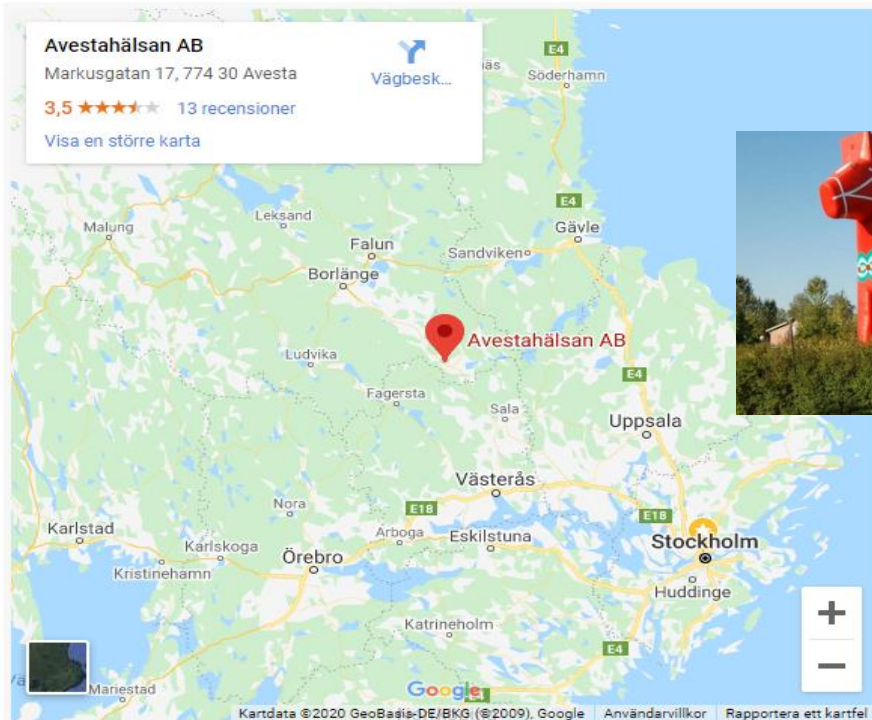




VÅRD CENTRAL AVESTA HÄLSAN

Privat VC, 7500 listade patienter
Chefer: Marie-Louise Albertsson,
Marcus Carlsson



Nationella principer för prioritering av rutinsjukvård under covid-19-pandemin

april 2020



Kunskapsstöd för att utveckla regionala och lokala riktlinjer



	Grupp A	Grupp B	Grupp C	Grupp D	Grupp E
Hälsotillståndets svårighetsgrad	Liten till mycket stor påverkan på livskvalitet.	Måttlig till stor påverkan på livskvalitet.	Stor till mycket stor påverkan på livskvalitet och livslängd.	Stor till mycket stor påverkan på livskvalitet och livslängd.	Stor till mycket stor påverkan på livskvalitet och livslängd.
Patientnytta i normalfallet	Patientnyttan varierar från liten till mycket stor.	Patientnyttan varierar från liten till stor.	Patientnyttan är liten.	Patientnyttan är måttlig.	Patientnyttan är stor till mycket stor.
Konsekvens av väntan	Livskvalitetspåverkan kvarstår under väntetiden. Behandlingen ger oförändrad patientnytta när den väl ges.	Livskvaliteten försämras under väntetiden, men leder inte till ett akut livshotande tillstånd. Behandlingen kan få något sämre resultat när den väl ges – men har trots det rimlig patientnytta.	Endast marginell skillnad, jämfört med om vården inte fördröjs.	Ökad negativ livskvalitetspåverkan. Något ökad risk för förtida död, jämfört med om behandling inte fördröjs.	Ökad negativ livskvalitetspåverkan. Substantiellt ökad risk för förtida död, med större livslängdspåverkan jämfört med om behandling inte fördröjs.
Alternativ som kan erbjudas till den vård som prioriterats ner	Symtomatisk behandling som kan minska livskvalitetspåverkan till en acceptabel nivå för patienten.	Symtomatisk behandling som i stor utsträckning kan minska livskvalitetspåverkan till en acceptabel nivå för patienten.	Palliativ vård kan ges som alternativ till den vård som nerprioriteras.	Palliativ vård kan ges som alternativ till den vård som nerprioriteras.	Palliativ vård kan ges som alternativ till den vård som nerprioriteras.
Exempel	Uppföljning av behandling av kroniska sjukdomar, där patientens hälsotillstånd är under god kontroll. Uppföljning av multisjuka patienter utan aktuella besvär. Hälsokontroller. Ortopedisk behandling med knä- och höftplastiker, där resultatet blir tillfredsställande även med fördröjd behandling.	Ortopedisk behandling av hälsotillstånd där behandlingen kommer att ge resttillstånd om den fördröjs. Uppföljning av behandling av kroniska sjukdomar, där patientens tillstånd är osäkert eller under dålig kontroll. Uppföljning av multisjuka med viss risk för försämring.	Onkologisk läkemedelsbehandling med en liten förväntad förbättring av patientens livslängd.	Onkologisk behandling som kan förlänga livet och minska symtombördan under viss tid för patienter i ett palliativt skede av sin cancersjukdom.	Kirurgi för akut livshotande hälsotillstånd, där patienten har en längre förväntad återstående livslängd och insatsen bedöms vara effektiv.



