

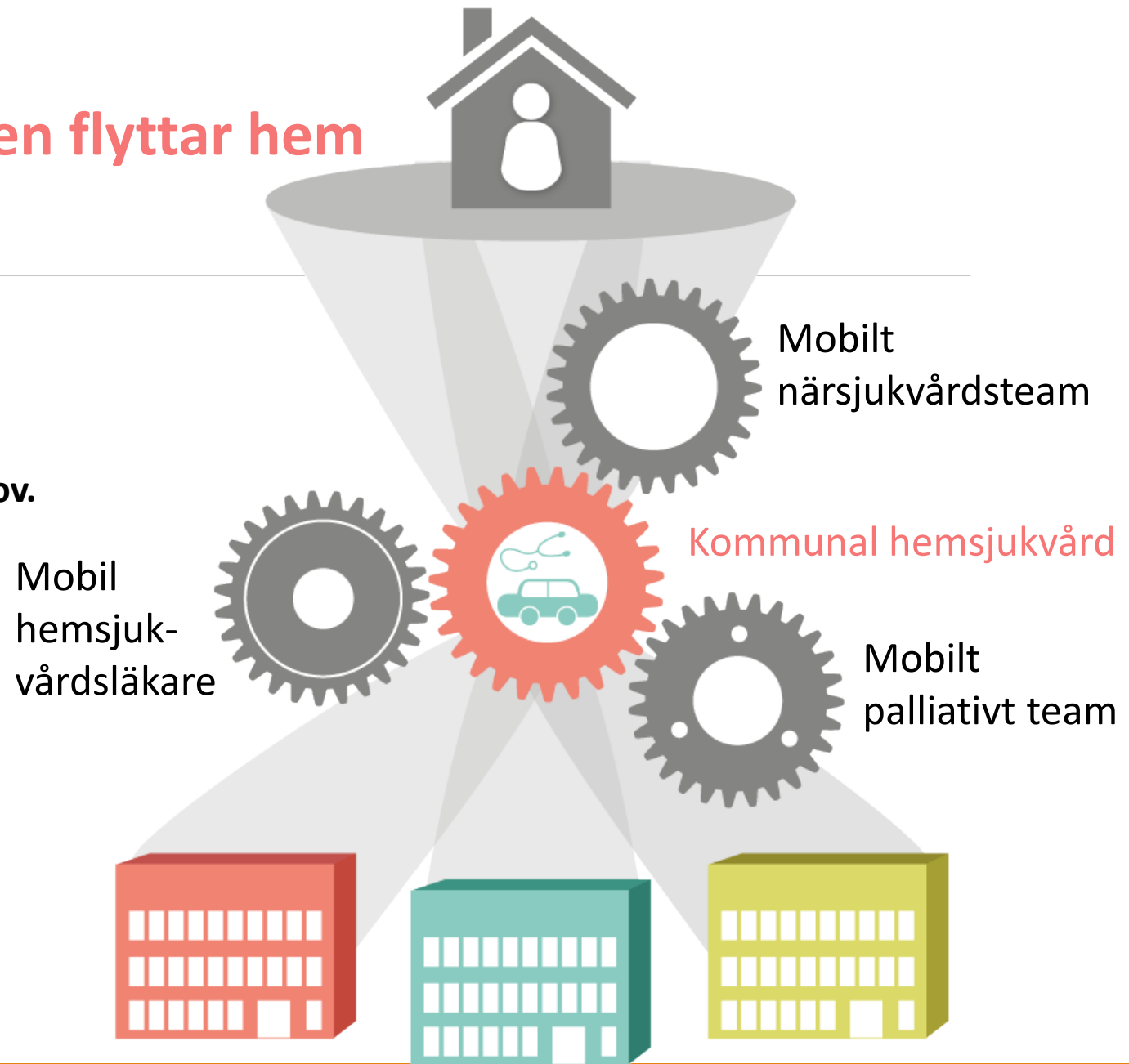
Modellen Mobil närvård – vården flyttar hem

Mobil närvård bygger på att kommunen står för basverksamheten, samt dygnet runt-funktionen, och arbetar tätt tillsammans med specialistteam och hemsjukvårdsläkare.

Vården ges i hemmet och utgår från individens behov.

Syftet är att skapa en ökad upplevelse av trygghet och nöjdhet, bättre utnyttjande av gemensamma resurser samt att minska undvikbar slutenvård.

Modellen förutsätter ett väl fungerande samarbete och gemensam ledning mellan kommun, primärvård och sjukhus.

