



Framtíðarskipan líknarþjónustu á Íslandi

-Tillögur starfshóps um skipulag
og framkvæmd líknarþjónustu á
Suðurlandi, Suðurnesjum,
Vesturlandi og
höfuðborgarsvæðinu



Útgefandi:

Heilbrigðisráðuneytið

Nóvember 2019

hrn@hrn.is

www.hrn.is

Umbrot og textavinnsla:

Heilbrigðisráðuneytið

©2019 Heilbrigðisráðuneytið

Tillögur starfshóps til ráðherra

Í janúar 2019 skipaði heilbrigðisráðherra starfshóp til að gera tillögur að skipulagningu líknar- og lífslokameðferðar á höfuðborgarsvæðinu, Suðurnesjum, Suður- og Vesturlandi. Hlutverk hópsins var að taka saman yfirlit, greina þörf líknar- og lífslokameðferðar á svæðinu ásamt því að setja fram tillögur um skipulag og framkvæmd og gera kostnaðaráætlun.

Formaður starfshópsins var skipaður án tilnefningar Berglind Víðisdóttir hjúkrunarfræðingur hjá HERA, Landspítala, sem er sérhæfð líknarþjónusta en skammstöfunin stendur fyrir Heima-Eftirlit-Ráðgjöf-Aðstoð. Aðrir í hópnum voru Valgerður Sigurðardóttir læknir Landspítala, Rún Halldórsdóttir læknir Heilbrigðisstofnun Vesturlands, Sigurður Árnason læknir Heilbrigðisstofnun Suðurnesja og Anna María Snorradóttir framkvæmdastjóri hjúkrunar við Heilbrigðisstofnun Suðurlands. Starfsmaður hópsins var Helga Harðardóttir sérfræðingur í heilbrigðisráðuneytinu.

Hópurinn hafði til hliðsjónar í tillögum sínum áherslur nýsamþykkrar heilbrigðisstefnu og fjármálaáætlun ríkisstjórnarinnar.

Lagt er til að ráðinn verði verkefnisstjóri til þriggja ára til að tryggja að framtíðarskipan líknarþjónustu á Íslandi verði innleidd.

Er það von hópsins að skýrslan verði leiðarvísir starfsfólks og stjórnenda um samræmda líknar- og lífslokameðferð.

Tillögur starfshóps um skipulag og framkvæmd líknarmeðferðar

Sérhæfð líknarþjónusta

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Auka aðgengi fagfólks að sérfræðipækkingu um líknarmeðferð	Miðlæg miðstöð líknarmeðferðar	Landspítali	Skilgreind eining, með skýrum ferlum og tengiliðaupplýsingum	Vinnuframlag starfsmanna
	Viðbótarstöðugildi í hjúkrunar- og læknisfræði í líknarráðgjafateymi. Skilgreina stöðu annarra meðlima teymisins	Landspítali	Fullmótað teymi	Kostnaður vegna aukinna stöðugilda
	Bera ábyrgð á klínískum leiðbeiningum um líknarmeðferð	Líknarráðgjafateymi	Leiðbeiningar reglulega endurskoðaðar í samræmi við erlend viðmið	Enginn
Efla samvinnu fagstétta	Efla teymisvinnu og skilgreina hlutverk hennar	Landspítali	Skilgreint þverfaglegt teymi um sérhæfða líknarmeðferð innan spítalans, sem gengur þvert á svið	Enginn
Efla samskipti fagstétta	Auka rafræn samskipti og aðgang að rafrænni miðlun gagna	Landspítali og Embætti landlæknis	Allir vinni í rafrænum kerfum sem tala saman	Hluti af kostnaði við rafræna sjúkraskrá
Að miðla þekkingu til fagstétta	Standa fyrir fræðslu og kennslu	Landspítali	Fjöldi funda, fjöldi þátttakenda, hlutfall eininga/stofnana sem þegið hafa fræðslu	Átaksverkefni til 3ja ára, hlutastöðugildi 50% starfshlutfall
	Útbúa fræðsluefni sem er aðgengilegt fagfólki	Landspítali	Miðla fræðsluefni rafrænt	Átaksverkefni til 3ja ára, hlutastöðugildi 50% starfshlutfall
	Aðgengi fagfólks að sérfræðipækkingu sé skýrt	Landspítali	Tengiliðaupplýsingar liggja fyrir (netföng, sími, tími þjónustu o.fl)	Átaksverkefni til 3ja ára, hlutastöðugildi 50% starfshlutfall
	Þjóða heimilislæknum í sérfræðinámi upp á sérhæfð námskeið/námsdvöl á líknareiningu	Landspítali og HÍ	Námsleið í boði og námsmat skilgreint, mögulega valnámskeið	Liggur ekki fyrir

