

2023-08-14



Vården idag och i morgon i Norduppland

Satsningar på vården i norra länet – Tierp & Älvkarleby

Regionråd:



Malin Sjöberg Högrell (L)
Sjukhusstyrelsens ordförande

Ansvar för verksamheten vid Akademiska sjukhuset och Lasarettet i Enköping samt avtalsreglerad specialistvård.



Björn-Owe Björk (KD)
Vårdstyrelsens ordförande

Ansvar för verksamheten inom Nära vård och hälsa, Folktandvården och avtalsreglerade områden.

Större behov av vård för äldre

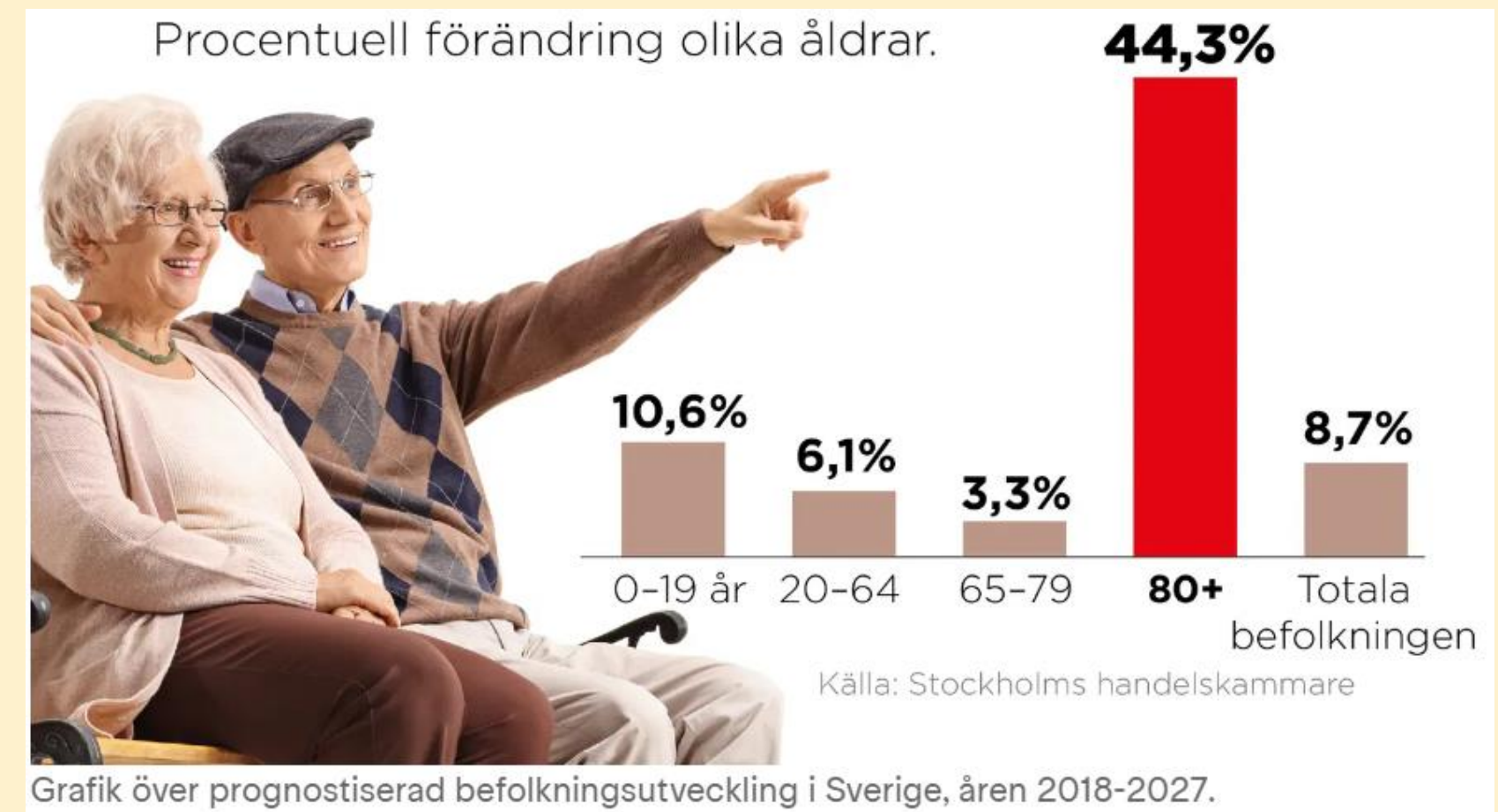
Demografiska utvecklingen innebär att fler blir 80+ vilket leder till större utmaningar, för vården av äldre.

För att kunna klara vården med tillgängliga resurser och god kvalitet måste arbetssätt och strukturer omvärderas.

Så mycket som möjligt av vården måste ske utanför sjukhus.

Riskbedömningar behöver göras för att kunna sätta in adekvata åtgärder innan behov av slutenvård uppkommer.

Geriatrisk kompetens behöver finnas tillgänglig på alla vårdnivåer för att ge trygghet för patienter och medarbetare.



