



Frågor till distriktsläkare

Den diskussion vi skall ha avser att handla om vård och omhändertagande av våra äldre som sköts inom den kommunala hemsjukvården och på SäBo. Fokus ligger på hur de erbjuds vård utifrån individuella behov och bedömningar samt vilka resurser som finns till hands. Har den situation vi befinner oss i medfört att vi hanterar bedömningar och omhändertagande på ett annat sätt - i sådana fall hur?

Vi kommer inte följa detta i detalj utan nedanstående är tänkt som reflektionsfrågor till dig inför mötet!

Lägg även gärna en minut på att fundera över hur du skulle vilja att det såg ut!

//Madelene

Kan du kort beskriva hur arbetet med den kommunala sjukvården har ändrats under Covid-19 pandemin ur ditt perspektiv? Hur har förstärkningen sett ut?

- Hemsjukvård
- SäBo

Hur upplevde du att det förberedande arbetet var?

- Skattning CFS
- Behov att se över vårdplaner
- Alla riktlinjer
- Palliativa bedömningar

Hur har du upplevt kontakten med sjukhusen?

- Stöd?
- Tillgänglighet för ovanstående patientgrupper?
- Rädsla för att dessa patienter skall få smitta vid sjukhusvård?
- Covid-avdelningarna – vilka skickas dit ifrån hemsjukvården?

Hur har du upplevt samarbetet med det mobila teamet i "din" länsdel?

- I vilka situationer har du använt dem?
- Kan de ge uppbackning även på SäBo?

Görs det individuella läkarbedömningar (fysiskt på plats!) av patienter smittade med Covid-19 i hemsjukvård/SäBo.

- I vilket skede och av vem?
- Vid försämring på SäBo/hemsjukvård – hur görs läkarbedömning om vad som blir nästa steg?
- Hur sker uppföljning?
- När du bedömer vårdnivå – vad baserar du det på? Görs det på annat sätt nu än i normalfall (tex p.g.a. andra resurser i nuläget)?

En het medial fråga har handlat om möjligheten att få sjukvårdande behandling på SäBo för de patienter som inte är i behov av sjukhusvård

- Vad tänker du kring det?



- Vad kan man erbjuda för vård och behandling på boende om man inte bedöms vara i behov av sjukhusvård?
- Vad kan man där du arbetar erbjuda i form av behandling med iv vätska, syrgas? palliativa läkemedel, tillgång till sköterska/läkare?
- Hur görs den bedömningen?

Vad innebär det att en patient har ett "palliativt beslut"?

- Vilken vård kan ges?
- I vilka fall kontaktar sjuksköterskan dig vid ett palliativt beslut?
- Kan patienten fortfarande erbjudas sjukhusvård/vätska iv/syrgasbehandling i "kurativt" syfte? Hur vet boende/sjuksköterska/anhörig/patient vad som gäller/är överenskommet?
- Är patient/anhöriga involverade i besluten? Hur går de diskussionerna till?

Känner du till att det finns särskilda korttidsplatser i några kommuner?

- Har du nyttjat dessa?

Hur vill du att arbetet med den kommunala sjukvården (hemsjukvård/SäBO) skall vara för att det av dig skulle klassas som riktigt bra?