

SLUTRAPPORT FÖR PROJEKT MIA

MOBIL INTENMEDICINSK AVDELNING

Framtidens vårdavdelning - FVA, dagvård, Lasarettet Trelleborg

Syftet med projektet

Tanken var att Framtidens vårdavdelning skulle tillgodose det interna behovet med samordnad effektiv vård i samarbete med Akutmottagningen, våra vårdavdelningar samt Medicinmottagningen inom det egna verksamhetsområdet, VO Akut och Medicin. Avsikten var att kunna ge patienter poliklinisk god vård med hög patientsäkerhet och att integrera traditionell slutenvårdsverksamhet med mobil verksamhet och modern dagvård.

Projektets målsättning var även att öka tillgängligheten för diagnostik och vård i hemmiljö till patienter inskrivna på internmedicinsk avdelning på Lasarettet Trelleborg vilket skulle kunna minska inläggning/återinläggning av patient med känd sjukdom inom lasarettets upptagningsområde.

Vi ville medverka till ökad vårdkvalitet och förbättrad övergång mellan slutenvård och öppenvård för patienter inskrivna på lasarettet i Trelleborg utan att påverka andra verksamheters resurser.

För att kunna diagnostisera i hemmet införskaffades följande medicinteknisk utrustning:

- Ultraljudsapparat avsedd för ultraljud av lungor (sk LUS) vilket till viss del kan ersätta traditionell lungröntgen.
- I-stat och QuikRead easy go, instrument för venös provtagning.

Hemkörningsbil inhyrdes för att inte vara beroende av lasarettets ordinarie bilpark.

Resultatet av projektet

Projektet hade otur att pandemin slog till med full kraft omkring det planerade startdatumet. Första året ställdes Framtidens vårdavdelning om till covid-avdelning och alla projektarbeten pausades. Följande år gjorde efterdyningarna av covid-pandemin sig gällande vilket ledde till att det var först den andra halvan av året vi kunde börja fokusera igen på att starta MIA-projektet.

Akutmottagningen

I samarbetet med Akutmottagningen har vi kunnat bedriva subakut verksamhet och förhindrat inläggningar och återinläggningar genom poliklinisering. Patienter har kunnat komma polikliniskt till dagvården, redan samma dag eller dagen därpå, för uppföljningar och behandlingar efter behov. Det har uppskattats oerhört av patienterna att kunna sova hemma. Sedan projektet kunde påbörjas har vi väsentligt ökat numerären av besök under år 2022. De mest frekventa behandlingarna har varit intravenös antibiotika, blodtransfusioner och vätskedrivande behandling.

Medicinmottagningen

Vi har kunnat vara behjälpliga med specialinriktade infusioner åt Lung- Reumatologi- och Mag-tarmmottagningen. Vi har kunnat tillgodose mottagningens behov av snabba insatser avseende vätskedrivande behandlingar. Dessa patienter hade annars varit föremål för inläggning på vårdavdelning. Andra insatser vi har kunnat bidra med är eftervård i samband med ascitestappning av patienter med kronisk leversjukdom och förberedelser/eftervård i samband med leverbiopsi.

Vårdavdelningarna

Starten med vårdavdelningarna gick något långsamt. Det gällde att få läkare och sjuksköterskor att tänka i nya banor. Projektet tog fart sista året och uppdragen ökade markant när man kunde se fördelarna med snabba uppföljningar. Vårdtiderna kunde därmed kortas ned med en till två dagar, främst från Hjärtavdelningen men också från Medicinavdelningen.

En svårighet i projektet var att de patienter som hade hemtjänst eller hemsjukvård inte kunde skrivas ut förrän de var medicinskt färdigbehandlade enligt gällande regelverk vilket innebar att dessa patienter ej kunde prioriteras på de grunderna.

Vi upprättade också en sårsmottagning på Framtidens vårdavdelning i augusti 2021. Statistik avseende denna verksamhet finns inte med i staplarna nedan för 2021 men ingår i statistiken för 2022.

Hembesök

Tillgängligheten för subakut dagvård har under perioden varit god. Antalet hembesök har dock varit få (ca 5 % av enhetens totala antal vårdbesök) bl a beroende på avsaknad av specialistläkare med möjlighet att kunna delta i hembesöksverksamheten. Tillgängligheten för dagvård på enheten har varit desto större.

Detta händer 2023 – så tar vi hand om resultaten

Erfarenheterna av projektet är mycket goda och kan lätt appliceras inom ramen av Nära vård vilket nu kommer att prioriteras i det framtida arbetet. Den stora skillnaden är att vi nu kan arbeta fram en annan typ av samarbete med kommun och primärvård som gör att vi kan hitta andra lösningar av t ex patienter med behov av intravenös behandling men som också har hemtjänst eller hemsjukvård. Detta arbete startades i mitten av 2022 med alla inblandade där våra erfarenheter av MIA-projektet har givit oss goda möjligheter att utveckla Nära vård ur ett mer personcentrerat perspektiv.

Spridning av erfarenheter

Under tiden som MIA-projektet pågått har vi kontaktats av lasarettet i Ängelholm som ville utveckla dagvård utifrån samma princip. De satte i gång den verksamheten under våren 2022.

Medicinmottagningen i Ystad startade också upp dagvård med oss som förebild.