Vård som behövs ofta ska finnas nära men vård som behövs mer sällan kan centraliseras för att optimera resursanvändning och kvalitet.

Ny målbild

Regering och riksdag beslutade 2017

Samordnad utveckling för en god och nära vård

- Stärkt primärvård
- Stärkt patientmakt
- att sluten vård kan ges på annan plats än vårdinrättning
- ett nationellt utformat uppdrag för primärvården
- ett tydligare akutuppdrag för primärvården
- en professionsneutral vårdgaranti och en ändrad tidsfrist för en medicinsk bedömning
- resursöverföring från sjukhusvård till primärvård.

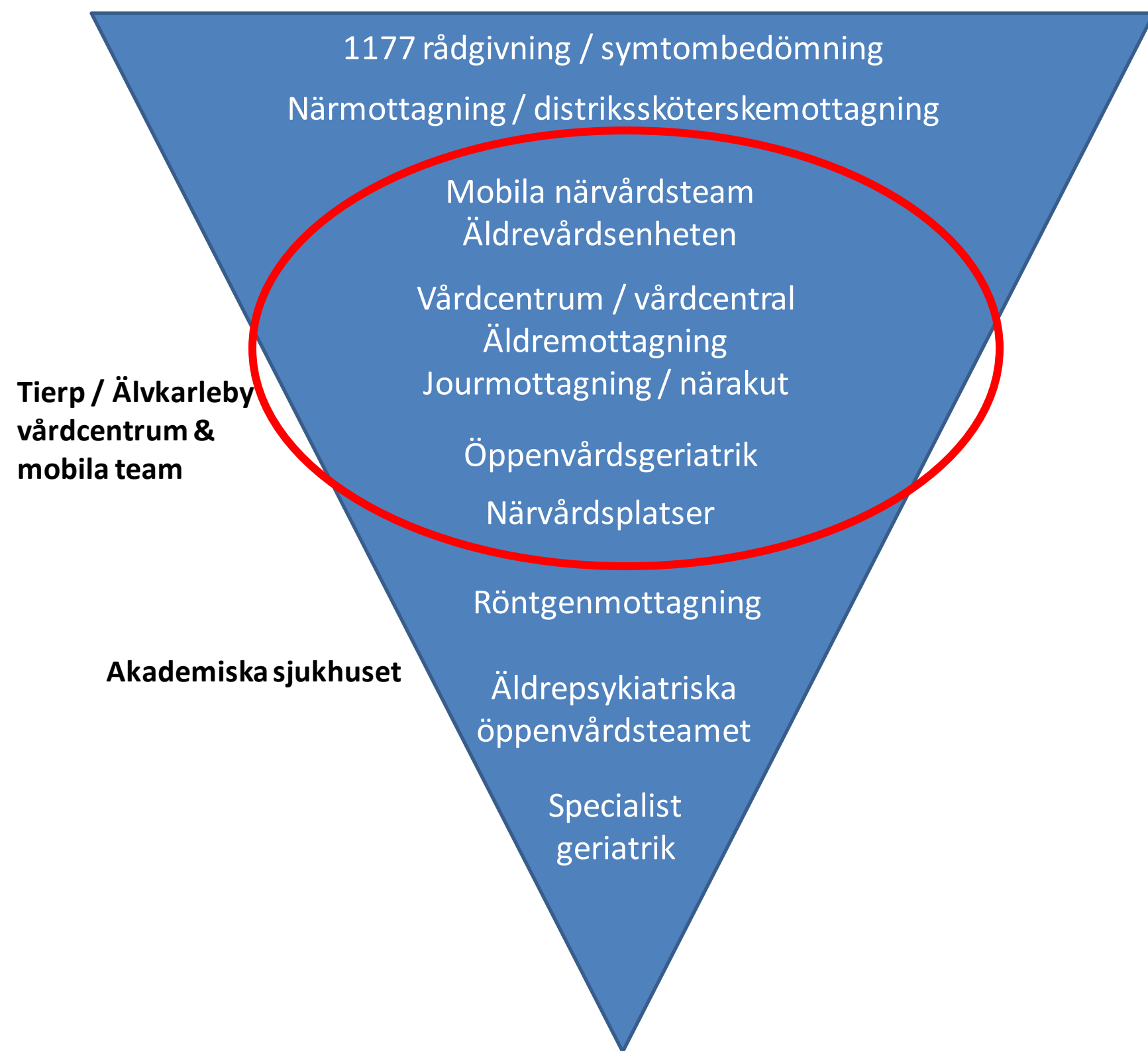


Region Uppsala beslutade 2018

Effektiv och nära vård 2030

- Stärkt primärvård
- Inrätta vårdgarantienhet
- Vård i hemmet
- Utvecklad rådgivning via 1177
- Utveckla och inrätta ny vårdnivå, vårdcentrum med närvårdsplatser
- Omstrukturering av viss specialistvård

Ingångar till vården idag – med fokus på våra äldre



Satsningar som görs

Många initiativ pågår inom Region Uppsala för att förebygga inläggning av äldre på en alltför specialiserad vårdnivå.

Säkerställa att vården finns nära invånarna och är mer proaktiv.

