

MOBILT NÄRVÅRDSTEAM

Mia Ajax, Fredagsgruppen 160930

BAKGRUND

- Utmärkande för de mest sjuka äldre är att de har ett stort behov av en individanpassad, samordnad vård och omsorg. Det ställer stora krav på helhetssyn, kontinuitet och samverkan mellan alla vård- och omsorgsaktörer – hemtjänst, hemsjukvård, särskilda boenden, primärvård och sjukhus.
- 1% av de äldre står för 30% av åldersgruppens vårddagar i slutenvård (2012)
- Skaraborgsmodellen – studiebesök 2015
- Erfarenhetsutbyte Storsjögläntan & Palliativa konsultteamet samt mobil läkare(Per Malm)

SYFTE

- Att utveckla vård och omsorg för personer med omfattande behov och skapa en ökad upplevelse av trygghet för individer och deras närstående när de befinner sig i ett instabilt skede eller en multisviktande situation
- **MÅLGRUPP:**
- Personer med multisjuklighet i instabilt läge, där vården kräver samverkan mellan kommunens hemsjukvård, primärvård och slutenvård. Teamet har möjlighet att ansluta ca 25 personer i taget

Inskrivningskriterier i teamet

MINST FYRA AV SEX UPPFYLLDA

- Tre eller fler kroniska diagnoser
- Inlagd på sjukhus tre ggr eller mer senaste 12 månaderna
- Sex eller fler stående läkemedel (ej ögondroppar, salvor etc)
- Klarar ej sin personliga vård
- 75 år eller äldre
- Ansluten till hemsjukvård

NULÄGE

- Projektform under 2-3 år. Satsning via "proffessionsmiljarden"
- **Rekrytering pågår**
- 2 läkare 50%+50%
- 1 dsk 100%
- 1 ssk 100%
- 1 projektledare 25%

ARBETSSÄTT

- Mobilitet
- Närhet
- Kontinuitet
- Proaktivt

TILLGÅNG TILL SLUTENVÅRD OCH KORTTIDSPLATSER

- Möjlighet till direktinläggning i slutenvården
- Möjlighet att nyttja korttidsplatser i kommunen utan biståndsprövning

Läkaren i mobila närvårdsteamet bibehåller patientansvaret hela tiden