



# ÄLDRECENTRUM

Ett UPPDRAG för att sätta den äldre  
multisjuka i centrum 2009

Ansvariga:

Siw Ewers/Kerstin Eriksson NSV

# UPPDRAGET

- Uppnå en integrerad och väl sammanhållen vård och omsorg mellan
- kommuner,
- primärvård,
- akutgeriatriska kliniken,
- geriatrisk rehabilitering,
- psykiatrisk äldreenheter
- hjälpmedelsverksamheter





# Del i uppdraget

- Förslaget skall innefatta en hållbar lösning för det akutgeriatriska teamet i Växjö
- Motsvarande arbetssätt ska även implementeras i Ljungby



# STYRGRUPP

- Kjell Grahn
- Lars Ekholm
- Solveig Svensson
- Ewa Alteborg



# KOMMUNAL REFERENSGRUPP

- Roma Lundh, MAS i LJUNGBY
- Kerstin Mogård, MAS i UPPVIDINGE

# ÄLDRE MULTISJUKA = LINNEOR

- Flera diagnoser
- Flera funktionsnedsättningar
- Skör och snabbt föränderlig livssituation
- Stort antal läkemedel
- Ofta behov av vård och omsorg även av kommunal hemsjukvård
- 6 000 – 15 000 personer

# STATISTIK – personer > 65 år 2008

- Ca 30 000 har vårdats eller varit på besök
- 16 750 har tre eller flera diagnoser
- Besvär från cirkulationsorganen vanligaste orsak till inläggning
- Grå starr vanligaste besök i LSV
- Högt blodtryck vanligast i primärvården
- 55 % åker ambulans till sjukvården

# KOMMUNALT ANSVAR

- **SÄBO minskat i hela landet under 10 år**
- 17,4 % av personer > 80 år i Kronoberg bor i SÄBO (16 % i Sverige)
- 5 662 personer > 65 år i Kronoberg har kommunal hemsjukvård



# Arbetsätt och genomförande

- Att göra en inventering av nuvarande verksamheters arbete för den multisjuka äldre genom intervjuer
- Genomgång av tillgänglig evidens inom området

# Vi har träffat .....

- Äldreutskottets ordförande och strateg
- FoU Välfärd Äldreområdet
- Kommungruppen Växjö
- Medicinska gruppen Äldre
- Chefsnätverket K/L
- Planeringschef NSV
- LLK
- Medicinkliniker LL och CLV
- Kirurgkliniker LL och CLV
- 1177
- Hjälpmedelscentralen
- Sjukgymnastiken
- Psykiatri LL o Växjö
- Äldreenheten, vuxenpsykiatri
- Akutgeriatriska teamet
- Apoteket
- Rehabkliniken
- Distriktssjukgymnastiken i Växjö
- Akutmottagning CLV o LL
- Ambulansen CLV o LL
- JLC LL
- Patientsäkerhetscentrum
- Rehabkliniken
- FQ-grupp – Distriktsläkare i Östra
- Distriktsläkare i Ljungby
- Vårdcentralen Markaryd
- Kommunen Markaryd
- Samordning LINK
- Nätverk MASAR
- Kommunens hemsjukvård Dalbo och Kvarngården
- Biståndshandläggare och DSK Ljungby
- Patientnämnden
- Anhörigvårdare Ljungby och Växjö
- Pensionärer på pensionärernas hus i Växjö
- Hemrehab Ljungby och Växjö

# FRÅN INTERVJUER

- Äldre mår inte bra av att komma till akutmottagningen generellt sett (ordf Länsläkemedelsk.)
- Det behövs fler läkemedelsgenomgångar i ordinärt boende (kommunal representant)
- Förebygg inneliggande vård genom att vara generös med hembesök genom mobila team eller distriktsläkare (FoU Välfärd)
- Skulle underlätta om man i Cambio-journalen ser om patienten har hemsjukvård (SVR)
- Ensamhet är en enskilt viktig faktor för multisökande hos äldre
- Människor söker vård tills de blir nöjda, därför ska vi göra dem nöjda så fort som möjligt (verksamhetschef Medklin LL)

# MOBILA TEAM/LÄKARE

- SVR anser att teamet är mycket bra att hänvisa till
- Ambulansen i Växjö anser att akutgeriatriska teamet är något av det bästa som hänt, skulle behövas i varje kommun
- Teamet gör hembesök av typen primärvård
- Primärvården har utnyttjat teamet olika, mest när man ej haft tider för hembesök. Överrapporteringen är föredömlig.
- Andra säger: "Detta är vård på olika villkor". "Vi förebygger inneliggande vård hela tiden"!



