
DATUM
2024-04-22

Uppdrag omsorgskoordinering

Bakgrund

Det inträffar regelbundet att patienter som kommer till våra Akutmottagningar kan frias medicinskt, men behöver ha insatser i hemmet för att en trygg hemgång ska kunna ske. Det kan röra sig om äldre, sköra patienter som av olika anledningar tacklat av en tid, men där medicinsk bakomliggande orsak inte kräver inläggning. Dessa patienter kräver idag inläggning i slutenvården för att initiera ett SVU-flöde, för att nya insatser kan starta upp. Då detta sannolikt påbörjas dagen efter inskrivning och då det ofta tar något dygn för att insatserna ska kunna starta, blir vårdtiden inte sällan 2-3 dagar. Dessa patienter kräver egentligen inte någon vård på en akut slutenvårdsavdelning utan ”endast” omvårdnadsinsatser.

Under tiden då Ängelholms sjukhus gick under projektet ”Hälsostaden” startades en idé om att få till ett bättre och smidigare flöde för ovan nämnda patienter. En del av detta arbete var en s.k. ”Omsorgskoordinering” tillsammans med Ängelholms kommun.

Patienter som identifierades på Akutmottagningen i behov av akut hjälp i hemmet kunde enligt särskilda rutiner gå hem med akuta omsorgsinsatser. Ängelholms akutmottagning fick ofta inget gehör då man försökte använda ruinen, eftersom den inte var känd i kommunen. Främst glömdes den bort då rutinen endast avsåg patienter från Ängelholms kommun och inte övriga i delregionen.

Sammanfattningsvis kan endast en bråkdel av dessa patienter gå hem, medan en större andel tvingas läggas in i slutenvårdens 24-timmarsvård, för att påbörja ett SVU-ärende.

Syfte

Genom en möjlighet till tydlig och bra koordinering av insatser så att en plan kan etableras de närmaste dagarna, skulle en inläggning i slutenvård kunna undvikas. Om vi kan få till en gemensam rutin för samtliga patienter som söker till akutmottagningen, oavsett kommuntillhörighet, så blir rutinen enklare att följa och en utveckling kommer att prioriteras.

Målgrupp

Initialt har denna rutin varit aktuell för samtliga patienter, men förslaget är nu att begränsa rutinen till patienter som redan har någon nivå av insatser (lägst trygghetslarm) för att det redan ska kunna finnas tillgång till patientens hem samt att patienten då redan är känd av kommunen.

Exempel som skulle kunna vara brådskande hemtjänstinsatser: Tillsyn, inköp, hjälp med förflyttning, toalettbesök samt brådskande behov av mat/beredning av måltid. Det skulle t ex även kunna vara aktuellt med tillfälligt behov av hälso- och sjukvård i hemmet, så som antibiotikabehandling eller omläggning. På Ängelholms akutmottagning erbjuds även enligt denna rutin hjälpmedel i form av betastöd, som kan lånas ut från sjukhuset för att sedan ersättas av hjälpmedel från kommunen. Samma möjlighet kan föreslås i gemensam rutin.

Uppdrag

Den delregionala arbetsgruppen SVU har återkommit till denna fråga vid upprepade tillfällen, men saknar stöd i att arbeta vidare. Ett önskemål från gruppens sida är därför att få ett uppdrag från delregional tjänstemannaberedning att arbeta fram ett förslag på lösning i samverkan.

För Delregional arbetsgrupp SVU

Emma Herlin,
Ängelholms sjukhus