

Lättillgänglig vård för de som behöver det mest

Bakgrund

Personer med komplexa behov, exempelvis multisjuka äldre eller personer med kroniska sjukdomar, behöver ofta vård och omsorg av många inblandade vårdgivare. Vi har använt oss av följande definition för multisjuklighet som innebär att en person har två eller fler sjukdomar samtidigt. Vi vill också uppmärksamma individer med komplexa hälsoproblem: Multipla och svåra problem i minst två av hälsodimensionerna sjukdomar/symtom, rörelseförmåga, kognition-/kommunikationsförmåga. Behoven och önskemålen ska framkomma i dialog mellan vårdpersonal och patient där bedömningar och beslut om vårdinsatser tas. Dialogen kan vid behov även ske med närstående om vårdtagaren medger detta eller inte bedöms kunna föra fram sina önskemål eller behov. Patientens kunskap ska användas i dialog med vårdgivaren om behov, krav och önskemål i planeringen av vård och behandling och som dokumenteras i en överenskommen vårdplan.

På Bra Liv Råslätt vårdcentral tjänstgör tre vårdsamordnare. År 2019 utfördes totalt 85 SIP av vårdsamordnare. Syftet med en SIP (samordnad individuell plan) är att beskriva patientens styrkor, önskemål och behov, vilka insatser som ska göras och vem som ansvarar för dem, vem patienten kan kontakta och vart patienten ska vid försämring. Det finns för närvarande ingen fördelning de emellan, vilket vi avser att förändra så att de som är i behov av fast vårdkontakt ska få det. Läkarbemanningen har varit bristfällig men är nu förbättrad vilket möjliggör att fler patienter kommer att få en fast läkarkontakt och därmed förbättrad kontinuitet. Genom att öka tydligheten i överenskommen vårdplan, d.v.s. patientkontrakt, vill vi skapa större trygghet och kunskap om nästa steg för både personal och patient.

Övergripande mål

Det övergripande målet är att utveckla befintlig mottagning för vårdsamordning. Vi vill identifiera de patienter som har flera än 20 besök till vårdcentralen/år. Därefter se över behovet av fast vård- och/eller läkarkontakt samt behov av SIP. Det ska finnas en tydlig röd tråd för såväl patient som vårdpersonal för att öka tryggheten samt finnas en fast läkar- och/eller vårdkontakt där behov finns. Samtidigt är målet att förtydliga rutiner för samarbete med hemsjukvård och även internt flöde för att förmedla kontakt till vårdsamordnare.

Nuläge

För närvarande har vi en låg andel med fast vård- och/eller läkarkontakt och därmed bristande kontinuitet samt otydlighet i planeringen. Medarbetare upplever svårigheter att veta när det kan vara aktuellt med vårdsamordning och heller hemsjukvården samt hur man initierar detta. P.g.a. tidigare låg läkarbemannning samt flertalet hyrläkare har det varit svårt att ordna fast läkarkontakt samt kontinuitet.

Analys av nuläge

Möjligtvis kan antalet patienter med fast vård- och/eller läkarkontakt samt SIP vara relaterat till att vi har flertalet patienter som besökt vårdcentralen vid fler än 10 tillfällen. Det kan även bero på att det inte funnits en tydlig planering samt att medarbetare upplevt svårigheter att bedöma behov och initiera vårdsamordning.

Prioriterade förändringar

Prioriterade förändringar som ska testas:

1. Förtydliga flödet för vårdsamordning och samarbete med hemsjukvården
2. Identifiera de individer med behov av SIP samt fast vård- och/eller läkarkontakt
3. Utföra SIP och tilldela fast vård- och/eller läkarkontakt där behov finns.
4. Informera och utbilda vårdcentralens medarbetare

