Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Mobil närvård
Västra Götaland
2017-09-29

Mobil hemsjukvårdsläkare Majorna- Linné

Lathund

Mobil närvård
Västra Götaland

VÄSTRA GÖTALANDSREGIONEN

Förord

Syftet med denna lathund är att ge dig en kortfattad information om projektet Mobil hemsjukvårdsläkare Majorna- Linné.

Merita Murtezi

Projektledare, mobil närvård/mobil hemsjukvårdsläkare Majorna- Linné

Innehåll

Innehåll

Sammanfattning 4
Syfte 4
Målgrupp 4
Arbetssätt/rutiner 5
Hemsjukvårdsläkare 5
Arbetsgrupp 5
Information till patienter 6
Medidoc 6
Teamträffar (ROND) 6
Hembesök mobil hemsjukvårdsläkare 6
Läkemedelsgenomgång 7
Palliativ vård 7
Receptförnyelse (förnyelse av årliga/stadigvarande ordinationer i apodos) 8
Provtagning 8
Återkoppling 8
Återkoppling ”Övriga åtgärder” 8

Sammanfattning

Målsättningen med Mobil närvård är skapa en god sammanhållen nära vård utan onödiga sjukhusvistelser, där den äldre ska få en individanpassad, trygg och samordnad nära vård som präglas av helhetssyn.

Mobil närsjukvård har sitt ursprung i Skaraborg och håller på att etableras i hela området. Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tycker att vårdmodellen är så bra att man vill sprida den i hela Västra Götaland – med hjälp av 25 miljoner kronor i projektmedel. Närområdessamverkan (NOSAM) Majorna- Linné beviljades medel utifrån den modell som bedöms ha förutsättningar att implementeras i den ordinarie verksamheten.

Syfte

- Ge god och säker vård med god läkartillgång och välfungerande team
- Ge god palliativ vård i hemmet som syftar till att hjälpa patienten att uppnå bästa möjliga livskvalitet
- Minska undvikbar slutenvård och återinläggningar
- Förbättra teamsamverkan

Målgrupp

Samtliga patienter som är inskrivna i hemsjukvården och är listade på Närhälsans vårdcentraler: VC Majorna, VC Slottsskogen, VC Kungssten och VC Masthugget. I projektet ingår även patienter inom BMSS – boenden som vårdas enligt LSS och är listade på Närhälsans vårdcentraler.

Arbetssätt/rutiner

Hemsjukvårdsläkare

Hemsjukvårdsläkarna utgår från hemsjukvården.

Jan - Olof Larsson arbetar 50 % i HSV - team Gråberget och 50 % på VC Majorna. Jan - Olof Larsson arbetar enligt följande:

Måndag	8 – 16:30
Tisdag	8 – 12
Onsdag	8 – 12
Torsdag	Vårdcentralen
Fredag	8 – 12

Christer Simfors arbetar 100 % i HSV – team Annedal, Kungen och LSS. Christer Simfors arbetar enligt följande:

Måndag	8 – 16:30
Tisdag	8 – 16:30
Onsdag	8 – 16:30
Torsdag	8 – 16:30
Fredag	8 – 16:30

Arbetsgrupp

Arbetsgruppen består av: Maria Bergqvist EC, Maud Ledin- Nicander team Gråberget, Frederik van Dijck team Kungen, Sonboleh Aghajanpour team Annedal, Ylva Norell vårdplaneringsteam, Kristina Wellenstam vårdplaneringsteamet, Kristin Karlsson LSS, Christer Simfors läkare, Jan- Olof Larsson läkare och Merita Murtezi projektledare. Arbetsgruppen träffas varannan vecka. Minnesanteckningar finns som egen mapp i I-katalogen under ”Mobil Hemsjukvårdsläkare”

Information till patienter

Viktigt att patienter får information om projektet mobil hemsjukvårdsläkare.

Medidoc

Ange Christer Simfors/ Jan - Olof Larsson som PAL. Välj läkare i rullistan, skriv inte manuellt! Samtliga patienter ska ha PAS och PAL. När patienter som tillhör projektet skrivs in, skrivs ut, avlider, byter boende ska man informera projektledare och läkare. Detta görsi läkarnas bokningskalender (Christers kalender: HSV- läkare samt Jan- Olofs kalender: HSV- läkare Gråberget) under rubriken: övrigt för kännedom.

Teamträffar (ROND)

Måndag, tisdag, onsdag, torsdag samt vid behov. Varje team (tre team + LSS) rondar 1 gång/vecka kl 13-15. Planerade ärenden som tas upp på ”ronden” bokas i förväg i läkarens bokningskalender medidoc.

