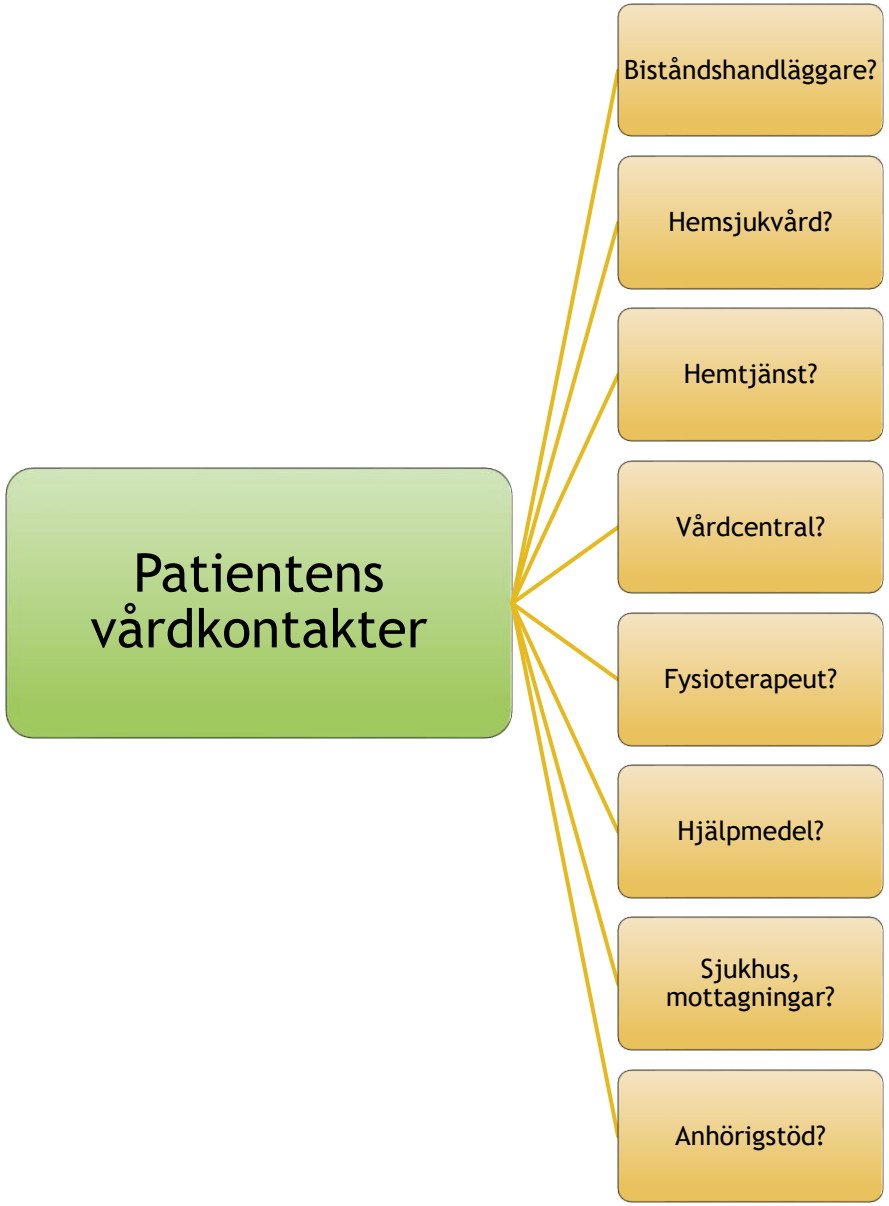
Omsorgskoordinatorernas arbetssätt på SU/Mölndal

