

Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre i Blekinge



LITEN
TUFF
TYDLIG!


LANDSTINGET BLEKINGE



RESULTAT:

15,25% sänkt förskrivning av olämpliga läkemedel

Så här ska vi bli ännu bättre!!!

- Ledningssamverkan
- Utvecklingsledare
- Huvudkontaktpersoner
- Lokalt utvecklingsarbetet –TRIAD
- Preventivt arbetssätt - så långt möjligt förhindra behov av sjukhusvistelse
- Samordnad individuell plan, SIP
- Samordnad vårdplanering –meddelande till ansvarig vårdcentral
- Trygg hemgång
- 72-timmarssamtal från vårdcentralen
- Fortsatt arbete inom läkemedelsområdet

Ledningssamverkan

- Utvecklingsarbete inom befintligt samverkansorgan, LSVO
- Ny struktur f o m augusti
- Ökat politiskt fokus
- Ledningskraftsteam
 - förvaltningschef kommun
 - psykiater
 - medicinskt ansvariga sjuksköterska
 - hälso- och sjukvårdsstrateger sjukhus och primärvård
 - biträdande verksamhetschef kirurgkliniken
 - utvecklingsledare
 - analysledare
 - fou-ledare



Utvecklingsledare

- Stöd för verksamheternas förbättringsarbete
- Ansvariga för kontaktpersonernas nätverk
- Fungera som förbättringshandledare
- Erbjuda och organisera utbildningsinsatser
- Medverka i Ledningskraftsteamet



Huvudkontaktpersoner

- Representant för respektive kommun eller verksamhet
- Medverka i verksamhets- och länsövergripande nätverk
- Följa och kommunicera resultat
- Driva arbetet framåt



Lokalt utvecklingsarbete -TRIAD

- F o m augusti i länets samtliga 5 kommuner
- Förvaltningschef för äldreomsorg sammankallande
- Verksamhetschefer inom äldreomsorg, från aktuella vårdcentraler samt från de stora specialistvårdsklinikerna
- Utifrån lokal förutsättningar planera och genomföra förbättringsarbeten för att säkra en sammanhållen vård



Preventivt arbetssätt

- Var och en som träffar patient/brukare ska vid behov ta initiativ för att en samordnad individuell plan, SIP, upprättas.
- Identifiera patientens behov och sätta in de insatser som behövs för att så långt möjligt förhindra behov av sjukhusvistelse



Samordnad vårdplanering vid utskrivning

- Berörd vårdcentral finns nu med i processen redan från inskrivningsmeddelandet
- Information mellan specialist- och allmänläkarna ingår i kommunikationsprocessen
- Sjuksköterska på vårdcentralen säkrar informationsflödet



”Trygg hemgång”

- F o m augusti har samtliga kommuner ”Trygg hemgång”, dvs specifika mottagningsteam som säkrar patientens vård och omsorgsbehov de första två veckorna efter utskrivning
- Mycket stor påverkan återinskrivning



72-timmarsamtal

- Målet att samtliga patienter som skrivits ut med stöd av samordnad vårdplan får ett uppföljande telefonsamtal
- Pilotprojekt. Identifiera riskpatienter som vårdats på observationsavdelning. Informera berörd vårdcentral som ringer för uppföljning



Arbete inom läkemedelsområdet

- Läkemedelsgenomgångar i såväl särskilt som ordinärt boende
- Ickefarmakologiska metoder
- Kunskapsspridning genom kontinuerliga besök på länets vårdcentraler



Dagsläget??

- God vård i livets slut; 5% målet möjligt
- Preventivt arbetssätt; varje bedömning/registrering räknas
- God vård vid demenssjukdom; strukturen finns men registreringen inte kommit igång
- God läkemedelsbehandling för äldre; Samtliga 3 indikatorer ligger lägre 2013 än motsvarande för 2012.
- Sammanhållen vård och omsorg
 - Undvikbar slutenvård; tveksamt men trenden vänt, 1 av 4
 - Återinskrivningar; möjligt, 3 av 4

Dialogmöte om det framtida planerings- och förbättringsarbetet för de mest sjuka äldre



Vad kan du göra själv?



KRAV
MOTSTAND
MÄTA



sketchnotes by @forbesäter

