

Riktlinje för samverkan med Mobilt närvårdsteam inom kommunal hälso- och sjukvård

Dokumenttyp:	Riktlinje
Diarienummer:	SN-2017/149, version 1
Beslutande nämnd:	Socialnämnd
Beslutsdatum:	2017-09-11
Giltighetstid:	2018-12-30
Dokumentansvarig:	MAS Eva Lejman

Innehållsförteckning

1. Inledning.....	3
2. Författningar	3
3. Målgrupp	3
4. Mobila närvårdsteamet	3
5. Uppdrag för Mobila närvårdsteamet	3
5.1 Uppdrag som inte utförs av Mobila närvårdsteamet.....	4
5.2 Uppdrag som utförs på särskilt boende och korttidsplats.....	4
6. Kontakt med Mobila närvårdsteamet	4
7. Kommunikation enligt SBAR med Mobila närvårdsteamet.....	4
8. Läkemedel.....	4
9. Journalanteckningar	5
10. Medicinteknisk utrustning hos Mobila närvårdsteamet	5
11. Direktinläggning av svårt sjuka	5
12. Kommunkoordinator inom Mobila närvårdsteamet	5
13. Avgifter	5
<i>Bilaga 1</i>	6

1. Inledning

Region Uppsala har i samråd med länets samtliga kommuner beslutat att förbättra samordningen mellan primärvården och kommunernas hemsjukvård. Med hjälp av mobila team som bemannas av primärvårdens läkare och sjuksköterskor, i samverkan med kommunens sjuksköterska, ska brukare erbjudas trygg och säker vård i sitt hem. Samverkan ska också bidra till ett minskat behov av slutenvård för brukaren. Region Uppsala finansierar samtliga Mobila närvårdsteam.

Mobila närvårdsteam kommer att koordineras centralt i en länsövergripande organisation där samtliga team ska arbeta länsövergripande. De Mobila närvårdsteamerna kommer att utgå från fyra olika noder - Uppsala, Tierp, Enköping och Östhammar.

2. Författningar

Styrdokument för gällande riktlinjer och rutin är följande författningar och avtal:

- Hälsa- och sjukvårdslag (SFS 2017:30)
- Patientdatalagen (SFS 2008:355)
- Patientsäkerhetslag (SFS 2010:569)
- Vård i Samverkan (ViS)

3. Målgrupp

Målgruppen är brukare med akut förändrat hälsotillstånd och där det krävs en snabb medicinsk bedömning.

- Brukare 65 år och äldre i ordinärt boende med kommunala insatser av hälso- och sjukvård
- Brukare 65 år och äldre och boende på särskilt boende eller på korttidsplats
- Brukare 17 år och äldre, med insatser av särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och boende på bostad med särskild service

Det är alltid läkaren inom Mobila närvårdsteamet som avgör om ärendet är lämpligt för teamet.

4. Mobila närvårdsteamet

Mobila närvårdsteamet är ett hembesöksteam bestående av läkare och sjuksköterskor. Verksamheten drivs av Hälsa och rehabilitering inom Region Uppsala.

5. Uppdrag för Mobila närvårdsteamet

Vid akut förändrat hälsotillstånd och behov av snabb medicinsk bedömning kan Mobila närvårdsteamet bistå med följande insatser:

- Rådgivning av läkare och sjuksköterska via telefon för den kommunala sjuksköterskan
- Akuta hembesök av läkare
- Vård och behandling i hemmet
- Beslut och direktiv om akut placering till slutenvård

5.1 Uppdrag som *inte* utförs av Mobila närvårdsteamet

Mobila närvårdsteamet utför inte följande hälso- och sjukvårdsuppgifter:

- upprättande av vårdintyg
- psykiatriska bedömningar
- palliativ vård i livets slutskede
- brytpunktssamtal
- konstaterande av dödsfall
- utredningar och uppföljningar¹

Vid behov av ovanstående enligt punkt 5.1 skall tjänstgörande läkare i primärvården alternativt slutenvården kontaktas.

5.2 Uppdrag som utförs på särskilt boende och korttidsplats

Mobila närvårdsteamet utför endast följande hälso- och sjukvårdsuppgifter för brukare på särskilt boende och på korttidsplats:

- Suturering av sår hos en i övrigt opåverkad brukare
- Inhalation av luftrörsvidgande läkemedel med Pariboy till brukare med andningsbesvär av känd orsak som astma eller KOL (kronisk obstruktiv lungsjukdom)

6. Kontakt med Mobila närvårdsteamet

Den kommunala sjuksköterskan ringer direkt till Mobila närvårdsteamet. Brukare kan också kontakta Mobila närvårdsteamet men då sker kontakten via telefonrådgivningen 1177 Vårdguiden.

