

Mobilt sjukvårdsteam - Rutin för Hälsa och sjukvård Region Gävleborg

Innehåll

1.	Syfte och omfattning	1
2.	Allmänt	1
3.	Organisation	2
3.1.	Ansvar	2
3.2.	Kompetens	2
3.3.	Tillgänglighet	2
4.	Mål och målgrupp	2
4.1.	Mål	2
4.2.	Målgrupp	2
4.2.1.	Inklusionskriterier för ett första bedömningsbesök	3
4.2.2.	Mobilt sjukvårdsteams insatser	3
5.	Initiera patient	3
5.1.	Kontaktvägar	3
6.	Avsluta vårdåtagande	3
7.	Dokumentation	3
7.1.	Vårdokumentation	3
7.1.1.	Kontakttypsregistrering	4
7.2.	Patientadministrativ registrering	4
8.	Patientavgift	4
9.	Plan för kommunikation och implementering	4
10.	Dokumentinformation	4
11.	Referenser	4

1. Syfte och omfattning

Syftet är att övergripande beskriva Mobila sjukvårdsteamens uppdrag inom Hälsa- och sjukvården i Region Gävleborg. Ramverket gäller för alla Mobila sjukvårdsteam och därutöver kan lokala lösningar och arbetssätt finnas dokumenterade.

2. Allmänt

På nationell och regional nivå finns en sjukvårdspolitisk inriktning där vården utvecklar sina arbetssätt, vårdformer och därmed stödjer utveckling av en God och nära vård. I Region Gävleborgs strategi för att uppnå fokusområdena i Nära vårdutredningen är en av satsningarna införande av Mobila sjukvårdsteam.

Mobila sjukvårdsteam bygger på samverkan mellan specialistvård, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård. Genom teamarbetet skapas bryggor mellan olika vårdgivare, med patientens behov som utgångspunkt och där insatser

inte ska hindras av organisatoriska gränsdragningar. Teamet är en stödresurs till befintlig vård.

3. Organisation

Mobilt sjukvårdsteam benämns Mobil sjukvårdsenhet (+ PV-området) i KiX och kallas i vardagen Mobilt sjukvårdsteam.

3.1. Ansvar

Verksamhetschef/Vårdenhetschef för den offentliga primärvården inom det primärvårdsområde där teamet är stationerat har ansvar för verksamheten och primärvårdsområdet är tillika Mobilt sjukvårdsteams uppdragsområde

Lokal samverkan med privata vårdgivare/hälsocentraler regleras i samverkansavtal, inom ramen för Hälsovalet.

Lokala överenskommelser om arbetssätt ska finnas med de kommuner som ingår i det geografiska området där verksamhetschef/vårdenhetschef har sitt ansvar.

Samverkan med specialistvården beskrivs i lokal rutin.

Länsövergripande styrning och ledning av mobila sjukvårdsteam sker i verksamhetschefsgruppen för regiondrivna primärvården.

3.2. Kompetens

Kompetensen i de Mobila sjukvårdsteamerna kan variera men baskompetens är läkare och sjuksköterska. Övriga professioner, utifrån behov kan vara arbetsterapeut, fysioterapeut, kommunsjuksköterska, biståndshandläggare.

De professioner och den kompetens som ingår i respektive team beskrivs i lokal arbetsbeskrivning.

3.3. Tillgänglighet

Mobila sjukvårdsteam är tillgänglig dagtid, under vardagar.

Se även punkt 5 Kontaktvägar.

4. Mål och målgrupp

4.1. Mål

Målet är en god och patientsäker vård i ordinarie boendemiljö samt korttidsboende utifrån patientens eller brukarens behov.

4.2. Målgrupp

Patienter eller brukare som sviktar i sitt hälsotillstånd där bedömning/behandling i ordinarie boendemiljö/ korttidsboende bedöms medföra ett mervärde för patienten.

