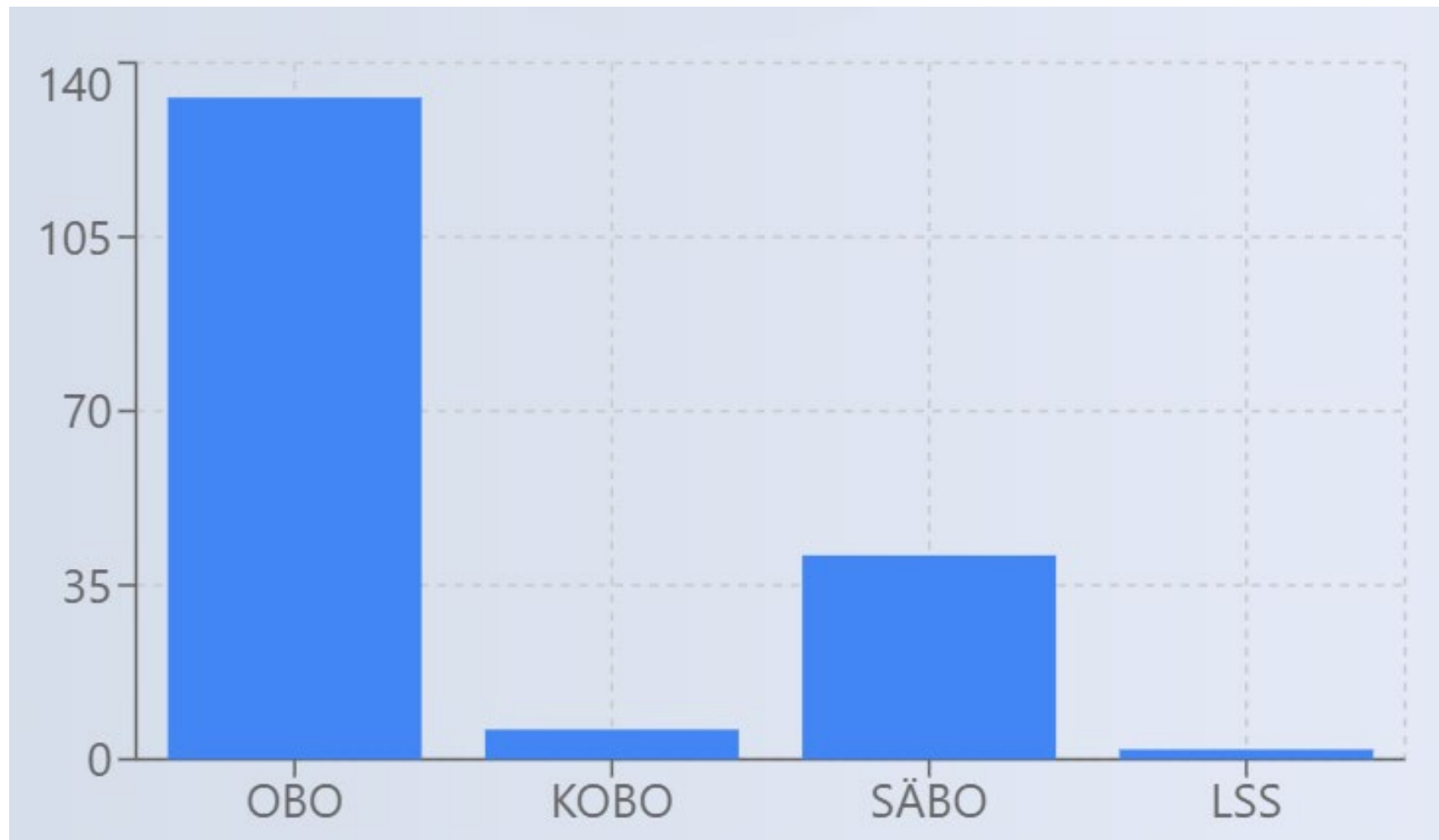
Huvudanledningar till kontakt:

