

Uppföljning 2018 Vårdval Vårdcentral Pensionärsrådet



Löpande uppföljning av kontrakt enligt Lag (2008:962) om valfrihetssystem, Västra Götalandsregionen.

Uppföljning 1 gång per år

- Den årliga uppföljningsdialogen syftar till att stödja, granska och utvärdera enhetens följsamhet till åtagandet i Krav- och kvalitetsboken för vårdval VGPV primärvård samt måluppfyllelse.
- Uppföljningen ska identifiera förbättringsområden och bidra till utveckling av primärvården i Västra Götaland.
- Uppföljningsplanen utgår från mål och inriktningsdokument

Agenda för uppföljningen

- Verksamhetens omfattning
- Bemanning och kompetens
- Kvalitetsledningssystem
- Tillgänglighet, telefon och besök
- Uppföljning av fokusområden
- Enhetsspecifika frågor

Fokusområden 2018

- Personer med psykisk ohälsa
- **Personer äldre, 75år >**
- Hälsofrämjande- och förbyggande arbete vid KOL och stroke
- BVC

Uppdraget

- Fast sjuksköterskekontakt för de mest sjuka äldre
- Läkemedelsgenomgång minst en gång per år
- Fast vårdkontakt, med ansvar för in och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård
- Samverkan inom närområdet och den kommunala hemsjukvården
- Vårdcentralerna i Göteborg har organiserat arbetet på olika sätt, som exempel
 - Organiserade äldremottagningar
 - Särskilt telefonnummer till äldresköterska

Fokusområde äldre, ett exempel

Personer som är 75 år och äldre		
Andel patienter 75 och äldre som fått hembesök: 20,16	VGR-snitt: 16,37	Resultatet bättre än eller inom VGR-snitt +/- 2std: 14,78-16,67
Antal besök av mobil hemsjukvårdsläkare: 18 (aug)	VGR-snitt: 41,13	Resultatet bättre än eller inom VGR-snitt +/- 2std: saknas
Antal patienter med en samordnad individuell plan (SIP): 12	VGR-snitt: 17,37	Resultatet bättre än eller inom VGR-snitt +/- 2std: saknas

Beskriv aktuellt arbete och samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård:
Vi har en vårdplaneringssköterska som har god kontakt med personalen på vårdcentralen. Vi har ronder med HSV 1-2 ggr/v, gör hembesök. HSV-ssk har öppen telefonlinje till läkare kontorstid. Vi har demens/äldre-sköterska dit patienter och anhöriga kan ringa direkt. Vi delar ansvar med övriga norra hisingen för att kunna erbjuda akuta hembesök inom ett dygn. Vi har en äldretelefon för patienter över 80 som är öppen varje vardag och även möjlighet till hembesök för provtagning och blodtryck av de över 85.

Mobil hemsjukvårdsläkare

- Läkare tillsammans med kommunal hemsjukvård besöker vuxna patienter som är inskrivna i kommunala hemsjukvården och bor i eget boende.
- Målgruppen har omfattande vård och omsorgsbehov, och är i behov av teambaserad vård i hemmet.
- Möjlighet till direktkontakt mellan läkare och sjuksköterskor i hemsjukvården ska finnas
- Vid behov göra akuta hembesök senast nästkommande vardag.
- Hemsjukvårdsläkaren är den fasta vårdkontakten och ansvarar för läkemedelsgenomgång, SIP

Fysisk tillgänglighet

- Befintliga enheter ska vara tillgängliga för personer med funktionsvariation och vara utformade i enlighet med VGR riktlinjer och standard för fysisk tillgänglighet.
- Vårdcentralerna ska tillhandahålla information om fysisk tillgänglighet, genom tillgänglighetsdatabasen.
- Alla enheterna som önskar starta vårdcentral tillgänglighetsgranskas enligt VGR riktlinjer och standard för fysisk tillgänglighet, innan driftstart