Personal	Målgrupp	Prio 1 (D)	Prio 2 (C)	Prio 3 (B)	Prio först "efter" Covid-19
Läkare	Riskgrupper för covid-19	-Hembesök från vårdcentralen eller mobila teamet vid akut eller medicinskt tidskritisk sjukdom då det inte bedöms medicinskt lämpligt för pat att åka till vårdinrättning. -Digitala akuta & subakuta besök via MinVård -Telefonmott akuta & subakuta	-Digitala icke-akuta besök -Telefonmott -Hembesök för bedömning eller angelägna sjukdomstillstånd	-Prioriterade (års-) kontroller via digitalt besök med hemprovtagning inför	-”Årskontroller” av stabila sjukdomstillstånd/-beh -Hälsokontroller
	Icke riskgrupp	-Mott på ”Infektionsmott” för pat med misstänkta covid-19-symtom. -Mott-tider på VC för akuta eller medicinskt tidskritiska sjukdomstillstånd. -Digitala akuta & subakuta besök via MinVård -Telefonmott akuta & subakuta	-Digitala icke-akuta besök -Telefonmott -Mott på VC för bedömning eller angelägna sjukdomstillstånd	-Prickmottagning -Prioriterade (års-) kontroller	-”Årskontroller” -Hälsokontroller
	SÄBO/Kommun	-Telefonkonsultationer från kommunal omsorgspersonal -SÄBO-rond minst 1/vecka samt varje dag vid behov -Palliativa bedömningar & beh prioriterade	-SÄBO-ronder 1 gång/v samt telefontillgänglighet dagligen		
Sköterskor	Riskgrupper för covid-19	-Telefontillgänglighet! -Hembesök vid akut eller medicinskt tidskritisk sjukdom då det inte bedöms medicinskt lämpligt för pat att åka till vårdinrättning. - SIP via Skype eller telefon	-Digitalt besök eller telefonmott för akuta & subakuta tillstånd	-Prioriterade (års-) kontroller via digitalt besök -Telefonmott -Medicinskt angelägna vaccinationer i ”baracken” samt i utvalda fall i hemmet - Intermittenta inf-/inj-behandlingar	-”Årskontroller” av stabila sjukdomstillstånd/-beh -Hälsosamtal (50-år) -Gruppverksamhet -SIP på plats -Vaccinationer på VC