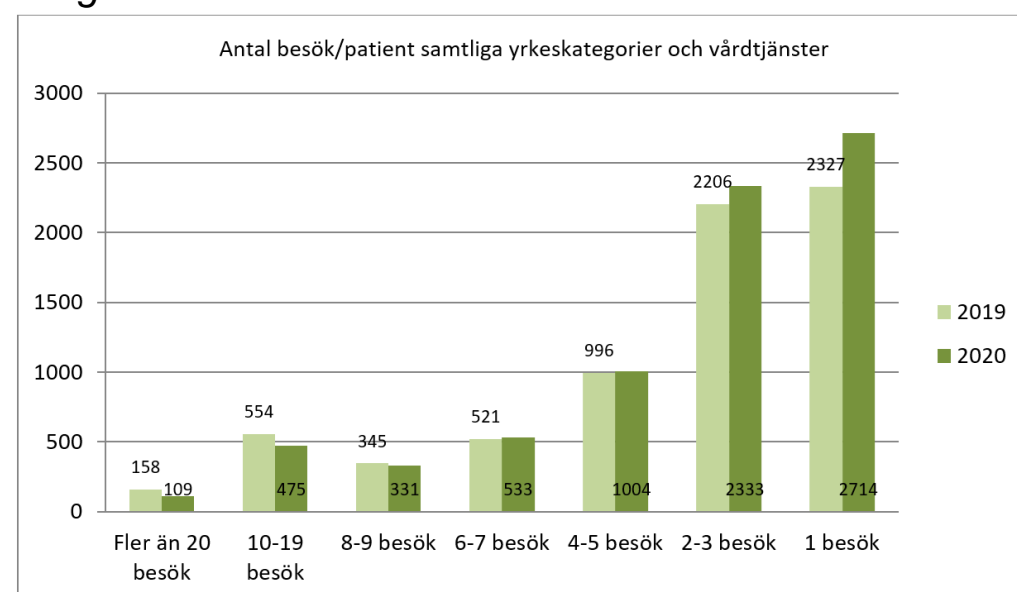
Analys av testade förändringarna kopplat till övergripande mål

Flödet för vårdsamordning har förtydligats och en informativ sida på intranätet har tagits fram. Intranätssidan underlättar för övriga medarbetare att förstå flödet för vårdsamordning och enklare kunna initiera kontakt med vårdsamordnare där behov finns. Antal patienter med fast vårdkontakt har ökat kraftigt delvis p.g.a. förbättrade flöden och rutiner men också genom identifiering av patienter med behov av fast vårdkontakt bl.a. de som sökt sjukvård vid fler än 20 tillfällen på ett år.

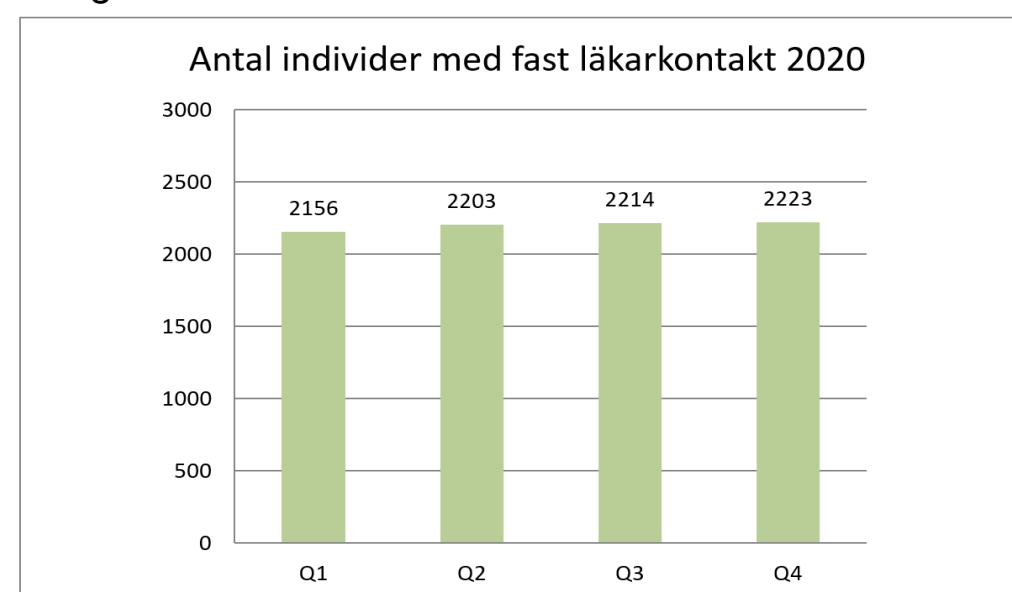
Under år 2020 stabiliserades läkarbemanningen och nu är det en god läkarbemannning på vårdcentralen. Med anledning av pandemin har arbetet med att dokumentera i Cosmic i patientkortet inte kunnat utföras i den omfattning som var tänkt, vilket kan betyda att det är fler som har fast läkarkontakt än vad som ses i statistiken.

Förbättringsarbetet har inneburit att det förts dialog kring kontinuitet och det är tydligt att det gagnar patienten. Både medarbetare och patienter har en önskan om kontinuitet vilket främjar arbetet med fast vård- och läkarkontakt. Antal patienter med fler än 10 besök har förändrats något, dock behöves ett mer tydligt uttag av statistik eftersom även såromläggningar ingår i den statistiken. Det syns dock att antal besök/patient har minskat då det gäller fler än 8 besök/patient. Kan vara en effekt av att fler patienter nu har fast vårdkontakt.

