

Projektplan – Uppföljning äldre patienter som varit på akuten.

Uppdrag

Breda den nära vården på Alingsås Lasarett, minska undvikbara inläggningar i slutenvården.

Bakgrund

Vid sammanträdet för styrelsen för Alingsås lasarett 26 april 2018 fick förvaltningschefen i uppdrag att överföra slutenvård till vård inom närsjukvårdsteamet (NSVT). En utveckling och utökning av närsjukvårdsteamet hanteras utifrån projektplan som godkändes 2018-09-10

Syfte

Successiv överföring av delar av det internmedicinska vårduppdraget till vård i närsjukvårdsteamet. Minska undvikbara inläggningar i slutenvården.

Genomförande

Patient som är ostabila i hälsan där ett hembesök med uppföljning i hemmet av NSVT läkare och/eller sjuksköterska förmiddagen efter besök vid akutmottagningen, kan möjliggöra för patienten att återgå till sitt hem istället för att bli inlagd i slutenvården.

Akuten har möjlighet att boka max 2 patienter för hembesök per vardag för uppföljning. NSVT har stående tid för detta i kalender mellan kl 9,30 och 11,30 Läkaren på akuten står som ansvarig för uppföljningen med tydligt uppdrag till närsjukvårdsteamet om vad som följs upp och vilka parametrar att förhålla sig till. Om närsjukvårdsteamet vid något tillfälle inte kan göra det bokade uppföljningsbesöket, kallas patienten in till akutmottagningen för uppföljningen.

. Det finns möjlighet för NSVT att ta kontakt med ledningsläkare 6055 på akuten vid behov av medicinskt stöd vid uppföljning. Om patienten är försämrad i hälsan vid uppföljning tillämpas direktinläggning Inför direktinläggning tas kontakt med Alingsås lasarets vårdplatskoordinator ombesörjer vilken avdelning patienten ska till. NSVT gör anteckning i melior samt skriver in aktuella läkemedel och beställer transport till patienten om det behövs.

Närsjukvårdsteamet och koordinatörer på akuten möts regelbundet för uppföljning och möjlighet till snabba förbättringar i samarbetet där det behövs.

Vid uppstarten:

Startar med 1 bokad patient per dag.

Vi startar i närområdet, Alingsås och en area på max 15 min resa från sjukhuset

Resultat och mål

Det NSVT kan bistå akutmottagningen med i patientens hem är:

- Provtagning
- Kontroll av BT, puls, saturation
- Diuretika injektion
- Uppföljning av givet läkemedel
- Enstaka inhalation
- Kontroll av resturin
- Dragning av KAD
- Fördjupad läkemedelsgenomgång
- Kontakt med primärvård och/eller kommunen om behov av hemsjukvård eller hemtjänst föreligger
- Samlad geriatrisk bedömning

Kommunikation i samverkan:

1. Om patient kommit till akuten med vårdbegäran i SAMSA

- anteckning skrivs om uppföljning i SAMSA. NSVT ombesörjer direktkontakt med sjuksköterska i hemsjukvård efter hembesök om behov finns.

2. Patienten förmodas ha behov av bistånd.

- Närsjukvårdsteamet frågar patient om möjlighet att själv ta kontakt med kommunen. Om patienten kan göra detta avslutar vi uppföljningen utan vidare kontakt med kommun. Ordinär rapportering till vårdcentral efter besök på akuten.
- Om patient själv inte kan ombesörja kontakt med kommunen frågas om samtycke och då meddelar NSVT bistånd via telefonkontakt att ta kontakt med patient.

3. Patienten förmodas ha fortsatt behov av hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet efter uppföljning.

- Närsjukvårdsteamet skickar remiss till primärvården.
- Primärvården bedömer om patientens fortsatta behov. Om patienten behöver hemsjukvård förmedlas det till kommunen enligt tvåpartskommunikation.