	Icke riskgrupp	-Telefontillgänglighet! -Akuta & subakuta mott-tider på VC för akuta eller medicinskt tidskritiska sjukdomstillstånd. - SIP via Skype eller telefon	-Digitalt besök eller telefonomott för akuta & subakuta tillstånd	-Prioriterade (års-) kontroller på VC eller via digitalt besök -Telefonomott -Vaccinationer i "baracken" - Intermittenta inf/inj-behandlingar	- "Årskontroller" av stabila sjukdomstillstånd/-beh -Hälsosamtal (50-år) -Gruppverksamhet -SIP på plats -Vaccinationer på VC
	SÄBO/Kommun	-Telefontillgänglighet för kommunal omsorgspersonal (direktlinje).			
BVC-sköterskor	Riskgrupper för covid-19	<i>Enligt separat rutin från BHV-enheten</i>			-Gruppverksamhet
	Icke riskgrupp	<i>Enligt separat rutin från BHV-enheten</i>			-Gruppverksamhet
MVC/Barnmorska	Riskgrupper för covid-19	<i>Enligt separat rutin från MHV-enheten</i>		-Webutbildningar	-Gruppverksamhet -Cellprovtagning
	Icke riskgrupp	<i>Enligt separat rutin från MHV-enheten</i>		-Cellprovtagning anpassad till väntrumskapacitet -Webutbildningar	-Gruppverksamhet -Cellprovtagning
Undersköterskor	Riskgrupper för covid-19	-Provtagning i hemmet av prioriterade prover beställda av läkare inför kontakt (ej sedan tidigare planerade "kontrollprover") -Prioriterade såromläggningar	-Hemlev utlåning BT-mätare (3d)	-Provtagning i hemmet inför prioriterade (års-) kontroller etc	-Provtagning inför (års-)kontroller etc -Spirometrier -Såromläggningar mm
	Icke riskgrupp	Provtagning av prioriterade prover beställda av läkare inför kontakt (ej sedan tidigare planerade "kontrollprover") -Prioriterade såromläggningar -Arbete på "Infektionsmottagningen"	-Utlåning av BT-mätare (3d)	-Provtagning inför prioriterade (års-) kontroller etc -Prioriterade spirometrier	-Provtagning inför (års-)kontroller etc -Spirometrier -Såromläggningar mm
Fysioterapeuter & Rehab assistent	Riskgrupper för covid-19	-Hembesök för akuta bedömningar och behandlingar -Digitala besök -Telefonuppföljningar	-Hembesök för prioriterade tillstånd (post-op, rehab, smärta...)		-Behandlingar på VC -Gruppverksamhet -Enskild träning på VC
	Icke riskgrupp	-Akuta bedömningar och beh av prioritetstillstånd på VC -Digitala besök -Telefonuppföljningar	-Beh av prioriterade tillstånd (post-op, rehab, smärta...)	-Behandlingar av icke-akuta tillstånd på VC	-Gruppverksamhet -Enskild träning på VC
Psykolog / Psykoterapeuter	Riskgrupper för covid-19	-Hembesök för akuta bedömningar och behandlingar -Digitala besök av prioriterade tillstånd -Telefonbedömningar -Krisstöd	-Digitala besök -Telefonuppföljningar		-Gruppverksamhet
	Icke riskgrupp	-Akuta bedömningar och beh av prioritetstillstånd på VC -Digitala besök av prioriterade tillstånd -Telefonbedömningar -Krisstöd	-Digitala besök -Telefonuppföljningar -Behandling på VC		-Gruppverksamhet

Grundprinciper

- Prioritera alltid utifrån patientens medicinska tillstånd.
- Riskpatienter som måste komma till VC skulle bokas in tidigt på morgnarna. Annars hembesök.
- Så få fysiska vårdkontakter som möjligt för riskpatienter. Samordna ev provtagningar och besök för olika yrkeskategorier etc.

Grundprinciper

- Förebygg så många framtida vårdkontakter som möjligt. Gör läkemedelsgenomgångar (inkl Pascal-pat) och förnya recept för helt år.
- Var extra uppmärksam på "röda flaggor" hos patienter som hör av sig för att inte missa ev allvarliga tillstånd och indikationer till t ex SVF-remiss.
- Var lyhörda för psykiatriska tillstånd, nedstämdhet samt ensamhetsproblematik och överväg samtalskontakt på distans.

Var det bra?

- Tydliga ramar för effektivt arbete
- Uppskattades mycket av all personal på VC - mindre etisk stress
- Arbetet presenterades för andra VC i Region Dalarna som förslag till förbättring av lokala rutiner

Tack!