



Mobilt Öppenvårdsteam Östra - MÖT

Mobila Team från sjukhus




- Startade som projekt inom Västra Götalandsregionen
- Del av omställningen till nära vård

Syfte:

Trygg utskrivning från sjukhuset, ökat samarbete med kommun och primärvård, minska behovet av onödig slutenvård och besök på akuten, vid behov ombesörja direktinläggning

Bemannat med 1 läkare och 1-2 sjuksköterskor, dagtid, vardagar.



Aktuella team på Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Sahlgrenska

- Startade sitt första team 2019-03-11.

Mölndal

- Ett team, varit igång ca 2 år.

Östra

- Två team, första hösten 2017 och andra januari 2019.

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Tre huvudspår:

- Patienter som sökt eller vårdats på Östra sjukhuset
- Konsultverksamhet till primärvården
- Patienter på KB/SÄBO identifierade av ambulanspersonal





MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Patienterna identifieras av omsorgscoordinator, samordnare, läkare eller sjuksköterska

Patienten ska vara ≥ 65 år och är till exempel:

- Vårdad inom slutenvården på Östra
- Akutbesökare med behov av snar uppföljning
- Mångsökare på akuten (≥ 3 besök/12 månader)
- Patient på någon av våra mottagningar med behov av kontroll eller uppföljning i hemmet

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

MÖT följer upp sökorsak i hemmet, på korttidsboende eller på SÄBO

- Är en mobil öppenvårdsmottagning, PAL-skap ligger kvar på primärvården
- Tidsbegränsat
- Vårdplanering kan initieras
- Möjlighet till direktinläggning
- Patient/anhörig kan **alltid** ringa direkt till MÖT-teamet



MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

MÖT är även en konsultverksamhet – frågor från läkare eller sjuksköterska i hemsjukvård, primärvård eller SÄBO

Patienter ≥ 65 år där behov av slutenvård övervägs

- Kan resultera i:
 - **Direktinläggning** på avdelning
 - Enbart telefonkonsultation
 - Bedömning på plats av MÖT
 - Uppföljning av MÖT





MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

MÖT - Ambulanssjukvården

Kontakt med MÖT *innan* avtransport av patient från SÄBO eller korttidsboende

Kan leda till:

- Patienten kan kvarstanna på boendet med eller utan akut/subakut uppföljning av MÖT.
- Direktinläggning på vårdavdelning
- Hänvisning till Akutmottagningen

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Bakgrund till samarbete med Ambulanssjukvården

Patienter till akuten från SÄBO eller korttidsboende

	mars 2012	sept 2012	mars 2013	okt 2013	mars 2014	okt 2014	mars 2015	okt 2015	mars 2016	okt 2016	mars 2017	okt 2017	mars 2018	okt 2018
Antal patienter	99	66	73	66	65	81	83	79	88	103	96	110	101	124
Vårdbegäran skriven	41	32	40	33	43	51	48	46	54	41	51	57	50	50
Kontakt med läkare tagen	15	4	4	9	8	10	14	7	12	4	4	8	5	11
Undersökt av läkare	4	2	4	6	9	6	5	4	6	0	0	1	1	2



MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Patienter från särskilt boende eller korttidsenhet, inlagda på MGAÖ

- 50 % - vårdbegäran skriven av sjuksköterska i kommunen
- 5 % - kontakt tagen med läkare innan patienten skickades in
- 1 % - läkarundersökning innan patienten skickades in

MÖT Moa 92 år



- Bakgrund: Allvarlig hjärtsvikt. Njursvikt. Förmaksflimmer.
- Senaste vårdtillfälle: Järnbristanemi, Hb 62. Vätskeretension. Blodtransfusion, iv järn och iv vätskedrivande.
- 7 dgr efter utskrivning uppföljning av MÖT i hemmet.
- Moa mår inte bra. Samtalsdyspné, viktuppgång, kraftiga pittingödem, halsvenstas. Försämrade njursvikt.
- Erbjuder inläggning men Moa avböjer bestämt.

