

Beslutsunderlag Förebyggande team äldre i samverkan

241206

Bakgrund

I omställning till Nära Vård rekommenderas att verksamheter arbetar proaktivt och inte reaktivt. Som ett led i detta har Styrgrupp närvård i Södra Älvsborg tagit beslut om att förebyggande team för äldre ska finnas i samtliga lokala samverkansområden. Initialt tittade vi på hur Töreboda arbetade med förebyggande team och i vårt område har Tranemo och Bollebygd startat upp liknande team. I de befintliga förebyggande teamen arbetar den regionala primärvårdens sjuksköterska och arbetsterapeut tillsammans med kommunens biståndshandläggare.

I workshopar kring Sköra äldre som genomfördes under 2023 framkom förebyggande team som ett förslag på att förebygga skörhet. Sedan 240401 har projektledare för förebyggande team haft i uppdrag att ta fram ett förslag på hur dessa förebyggande teams arbete skall utformas för att ha ett likvärdigt arbetssätt i hela samverkansområdet. Teamens målgrupp, syfte och arbetsområde avses vara likvärdigt i Södra Älvsborgs samverkansområde. Nedan angivna beslutsunderlag har arbetats fram genom dialog med olika arbetsgrupper i Närvårdssamverkans struktur och dialog har skett med lokala företrädare i de berörda åtta lokala samverkansområdena.

Förebyggande team

Syfte

- Att förhindra/fördröja skörhet.
- Att förstärka personens egna resurser för att bibehålla hälsa och självständighet.
- Att möten sker i individens hem för att tidigt göra gemensam bedömning, samordna insatser och följa upp dessa
- Att tidigt möta individens behov av stöd, vård/omsorg, rehabilitering, hjälpmedel och på så sätt förebygga eller fördröja behovet av insatser.
- Att förenkla för invånarna att ta kontakt med vård och omsorg

Mål

Att personen bibehåller sin självständighet och upplevda hälsa så länge som möjligt.
Minska eller skjuta upp personens behov av hjälp/insatser.

Målgrupp

- Äldre kommuninvånare som har behov av råd och stöd i sin vardag för att bibehålla hälsa och självständighet. Särskilt avses personer som inte tidigare haft regelbunden och nära kontakt med vård och omsorg men som börjar få svårt att klara vardagen på egen hand.
- Personer som verkar otrygga i sin livssituation.
- Personer med risk för skörhet och där en skörhetskattning är gjord eller kan vara lämpliga att göra.
- Personer med fallrisk eller som har fallit.
- Personer med kognitiv svikt i tidigt skede (Ev. där anhöriga kompenserar mycket).

Erbjudande om besök av förebyggande team erbjuds via samtliga aktuella verksamheter. Exempel på tillfälle då förebyggande team skall erbjudas.

- Personer som skörhetskattats till 1–3 enligt CFS (Clinical Frailty Scale) informeras om förebyggande team.
- Personer som skattats till CFS 4 erbjuds besök av förebyggande team.
- Äldre som ringer ofta till vårdcentralen, har många besök på mottagningen och som personalen upplever har ett behov av stöd.
- Äldre som kontaktar rehab för tex träning eller hjälpmedel.
- Äldre som ansöker om larm eller serviceinsatser.
- Äldre som fått hälsosamtal och där ett behov fångats upp. (Statliga medel)

Teamets arbetsuppdrag

- Skapa trygghet, säkerställa att förebyggande insatser görs. Tex erbjuda digitala hjälpmedel i tidigt skede.
- Informera om kontaktvägar till fast vårdkontakt, kommunens biståndshandläggare eller annat Vb. Ibland överlämna information till dessa för att säkerställa att vårdbehov tillgodoses.
- Skörhetskattning enligt CFS. Alla över 70 år skall skattas.
- Besöka personer med kognitiv svikt och deras anhöriga i tidigt skede för att ge tidiga insatser.
- Besök efter fall (fångas tex via kommunens hemtjänst) för att förebygga fler fall.
- Göra SIP i tidigt skede.

Medarbetare i teamet skall vara: Distriktssköterskor/sjuksköterskor regionalt finansierad primärvård, Arbetsterapeut (ev. fysioterapeut) primärvårdens rehab och kommunens biståndshandläggare. I projektgrupp under framtagandet av lokala förutsättningar kan även andra funktioner vara aktuellt.

Hur arbetet med förebyggande team skall genomföras i respektive lokalt samverkansområde behöver lösas utifrån varje områdes lokala förutsättningar. Beslut om detta skall fattas i lokal styrgrupp för Närvårdssamverkan eller motsvarande struktur. Projektledare för förebyggande team bistår utsedda lokala arbetsgrupper i det fortsatta arbetet.

Tidplan:

Uppstart i samtliga lokala samverkansområden under 2025.