4.2.1. Inklusionskriterier för ett första bedömningsbesök

- Patienten har svårigheter att ta sig till sin vårdgivare.
- Patienten ska alltid vara >18år
- Behov av bedömning av hälsotillståndet i hemmiljö

4.2.2. Mobilt sjukvårdsteams insatser

Teamets insatser bygger på möjligheter att göra en helhetsbedömning av patientens situation i ordinarie boende/korttidsvistelse. Medicinska insatser som bedöms patientsäkra att utföra i hemmiljö, där formell och reell kompetens finns i teamet, kan komma ifråga. Mobilt sjukvårdsteamet är dock inte skyldigt att utföra hembesök utanför teamets uppdragsområde.

Insatser från Mobilt sjukvårdsteam är punktinsatser, oftast begränsade i tid – från dagar till någon vecka och är ett komplement till den ordinarie sjukvården. Patienterna är inte ”inskrivna” i Mobilt sjukvårdsteam.

5. Initiera patient

5.1. Kontaktvägar

De vårdgivare som kan kontakta Mobilt sjukvårdsteam, tillgänglighetstider samt telefonnummer finns beskrivna i lokal arbetsbeskrivning.

Telefonsamtalet till Mobilt sjukvårdsteam ses som en vårdbegäran. I samband med telefonsamtal accepteras eller avvisas ärendet direkt, alternativt lämnas besked efter samråd i teamet. Patienten ska ha lämnat samtycke till att teamet kan ta del av samtliga journaler.

6. Avsluta vårdåtagande

Vårdkontakter dokumenteras i patientjournal (PMO och i vissa fall i Melior). När teamets insatser avslutas och de bedömer att fortsatta insatser eller eventuell uppföljning behövs tas kontakt med berörd vårdgivare per telefon.

7. Dokumentation

7.1. Vårdokumentation

Vårdkontakten dokumenteras i PMO. Särskilda anteckningsmallar, mätvärde samt labanalyser finns för Mobila teamen. Diktering sker i MedSpeech skrivs ut av den hälsocentral där patienten är listad.

Verksamhetschefer, vid offentliga och privata hälsocentraler, i primärvården har genom skriftlig tillåtelse godkänt att teamets medlemmar dokumentera i den patientjournal där patient är listad.

7.1.1. Kontakttypsregistrering

För att kunna följa upp Mobila sjukvårdsteamens verksamhet ska särskilt märkta kontakttyper användas. Kontakttyperna finns att välja i PMO.

7.2. Patientadministrativ registrering

Mobilt team ska ha en egen tidbok i PMO. För att kunna kassaregistrering/besöksregistrering ska IT ha lagt till enheten Mobila teamet som en egen kassaenhet i PMO. Den som kassaregistrerar väljer enhet där patienten är listad.

8. Patientavgift

Patientavgift debiteras likt annat hembesök i primärvården, dvs 200 kr. Intäkten ska tillfalla Mobilt sjukvårdsteam.

9. Plan för kommunikation och implementering

HVK handbok, Platina, Plexus, Samverkanswebben
Respektive chef ansvarar för att rutinen blir känd i sin organisation

10. Dokumentinformation

Dokumentet har skickats via mejl för ev. uppdatering av innehåll innan det skickats för granskning i platina för att snabba på processen i platina.

11. Referenser

Dokumentnamn	Plats
God och nära vård En primärvårdsreform, SOU 2018:39 – Regeringen.se	
Patientkontrakt- Samverkanswebben	
Samordnad Individuell Plan samt hantering i Lifecare SIP - Hälso- och sjukvård Region Gävleborg	
Fast vårdkontakt Hälso- och sjukvård Region Gävleborg	
Läkemedelsgenomgång, enkel och fördjupad samt läkemedelsberättelse - Rutin för Primärvård i Region Gävleborg	
Avvikelsehantering - Region Gävleborg	
SBAR-SKL	