Sérhæfð líknarþjónusta - frh.

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Bætt skráning um líknarmeðferð	Hafa forgöngu með samræmda skráningu í Sögu hvað varðar almenna og sérhæfða líknarmeðferð	Landspítali	Gæðaskjöl til staðar	Enginn
Staðla verklag	Útbúa matstæki sem nýtist við almenna líknarmeðferð á heilbrigðisstofnunum, í heimahjúkrun og á hjúkrunarheimilum	Landspítali í samvinnu við aðila sem sinna almennri líknarmeðferð	Matstæki til staðar	Vinnuframlag starfsmanna
	Útbúa viðmið um verklag við sérhæfða líknarmeðferð	Landspítali	Gæðaskjal til staðar	Enginn
	Útbúa fyrirmynd af lyfjaskríni og innleiða notkun þess á landsvísu	Landspítali og HVE	Lyfjaskrín með leiðbeiningum stendur þeim til boða sem kjósa að nýta sér það.	Vinnuframlag starfsmanna
Að sérhæfð líknarmeðferð standi fleirum sjúklingahópum til boða en krabbameinssjúklingum	Skilgreina sjúklingahópa og meta þörfina	Landspítali	Framkvæmdaáætlun um sérhæfða líknarmeðferð	Vinnuframlag starfsmanna
	Gera áætlun og kostnaðarmat um sérhæfða líknarmeðferð		Áætlun liggur fyrir	Vinnuframlag starfsmanna
Auka þekkingu og efla skilning almennings á tilgangi og eðli líknarmeðferðar / lífslokameðferðar	Greinaskrif, viðburðir, samstarf við hagsmunahópa og aðstandendafélög	Landspítali	Huglægt mat á viðhorfi almennings	Vinnuframlag starfsmanna

Almenn líknarþjónusta - hjúkrunarheimili

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum	Hópnunum er ætlað að vinna að framgangi líknarmeðferðar á hjúkrunarheimilum	Fulltrúar frá hjúkrunarheimilum ásamt sérfræðingi í líknarmeðferð	Hópurinn skipaður	Vinnuframlag starfsmanna
Tryggja að líknarþjónusta sé í boði fyrir alla þá heimilismenn sem á þurfa að halda	Setja þjónustuviðmið	Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum	þjónustuviðmið til staðar	Vinnuframlag starfsmanna
Tryggja gæði líknarþjónustunnar	Útbúa staðlaða verkferla um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum	Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum	Skilgreindir verkferlar til staðar	Vinnuframlag starfsmanna
	Eftirlit með að unnið sé skv. klínískum verkferlum	Embætti landlæknis	Að mat á gæðum líknandi meðferðar sé hluti af eftirliti EL með þjónustuveitendum	Enginn
	Setja viðmið um mönnun	Stjórnendur á hverjum stað	EL með þjónustuveitendum	Möguleg aukin mönnun
	Tilgreina matskvarða um færni starfsfólks í veitingu almennrar líknarmeðferðar	Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum og stjórnendur hjúkrunarheimila	Færnimat er hluti af starfslýsingu og hæfniskröfum	Vinnuframlag starfsmanna
	Innleiða notkun lyfjaskríns við lok lífs	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Fjöldi heimila sem nýta sér lyfjaskrín við lok lífs	Vinnuframlag starfsmanna
Styðja við sérþekkingu um veitingu líknarmeðferðar á hjúkrunarheimilum	Tilnefna aðila innan hvers heimilis sem veitir líknarmeðferða forsögu	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Ábyrgðaraðili tilnefndur	Enginn
Virkt teymisvinna fagstétta	Tryggja að aðkoma og hlutverk allra aðila sé skýrt og skilgreint	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Skilgreint þverfaglegt teymi um almenna líknarmeðferð innan heimilis/stofnunar, sem gengur þvert á deildir þess	Enginn
	Þjóða upp á aðkomu öldrunartækna/krabbameinslækna/heilmilislækna með þekkingu í almennri líknarmeðferð	Landspítali, heilbrigðisstofnanir og Sjúkratryggingar Íslands	Samningur eða samkomulag um samstarf	Liggur ekki fyrir