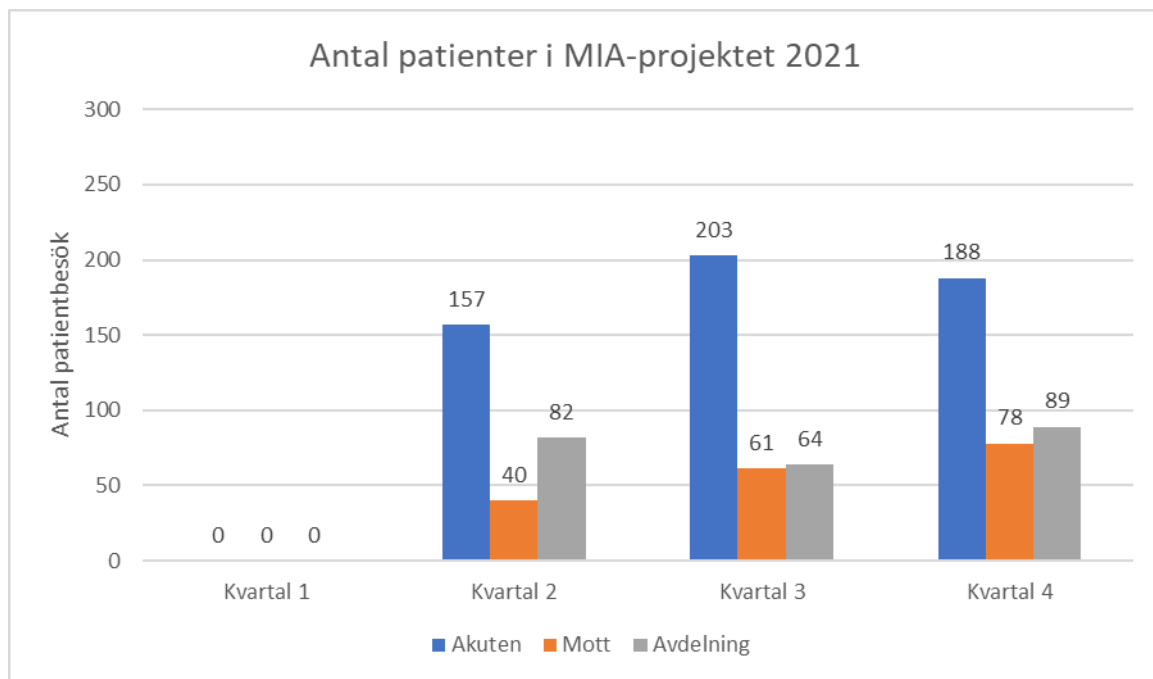
Ekonomi – utfall

Har lämnats separat av vår ekonom.

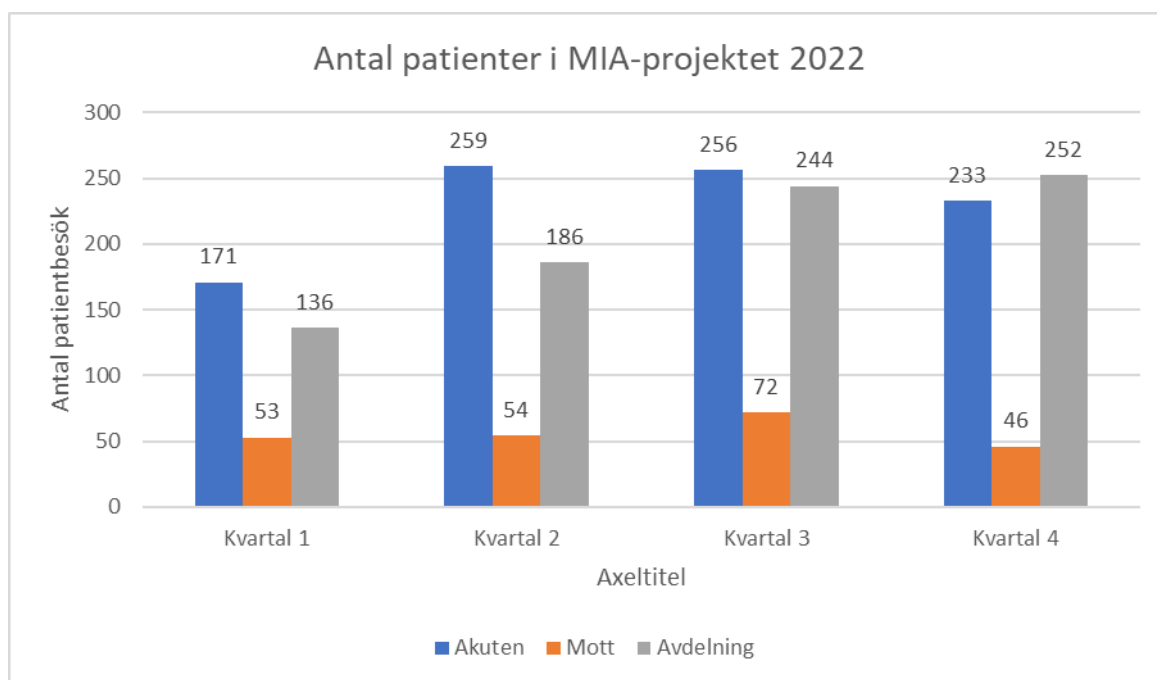
Datum som ovan

Agneta Kristensson
Enhetschef för Framtidens vårdavdelning

Klas Gränsbo
Sektionschef och projektansvarig



Vi förde ingen statistik under första kvartalet 2021 men hade redan då en del patientverksamhet i projekt MIA.



Under 2022 ingår också Sårmodtagningens statistik då de kriterierna är helt i linje med MIA-projektet.