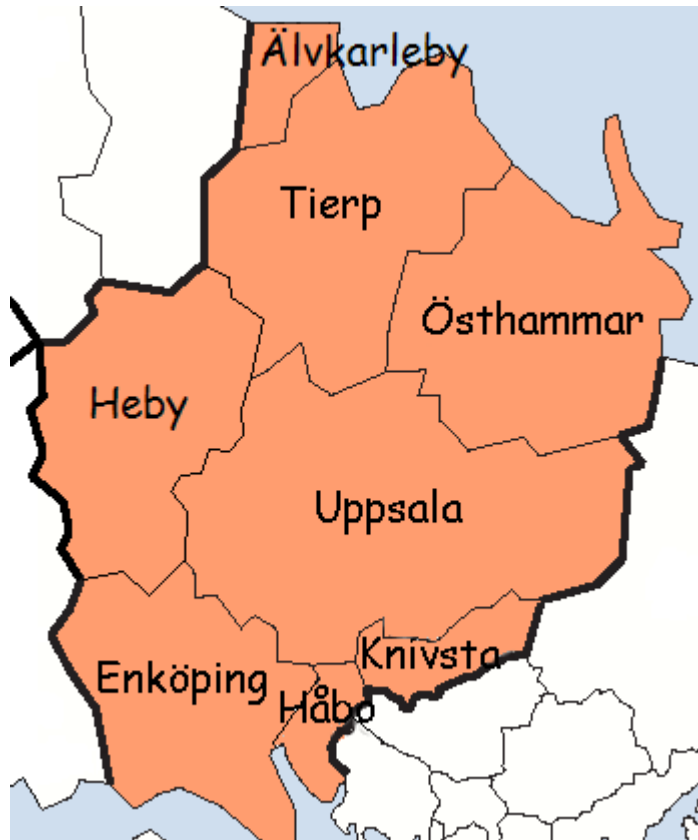


Förstärkt hemsjukvård med mobilt närvårdsteam i Uppsala län



Uppdraget om mobila närvårdsteam

- Inriktningsbeslut togs på Vårdstyrelsen 20 april.
- Koppla mobil hemsjukvård till den vårdstruktur som finns i respektive länsdel/kommun.
- Stor potential i att utgå från landstingets ansvar på primärvårdsnivå i samverkan med kommunerna.
- Målgrupper bör vara äldre med omfattande behov och patienter med svåra funktionshinder.

Vården ska ges nära patienten

- Strategiska mål i Regionplan 2017-2019:
 - Både akut och planerad vård ska utmärkas av god tillgänglighet.
 - Vård ska ges på bästa effektiva omhändertagandenivå (BEON).
 - *”Mobila team för äldre och multisjuka ska under 2017 utökas i omfattning och geografisk spridning”*

- Utgångspunkter i betänkandet Effektiv vård (SOU 2016:2):
 - Grundprincipen är vård så nära patienten som möjligt via öppen vård.
 - En omfördelning av resurser från sjukhusvård till primärvård eftersträvas.
 - Primärvård avseende äldre med omfattande behov ska utföras och resursplaneras gemensamt med kommunerna.

Lägesrapport Mobilt närvårdsteam

- Rekryteringsprocessen av läkare och sjuksköterskor påbörjades maj 2017 efter beslut om finansiering i Vårdstyrelsen.
- Etableringsfas under Oktober 2017
Medarbetare började 2/10.
Start 23/10 kl. 08:00 med 3 team
- Därefter kontinuerlig tillsättning av läkar- och sjukskötersketjänster.
- Målsättning 8,5 team under 2018



Prioritering

- **Länsövergripande verksamhet kommer att starta oktober 2017 vardagar 08.00-16.30, succesiv etablering.**
- **Så snart full bemanning finns kommer verksamheten kunna utöka öppethållande till 08.00-19.00 samt helger 12.00-16.00.**
- **Mobila äldreakuten i Uppsala kommun övergår till mobilt närvårdsteam 1:a Januari 2018**

Samarbete inom regionen

- Ambulanssjukvården med Sjukvårdens larmcentral (SvLC) – sammanhållen vårdkedja samt utlarmning.
- Akademiska sjukhuset och lasarettet i Enköping – direktinläggningsplatser samt uppföljning efter utskrivning.
- Primärvården
- Närvårdsplatser
- Kommunernas sjuksköterskor.
- Kliniskt träningscentrum (KTC)

Organisation

Samtliga Mobila närvårdsteam kommer att arbeta länsövergripande med noder placerade i;
Uppsala, Tierp, Östhammar samt Enköping.

Detta för optimal och sammanhållen

- Struktur för arbetssätt, riktlinjer, utbildning, mm
- Kostnadseffektivisering
- Koordinerad bemanning och samordning av teamen

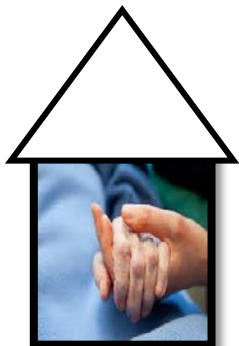
Verksamheten kommer att bygga på nuvarande strukturer med

- Närvårdsavdelningar/enheter i Tierp, Uppsala och Östhammar
- Geriatriska avdelningar i Uppsala, Enköping samt Tierp

Detta möjliggör direktinläggning med ev. inläggningsrätt vid behov av slutenvård.

Processkarta – Mobilt närvårdsteam

Patient i hemmet blir sjuk



Ringar 1177
Ambulans
Hemsjukvård
Vårdcentral



Direkt till sjukhus



Fortsatt vård i hemmet

Rådgivning till kommunens sjuksköterskor som möjliggör fortsatt vård i hemmet
Bedömning/ behandling i hemmet som möjliggör fortsatt vård i hemmet

←
→
kontaktar Mobilt närvårdsteam



Trygg och effektiv utskrivning
från sluten vård med hjälp av
mobilt närvårdsteam

OM inläggning; rätt patient enligt BEON
direktinläggning på geriatrisk avdelning alt. närvårdsenhet/avdelning

MNT – för vem?

- Sjuka äldre i ordinärt boende
- Personer med omfattande funktionsnedsättning, (från 17 år och uppåt) som har svårt att ta sig till en vårdcentral.

0708-21 61 81



OBS! Tjänstenummer, får ej lämnas ut

Vem kontaktar MNT?

- Samtliga vårdgivares sjuksköterskor inom Uppsala läns kommuner
- Läkare och sjuksköterskor på vårdcentraler.
- Ambulanssjukvården och sjukvårdens larmcentral.
- Vårdguiden 1177.
- För medicinsk uppföljning och bedömning i samband med utskrivning från slutenvården.



Vilka patienter är lämpliga för MNT?

- Somatisk sjukdom på primärvårdsnivå
- Till exempel urinvägsinfektion, lunginflammation, dekompenenserad hjärtsvikt och försämring av KOL.
- Suturering av mindre sårskador.
- Nedsatt allmäntillstånd – direktinläggningar.

MNT – vad vi inte gör.

- Medicinska utredningar.
- Psykiatriska bedömningar.
- Utfärdar vårdintyg eller andra intyg.
- Brytpunktsbedömningar.
- Konstaterande av dödsfall.