Almenn líknarþjónusta - hjúkrunarheimili - frh

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Auka vitund um mikilvægi samtals um markmið meðferðar	Skilgreina verkferla um meðferðarmarkmið	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Gæðaskjal til staðar á stofnuninni	Vinnuframlag starfsmanna
Efla sérþekkingu fagfólks á hjúkrunarheimilum	Reglulegir fræðslufundir /fjarfundir í tengslum við 3ja ára átaksverkefni sérhæfðrar líknarþjónustu	Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum og stjórnendur hjúkrunarheimila	Fjöldi funda, fjöldi þátttakenda, hlutfall eininga/stofnana sem þegið hafa fræðslu	Liggur ekki fyrir
	Fagfólk sækir námskeið um líknarmeðferð í tengslum við 3ja ára átaksverkefni sérhæfðrar líknarþjónustu og nýti fjarnám eftir því sem hægt er	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Hlutfall starfsfólks sem sækir námskeið	Liggur ekki fyrir
Bæta skráningu um líknarmeðferð	Innleiða samræmda skráningu	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Reglulegar úttektir á rafrænni skráningu	Liggur ekki fyrir
Auka þekkingu og efla skilning almennings á tilgangi og eðli líknarmeðferðar /lífslokameðferðar	Greinaskrif, viðburðir, samstarf við hagsmunahópa og aðstandendafélög	Vinnuhópur um almenna líknarmeðferð á hjúkrunarheimilum og aðrir	Huglægt mat á viðhorfi almennings	Vinnuframlag starfsmanna
Að útbúa líknarrými innan allra hjúkrunarheimila fyrir sjúklinga sem eru í heimahjúkrun	Innleiða staðlaða lýsingu á aðbúnaði og eiginleikum rýmis (sjá kafla 10.1.3)	Stjórnendur	Líknarrými til staðar	Liggur ekki fyrir
	Endurskoða kröfulýsingu fyrir hjúkrunarheimili hvað varðar rekstur á líknarrýmum	HRN, SÍ, heilbr.stofnanir	Fjármögnun líknarrýma er tryggð, mat á nýtingu	Enginn
	Setja viðmið um innlagnir í líknarrými á hverjum stað	Stjórnendur og starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu ásamt stjórnendum hjúkrunarheimila	Viðmið liggur fyrir	Liggur ekki fyrir
Að sinna heimilismönnum heima	Útbúa viðmið og ferli	Stjórnendur hjúkrunarheimila	Skilgreint ferli til staðar á öllum hjúkrunarheimilum	Enginn

