

## Beskrivning Mobilt akutläkarteam (MALT) Borås

### Målgrupp

Målgruppen för Mobilt akutläkarteam (MALT) Borås är personer 18 år och äldre, där behov av en akutläkarinsats finns för att bedöma patienten och utvärdera vårdnivå eller där personen önskar att kvarstanna i hemmet. Prioriterad målgrupp är sköra äldre med kommunala insatser som akut försämrats i sitt hälsotillstånd och där insatser som ej är på primvårdsnivå behövs.

### Arbetsätt, kontaktvägar och kontaktuppgifter

MALT kan få till sig uppdrag på olika sätt. Nedan följer en beskrivning av hur det går till att kontakta MALT.

#### Kommunal primärvård

Inför en kontakt med MALT ska patienten ha blivit bedömd av legitimerad personal enligt beslutsstöd ViSam-modell. Utfallet av bedömningen ska vara ”vårdnivå akutmottagning” och läkare i den regional primärvård ska ha varit kontaktad. Vid kontakt med MALT kommer det att efterfrågas att ViSam-bedömningen är genomförd samt att läkare i den regionala primvården varit kontaktad. Kommunal primärvård tar kontakt med MALT på telefonen 033-616 20 49, vardagar kl. 8-16.

#### Regional primärvård

MALT kan utföra insatser på vårdcentralen samt ge konsultativa råd. Läkare på vårdcentral tar kontakt med MALT på telefonen 033-616 20 49, vardagar kl. 8-16.

#### Regional prehospital vård

Ambulans tar kontakt med MALT via internt mobilnummer.

#### Akutmottagning/slutenvården

Akutmottagningen eller slutenvården kan i vissa fall internt komma överens med MALT-läkare om uppföljande besök efter hemgång”.

#### Kriminalvården

MALT kan utföra insatser hos kriminalvården. Sjuksköterska inom kriminalvården ringer direkt till MALT-läkaren.

### Samtycke

Patienten måste lämna sitt samtycke innan kontakt kan tas med MALT. Samtycke till inhämtande av information i Nationell patientöversikt (NPÖ) och informationsöverföring i SAMSA krävs när samverkan mellan vårdgivare sker. Samtycket inhämtas av den som initierar kontakten och dokumenteras i aktuellt journalsystem.

## **Kostnad**

Patientavgift för kontakt med MALT sker enligt aktuell taxa, ingår i högkostnadsskyddet och är avgiftsfritt för personer över 85 år. [Patientavgiftshandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

## **Läkemedel**

Läkare i MALT ansvarar för att ordinera läkemedel för behandling av det akuta tillståndet. MALT-läkarens ordination och signering dokumenteras i Melior. Dokumentation och signering av administration av ordinerat läkemedel görs i utförarens journalsystem.

Då läkemedel ordineras vid det akuta besöket lämnas läkemedel för efterföljande 3–4 dagar hos patienten. Om patienten har dosdispensering (öppenvårdsdos) ska läkemedlet även ordineras i Pascal där det i doseringsangivelsen skrivs ”Läkemedel ordinerat/utlämnat av Mobila akutläkarteamet” och utsättningsdatum ska anges. Vid behov av förtydligande gällande dosering se efterlämnat dokument “Hemskrivningsinformation och/eller Besöksanteckning, MALT”. Nödvändigt material för att administrera läkemedel samt läkemedelslista på nyinsatta läkemedel lämnas hos patienten.

## **Dokumentation**

Insatser samt behandlingsplan utförda av MALT dokumenteras i Melior och kan läsas i NPÖ.

## **Informationsöverföring**

### **Patient inskriven i kommunal primärvård**

I de fall det blir aktuellt med inskrivning i slutenvården, upprättas vårdbegäran av kommunens sjuksköterska som skickas till akutmottagningen SÄS alternativt till den vårdavdelning som patienten direktinskrivs på. Om patient inte blir inskriven i slutenvården återkopplar akutmottagningen i SAMSA via vårdbegäran.

### **Patient med enbart insatser från socialtjänst**

I de fall det blir aktuellt med inskrivning i slutenvården kontakter MALT vårdplatsamordnaren på SÄS för direktinskrivning. När patienten endast har socialtjänst kontakter SÄS kommunens handläggare för att vårdbegäran ska upprättas i SAMSA.

## **Uppföljning**

MALT är ansvarig för sin bedömning samt insatser och behandling. Varje bedömning av uppföljning är individanpassad och kan skilja sig från fall till fall. Patienten kan vårdas och behandlas för sin akuta sjukdom i hemmet med uppföljningsbesök upp till tre vardagar av MALT. Om det inte går att tillgodose patientens ökade behov av insats kan det bli aktuellt att transportera patienten till SÄS. MALT tar då kontakt med den som initierade kontakten samt tar kontakt med närstående och informerar om att patienten transporteras till SÄS.

### **Uppföljning av patient med kommunal primärvård**

För patienter som har kommunal primärvård och där MALT ser ett behov av uppföljning kommande dygn tas kontakt med kommunens sjuksköterska. I de fall uppföljning enligt överenskommelse utförs av kommunal primärvård lämnas information i form av utskrivna journalkopior i patientens hem. Utförd uppföljning skickas till MALT på fax 033–6162489 alternativt rapporteras vid telefonuppföljning. Vid behov av hjälpmedel tar MALT kontakt med kommunal primärvård enligt [öppenvårdsrutinen i IT-tjänst SAMSA](#).

### **Uppföljning av patient med enbart insatser från socialtjänst**

Vid förändrat omsorgsbehov kontaktar MALT kommunens handläggare via kommunens växel. Kommunen ansvarar för bedömning av behov av eventuella förändrade stödinsatser. Vid uppmärksammat behov av eventuella insatser från kommunal primärvård kontaktas patientens vårdcentral för att initiera planering/SIP enligt [öppenvårdsrutinen i IT-tjänst SAMSA](#). Vid behov av hjälpmedel tar MALT kontakt med Vårdval rehab enligt [öppenvårdsrutinen i IT-tjänst SAMSA](#).

### **Uppföljning av patient med behov av regional primärvård**

Om läkare i MALT bedömer behov av remiss till regional primärvård skickas denna direkt i samband med insatsen. Om läkare i MALT bedömer att regional primärvård behöver information för kännedom om patienten skickas detta till vårdcentralen. Vid behov av hjälpmedel tar MALT kontakt med Vårdval rehab enligt [öppenvårdsrutinen i IT-tjänst SAMSA](#).

### **Avsluta insats hos patient**

När MALT har avslutat insatsen skickas en journalkopia för kännedom till patientansvarig läkare på vårdcentralen. Vid behov av snar uppföljning skrivs remiss till aktuell vårdgivare.

Efter avslutad uppföljning/insats finns MALT tillgänglig, via telefon 033-616 20 64, som rådgivande funktion under en vecka, detta för att underlätta övergången till annan vårdgivare.