



Forskningsstudie av Närsjukvårdsmodellen i samverkan

Markus Hjelm, Anna Andersson, Venera Ujkani & Ewa Andersson

FoU vid Blekinge Kompetenscentrum i samarbete med Linnéuniversitetet

2024-12-12

Ett samarbete mellan



Upplägg

- Bakgrund
- Delstudie 1
 - Syfte
 - Metod
 - Resultat
 - Slutsats
 - Förslag i det fortsatta arbetet
- Tidsplan
- Dialog & frågestund

Här är vi som arbetar inom FoU-verksamheten



Anna Andersson
Projektledare
FoU-assistent



Birgitta Nilsson
FoU-strateg



**Helene Sjöblom
Andersson**
Utvecklingsledare



Henrik Svensson
FoU-ledare



Markus Hjelm
Avdelningschef BKC
FoU-ledare



Ulrika Harris
FoU-strateg



Venera Ujkani
FoU-strateg



Veronica Plessen
FoU-strateg



Vad arbetar FoU med?

- Praktisknära forskning, utvärdering och kartläggning
- Bred omvärldsbevakning och kunskapsspridning
- Samordna och nätverkande på nationell och regional nivå
- Utbildningsinsatser i samverkan.

Länk till planen:

<https://regionblekinge.se/download/18.17fb3fb418d8290817e5e823/1708588759310/FoU%20verksamhetsplan%202024.pdf>

Bakgrund

- Demografisk utveckling
- Började som pilotprojekt mobil närvård 2019
- Pilotprojektet utvecklades till
Närsjukvårdsmodellen i samverkan
- FoU i uppdrag av LSVO att bedriva forskning.

Kort om Närsjukvårds- modellen

- Syftet är att stärka samordningen av insatser för äldre personer med störst behov.
- Bygger på samverkan mellan primärvård (regional och kommunal), omsorg och specialiserad vård.
- Målet är att äldre och deras närstående ska känna trygghet, delaktighet och inflytande.

Länk: <https://regionblekinge.se/halsa-och-varld/for-varldgivare/narsjukvardsmodell-i-samverkan.html>



Forskning

Forskningsstudien består av tre delstudier

- Delstudie 1: Samordningssköterska [Färdig]
- Delstudie 2: Äldre person [Pågående]
- Delstudie 3: Närstående [Pågående]

Idag fokuserar vi på delstudie 1

Syfte



Beskriva samordningssköterskornas
arbetsupplevelser av närsjukvårds-
modellen i samverkan.

Metod

- Totalt 11 enskilda intervjuer med samordningssköterskor i region och kommun.
- Semistrukturerad intervjuguide
 - samverkan
 - delaktighet
- Kvalitativ textanalys

Vetenskaplig artikel

RESEARCH

Open Access



Registered nurse case managers' work experiences with a person-centered collaborative healthcare model: an interview study

Markus Hjelm^{1,2*}, Anna Andersson¹, Venera Ujkani¹ and Ewa Kazimiera Andersson³

Abstract

Background Multimorbidity is increasingly acknowledged as a significant health concern, particularly among older individuals. It is associated with a decline in quality of life and psychosocial well-being as well as an increased risk of being referred to multiple healthcare providers, including more frequent admissions to emergency departments. Person-centered care interventions tailored to individuals with multimorbidity have shown promising results in improving patient outcomes. Research is needed to explore how work practices within integrated care models are experienced from Registered Nurse Case Managers' (RNCMs) perspective to identify areas of improvement. Therefore, the aim of this study was to describe RNCMs' work experience with a person-centered collaborative healthcare model (PCCHCM).

Methods This study used an inductive design. The data were collected through individual interviews with 11 RNCMs and analyzed using qualitative content analysis.

Results Data analysis resulted in four generic categories: 'Being a detective', 'Being a mediator', 'Being a partner', and 'Being a facilitator of development' which formed the basis of the main category 'Tailoring healthcare, and social services to safeguard the patient's best'. The findings showed that RNCMs strive to investigate, identify, and assess older persons' needs for coordinated care. They worked closely with patients and their relatives to engage them in informed decision-making and to implement those decisions in a personalized agreement that served as the foundation for the care and social services provided. Additionally, the RNCMs acted as facilitators of the development of the PCCHCM, improving collaboration with other healthcare professionals and enhancing the possibility of securing the best care for the patient.