- Infektion
- Andningsbesvär
- Nedsatt allmäntillstånd
- Smärta

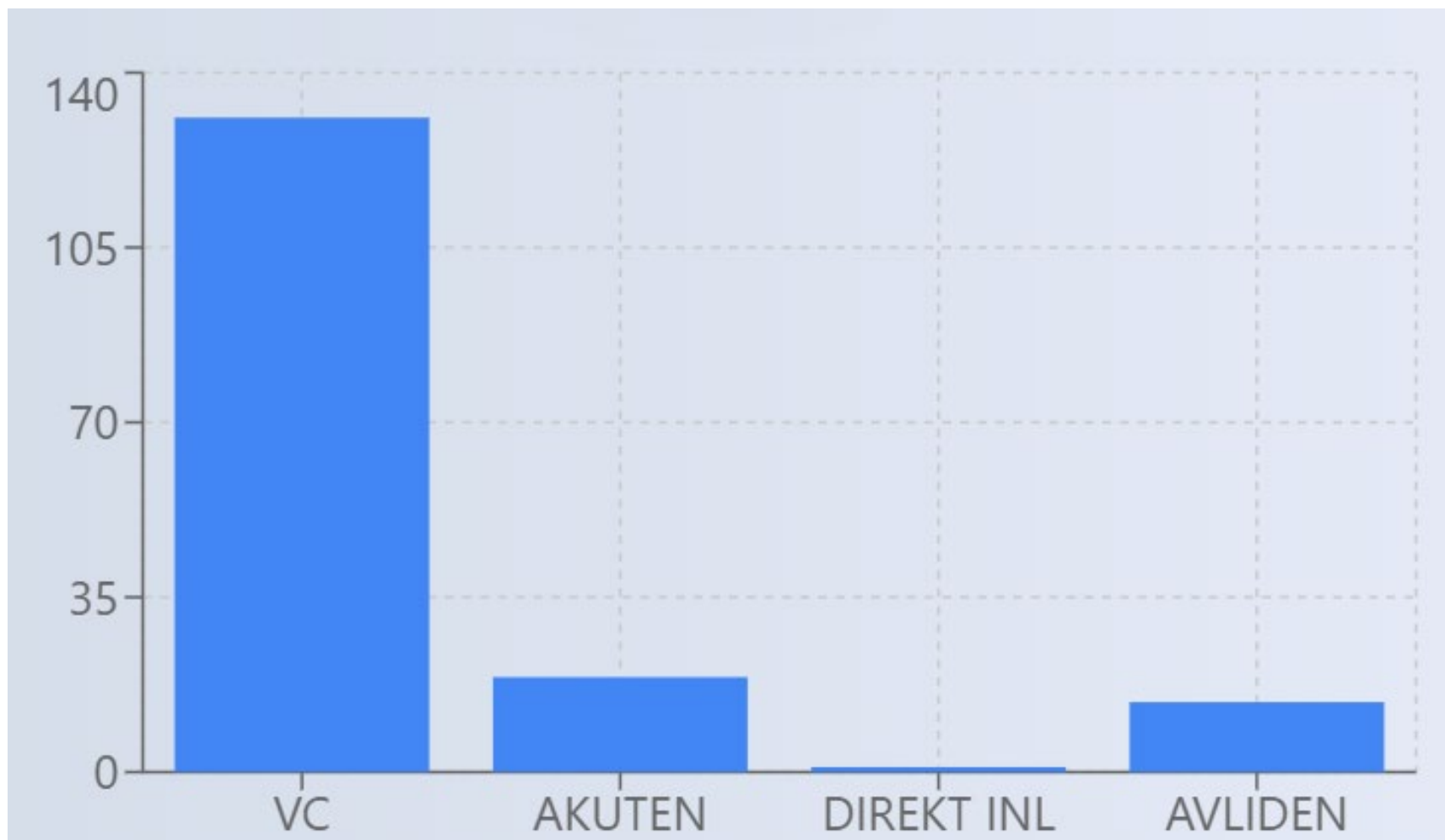
Remittenter till teamet



Patientens boende



Från teamet



Vårdkonsumtion anslutna patienter

- Antal vårdkontakter 3 mån före 1426 st
- Antal vårdkontakter 3 mån efter 1444 st

