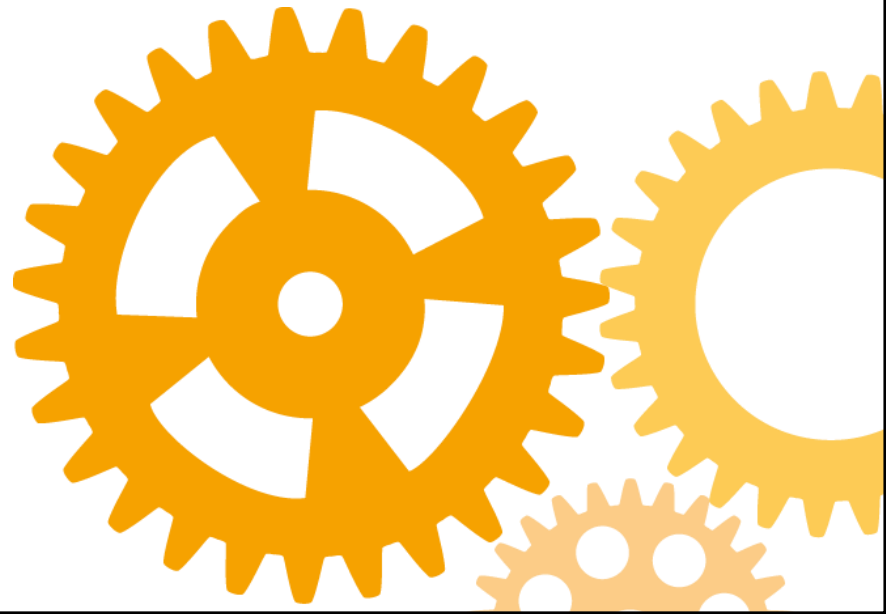
Kommun och sjukvård

Samverkan i Göteborgsområdet

Temagrupp Äldre

SRO 2022-03-25



www.vardsamverkan.se/Goteborgsomradet

Temagrupp Äldre

Framgångsfaktorer

Året har präglats av pandemin som ställt stora krav på samverkan mellan vårdgivarna. Det har varit en konstruktiv och förtroendefull dialog på mötena. Som öppnat upp för att hitta smidigare raka vägar för kreativa, kloka lösningar på hastigt uppkomna frågeställningar och problem.

Utvecklingsområden

I enkäten om vårdbegäran och läkarkontakt visar svaren att det behöver läggas resurser på utbildning i SAMSA för både ordinarie personal som vikarier.

Läkartillgängligheten på vårdcentralerna behöver förbättras för att hemsjukvården ska få bedömningar av patienter vid akuta tillstånd. Även på jourtid.

Vårdbegäran skickas alltid
Läkare inte tillgänglig
Ej förberedd vårdbegäran
Tidsbrist (pga akut)
Hög arbetsbelastning
Kan ej SAMSA
Ingen tillgång till dator nattetid
För många inblandade
Jourläkare rekommenderar inläggning
Akut situation
SAMSA kranglar
Vill ej
"någon annan gjort det"
Tillfällig personal (inkl jour)
Remiss saknas
Kommunikationsmiss
Patient mår dåligt
Tidsbrist
Ringer istället
Prioriteras bort
Kan ej jobba över
Saknar inlogg