MÖT Moa 92 år



- MÖT kontaktar HSV-ssk. Läk i HSV sjukskriven, ssk behöver hjälp med beslut och ordinationer.
- Iv Furix, Metolazon. Palliativa mediciner.
- MÖT håller brytpunktssamtal med Moa och anhöriga.
- 3 dagar senare telefonuppföljning av MÖT med HSV-ssk. Moa mår sämre och ett hembesök görs samma dag. Ny kontakt med anhöriga.

MÖT Moa 92 år



Ytterligare en dag senare:

- HSV-ssk ringer. Moa är okontaktbar. Sonen ringer till MÖT och behöver stödjande samtal.
- Moa går bort lugnt och stilla i närvaro av sina anhöriga.



MÖT Alfred 84 år

- Två vårdtillfällen med en månad emellan, båda gångerna ramlat x flera i hemmet.
- Bakgrund: Diabetes II. Hypertoni. Pacemaker. Förmaksflimmer. Hjärtsvikt. Hjärtinfarkt x flera.
- Vid båda vårdtillfällena avböjer Alfred utökning av hemtjänst. Alfred har gått med på läkemedelsövertag men det har inte fungerat tillfredställande.
- Uppföljning av MÖT två dagar efter hemgång.



MÖT Alfred 84 år

- Fortfarande trött och medtagen. MÖT gör en läkemedelsgenomgång i hemmet.
- Olämpligt hög dos av Olanzapin. Justerar via Apodos och kontaktar hemsjukvården.
- Uppföljning av MÖT-ssk efter en vecka.
- Alfred är piggare och har inte ramlat igen. Puls och blodtryck normalt. Fortsatt uppföljning via VC.
- 4 månader senare telefonuppföljning med Alfred som fortfarande mår bra och inte har ramlat igen.

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Styrkor med MÖT:

- Stärkt samarbete och tätare kontakt mellan slutenvård – primärvård/HSV – kommun
- Ger förutsättningar för:
 - Ökad trygghet/säkerhet för patienten
 - Ökad livskvalitet för patienten
 - Minskat antal akutbesök

Utmaning för MÖT:

- Gränsdragning mot primärvårdens uppdrag





MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Sammanställning 171101 – 180906

OBS! Preliminära siffror – forskningsprojekt pågår!

- 158 patienter har följts upp via MÖT
- 305 teambesök (läk + ssk) och 71 ssk-besök
- Antal besök/patient:
 - 1 besök: 70 % av patienterna
 - 2 besök: 15 % av patienterna
 - 3 eller fler besök: 15 % av patienterna
- Ca 50 direktinläggningar via MÖT

2019 v 1-10:

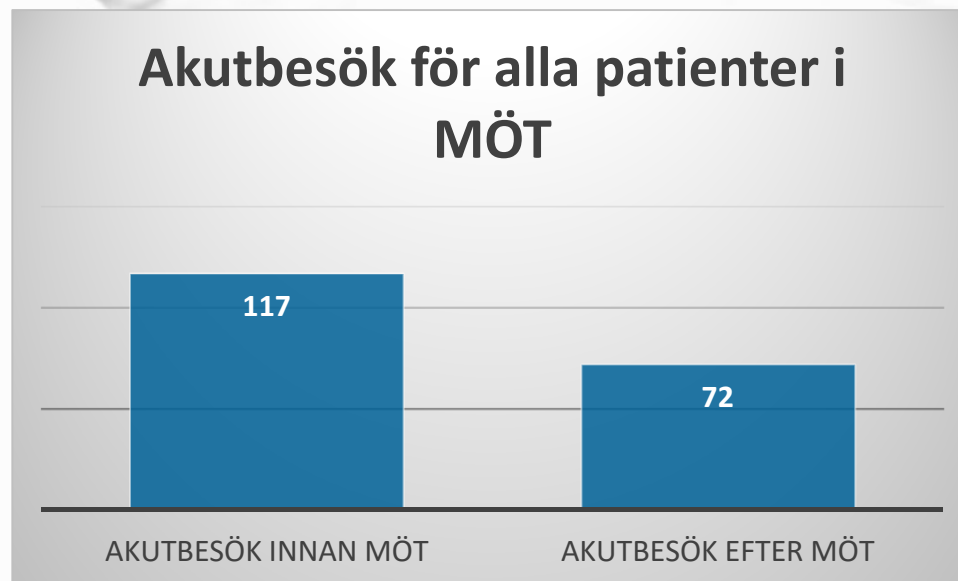
- 201 Teambesök och
45 ssk-besök

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Gör MÖT skillnad?