Louise Wettéus

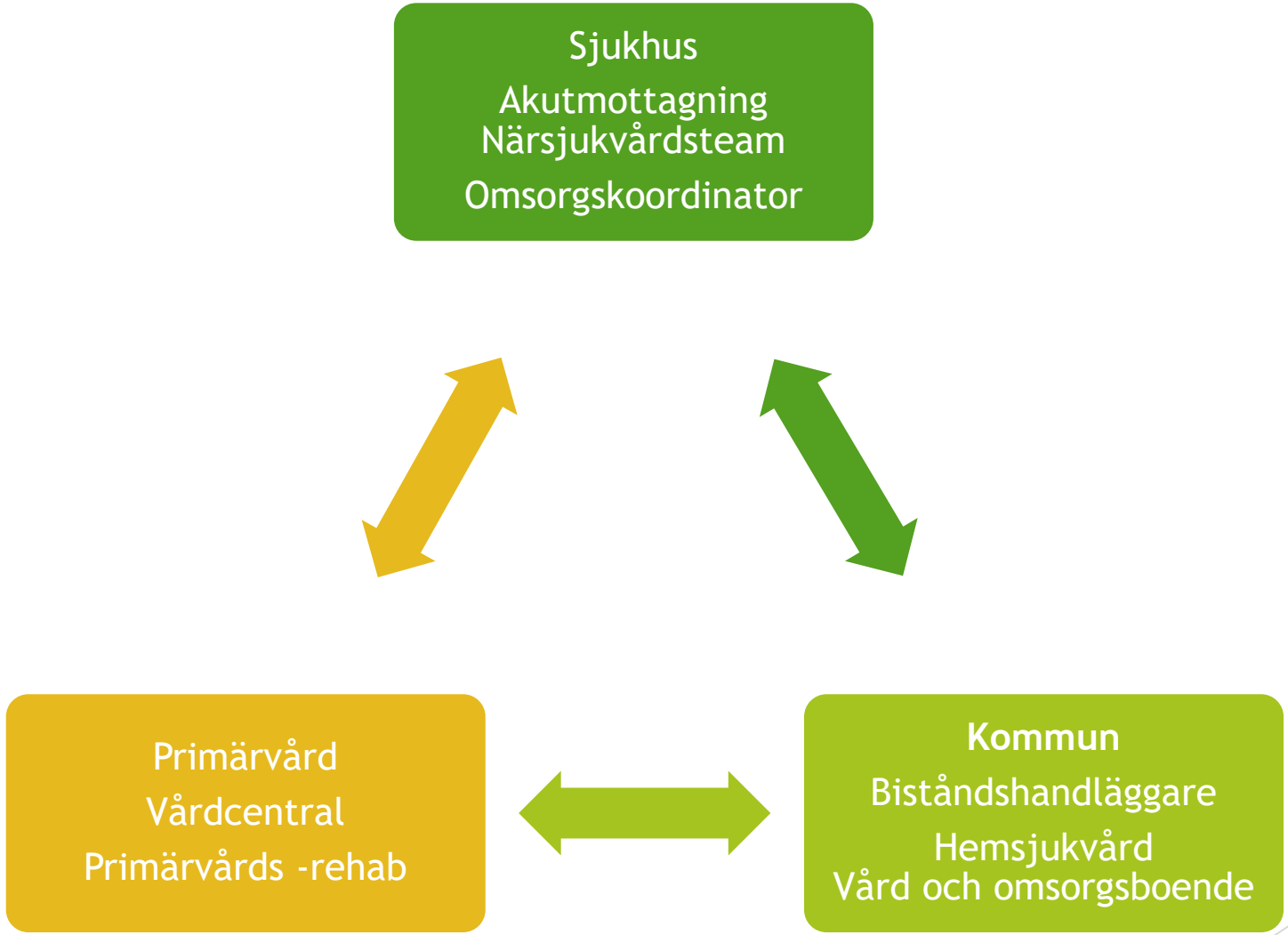
Sara Bergström

Arbetssätt på akutmottagningen

- Samarbete i tvärprofessionella teamet med läkare, fysioterapeut, arbetsterapeut, sjuksköterska, undersköterska
- Patienten och närstående delaktig i beslut, godkänner kontakt med kommun och primärvård. Teamet och patienten ser över möjligheten att skriva ut till hemmet med insatser från Närsjukvårdsteam, kommunen och/eller primärvård.
- Omsorgskoordinatorn skickar information om patientens omvårdnadsstatus, anamnes, aktivitetsstatus, riskfaktorer, önskemål samt en rekommendation/bedömning i SAMSA till kommunen och primärvården. Vi använder **SBAR** som mall.
- Jourtid kan personalen på akuten lägga ett meddelande till omsorgskoordinatorn som åtgärdas dagen därpå.
- Personalutbildning och information om sköra äldre och deras behov har medvetandegjort att denna patientgrupp behöver prioriteras upp på akuten.


Patientens vårdkontakter
Biståndshandläggare?
Hemsjukvård?
Hemtjänst?
Vårdcentral?
Fysioterapeut?
Hjälpmedel?
Sjukhus, mottagningar?
Anhörigstöd?

