

IVO:s granskning av vården av äldre



Ramavtal om Läkarmedverkan

- Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska regionen till kommunerna inom området avsätta de läkarresurser som behövs för att enskilda skall kunna erbjudas god hälso- och sjukvård i särskilt boende och i verksamheter som avses i hälso- och sjukvårdslagen, 16 kap. 1 § HSL(2017:30).
- Detsamma gäller kommunal hemsjukvård i ordinärt boende.
- Det åligger den kommunala hälso- och sjukvården att verkställa vård och behandling som ordineras och att uppföljning utförs enligt samordnad individuell plan.

Västra Götalandsregionens läkaransvar, enligt ramavtal för läkarinsatser

- Utföra medicinska bedömningar, utredningar och behandlingsinsatser planerat och oplanerat dygnet runt.
- Behovet av palliativa insatser och vård i livets slutskede ska särskilt beaktas.
- Ge medicinsk konsultation till kommunens legitimerade personal.
- Vårdcentral/läkare ska vara tillgänglig per direkttelefon för kommunens legitimerade personal på överenskomna tider och vid akuta situationer.
- För patient inom kommunal hälso- och sjukvård årligen erbjuda genomgång av hälsotillstånd, hembesök.
- Medverka vid upprättande, revidering och uppföljning av individuella vårdplaner.
- Erbjuder läkare med samordnat patient – och läkemedelsansvar.

Regionens arbete under pandemin

- Vårdsamverkansmöten Kommun/region Covid-19 from: 200319
- Rutiner och utbildning för chefer och medarbetare i kommuner
- 200319: *"Vägledning vid prioritering av patienter på särskilt boende (SÄBO) eller i hemsjukvård (HSV) med misstänkt Covid-19 pneumoni"*

Uppdatering 201111

Bedömning av den enskilda patienten:

”
Vägledning vid prioritering av patienter på särskilt boende (SÄBO) eller i hemsjukvård (HSV) med misstänkt Covid-19 pneumoni”

- Individuell bedömning är kärnan i god primärvård.
- Boendeform, SÄBO eller HSV är inte avgörande, i regel är de på SÄBO sjukare än de som vårdas i egna hemmet, samtidigt som resurserna på SÄBO är högre.
- Sträva efter individuella vårdplaner (skallkrav i en normalsituation) där man övervägt hur man hanterar en försämring. Av vikt när vårdplanen upprättas att patienten, anhöriga, vårdpersonal involveras och att önskemål om vårdnivå undersökts, särskilt patientens personliga preferenser.
- Brytpunktsamtal är viktiga och bör prioriteras (skallkrav i en normalsituation).

Har det fungerat?

IVO:s tillsyn av äldreomsorgen under corona-pandemin i VGR

- 21 SÄBO och 179 Brukare/Patienter granskades
- Tillsynen utgår från IVO:s samlade riskbild
- Riskbilden baseras på flera källor:
 - IVO:s upplysningstjänst
 - tipsfunktionen
 - övriga ärenden.
- Ett stort antal ärenden och upplysningar har under våren 2020 rört äldreomsorg med kopplingar till covid-pandemin.

IVO:s tillsyn av äldreomsorgen under coronapandemin i VGR

Tillsynen utförd med 2 metoder

- Intervjuer av MAS, äldreomsorgschefer, sjuksköterskor kommunala boenden, verksamhetschef vårdcentral samt ansvarig läkare
- Granskning av journaler enligt granskningsmall (i huvudsak ja respektive nej svar)

Beslut: IVO Tillsyn Covid-19 och SÄBO

- Äldre som bor på särskilt boende har inte fått vård och behandling utifrån den enskildes behov vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Äldre som bor på särskilt boende och deras närstående har inte fått information och gjorts delaktiga vad gäller vård och behandling vid misstänkt eller konstaterad covid-19.
- Ställningstagande om och genomförande av vård i livets slutskede har inte skett i enlighet med gällande regelverk covid-19 pandemin för äldre som bor på särskilt boende.
- Det går inte att följa vården och behandlingen till äldre som bor på särskilt boende som haft misstänkt eller konstaterad smitta av covid-19 pga. brister i primärvårdens patientjournaler.

Närhälsan har granskat dokumentationen som ingått i IVO:s tillsyn

- MAS, sjuksköterskor på boenden, verksamhetschefer på VC och läkare på VC är samstämmiga:
 - Patienterna har fått individualiserad vård
 - Beslut har kommunicerats gällande vårdnivå
 - Beslut om palliativ vård har informerats till patient och/eller anhörig
- Det som framkommer, enligt rutin, är att den första läkarbedömningen nästan alltid gjorts per telefon men där sjuksköterska har bedömt att fysiskt besök behövdes så har Närhälsans läkare eller jourläkare åkt till boendet

Viktigt att vi utvecklar vård och omhändertagande tillsammans!

- Avvakta IVO:s kommande beslut
- VGR har haft möte med IVO 201210, svar ska vara inne i januari
- Alla ska ha erbjudas en God Vård!

