

# Pilotprojekt

## Mobila närsjukvårdsteam

Delregional  
Tjänstemannaberedning SO  
2023-09-01

Ingrid Vesterberg  
Hälsa- och sjukvårdsstrateg, Primärvården  
[Ingrid.B.Vesterberg@skane.se](mailto:Ingrid.B.Vesterberg@skane.se)  
0768-87 08 06



# Uppdrag Mobilt Närsjukvårdsteam

- Tillfälliga punktinsatser (bedömning, ge antibiotika, sätta blod mm).
- Möjligheten att under en längre period proaktivt ”skriva in” sviktande/sköra patienter med exempelvis många återkommande inläggningar.
- Mobil dagvård för icke mobila patienter.
- Direktinläggningar – för patienter som bedömts av närsjukvårdsteamet eller av läkarbilarna.
- Råd och stödfunktion för professionen.

Det är patientens behov som styr insatserna och insatsernas omfattning. De patientgrupper som inte ingår i närsjukvårdsteamets uppdrag är barn och patienter inom specialistpsykiatri samt inom högspecialistvård. Alla aktörer kan flagga upp potentiella patienter och teamet avgör om de har tillräcklig kompetens för att hantera patienten.

# 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.



# Kompetenser i teamet

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

- Läkare
- Sjuksköterskor
- Sekreterare
- Kurator
- I samverkan med kommuner; biståndshandläggare, arbetsterapeut, fysioterapeut

# Samverkan

- Kommun
  - Sjukhus
  - Hälsoval (offentlig och privat)
  - ASIH
  - Ambulans
  - Läkarbil
- 
- Dokumentation i PMO-journal, alla aktörer har minst läsbehörighet i Nationell Patientöversikt (NPÖ)
  - Mapp (röd) hemma hos anslutna patienter, innehållande aktuell läkemedelslista, SIP och kontaktuppgifter.

# Uppföljning och utvärdering

Reviderat och kvalitetssäkrat

Generisk modell

KEFU – mjuk data, patienter  
anhöriga, teammedlemmar  
arbetsgrupp, styrgrupp  
ingående samverkansaktörer  
Rapport presenteras 2023-10-03