Almenn líknarþjónusta - heimahjúkrun

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Tryggja skilvirka/örugga lækniþjónustu fyrir sjúklinga í heimahjúkrun	Skjólstæðingur er almennt í umsjá lækis heilsugæslu	Stjórnendur heilsugæslu og heimahjúkrun	Skilgreindir verkferlar til staðar	Enginn
	Við breytingu á ástandi þá flyst skjólstæðingur í bráða heimateymi aldraðra. (sjá dæmi um fyrirkomulag í viðauka L).	Stjórnendur á Landspítala, heilsugæslu og heimahjúkrun	Komum á bráðamóttöku fækkar, legudögum fækkar og bæta feril útskrifta af Landspítala	Kostnaðarmat á rekstri og umfangi bráða heimateymis aldraðra liggur ekki fyrir en hægt er að hafa til viðmiðunar kostnað tilrauna-verkefnisins. Sjá viðauka
Tryggja gæði líknarþjónustunnar	Útbúa staðlaða verkferla í kringum þá þjónustu sem veita á á hverjum stað	Stjórnendur og starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu	Skilgreindir verkferlar til staðar	Enginn
	Eftirlit með að unnið sé skv. klínískum verkferlum	Embætti landlækis	Að mat á gæðum líknarmeðferðar sé hluti af eftirliti EL með þjónustuveitendum	Enginn
	Setja viðmið um sólarhrings mönnun í líknarþjónustu	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Viðmið liggur fyrir	Enginn
	Tilgreina matskvarða um færni starfsfólks í veitingu almennrar líknarmeðferðar	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Færnimat er hluti af starfslýsingu og hæfnikröfum	Vinnuframlag starfsmanna
	Innleiða notkun lyfjaskrins við lok lífs	Stjórnendur heimahjúkrunar og heilsugæslu	Fjöldi heilsugæsla og HR sem nýta sér lyfjaskrín við lok lífs	Enginn
Styðja við sérþekkingu í að veita líknarmeðferð í heimahjúkrun	Tilnefna aðila sem veitir málinu forstöðu á hverju svæði (ráðgefandi líknarteymi)	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Tilnefndur aðili	Liggur ekki fyrir
Virkt teymisvinna í líknarmeðferð sem er veitt á heimili fólks	Tryggja að aðkoma og hlutverk allra teymisaðila sé skýrt og skilgreint	Stjórnendur og starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu	Skilgreint þverfaglegt teymi um almenna líknarmeðferð innan stöðvar/stofnunar, sem gengur þvert á deildir þess	Enginn
	Tryggja aðgengi að líknarlæknum	Stjórnendur í heimahjúkrun, heilsugæslu og Landspítala	Þjónusta líknarlækis er til staðar ef á þarf að halda	Kostnaður fer eftir umfangi
	Aðgangur skipuleggjenda heimahjúkrunar að fjölbreyttum fagstéttum, s.s. sálfræðingi, félagsráðgjafa, lyfjafræðingi, næringarfræðingi eftir því sem þurfa þykir	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Samsetning fagstétta í teyminu	Liggur ekki fyrir, en er hluti af því að styrkja grunnþjónustu heilsugæslunnar