- Telefonnummer till Mobila närvårdsteamet erhålls av MAS.

Mobila närvårdsteamet är tillgänglig under vardagar mellan klockan 8.30 – 16.30².

7. Kommunikation enligt SBAR med Mobila närvårdsteamet

För patientsäker informationsöverföring ska dialogen med läkare och/eller sjuksköterska i Mobila närvårdsteamet genomföras strukturerat med hjälp av SBAR (situation, bakgrund, aktuellt tillstånd och rekommendationer).

Inför kontakt med Mobila närvårdsteamet genomför den kommunala sjuksköterskan en medicinsk bedömning med Beslutsstöd³ och enligt blankett *Läkarkontakt enligt SBAR* (bilaga 1).

8. Läkemedel

För brukare i behov av läkemedel kan initial läkemedelsdos/-er ges av Mobila närvårdsteamet. För fortsatt behandling sker förskrivning enligt länsövergripande riktlinje och läkemedelslistor för kommunala förråd (listor 1,2 och 3).

¹ Bedömer läkaren att uppföljning behövs med anledning av det akuta besöket skrivs remiss till ansvarig husläkare.

² Tider för tillgänglighet kan komma att förändras allt eftersom resurser till Mobila närvårdsteam tillsätts.

³ Riktlinje Beslutsstöd för sjuksköterskor inom kommunal vård och omsorg (SN-2017/124).

9. Journalanteckningar

Journalanteckningar upprättade av läkare och sjuksköterska i Mobila närvårdsteamet erhålls/läses via Nationell Patientöversikt (NPÖ).

10. Medicinteknisk utrustning hos Mobila närvårdsteamet

Följande medicintekniska utrustning och behandling kan erbjudas och utföras av Mobila närvårdsteamet.

- EKG-apparat
- Doppler
- Pariboy
- Saturationsmätare
- Suturset
- Urinstickor
- Utrustning för mätning av följande blodprov: CRP, Hb och P-glukos

11. Direktinläggning av svårt sjuka

Vid behov av slutenvård kan Mobila närvårdsteamet remittera brukaren direkt till den geriatriska avdelningen 30A, på Akademiska sjukhuset eller till Närvårdsavdelningen på Kronparksgården i Uppsala.

12. Kommunkoordinator inom Mobila närvårdsteamet

Inom Mobila närvårdsteamet finns en kommunkoordinator som ska verka för att förhindra inskrivning av brukare/patienter då medicinska skäl saknas för inläggning till slutenvård. Kommunkoordinatören har sin placering vid akutmottagningen på Akademiska sjukhuset.

Kommunkoordinatören samverkar med biståndshandläggare, primärvård och kommunala vårdgivare när den vårdsökande har behov av nyinsatta eller utökade kommunala insatser (socialtjänst och/eller hälso- och sjukvård).

- Telefonnummer till kommunkoordinator erhålls via MAS.

13. Avgifter

Hembesök av Mobila närvårdsteamet faktureras brukaren enligt landstingets regler. Detta inkluderar vård- och behandlingsavgift samt en hembesöksavgift. Fakturering sker i efterhand.

Läkarkontakt enligt SBAR

Sjuksköterska ska bedöma patienten och ha aktuella uppgifter tillgängliga före kontakt med läkare. Innehållet i den medicinska vårdplanen ska beaktas.

S

Situation

Presentation av mig själv med namn, område, tel. samt patientens namn, personnummer, adress, tel.
Vad är problemet/anledning till kontakt....

B

Bakgrund

Kort och relevant sjukhistoria
Pågående hälsoproblem
Innehåll i den medicinska vårdplanen
Tillgång till aktuell läkemedelslista
Eventuell allergi
Eventuell smittorisk

A

Aktuellt tillstånd - status

Bedöm allmäntillstånd: temp, puls, blodtryck, andningsfrekvens, p-glukos
Vid buksmärta: uteslut urinretention och/eller förstoppning
Vid fall/skelettsmärta: felställning, smärta vid förflyttning
Ge en rimlig tolkning av problemet....

R

Rekommendation - åtgärd

Jag vill ha hjälp med: bedömning/behandling/ordination hembesök/råd/stöd
Vid allvarliga tillstånd som kräver akuta åtgärder av slutenvården får sjuksköterska eller annan personal skicka patienten till akutmottagning utan föregående läkarkontakt.