



Till
Inspektionen för vård och omsorg
Box 34
901 02 Umeå

Svar från Region Jämtland Härjedalen avseende begäran fortsatt tillsyn gällande regionens ansvar när det gäller medicinsk vård och behandling till äldre personer med misstänkt eller konstaterad Covid- 19 som bor på särskilt boende.

IVO`s Dnr 3.5.1-21317/2020-33

Region Jämtland Härjedalens Dnr: HSN/705/2020

Bilaga: Riktlinje Läkarmedverkan på Särskilt boende (SÄBO) primärvård

Hur regionen har följt upp vidtagna åtgärder

Regionen har arbetat fram en riktlinje för läkarmedverkan på SÄBO, denna rutin har arbetats fram tillsammans med primärvårdsläkarna och kommunernas MASar och implementering har påbörjats under arbetets gång. Bilaga 1

Fast namngiven läkare är utsedd på SÄBO på de flesta Hälsocentraler

Resultat från IVOs granskning samt vår egen granskning som gjorts över de SÄBO- och korttids-patienter som hade en Covid19-diagnos under första "vågen" har upprepade gånger tagits upp på MLA/MLU-möten, på primärvårdsledningen, för olika politiska nämnder samt på Distriktsläkarnas utbildningsdagar.

En satsning på fortbildning om Medicinsk vård på SÄBO för alla länets distriktsläkare även läkare hos privata vårdgivare, har startats upp.

Under 2021 har de flesta Hälsocentraler ökat tiden för läkarmedverkan på SÄBO.

Kommunernas MASar anger att det under senaste året fungerat generellt mycket bättre vad gäller läkarmedverkan på SÄBO jämfört med under våren 2020.

Att våra sköraste invånare ofta har minst två olika vårdgivare (region och kommun) och att hjälpen de får lyder under två olika lagstiftningar (SOL och HSL) medför en hel del strukturella problem som ofta kan lägga sig i vägen för en god vård. Regionen och

kommunerna arbetar aktivt på flera olika plan för att samverkan ska fungera så att inte patienten hamnar mellan stolarna.

Vidtagna åtgärder som ännu inte följts upp

2022 kommer anslagen från Hälsovalskansliet direkt riktat till läkarinsatser på SÄBO dubbleras. Uppföljning av detta kommer att ske via direkta frågor till respektive SÄBO om hur läkarmedverkan fungerar.

Regionen saknar idag möjlighet att i journalsystemet söka fram hur många patienter som bor på SÄBO varför vi också saknar möjlighet att särskilja och följa upp läkarinsatser, inklusive hembesöken till dessa.

Regionen och kommunerna arbetar fortlöpande på flera olika plan för att samverkan ska fungera så att inte patienten hamnar mellan stolarna. Bl. a genom LSG- och LPO-arbetet, samt lokala samverkansgrupper för nära vård inom varje kommun.

Att implementera både personlig undersökning samt beslut om behandlingsstrategi/behandlingsbegränsning inom 6 veckor efter inflytt har medfört en hel del svårigheter varför vi valt att inte lägga in detta krav i den riktlinje som finns idag. Själva undersökningen och samtal kring behandlingsbegränsningar är lätt att få till, däremot ser vi ofta svårigheter för patient och anhöriga att redan initialt behöva ta ställning till detta.

Vidtagna åtgärder som ännu inte redovisats

Kommunernas legitimerade personal har möjlighet att läsa delar av Regionens journalsystem (journalanteckningar, gemensamma dokument, provsvar och röntgensvar) via LINK.

I och med ökad samverkan mellan kommunerna och Regionen under pandemin är i stort sett alla SÄBO-patienter anslutna via LINK.

LINK medger möjlighet för kommunerna och Regionen att föra skriftligt sekretesskyddat samtal kring patienten, vilket i stort sett alltid används vid ineliggande vård men också håller på att föras ut till öppenvård. Kommunerna anger också i regionens journal att patienten är inskriven på SÄBO och därmed visas det i patienten journal.

Arbete pågår med att digitalisera överföring av information mellan regionen och kommunerna för att även involvera besöken på akutmottagningen.

Anna Fremner
Bitr. Områdeschef Primärvården
Region Jämtland Härjedalen