Almenn líknarþjónusta - heimahjúkrun - frh. 1

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Að skjólstæðingar með skert heilsufar geti dvalið sem lengst á eigin heimili	Tryggja að líknarþjónustan samræmist þörf	Stjórnendur og starfsfólk Landspítala, í heimahjúkrun og í heilsugæslu	Mat á komum á bráðamóttökum. Andlátum í heimahúsi á vegum heimahjúkrunar fjölgi	Liggur ekki fyrir
	Þjónustukönnun meðal skjólstæðinga heimahjúkrunar	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Mat á niðurstöðu könnunar	Enginn
	Innleiða fjarþjónustutækni	Stjórnendur og starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu	Virkt notkun fjarþjónustutækni í líknarmeðferð á heimili fólks	Upphafskostnaður en ávinningur borgar oftast upp nýjan kostnað í kringum innleiðingu
Auka vitund um mikilvægi samtals um markmið meðferðar	Skilgreina verkferla um meðferðarmarkmið	Stjórnendur heilsugæslu	Gæðaskjal til staðar á Landspítala (setja slóð)	Enginn
Efla sérþekkingu fagfólks sem veitir líknarmeðferð á heimili fólks	Reglulegir fræðslufundir /fjarfundir í tengslum við 3ja ára átaksverkefni sérhæfðrar líknarþjónustu	Landspítali ásamt stjórnendum og starfsfólki í heimahjúkrun og heilsugæslu	Fjöldi funda, fjöldi þátttakenda, hlutfall eininga/stofnana sem þegið hafa fræðslu	Liggur ekki fyrir
	Fagfólk sækir námskeið um líknarmeðferð í tengslum við 3ja ára átaksverkefni sérhæfðrar líknarþjónustu og nýti fjarnám eftir því sem hægt er	Stjórnendur í heimahjúkrun og heilsugæslu	Hlutfall starfsfólks sem sækir námskeið	Liggur ekki fyrir
Bæta skráningu um líknarmeðferð	Innleiða samræmda skráningu	Stjórnendur og starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu, EL	Reglulegar úttektir á rafrænni skráningu	Liggur ekki fyrir
Auka þekkingu og efla skilning almennings á tilgangi og eðli líknarmeðferðar /lífslokameðferðar	Greinaskrif, viðburðir, samstarf við hagsmunahópa og aðstandendafélög	Heilsuvera og fagfólk í greininni	Huglægt mat á viðhorfi almennings	Enginn

Almenn líknarþjónusta - heimahjúkrun - frh. 2

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Viðbótarkostnaður
Virkja stuðnings- og eftirlitsnet í kringum sjúkling og fjölskyldu hans	Kortleggja stuðningsnet og skilgreina hlutverk hvers og eins	Starfsfólk í heimahjúkrun og heilsugæslu	Fjölskyldutré	Enginn
Nýta vettvangsliða í eftirliti og mat á sjúklingi	Styrkja umgjörð í kringum vettvangsliða á svæðinu. Fræðsla og þjálfun	RKÍ, heilbrigðisstofnanir, sjúkraflutninga aðilar	Verklag til staðar ásamt skýrum leiðbeiningum og tengiliðaupplýsingum. Tryggja góða skráningu og mat á árangri	Fer eftir umfangi
Tryggja skilvirkt innlagnarferli á sjúkrahús eða í líknarrými hjúkrunarheimila þegar ástand sjúklings breytist, án milligöngu bráðamóttöku	Skilgreina ferli	Landspítali, heilbrigðisstofnanir og hjúkrunarheimili í samvinnu við stjórnendur heimahjúkrunar og heilsugæslu	Skilgreindir verkferlar til staðar	Enginn

Menntun fagstétta

Markmið	Verkefni	Hver vinnur	Mælikvarði á árangur	Kostnaður
Bæta menntun fagfólks í líknarmeðferð með því að tryggja að menntastofnanir fagstétta fjalli um líknarmeðferð	Gera úttekt á námi fagstétta og kortleggja umfang kennslu í líknarmeðferð	HÍ, HA í samstarfi við Landspítala og aðra hagsmunaaðila	Skýrsla um niðurstöðu	Enginn
	Gera áætlun um þá þekkingu sem þarf að vera til staðar í samvinnu við menntastofnanir	HÍ, HA í samstarfi við Landspítala og aðra hagsmunaaðila	Áætlun liggur fyrir	Enginn
	Koma á fót kennslustöðu í læknisfræði og hjúkrunarfræði um líknarmeðferð	HÍ, HA í samstarfi við Landspítala og aðra hagsmunaaðila	Kennslustöður til staðar í a.m.k. læknis- og hjúkrunarfræði	Liggur ekki fyrir
Bæta menntun fagfólks í upplýsingatækni og þjálfun í notkun fjarheilbrigðisþjónustu	Koma slíkri þekkingu inn í nám fagstétta	HÍ, HA í samvinnu við heilbrigðisstofnanir	Fjarheilbrigðisþjónusta hluti af námsskrá	Enginn

Viðauki L – Bráða heimateymi aldraðra

1



Rev. 2016-09-16

Hälsostadens Mobila Akutteam och Närsjukvårdsteam

Målgrupp: Upptagningsområde, Ängelholms kommun

Boendeform: ordinärt, särskilt, korttid och LSS boende

Patienten ska uppfylla minst fyra av följande inklusionskriterier för att få ett mobilt besök av teamet och/eller bli inskrivna i teamet.