Statistik Närsjukvårdsteam	PMO/PASIS	itACIH
<i>Deskriptiv statistik/Produktion</i>		
Antal unika patienter <i>eftersläpning överföring från PASIS till QV</i>	PMO/PASIS	itACIH
Antal anslutna patienter totalt sedan start (Ansluten = teamet tar över medicinskt ansvar)		itACIH
Antal anslutna patienter för tillfället		itACIH
Antal avlidna av de patienter som haft >1 kontakt med teamet	PMO/PASIS	
Antal avlidna av de patienter som vid någon tidpunkt varit anslutna		itACIH
Inremitterandefaktör som aviserat patienten (HSV, VC, Idoc, Ambulans, Sjukhus, Akutmottagning, Biståndshandläggare, Kontaktorsak)		itACIH
Antal listade patienter per VC som varit aktuella för insatser från teamet		itACIH
Antal hembesök (uppdelat på profession eller kombination av professioner)		itACIH
Antal hembesök från teamet sorterat på OBO, SÅBO och korttidsboende		itACIH
Antal hembesök per patient - Uppdelat i intervall: 1 besök, 2 besök, 3-5 besök, 6-10, 11-20, >20	PMO/PASIS	itACIH?
Antal telefonkontakter med respektive yrkeskategori, ssk, kurator, läkare - (OBS! underregistrering)		itACIH
? Antal kontakter med respektive yrkeskategori, ssk, kurator, läkare - (De kontakter som medför journalanteckning)	PMO/PASIS	
Antal besök då samverkansaktör begärt bedömning inom 1 dygn		itACIH
Antal besök då samverkansaktör begärt akut besök (inom 2 timmar)		itACIH
Antal kvalificerade registrerade besök per patient (distanskontakter telefon/video)	PMO/PASIS	
Antal standardförsatt besök per patient	PMO/PASIS	
Vart går patienten efter avslut? (Ej längre aktiv patient): VC, Direktinskrivning, Akutmottagning		itACIH
Antal SIP gjorda av teamet	Mina Planer	
KVÅ-åtgärder	PMO/PASIS	
<i>Utfallsdata</i>		
<b>OBS! Antagande: patienter skrivna på respektive ort med minst 2 hembesök för att ingå i nedan statistik</b>		
Antal patienter	PMO/PASIS	
Andel kvinnor	PMO/PASIS	
Andel män	PMO/PASIS	
Medelålder kvinnor	PMO/PASIS	
Medelålder män	PMO/PASIS	
Antal avlidna	PMO/PASIS	
Antal akutmottagningsbesök 3 månader före och 3 månader efter första teaminsats. 0-punkt = första kontakten med teamet		
Antal slutenvårdsdagar 3 månader före och 3 månader efter första teaminsats	PMO/PASIS	
Antal slutenvårdstillfällen 3 månader före och 3 månader efter första teaminsats	PMO/PASIS	
Oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar	PMO/PASIS	
Andel oplanerade återinskrivningar 3 mån före och 3 mån efter jämfört med övriga	PMO/PASIS	
Antal besök från upphandlad läkarbil 3 mån före och 3 mån efter	PMO/PASIS	
Antal hembesök från primärvården 3 mån före och 3 mån efter (KVÅ)		
? Antal kvalificerade vårdkontakter 3 mån före och efter första teaminsats	PMO/PASIS	
<b>OBS! I nedan statistik ingår ALLA patienter ej bara teampatienter</b>		
Totalt antal utförda SIP i området jämfört med baseline och tidsperiod år (KVÅ124)	PMO/PASIS	
? Antal patienter som tas över till sjukhus - Patienter som har samma ut- och inskrivningsdatum - Antal före och efter MTL -	PMO/PASIS	
<b>Indirekt påverkan på statistik utifrån teamets insatser</b>		
Antal patienter som ej behövt läggas in <i>(jörnstatistik från akutmottagningsmottagning)</i>		
Antal patienter som kunnat skrivas hem från avd tidigare <i>(jörnstatistik från avdelningar)</i>		
Antal patienter som ej behövt åka med ambulansen till akutmottagning <i>(jörnstatistik)</i>		
? Påverkan på statistiken antal patienter > 75 år från ingående kommuner på Skånska akutmottagning	PMO/PASIS	
? Påverkan på ambulansstatistiken antal patienter > 75 år som larmhämtas . Statistik återkopplas från ambulans direkt.		
<i>Övrig statistik</i>		
Utvärdering av mjuka utfallsdata - Enkäter till Patienter, anhöriga, ingående samverkansaktörer, teammedlemmar, arbetsgrupp, styrgrupp		

# Landskrona

- Sedan start 17 januari tom 31 juli genomfört 957 besök (hembesök, bedömningsbesök, akutbesök och punktinsatser).
- 305 unika patienter, medelålder kvinnor ca 83 och män ca 80.
- Huvudsaklig kontaktorsak; infektion, andningsbesvär, nedsatt allmäntillstånd, smärta.
- 3 direktinläggningar.
- 9-12 fortlöpande "anslutna" patienter.
- Sommar 2023 – ett team – lugn period.
- Utvidgar med Svalövs kommun 28 augusti.
- KEFU-rapport presenteras 3 oktober.
- Ansvarig genomförande; VC Annette Andersson, Palliativ vård och ASIH nordväst.



# Kristianstad

- Rekrytering genomförd, brist 1,25 läkare. Samverkan CSK läkarbemanning.
- Lokal, Tvätterivägen 3, 2:a vån, CSK området.
- ROKA och facklig samverkan.
- Samverkansgrupp alla aktörer sammansatt, första möte 29/9.
- Planerad start mitten november.
- Ansvarig genomförande; VC Anette Larsson, Palliativ vård och ASIH nordost .





# Ystad

- Modifiering i befintligt team.
- Information medarbetare befintligt team 6 september.
- Facklig samverkan, ROKA.
- Lokal.
- Ansvarig genomförande; EC, Caroline Nilsson,



**Vilka möjligheter ser vi?**

**Vilka risker ser vi?**

**Nästa steg**

# Projektplan

Pilot

Mobila Närsjukvårdsteam

Landskrona, Kristianstad, Ystad

En sammanhållen vårdform där primärvården är navet i samverkan med övriga vårdgivare

|  
Ingrid Vesterberg

Projektledare