Temagrupp Äldre framåt

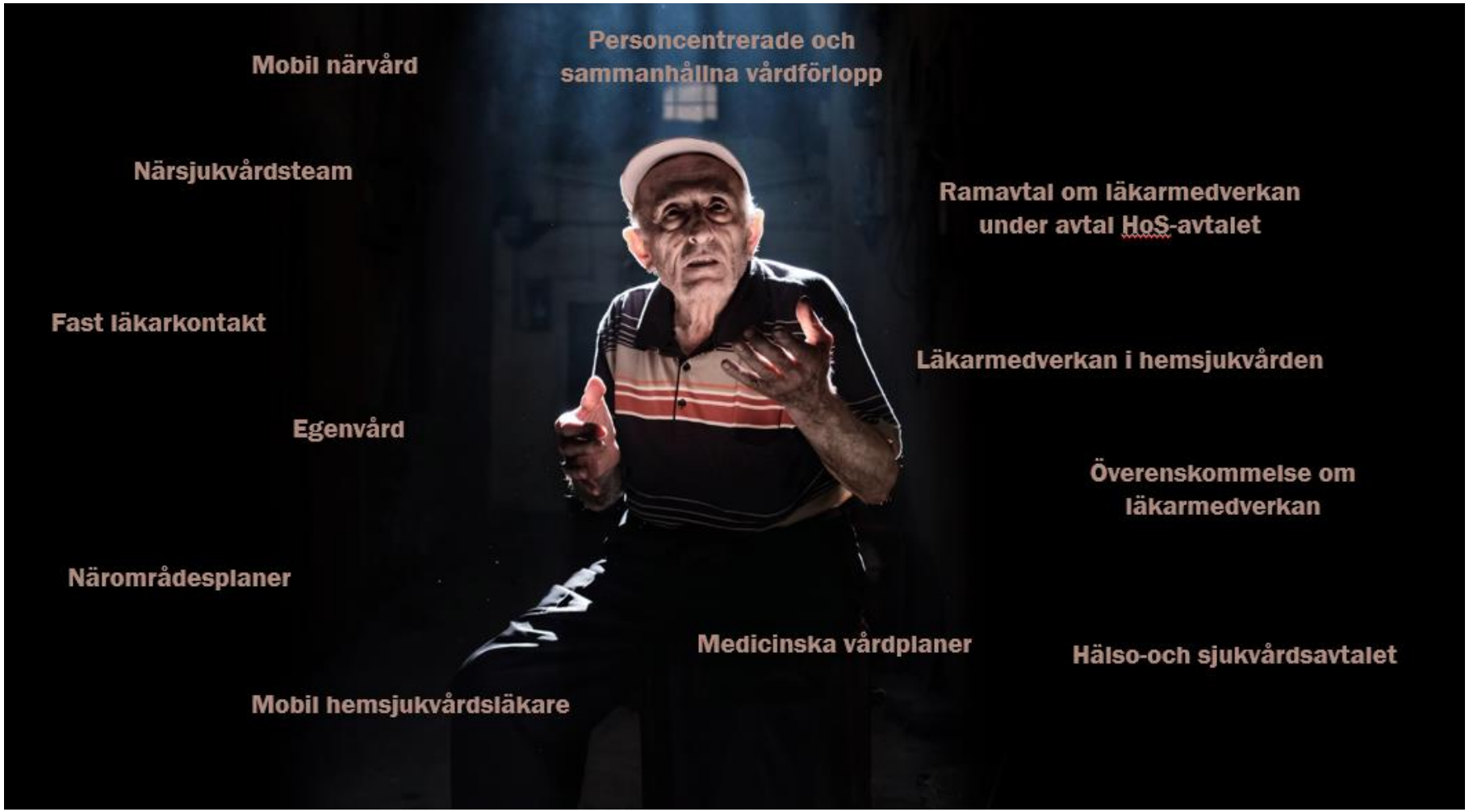
Det behövs en förbättring av det proaktiva bedömningsarbetet

- KOK bok 2022: ” utföra fördjupad läkemedelsgenomgång enligt av Västra Götalandsregionen fastställd medicinsk riktlinje snarast efter registrering i hemsjukvård eller inflyttning till boende och därefter minst en gång per år.
- Leverantörer med avtal ska ha planerad läkarmedverkan minst en gång i veckan på särskilda boenden för äldre, om inget annat är överenskommet. Leverantörer ska bemanna och avsätta tid för konsultation och läkarbesök på boendet när invånarens tillstånd kräver det eller då det kan antas förhindra en för invånaren onödig sjukhusvistelse.

Proaktiva arbetssätt

2020 ÖJ		36. Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre i hemtjänsten		37. Tre eller fler psykofarmaka, 75 år och äldre i särskilt boende		38. Läkemedel som bör undvikas, 75 år och äldre i hemtjänsten		39. Läkemedel som bör undvikas, 75 år och äldre i särskilt boende		40. Antipsykotiska läkemedel, 75 år och äldre i hemtjänsten		41. Antipsykotiska läkemedel, 75 år och äldre i särskilt boende		42. Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre i hemtjänsten		43. Tio eller fler läkemedel, 75 år och äldre i särskilt boende	
		Procent		Procent		Procent		Procent		Procent		Procent		Procent		Procent	
		1,4-12,7 7,1 6,9	Rang av 284	4,7-38,8 18,2 16,9	Rang av 275	0-22 9,4 8,9	Rang av 284	0-19 7,6 7,3	Rang av 275	0-15,2 3,7 3,6	Rang av 284	1,4-32,3 15,6 15,9	Rang av 275	14,3-47,1 25,2 25,8	Rang av 284	7,5-55,6 31,7 31,6	Rang av 275
Göteborg		9,9	249	25,0	260	11,1	229	8,4	176	4,7	208	20,3	221	23,4	85	30,5	125
Härryda	2019		273		172		250		222		259		132		155		*26*
Mölndal		7,4	167	23,0	243	11,4	237	7,7	144	3,5	125	17,2	172	24,2	106	28,7	94
Partille		9,5	241	21,6	225	10,5	211	7,9	152	5,4	236	19,5	210	22,3	61	24,7	45
Öckerö		12,3	280	21,9	231	8,5	112	17,2	272	6,9	264	12,5	79	20,8	40	25,0	48
Göteborg	2019		242		255		229		179		199		244		103		146
Mölndal	2019		189		238		172		146		124		207		67		100
Partille	2019		276		270		182		249		247		139		205		163
Öckerö	2019		282		267		281		270		221		183		216		159

Att finna gemensam väg i komplexa system



2022 - fortsatt arbete i vårt gemensamma komplexa system

- In- och utskrivningsprocessen
- SIP- SAMSA
- Proaktiva arbetssätt
- Läkarmedverkan
- TAIK

Målbilden visar riktning

Temagrupp Äldre

Målbilden visar riktning och vi arbetar för att få delarna att fungera