Inklusionskriterier:

┆ 65 år eller äldre

- Klarar ej sin personliga vård
- Inlagd på sjukhus de senaste 12 månaderna
- Tre eller fler kroniska diagnoser
- Sex stående mediciner eller fler (exkl. ögondroppar, salvor etc.)
- Det ska finnas en viss sannolikhet för att det går att undvika akutmottagningsbesök och/eller inläggning på sjukhus genom insatser från teamet.
- Patienter som har sedan tidigare insatts av kommunen i form av SoL och/eller HSL.
- Samtliga LSS patienter inkluderas oavsett ålder

Tjänstgörande sjuksköterska och/eller läkare kan medge att undantag görs.

Mobilt akutteam för akuta punktinsatser:

Definition: äldre multisjuka patienter med uppfyllda inklusionskriterier som blir akut försämrade fysiskt och/eller kognitivt. Där det finns en viss sannolikhet för att det går att undvika besök på akutmottagningen och/eller undvika inläggning på sjukhus genom insatser från teamet.

Arbetsätt: Alla inkommande samtal går via teamets sjuksköterska. Begäran om vård måste komma ifrån ordinarie vårdgivare såsom kommun sjuksköterska/distriktssköterska, hemtjänst, trygghetsjour. Förfrågan kan även komma ifrån akutmottagning, ambulans och sjukvårdsupplysningen. Kontakten föranleder alltid att man har förvissat sig om att ordinarie vårdcentralsläkare inte har möjlighet att göra ett akut hembesök. Efter att sjuksköterskan bedömt förfrågingen beslutas om patienten uppfyller målgruppens kriterier och om så är fallet gör teamet ett hembesök. Om ärendet är av enklare natur hänvisas patienten vidare till annan instans, Falcks hembesöksbilar eller ordinarie vårdcentral. Teamet har ett nära samarbete med kommunens sjuksköterska/ distriktssköterska som utför den basala hemsjukvården.

Närsjukvårdsteam för inskrivning i vårdformen:

Definition: äldre multisyuka patienter med uppfyllda inklusionskriterier som befinner sig i ett instabilt skede och som behöver en samordnad, tillgänglig, individanpassad och trygg vård i ordinarie boendemiljö. Detta ska leda till minskat behov av akutvård samt undvika oplanerade vårdtillfällen inom slutenvård.

Arbetsätt: Målgruppen patienter som identifieras av vårdcentral, specialistmottagning, kommunens sjuksköterska/distriktssköterska, alt Hälsostadens Mobila Akutteam. Patienternas husläkare skall uppmärksammas på behovet och möjligheten till inskrivning i Mobila Teamet. Husläkaren författar en remiss. Teamet har en daglig genomgång och bedömning av inkomna remisser. Bedömningen utförs av teamets läkare i samråd med teamets sjuksköterska/distriktssköterska. Vid inskrivning blir teamets läkare patient ansvarig läkare (PAL) under inskrivningsperioden, men kvarstår listad på vårdcentralen. Under denna period arbetar teamet intensivt utifrån ett patientcentrerat synsätt där hela livssituationen beaktas, bl. a via samverkansverktyget SIP, läkemedelsgenomgångar och eventuella brytpunktsamtal mm. Teamet har under vårdtiden ett nära samarbete med kommunens sjuksköterska/distriktssköterska som utför den basala hemsjukvården. Om patienten inte sedan tidigare är inskriven i den kommunala hälso- och sjukvården sker det vid inskrivning av patienten i Mobila Teamet. Efter avslutat uppdrag (när patienten bedöms i stabilt läge) återremitteras patienten till den listade vårdcentralen. Den kommunala sjuksköterskan/distriktssköterskan fortsätter efter utskrivningen med pågående hälso- och sjukvårdsinsatser om behov kvarstår.