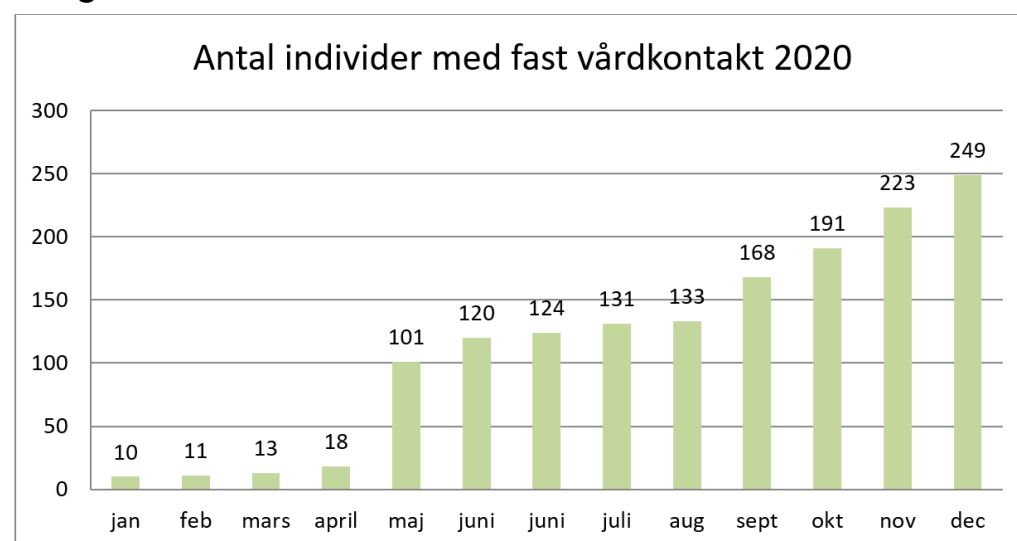
Figur 1



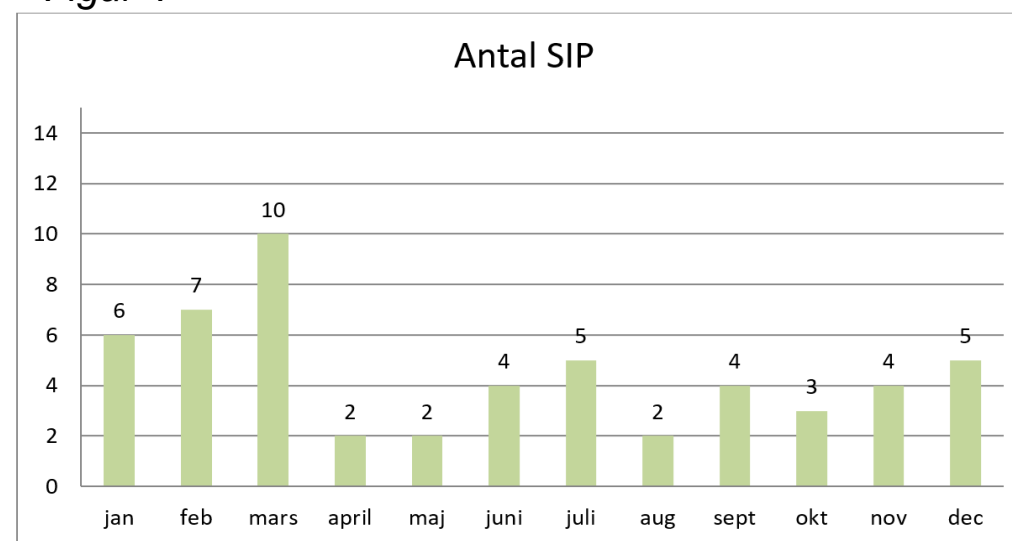
Figur 2



Figur 3



Figur 4



Summering

Det övergripande målet att utveckla den befintliga mottagningen för vårdsamordning och förtydliga flöden och rutiner internt har till stor del uppfyllts och varit framgångsrikt. Förbättringsarbetet har ökat dialogen internt kring kontinuitet, patientkontrakt och planerade vårdåtgärder. Framledes kommer arbetet med fast läkar- och vårdkontakt att fortgå

Bra Liv Råslätt vårdcentral, 2021.
Anna Ekfeldt, distriktssköterska och vårdsamordnare. Marie Edgren, sjuksköterska och vårdsamordnare.
Eva Hjelm, distriktssköterska och vårdsamordnare. Malin Hördegård, vårdenhetschef.
Christina Uppenbergs, verksamhetschef.