# SBU-rapporter

- Evidensbaserad äldrevård 2003
- Äldres läkemedelsanvändning 2009



# SBU – äldrevård 2003

- **Lokala förutsättningar** med
  - Väl utbyggd primärvård
  - Hemsjukvård
  - Kommunal rehabilitering
- **Skapar goda förutsättningar för vården i de akuta verksamheterna och akutgeriatriken**

# SBU - äldre vård

- **Akutsjukvården för den äldre bör fokusera på funktion och inte enbart diagnos**
- **Stötta ADL-funktioner i den reella hemsituationen för att få den äldre att klara sig själv så långt detta är möjligt**

# SBU – äldres läkemedel 2009

- **Det finns ingen enskild åtgärd som kan lösa dagens problem (exempelvis läkemedelsgenomgångar)**
- **Utbildning och information i första hand till läkare leder till minskad förskrivning och ordination av olämpliga läkemedel**
- **Individuellt anpassad dosering och återkommande omprövning av läkemedelsbehandlingen**



# SBU - läkemedel

- **alla inblandade runt patienten**

- **Verksamhetsansvariga**
- **Läkemedelssakkunniga**
- **Yrkesorganisationer**
- **Patientföreningar**

**BÖR FÅ ETT GEMENSAMT UPPDRAG ATT  
UTFORMA EN ÅTGÄRDSPLAN**



# Förslag till åtgärder

- **Gemensam definition för den äldre multisjuka** ska utarbetas.
- Skapa en "**Linneasymbol**" i Cambio Cosmic.



# VEM ÄR LINNEA?

- **Multisjuk**
- Visst antal läkemedel?
- Inläggningar?
- Hemsjukvård i kommunen?
- Över en viss ålder?

# VAD BEHÖVER LINNEA?

- Speciellt omhändertagande på akuten
- Vissa fall direktinläggning
- Generositet med hembesök
- Vårdplanering på sjukhus eller i hemmet
- Hemrehabilitering
- Regelbunden genomlysning av läkemedelslistan
- Balansträning/annan specifik träning
- Transparans i journalsystemen
- Patientfallsdiskussioner med medicinläkare/geriatriker/äldrepsykiater



# I stället för mobila team

- **Tillskapa en ersättningsmodell** i Vårdval Kronoberg som stödjer gemensamt arbetssätt för Linnea.

# Förslag till åtgärder

- **Fortsatt genomförande av Cambio Cosmic i alla länets kommuner** för en förbättrad gemensam dokumentation.
- **Gemensam utbildning** för berörd personal i kommuner och landstinget **om samordnad vårdplanering i LINK.**
- Utbyta erfarenheter genom **planerad hospitering för sjuksköterskor** från landstingets berörda enheter och kommunernas hemsjukvård.



# Förslag till åtgärder

- Nuvarande läkemedelsgenomgångar och **läkemedelsavstämningar ska genomarbetas** och utvecklas utifrån tillgänglig evidens
- Utöka konsultativt arbetssätt emellan **akutgeriatriska kliniken på CLV och äldrepsykiatrin i länet**

# Förslag till åtgärder

- Utarbeta en tydlig **hemsida på landstingets webb**
- Utredda förutsättningarna för en **äldrelots på 1177** för äldre medborgare och anhöriga
- Genom samverkan mellan kommunerna och landstinget öka möjligheten för den äldre multisjuka att i största möjliga grad komma hem direkt och **påbörja sin rehabilitering med hjälp av team som går hem till den äldre.**



# VI TROR PÅ EN SAMSYN

- **VÅRDEN BÖR SKE I HEMMET SÅ LÅNGT DET ÄR MÖJLIGT**
- **SAMVERKAN MELLAN  
KLINIK/VÅRD CENTRAL/KOMMUNAL  
VÅRD SÅ LÅNGT DET ÄR MÖJLIGT**
- **FÖREBYGGA  
LÄKEMEDELS/VÅRDSKADOR SÅ LÅNGT  
DET ÄR MÖJLIGT**

# LINNEA I CENTRUM



2009-09-02