

Äldreteam /äldrespår uppdragsbeskrivning

Syfte:

- 1) Skapa trygghet för äldre med komplexa behov och deras närstående. Säkerställa att deras vård håller hög kvalitet och att vi som vårdgivare upplevs tillgängliga. Vårt mål är att ta hand om "hela patienten".
- 2) Att utgöra en stödfunktion till vårdcentralen. Att avlasta mottagningspersonalen från "tidskrävande insatser" och att bidra med spetskompetens kring de äldres särskilda behov. Att fånga upp patienter som pendlar mellan mottagning och hemsjukvård.

Målgrupp:

I första hand patienter över 74 år som uppfyller något av följande kriterier

- CFS > 4 (sköra patienter) – för dessa patienter kan vi bidra med behovsbedömningar, riskbedömningar och vid behov specifika utredningar (demens, osteoporos), vid behov sker dessa bedömningar i hemmet
- Demensuppföljningar (väntelista för strukturerad uppföljning)
- Fler än 10 vårdkontakter vid Caphio Kungsholmen senaste året samt står på många läkemedel (ta diskussion med äldreläkare för ev omlistning till äldreläkare)
- Tre eller fler av följande diagnoser: hjärtsvikt, njursvikt, diabetes, KOL, demens
- Bensår, där behov finns för regelbunden uppföljning och närmare utredning av bakomliggande orsaker
- Psykiatrisk problematik som kräver äldrepsykiatrisk kompetens (medicinering + kuratorstöd)

Bemanning:

- 1) Två äldreläkare som jobbar 50 % hemsjukvård, 50 % mottagningsverksamhet
- 2) Sköterskeledd mottagning som drivs av två distriktsköterskor + en undersköterska

Lokaler:

Plan 1: Två läkarrum, ett sköterskerum, ett behandlings/akutrum, ett EKG/öronrum

Äldretelefonen 08-120 289 85

Målet är att Äldretelefon-numret öppnas upp alla vardagar hela dagar. Äldretelefonen har ett separat spår i TeleQ och samtal ska besvaras så fort det kommer in eftersom patienten väntar kvar i luren (inget knappval). Om ärendet lämpar sig för Äldresköterskan, bokas telefontid i Äldresköterskans tidbok. I nuläget ringer ca 5 patienter/dag till ovan nämnda numret, men enbart fåtal når fram, och numret är i nuläget bara öppet under 45 min/dag, detta täcker inte behovet.

Vem gör vad inom teamet?

Undersköterska:

- Ansvar för utrustning (påfyllning av material på rummen osv.)
- Förbereder patienter inför besök hos Äldreläkare (EKG, säkerställa prover är tagna, blodtryck osv.)
- Deltar i sköterskemottagnings-verksamhet, assisterar läkare och distriktssköterska
- Ersätter undersköterskan på "vanliga" mottagningen vid behov (frånvaro)

Distriktssköterska (Funktion "Äldresköterska"):

- Administrering av LM såsom Prolia, Aclasta, Ferinject, gäller Äldrespårets patienter och hemsjukvårdspatienter som ska få sin infusion på mottagning
- Kontaktsköterska för Äldrespårets patienter och anhöriga. I detta ingår telefontider som kan bokas via TeleQ (Äldretelefonen är kopplad till TeleQ, se nedan) och att göra bedömningar av akuta åkommor som inte kräver läkarkontakt
- Demensutredning och - uppföljning (gäller även patienter listade på andra läkare, exempelvis inkomna remisser från geriatriken), sköta väntelistan för patienter med demensdiagnos
- Förskrivning av hjälpmedel och näringsdryck till patienter som är anslutna till Äldrespåret, inkontinensrådgivning och nutritionsbedömning vid behov.
- Behovsbedömning i hemmet (gäller patienter som inte redan tillhör hemsjukvården) och vid behov SIP / kontakt med kommun eller rehab / kontakt med vår hemsjukvård
- Svårläkta bensår (sår som inte förväntas läka under sex veckor, gäller även patienter som INTE tillhör Äldrespåret)
- Strukturerad uppföljning av HND patienter (trippeldiagnos hjärtsvikt, njursvikt, diabetes), i samarbete med diabetesmottagningen
- Deltar i utbildningen av undersköterskor som jobbar inom hemsjukvården (se separat dokument kring undersköterskornas kompetensmål)

Läkare (Funktion "Äldreläkare"):

- Mottagning för medicinskt komplexa geriatriska patienter, genomför strukturerade fördjupade läkemedelsgenomgångar, utfärdar diverse intyg
- Medicinsk konsult åt distriktssköterskan och övriga läkare på vårdcentralen
- Hemsjukvårdsläkare
- Patienter som blir anslutna till hemsjukvården eller Äldrespåret kan välja att ha Äldreläkaren som sin husläkare
- Ansvariga för Waranordinationer (för hela vårdcentralen)
- Upprätta samarbete med sviktmottagning, diabetesmottagning, geriatriken (direktinläggningar) och sårcentrum
- Handleda utbildningsläkare

Kurator

- KBT behandling
- Stödfunktion
- Samtalsgrupper

- Ev. hjälper till att samordna insatser med kommunen
- Ev. minnesutredningar?