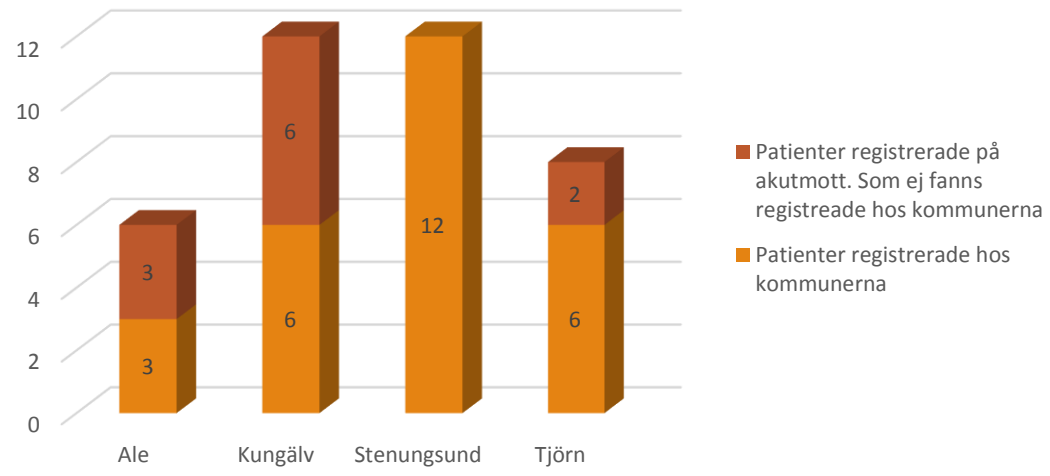


Arbetsättet inom den Mobila hemsjukvården

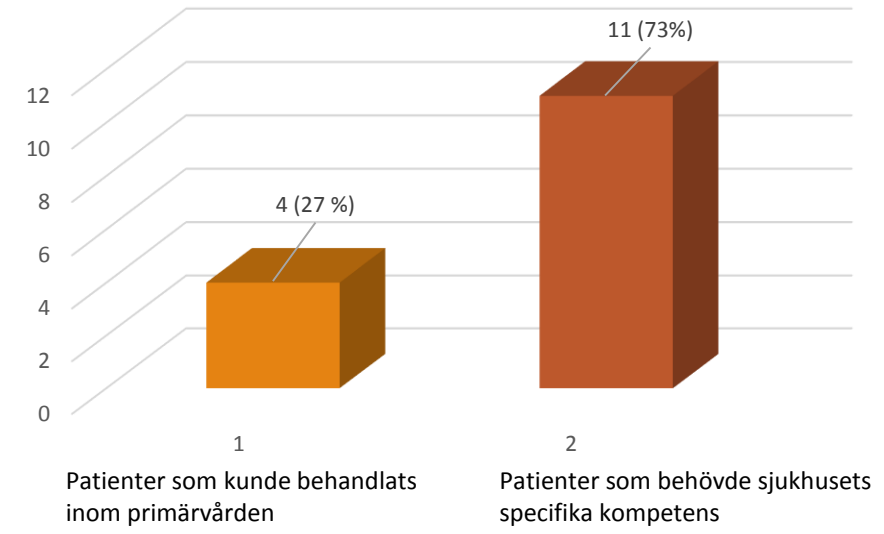
- Teambaserad personcentrerad hemsjukvård med läkare från VC eller närsjukvårdsteamet och sjuksköterska samt vid behov flera medarbetare från HSV
- Proaktivt arbetsätt t ex, läkemedelsgenomgångar, vårdplan, SIP, riskbedömning, anhörigstöd
- Samverkan mellan den kommunala hemsjukvården hemsjukvårdsläkaren, närsjukvårdsteam och vid behov AVH-teamet
- Möjlighet till direktkontakt per telefon mellan sjuksköterska (HSV) och läkare (VC)
- Akuta hembesök senast nästkommande vardag
- Hemsjukvårdsläkaren eller läkaren i närsjukvårdsteamet är patientens fasta vårdkontakt

Uppföljning av patienter med hemsjukvård som besökt akutmottagningen

Antal patienter med hemsjukvård som besökte akutmottagningen v.47-48



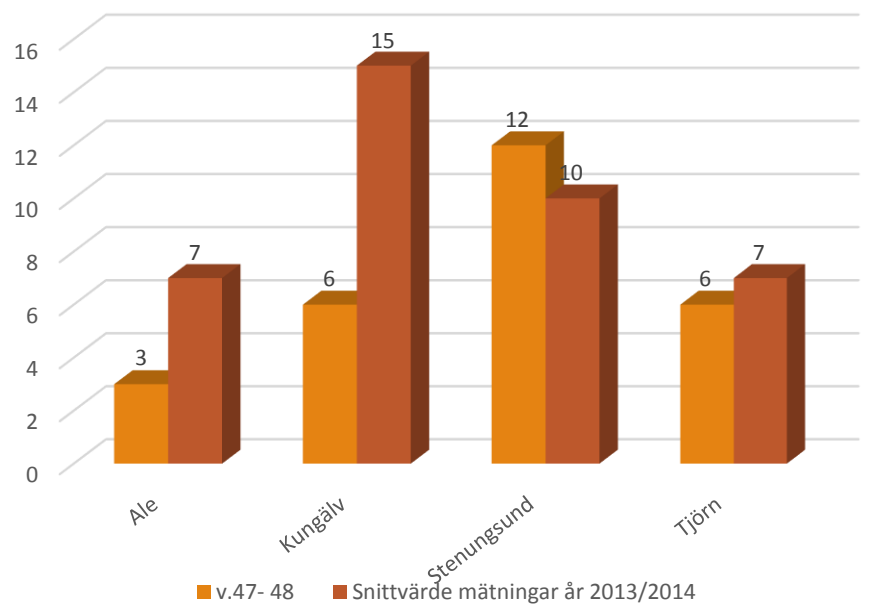
Rätt vårdnivå



Uppföljning av patienter med hemsjukvård som besökt akutmottagningen

Jämförelser före och efter införandet av mobil närvård

Antal patienter med hemsjukvård som besökte akutmottagningen



Rätt vårdnivå

