

Dokumenttyp Rutin	Ansvarig verksamhet Vårdvalskontor	Organisation Region Värmland	Version 4
Dokumentägare Eric Le Brasseur Specialist i allmänmedicin	Fastställare Henrik Svensson T.f. biträdande hälso- och sjukvårdsdirektör	Giltig fr.o.m. 2024-09-24	Giltig t.o.m. 2026-09-24

Teamkonferens (medicinska bedömningsteam) på vårdcentral - kvalitetskrav

Gäller för: Hälsa och rehabilitering, Vårdcentralsområde norra Karlstad, Vårdcentralsområde norra Värmland, Vårdcentralsområde södra Karlstad, Vårdcentralsområde västra Värmland, Vårdcentralsområde östra Värmland Primärvårdsrehabilitering norra, Primärvårdsrehabilitering södra, Primärvårdsrehabilitering västra, Primärvårdsrehabilitering östra, Rehabiliteringskoordineringsenheten

Syfte

På samtliga vårdcentraler som ingår i Vårdval vårdcentral i Region Värmland ska medicinska bedömningsteam (MBT) finnas enligt krav- och kvalitetsboken. Ett medicinskt bedömningsteam är en multiprofessionell teamkonferens. Hur medverkan från professioner, till exempel fysioterapeut, som inte ingår i Vårdval vårdcentral säkerställs ska framgå av närområdesplanen.

Syftet med teamkonferensen är att lösa ut frågeställningar i pågående patientärenden när flera professioner är aktuella, eller vid behov av dialog i ett patientärende. Vidare är syftet att genom tidigt insatt multiprofessionellt teamarbete och samverkan med olika aktörer optimera patientens rehabiliteringsprocess/sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess samt att ge förutsättningar för att kunna erbjuda rehabilitering på ett behovsbaserat och jämlikt sätt.

Mål

Genom en kvalitetssäker och effektiv rehabiliteringsprocess/sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess minska ohälsa och öka funktions- och aktivitetsförmåga.

Sammansättning

Teamkonferensen på vårdcentralen ska ha följande sammansättning där alla ska bidra med att belysa patientens handläggning utifrån sin kompetens:

- Läkare
- Fysioterapeut/sjukgymnast
- Rehabiliteringskoordinator
- Representant från samtalsmottagningen
- Vårdadministrativ kompetens

Önskvärda deltagare

Till exempel sjuksköterska, arbetsterapeut eller annan profession vid behov samt den som är utsedd att vara patientens fasta vårdkontakt.

Medverkan av interna och externa aktörer kan ske utifrån identifierade behov

Till exempel Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunens socialtjänst, vårdcentralens verksamhetschef och enhetschef.

Mötesordförande och organisatör

Vårdcentralen beslutar om vem som ska leda mötet och vem som ansvarar för bokningar och anmälningar av patientärenden.

Mötesfrekvens

Planera för möte minst varannan vecka.

Mötesform

Mötet sker i vårdcentralens lokaler. Det ska finnas möjlighet att delta digitalt. Vid digital medverkan ska regionens rutiner för digitala möten följas.

Arbetsmodell

Anmälan av patientärende

- Muntligt eller skriftligt samtycke av patient till att patientärendet tas upp ska ha inhämtats från patient och dokumenterats i journal av den som anmäler ärendet. För skriftligt samtycke finns samtyckesblankett. Om alla mötesdeltagare tillhör samma vårdgivare och inga andra externa aktörer deltar behövs inget samtycke.
- För att säkerställa information- och patientsäkerhet sker anmälan av patientärende enligt överenskommen rutin på vårdcentralen. Resurstidbok i Cosmic kan användas. Vid anmälan av patientärende ska frågeställning anges.
- Bestäm "deadline" för anmälan av ärenden för att möjliggöra förberedelser. Samtliga teammedlemmar förbereder patientärendet genom att ta del av journal.

Genomförande

- Den som aktualiserar ett ärende ansvarar för att föredra ärendet, så att frågeställning/situation samt relevant bakgrund framgår tydligt. Den som aktualiserar ett ärende ansvarar också för att ärendet dokumenteras i journal.
- Diskutera handläggning, utredning, behandling och rehabiliteringsfrågor för att få patientärendet tvärprofessionellt belyst.

Vid samtliga ärenden säkerställs att:

1. **Diagnosen** är klar.
2. **Behandlingen/rehabiliteringen** (utifrån biopsykosocial modell) är adekvat/optimerad och följer aktuell kunskapsstyrning - annars behöver behandlingen revideras. Sjukskrivning kan vara *en* del i patientens övriga behandling/rehabilitering.
3. Det finns en aktuell **vårdplan/rehabiliteringsplan** - annars behöver sådan plan upprättas i samråd med patienten.
4. **Uppföljning** utifrån patientens behov är planerad - när och av vilken profession.
5. Får patienten vård/rehabilitering på rätt **vårdnivå**?

Syftet är att säkerställa samarbete mellan professioner och att patienten får de insatser som behövs. Det kan innefatta till exempel insatser av kurator, psykolog, fysioterapeut, arbetsterapeut, läkare samt koordineringsinsatser. Då behandling inte når önskad effekt kan patienten remitteras till specialiserad och multimodal rehabilitering så som exempelvis smärtcentrum och enheten för stressrelaterad ohälsa. Vid remittering ska remissmottagande enhets remisskrav och kriterier följas.

- Patienten ska alltid få en återkoppling av mötet i första hand av den som har initierat ärendet. Detta ska ske i nära anslutning till mötet.

Utarbetad av: Eric Le Brasseur, Caisa Hedlund