- Antal besök på akutmottagning 3 mån före 57 st
- Antal besök på akutmottagning 3 mån efter 9 st

- Antal slutenvårdsdagar 3 mån före 481 st
- Antal slutenvårdsdagar 3 mån efter 373 st

- Antal återinläggningar 3 mån före 19 st
- Antal återinläggningar 3 mån efter 8 st

Utvärdering av insatserna – ”Mjuka data”

- Enkäter
 - Patienter
 - Anhöriga
 - Teammedlemmar
 - Arbetsgrupp
 - Styrgrupp
 - Ingående samverkansaktörer

Primärvården Skåne

Elin Funck

Lunds University

School of Economics och Management





Patienters och anhörigas upplevelser, enkätsvar

Patienter upplever att jämfört med perioden 1-2 veckor innan första kontakt med Mobilt Team Landskrona har:

- Deras allmäntillstånd har förändrats till det bättre (8/14)
- Känslan av oro och ångest har minskat (10/14)
- Förutsättningar att klara vardagen förbättrats (10/14)
- Delaktighet i beslut som rör sjukvård har ökat (12/14)
- Känslan av trygghet med att bo hemma har ökat (12/14)
- Det har blivit lättare att ta kontakt med någon i sjukvården (13/14)

- "Personalen i teamet *tar alltid hänsyn* till mina åsikter och önskemål om hur sjukvården ska utföras" (14/14)
- "Jag känner *förtroende för alla* i personalen i teamet som kommer hem till mig" (14/14)
- "Jag är sammantaget *mycket nöjd* med den sjukvård som jag får från Mobilt Team Landskrona" (13/14)

Anhörigas upplevelser:

- Känner sig mer delaktiga (10/13)
- Tycker att personalen alltid tar hänsyn till deras åsikter och önskemål och hur hjälpen ska utföras (10/13)
- Har mycket lätt att få kontakt med någon i teamet vid behov (11/13)
- Känner förtroende för alla i personalen (13/13)
- Tycker att det känns mer tryggt att ha sin anhörige boende hemma (13/13)
- Mer nöjda med den sjukvård den anhörige får i sitt hem (11/13) nu jämfört med innan teamet kom in i bilden

Källa: patientenkät (14 svar) och anhörigenkät (13 svar), 2023-01-24 - 2023-05-03





Teamets upplevelser och reflektion efter de tre första månaderna

- Medarbetare upplever att arbete i teamet bidrar till positiv skillnad för patienter och anhöriga.
 - Teamet utgör en sammanhållande och samordnande länk kring patienter
 - Tillgängligheten och kontinuiteten bidrar till trygghet för patienterna
 - Ser hela patienten och dess situation (kurator – en viktig resurs i teamet)
 - Har större möjlighet att göra patienten och närstående delaktiga i vården
- Medarbetare känner att arbetet i teamet känns meningsfullt och bidrar till arbetsglädje.
 - Det finns en samhörighet i teamet, frågor och funderingar ventileras och allas röst räknas.
 - Medarbetare har den kompetens och de befogenheter som behövs och kan utvecklas i sin professionella roll genom lärande i teamet *och* genom samverkan med andra.
 - Medarbetare har mandat att fatta beslut i vardagen som är för patientens bästa samt att utveckla arbetet i teamet.

Källa: Fokusgruppsintervju med samtliga åtta medarbetare i Mobilt Team Landskrona 2023-04-17



Samtal med närstående

Lotta Berling

Specialist i Internmedicin och Palliativ medicin



Sammanfattning

- Trygg, tydlig och tillgänglig vård
- En väg in
- Fast vårdkontakt – förstärkning – NAV
- Samarbete
- Ta vara på tidigare erfarenheter



Förutsättningar

- Samverkan från grunden
- Lokala förutsättningar
- Ledning och styrning
- Närhet till sjukhus
- Journalsystem, lagar m.m.



Nästa steg!