Dr. Christer Simfors

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Annedal 13-15	Annedal 13-15	Kungen 13-15	LSS 13-15	Inget specifikt team

Dr. Jan – Olof Larsson

Måndag	Tisdag	Onsdag	Torsdag	Fredag
Gråberget 13-15	HSV	HSV	VC	HSV

Hembesök mobil hemsjukvårdsläkare

Legitimerad personal och läkare identifierar patienter som behöver hembesök. Legitimerad personal identifierar patienter som har varit inlagda på sjukhus och behöver en snabb uppföljning av läkare. Hembesök görs främst på förmiddagar men kan även bokas på eftermiddagar. Whitebordstavla används för att ange hembesök.

Ansvarig sjuksköterska/tjänstgörande sjuksköterska deltar och dokumenterar hembesöket. PAS/rehabpersonal bör fundera på om fler professioner bör delta i hembesöket, såsom hemtjänst, biståndshandläggare osv.

Läkemedelsgenomgång

Varje planerat hembesök ska leda till fördjupad läkemedelsgenomgång om det inte är gjort nyligen. Prover/ kontroller inför läkemedelsgenomgång ordineras av läkare. PHASE- 20 (skattningsskala för möjliga läkemedelsrelaterade symtom), som rekommenderas av Socialstyrelsen, kan med fördel användas som ett underlag inför läkemedelsgenomgångar . (PHASE 20 finns i I katalogen under mobil HSV- läkare). Varje patientansvarig sjuksköterska ska skriva på patientöversikten i Medidoc att läkemedelsgenomgång är utförd och datum för denna. Ny årskontroll ska bokas in 11 månader efter att en årskontroll är utförd.

Palliativ vård

Akuta + palliativa har alltid prioritet 1. Alla palliativa patienter tas upp på teamträffarna och teamet (läkare, sjuksköterska, kontaktperson och ev. rehab) gör ett hembesök med undantag där ASIH är inkopplat. Det är önskevärt att även närstående delta om patienten tillåter det. Hemsjukvårdsläkaren informeras om det kommer hem patienter från sjukhus med palliativ vård för att planera att göra hembesök. Läkaren underrättas om patienternas hälsotillstånd försämras för att eventuellt bedöma om patienten ska övergå till palliativ vård.

Vid hembesök av läkare för ställningstagande till palliativ vård och brytpunktssamtal ska SSK alltid delta. Dessa besök ska alltid prioriteras och ska planeras in på förmiddagen så att SSK, efter hembesöket, har tid har skriva palliativ vårdplan, uppdatera HSV- pärm med trygghetsordinationer samma dag. Detta för att HSV ska vara förberedd om patienten blir försämrad i sitt allmäntillstånd redan samma eftermiddag/kväll/natt och då inte ska behöva söka till sjukhus för att få palliativ vård. SSK skall även hinna ta ställning till- och i så fall kontakta hemtjänst om det finns behov av extra vak (se processen palliativ vård under styrande dokument).

Receptförnyelse (förnyelse av årliga/stadigvarande ordinationer i apodos) och årskontroll

Varje sjuksköterska bokar in receptförnyelse (ej akuta), tidigast sex veckor innan receptet går ut, i Medidoc under ”HSV läkare” för respektive teams ronddag

PAS ansvarar för att boka in årskontroller.

Provtagning

Vid provtagning ska den Vårdcentral där patienten är listad stå för kostnaden. Ange vårdcentralens kostnadsställe och läkarens VG-id på remissblanketten enligt följande:

VG-id:	
Christer Simfors	**chrsi14**
Jan- Olof Larsson	**janla3**

Närhälsan:	Kostnadsställe:
VC Majorna	**35120**
VC Slottsskogen	**35140**
VC Masthugget	**35130**
VC Kungssten	**371501**

Återkoppling

Återkoppling av läkarens åtgärder sker i första hand via bokningslistor där läkaren markerar att ärendet är åtgärdat. Ärenden som är avklarade markerar hemsjukvårdsläkaren med lila färg i bokningslistan.
Bokningslistorna/rondlistorna sätts i ”ROND - pärmen” vid faxen.

Kopior av primärvårdsjournaler skickas till HSV efter hembesök.

Återkoppling ”Övriga åtgärder”

Glöm inte att skriva ditt namn i slutet av bokningen!

Vid planerad frånvaro eller sjukdom

Då hemsjukvårdsläkaren inte är i tjänst på grund av planerad frånvaro eller sjukdom ska kontakt vid akuta ärenden tas med den vårdcentral som patienten är listad på.

2017-01-10

Lathund Mobil HSV- läkare:

Kontaktperson: Merita Murtezi

E-post: merita.murtezi@majornalinne.goteborg.se