

# Äldreteamet på Länssjukhuset i Kalmar

– en operativ intervention som identifierar och tillgodoser helhetsbehoven för multisjuka äldre



## Syfte

Att skapa ett effektivt, patientsäkert och medicinskt kvalitativt omhändertagande av de multistjuka äldre genom att använda ett situationsorienterat arbetssätt för bedömning av patientens samlade livssituation.

## Metod

Kontinuerliga mätningar gjordes utifrån mätinstrumentet ”Värdekompassen”. Resultaten användes som underlag för att bedöma behovet av de olika professionernas bidrag till lösning av patienternas situation.

## Patientunderlag och resultat

Totalt bedömdes (med hjälp av intervju av patient/anhörig/närmaste vårdpersonal) 137 patienter under perioden november- 08 till maj- 09, medelåldern 85 år.

## Resultat enligt djupgenomgång av 16 patienter

- ▶ Två patienter med för lågt BMI gavs gällande råd
- ▶ Fyra patienter sökte akut igen inom 3 månader
- ▶ Åtta patienter fick ökade insatser för personlig omvårdnad i samband med eller strax efter det aktuella vårdtillfället
- ▶ 37 åtgärdsförslag för läkemedelsrelaterade problem (LRP) föreslogs:
  - uppdatera läkemedelslistan mot den verkliga användningen (7 patienter)
  - förslag på utsättning/uttrappning eller dosminskning (10 patienter)
  - förslag till insättning eller dosökning (4 patienter)
  - förslag till preparatbyte (6 patienter)
  - förslag till ändrat dosintervall, instruktion till patienten om inhalationsteknik, rekommendation om vidare utredning av det fortsatta läkemedelsbehovet (10 patienter)

# Värdekompassen

## FUNKTIONELL HÄLSOSTATUS

- Fysiskt
- Mentalt
- Socialt

Figur 1.

## KLINISKT

- Provresultat
- Komplikationer

Figur 2.



## TILLFREDSTÄLLELSE

- Upplevd hälsovinst
- Med sättet att ge vården

Figur 4.

## KOSTNADER

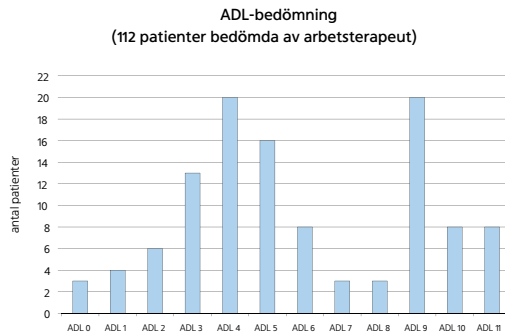
- Direkta
- Indirekta

Figur 3.

Figur 1.

### Funktionell hälsostatus:

- 41 % av patienterna hade tidigare personlig omvårdnad/omsorg i hemmet
- Kognition: 76 % bedömdes enligt Bergerskala som Berger 0; 24% Berger 1-5.
- ADL (Aktiviteter i Dagliga Livet): 52 % av de bedömda har en ADL-nivå mellan 5-10; 41% mellan 0-4; 1 % ADL 11



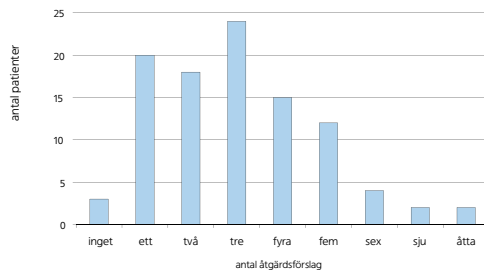
<sup>1</sup>Beroende av två eller flera aktiviteter i olika nivåer, och följer inte trappan.  
Innebär att personen kan ha ett måttligt hjälpbehov.

Figur 2.

#### Kliniskt

- 83 % av patienterna hade en listad PAL,
- ingen hade någon individuell vårdplan (IVP)
- 10 % hade BMI under 18,5
- Hos 97 % föreslogs minst en LRP åtgärd; i genomsnitt 3,02/patient

Åtgärdsförslag på möjliga läkemedelsrelaterade problem  
(100 patienter bedömda av apotekare)



Figur 3.

#### Kostnader

- 82 % av patienterna bedömdes av teamet vara på rätt vårdnivå.
- 57 % av patienterna blev inlagda (68 % på Geriatriska kliniken)
- Akutbesöket initierades
  - 42 % av sjuksköterska eller hemtjänstpersonal
  - 34 % av patienter/anhörig
  - 25 % av läkare i primärvården

Figur 4.

#### Tillfredsställelse

- Upplevd hälsovinst (för 54 patienter som utvärderades) enligt livskvalitetsinstrumentet EQ-5D<sup>2</sup> 4 veckor efter vårdbesöket:
- 66 % bättre hälsa
  - 20 % oförändrad hälsa
  - 13 % sämre hälsa.

<sup>2</sup> Ett standardiserat frågeformulär för att mäta hälsa och hälsorelaterad livskvalitet där det ingår fem olika dimensioner: rörlighet, egenvård, vardagliga aktiviteter, smärta och sinnessämning

## Analys

- ▶ Behovet av multidisciplinära teamet (arbetsterapeut, sjuksköterska, biståndshandläggare, läkare, apotekare) belystes genom gjorda insatser
- ▶ Behovet av närvarande biståndshandläggare fastställdes av teamet
- ▶ Saknad av aktuell IVP belystes och behovet framfördes till patientansvarig vårdinstans
- ▶ Behovet av permanentade akutgeriatriska vårdplatser fastställdes

## Slutsats

Äldreteamets multidisciplinära kompetens och den öppna dialog mellan teammedlemmarna som präglat arbetet ledde till ett säkrare och mer kvalitativt omhändertagande av patientgruppen.

### **Magnus Engström**

Projektledare

kontaktperson för Landstinget Kalmar

E-mail: [magnus.engstrom@ltkalmar.se](mailto:magnus.engstrom@ltkalmar.se)

### **Mari-Mall Winner**

Apotekare

kontaktperson för Apoteket Farmaci AB

E-maill: [mari-mall.winner@apoteketfarmaci.se](mailto:mari-mall.winner@apoteketfarmaci.se)

### **Pär Ahlgren**

Biståndshandläggare

### **Gunilla Malmström-Olofsson**

Arbetsterapeut

### **Anita Bäckström**

Biståndshandläggare

### **Marie Sjöo**

Biståndshandläggare

### **Malin Engström**

Sjuksköterska

### **Kjell Torp**

Apotekare

### **Margareta Johansson**

Biståndshandläggare

### **Kerstin Lundgren**

Läkare