OBS! Preliminära siffror – forskningsprojekt pågår!



Akutbesök 3 mån pre/3 mån post MÖT - minskning **40%**

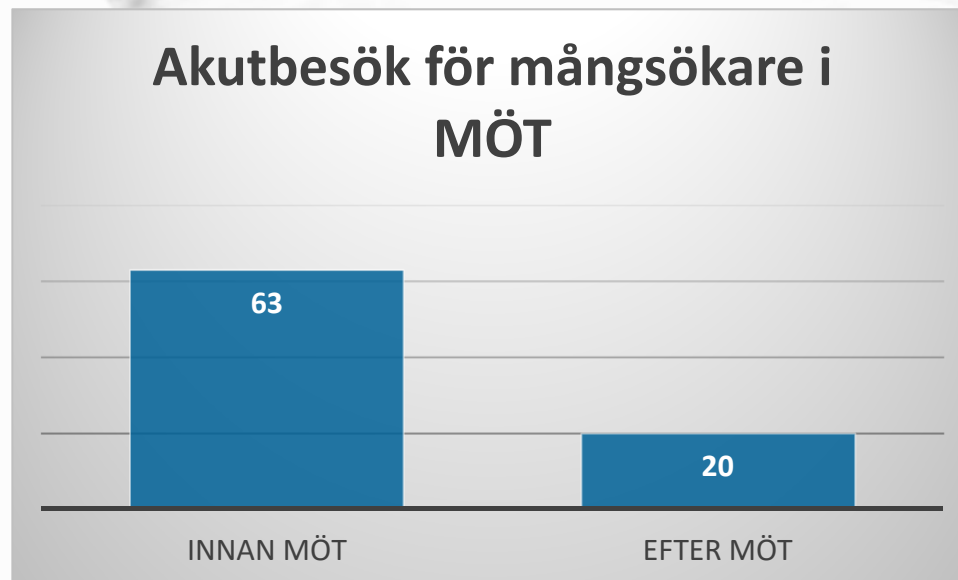
Det akutbesök som föranledde kontakt med MÖT är borträknat.

MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Gör MÖT skillnad?

OBS! Preliminära siffror – forskningsprojekt pågår!



Akutbesök 3 mån pre/3 mån post MÖT för de med fler än 2 akutbesök - minskning **70%**

Det akutbesök som föranledde kontakt med MÖT är borträknat.



MÖT

Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Akutbesök v 8-10:

- 15 akutbesök varav 11 efter samtal från amb.

Av dessa:

- 13 kvar i sitt boende (hem/KB/SÄBO)
- 2 direktinläggningar på avdelning



Kostnad för ett genomsnittligt slutenvårdstillfälle för en person ur gruppen mest sjuka äldre motsvarar:

- 56 läkarbesök inom primärvården *eller*
- 106 hembesök av distriktssjuksköterska *eller*
- 220 timmar hemtjänst *eller*
- 38 dagar på korttidsboende



MÖT


Mobilt öppenvårdsteam medicin Östra

Fortsatt utveckling!

- Önskemål om utökning av verksamheten med fler team 2019 – 2021.
 - Mål: 12 team inom Sahlgrenskas upptagningsområde.
- Ökad samordning av SU's alla mobila team – sektionsledare med riktat uppdrag tillsatt.

Vill du höra mer!?

Sahlgrenskapodden

 <https://sahlgrenskapodden.podbean.com/feed.xml>



Avsnitt 7 – Eva Danieli om att göra hembesök hos sköra äldre

September 12, 2018

"Vi ska täcka upp glappet som är från att patienten skrivs ut från sjukhuset tills primärvården tar över."



00:00



00:00



Tack!

David Gembäck

Biträdande Verksamhetschef
Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra
+46 31 343 66 46
david.gemback@vgregion.se

Christofer Barresten

Vårdenhetschef Avd 356/MAVA
Medicin Geriatrik och Akutmottagning Östra
+46 31 343 82 68
christofer.barresten@vgregion.se