Rätt vårdnivå nära med närhet till akutsjukvårdens resurser för de som behöver dem.

Den specialiserade slutenvårdsgeriatriken kommer alltid att bara kunna vårda en mindre andel av alla äldre patienter med behov av sjukvård och omvårdnad.

Den geriatriska kompetensen behövs som en kunskapskälla och stöd inom specialiserad vård och primärvård.



Patientgruppen 75+ - hela vårdkedjan viktig

Åtgärder innan sjukhuset

- Ökad nyttjandegrad av vårdnivåer innan Akademiska sjukhuset
- Patientens egenvård i hemmet, särskilt egenmonitorering
- Vård i hemmet: Mobilt närvårdsteam, äldrevårdsenheten
- Äldremottagningar på vårdcentraler
- Närvårdplatser
- Närakuten

Åtgärder på sjukhuset

- Fler möjligheter till direktinskrivning i stället för via akutmottagningen
- "Medicinsk märkning" vilket bidrar till att fler patienter får vård på rätt vårdavdelning
- Förbättringar i utskrivningsprocessen

Åtgärder efter sjukhuset

Åtgärder inom specialistvården och primärvården och kommuner för effektivare utflöde

Ökad samordning med:

- Närvårdsplatser
- Vård i hemmet
- Kommunala hemsjukvården
- Biståndshandläggare
- Specialistvård och primärvård

Äldremottagningar för åsrika 75+

- **Trygghet, kontinuitet och kvalitet** för äldre som är i behov av hälso- och sjukvård i Uppsala län
- **Bättre arbetsmiljö** för primärvårdens professioner och på sjukhusens akutmottagningar.
- Minska inflödet av patienter på akutmottagningarna
- **Minskat antal vårddagar** i slutenvården
- Kunna visa på resultat – följa **kvalitetsdata** och **utvärdera**

- Individens i fokus
- Kontaktsjuksköterska
- Vårdplan för varje patient
- Multiprofessionell kompetens
- Fokus på livskvalitet
- Helhetsperspektiv med medicinsk bedömning och läkemedel, men också funktion, näringsintag/näringsstatus, fysisk och social aktivitet, social situation.



Satsningar i Tierp och Älvkarleby

Målsättningen – rätt patient på rätt vårdnivå

- En hälsoekonomisk utredning visar på minskat behov av specialiserad geriatrisk slutenvård när äldremottagningarna är fullt utbyggda.
- Ett stort antal av patienter som söker akut på Akademiska sjukhuset är över 75 år och bedöms inte behöva akutsjukhusets resurser – fler närvårdsplatser behövs.
- Satsningarna på närvårdsavdelningar och äldremottagningar - vården ska finnas nära och ett mer proaktivt arbete.
- Så mycket som möjligt av geriatriska vården måste ske utanför sjukhus för att kunna sätta in adekvata åtgärder innan behov av slutenvård uppkommer

Satsningar som görs i Tierp/ Älvkarleby

- Äldremottagning
- Närvårdsplatser
- Barn och ungdomshälsan – en väg in för barn och unga med psykisk ohälsa
- Äldrepsykiatriska öppenvårdsteamet
- Allmän geriatrik



Satsningar 2024-2026 Tierp / Älvkarleby

Specialiserad vård

- Läns gemensam samverkansmodell för palliativ vård i hemmet - ht 2023
- Datortomografi (avancerad röntgenmaskin) 2024
Datortomografi är en särskild form av röntgen som skapar mycket detaljerade bilder av kroppens organ. På så sätt kan läkaren lättare upptäcka sjukdomar och skador i exempelvis huvudet, bröstkorgen, skelettet eller magen.
- Enklare cancerbehandlingar på vårdcentrum Tierp / Älvkarleby 2025/2026

Primärvård

- Äldrevårdsenhet – mobil vårdcentral för våra äldre multisjuka
- Äldrevårdsenheten kommer finnas i hela länet för våra äldre multisjuka
- Hälsosamtal för 40 åringar

2023-08-14



Nära vård minskar sjukhusinläggningar

Förändrade arbetssätt = förändrad vårdkonsumtion

Äldrevårdsenheten

Färre besök på akutmottagningen

- Äldrevårdsenhetens patienter hade ca 50 % färre besök på akutmottagningen per år än de patienter i målgruppen som ej skrivits in vid Äldrevårdsenheten (1,1 färre besök)

Kortare vårdtid på sjukhusen

- Äldrevårdsenhetens patienter hade 65 procent kortare vårdtid än de patienter i målgruppen som inte erhållit Äldrevårdsenhetens insatser. (8,5 dagar kortare vårdtid)

Mobila närvårdsteamet

Färre besök på akutmottagningen

- Patienter som erhållit insatser från mobila närvårdsteamet hade 15 procent färre besök på akutmottagningen än de patienter i målgruppen som ej träffat teamet. (0,4 färre besök)

Kortare vårdtid på sjukhusen

- Mobila närvårdsteamets patienter hade 25 procent kortare vårdtid än de patienter i målgruppen som inte erhållit insatserna. (2,6 dygn kortare vårdtid)