Samverkan mellan kommun och sjukvård



Nyckelfrågor för geriatrisk bedömning

S Situation

vad är problemet?
anledning till kontakt/ symtom
sökmönster

B Bakgrund

socialt nätverk
boendeform, ensamboende/sammanboende
trappor/hiss
närstående
finns någon i din närhet som kan kontaktas vid behov
hemtjänst, larm, hemsjukvård

A Aktuellt tillstånd

aktivitet/funktionsstatus
aktivitet, kognitiv förmåga, aktuella hjälpmedel

R Rekommendation

AG sjuksköterskebedömning/sammanfattning
identifiera omvårdnadsproblem
kommande behov
beskriv patientens upplevelse, förväntningar och önskemål

Meddelande till vård och omsorg i SAMSA

Närsjukvårdsteam | Vårdcentral | Primärvårds-rehab | Biståndshandläggare (kommun)

Vårdsammanfattning
Situation – Fallolycka
Bakgrund – Multisjuklighet, bor med hustru i lägenhet med hiss. Har inga insatser från kommunen.
Aktuellt - Ramlat under natten till idag på grund av svaghet i benen, satte sig på rumpan. Successiv försämrad med bensvaghet senaste tre veckorna, kunde gå utan rollator för drygt en vecka sedan men är nu beroende av gånghjälpmedel vid förflyttningar. På akutmottagningen utredd med prover som bedöms som u a. Ej skadat sig i samband med fallolyckan. Oklart vad som orsakar svagheten i benen. Påbörjat smärtbehandling med morfinplåster för två veckor sedan, misstänkt biverkan av den? Har ej haft smärtlindrande effekt av plåstret så rekommenderas pausa det. Kan mobilisera sig på akutmottagningen men går ostadigt. Bedömning av arbetsterapeut, får utskrivet hjälpmedel, toaförhöjning. Är på akutmottagningen tillsammans med hustru, inget önskemål om hemtjänst men önskemål och behov av trygghetslarm.
Planerad uppföljning av vård- och omsorgsinsats
Följs upp av Närsjukvårdsteamet om två dagar (datum)
Bedömt behov av insatser
Rekommendation – Till Biståndshandläggare - Behov av trygghetslarm.
Till rehab - mottagning - Behov av fallprevention, hjälpmedelsöversyn.
Till Vårdcentral – Uppföljning av bensvaghet och smärta enligt remiss, behov av färdtjänstsintyg. **Telnr patient:**
Läkemedelshantering
Får recept på Alvedon 500 mg x 2 x 3
Svar i SAMSA:
Biståndshandläggare kontaktar vårdtagaren
Hej! Vi kontaktar patient för uppföljning Mvh Närhälsan Rehab
Tillägg av NSVT; Rehab; Patient har svårt att använda sina hjälpmedel. Toaförhöjning får ej plats, patient har svårt att låsa upp rollator. Behov av höj- och sänkbar huvudända.

Meddelande till vård och omsorg i SAMSA

Närsjukvårdsteam | Vårdcentral | Primärvårds-rehab | Biståndshandläggare (kommun)

Vårdsammanfattning
S: Pat inkom till akuten på kvällen 10/4 pga smärta från ländryggen som förvärrats sedan 3 veckor. Inget känt trauma.
B: Känd ryggsmärta sedan 30 år. Väsentligen frisk. Ensamboende i lgh med hiss. Har privat städhjälp och trygghetslarm. Dotter handlar åt pat. Går med rollator. Ter sig klar och adekvat. Mycket god kontakt med sin dotter. Pat fått Morfinplåster utskrivet från sin VC för ryggsmärtan, kan även ta T Alvedon vb.
A: Rtg visade en kotkompression i L2, i övrigt degenerativa förändringar L4, L5 som tidigare. Idag på morgonen kom pat upp och gick med sin rollator. Önskar komma åter hem. Mest ont när pat ska komma upp från sängen. Pat är förstoppad. Får recept på laxantia. Bedöms kunna komma åter hem med uppföljning av Närsjukvårdsteamet SU/Östra. Pat funderar på lite stöttning i hemmet av hemtjänst. Dotter informerad.
Planerad uppföljning av vård- och omsorgsinsats
NSVT SU/Östra ringer pat i mitten av veckan för kontroll av smärta och förstoppning.
Bedömt behov av insatser
R:Tacksam om biståndshandläggare ringer till pats dotter (pats önskemål) angående ev. hemtjänst.
Telefonr till patient och/eller anhörig xxx
Övriga upplysningar
Pat har fått telefonnummer till NSVT SU/Östra.
Läkemedelshantering
Cilaxoraldroppar insatt i Apodos

Med vänlig hälsning, Omsorgskoordinator