Hälsostadens Mobila Akutteam

Teamet finns tillgängliga per telefon måndag-fredag kl.08.00-17.00 samt för hembesök mellan kl. 13.00 -17.00.

Teamet består av följande professioner:

- 1 läkare
- 1 sjuksköterska/distriktssköterska Hälsostaden
- 1 sjuksköterska/distriktssköterska Ängelholms kommun

Kontaktuppgifter

Postadress: Ängelholms sjukhus, 262 81 Ängelholm
Besöksadress: Södra vägen 2, 262 81 Ängelholm
Telefon (växel): 0431-810 00
Internet: <http://www.skane.se/angelholm>

Organisationsnummer: 23 21 00-0255

Läkare tel. 0431 -810 45
Sjuksköterska/distriktssköterska tel. 0431- 810 64
FAX 0431- 810 18

Hälsostadens Närsjukvårdsteam

Teamet tjänstgör måndag-fredag kl.08.00-17.00 och består av följande professioner:

- 1 läkare
- 1 sjuksköterska/distriktssköterska Hälsostaden
- 1 sjuksköterska/distriktssköterska Ängelholms kommun

Kontaktuppgifter

Läkare tel. 0431 -810 62
Sjuksköterska/distriktssköterska tel. 0431- 810 44
FAX 0431- 810 18

Projektledare för Mobila teamen tel.0431-810 63
Besöksadress: Akutmottagningen, Södra vägen 8 Ängelholm
Postadress: Ängelholms sjukhus, Akutmottagningen, 262 81 Ängelholm

Medicinskt teknisk utrustning, förbandsmaterial och läkemedel

Material för omläggning, suturering, KAD, analysutrustning som blodgas, Hb, glucos, CRP, bladderscanner samt läkemedel. Möjligheter finns för intravenös behandling med diuretika och antibiotika, inhalationer i Pariboy, intravenös vätska och blodtransfusioner.

Myndighetsenheten

Biståndshandläggare kontaktas i patientärenden med utökat stöd/hjälbehov av hemtjänst eller vid behov av akut korttidsplats.

Omvårdnadsansvarig sjuksköterska/distriktssköterska

Kontakt tas med OAS vid behov av insättning eller utökat hjälpbehov av hemtjänst.

Direktinläggning

Vid behov av direktinläggning kontaktar teamets läkare akutmottagningens koordinator.

Dokumentation

Dokumentationen sker i Melior under enheten MoAktÄ, där all dokumentation av teamets insatser finns samlade. Läkarens dikterar Melior anteckning. Kommunens sjuksköterska/ distriktssköterskan

dokumenterar i journalsystemet Procapita. Region ss/dsk dokumenterar i Melior. Samtliga anteckningar scannas in i PMO

Återrapportering till uppdragsgivare

Akut punktinsats: Vårdcentral – Journalkopia scannas in i PMO.

Inskrivning: Återrapportering sker inför utskrivning till remitterande enhet.

Marie Bladh, projektledare Hälsostadens Mobila Akutteam/Närsjukvårdsteam.

Verksamhetsutvecklare, tel. 0431- 810 63.

Maria Olsson, verksamhetschef PROM (Primärvård, rehabilitering och omsorg) Hälsostaden, tel. 076- 893 06 91.

Carl-Johan Robertz, projektledare och Hälsostadens förvaltningschef, tel. 0431-812 70

Björn Klemedsson, enhetschef enheten för sjuksköterskor Hälsa, tel 0431-46 93 71