Conclusions The results of this study demonstrated that RNCMs tailor healthcare and social services to provide care in various situations, adhering to person-centered care principles and continuity of care. The findings underline the importance of implementing integrated care models that consider the unique characteristics of each care context and adapt different case managers' roles based on the patient's individual needs as well as on the specific

*Correspondence:
Markus Hjelm
markus.hjelm@med.lu.se

Full list of author information is available at the end of the article



© The Author(s) 2024. **Open Access** This article is licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License, which permits use, sharing, adaptation, distribution and reproduction in any medium or format, as long as you give appropriate credit to the original author(s) and the source, provide a link to the Creative Commons licence, and indicate if changes were made. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons licence, unless indicated otherwise in a credit line to the material. If material is not included in the article's Creative Commons licence and your intended use is not permitted by statutory regulation or exceeds the permitted use, you will need to obtain permission directly from the copyright holder. To view a copy of this licence, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>.

Begrepp

I artikeln betyder...

PCCHCM = Närsjukvårdsmodellen i samverkan

RN = Sjuksköterska

RNCM = Samordningssköterska

Tabell 1.

- En beskrivning av informanterna



Table 1 Characteristics of the participants ($n = 11$)

Age (years)		
Mean		43
Median		48
Range		29–64
Sex (n)		
	Female	10
	Male	1
Professional education (n)		
	RN ¹	11
Professional degree (n)	Diploma degree	0
Academic degree (n)	Bachelor degree	4
	Master degree	7
Specialist education (n)		7
Clinical experience as RN¹(years)		
Mean		15
Median		15
Range		2–22
Experience working within PCCHCM²(months)		
Mean		15
Median		12
Range		3–28
Employment (n)		
Municipal healthcare authority		6
Regional healthcare authority		5

¹ Registered Nurse

² Person-centered collaborative healthcare model

Resultat

- Huvudtema är att anpassa insatser från hälso- och sjukvård samt socialtjänst för att säkerställa den äldres bästa.
- Huvudtemat består av fyra teman som beskriver samordningssköterskornas upplevelser av deras arbete utifrån närsjukvårdsmodellen i samverkan.
 - Att vara detektiv
 - Att vara förmedlare
 - Att vara partner
 - Att vara utvecklare.

Tabell 2.

- Översikt av resultat utifrån teman

Table 2 Overview of the findings; main category, generic categories, and subcategories

Main category: Tailoring healthcare and social services for the patient's best				
Generic categories:	Being a detective	Being a mediator	Being a partner	Being a facilitator of development
Subcategories:	Identifying patients at risk	Receiving, prioritizing, and transmitting information	Working in partnership with patients and relatives	Developing in collaboration
	Assessing patient's needs	Mediating in a complex health system	Being representative of the patient	Performing regular work and evolving the PC-CHCM ¹ simultaneously
	Shifting focus depending on context		Promoting continuity and security	Making the PCCHCM ¹ visible

¹ Person-centered collaborative healthcare model

Detektiv

- Detektivarbetet omfattar att identifiera, undersöka och bedöma äldre personers behov av samordning.
- Utforskande roll.
- Identifiering och bedömning genom screeningverktyg, i kommunikation med kollegor, i tvärprofessionella team eller genom att äldre och deras närstående som själva kontaktar samordningssköterska för stöd och hjälp.
- Samverkan för att uppnå personcentrerade insatser.



Förmedlare

- Samordningssköterskorna upplever att deras arbete innebär att vara förmedlare av information och kunskap om äldres behov till andra kollegor.
- Spindeln i nätet
- Att vara förmedlare innebär att ta emot, skicka och prioritera information om äldres behov av insatser.
- Att lyssna och bidra till sociala aktiviteter.



Partner

- Samordningssjuksköterskorna strävar efter att arbeta i partnerskap med äldre och närstående.
- Detta innebär att lyssna på, bedöma behov av insatser och ta tillvara på den äldres förväntningar och önskemål.
- Informera och engagera den äldre att ta gemensamma beslut som implementeras.
- En del i partnerskapet är att vara den förlängda armen, exempelvis genom att planera akuta insatser hemma hos den äldre, ge vägledning och schemalägga besök.



Utvecklare

- Samordningssköterskorna upplever att deras dagliga arbete omfattar att utveckla arbetet med närsjukvårdsmodellen.
- Arbetet utvecklas i samverkan, både inom det egna teamet och med andra involverade personer i närsjukvårdsmodellen vilket skapar bättre möjligheter att säkerställa äldres bästa.



Resultatet visar även

- Svårigheter i kommunikation, dela information och samordna p.g.a. journalsystem och lagar.
- Anhöriga/närståendes upplevelser tillvaratas inte i den utsträckning det behövs.
- Behov av att arbeta mer i team med läkare för att vidareutveckla närsjukvårdsmodellen.
- Svårt att balansera olika roller.
- Tidsbrist, hög personalomsättning och bristande geriatrisk kompetens.
- Bristande kunskap om närsjukvårdsmodellen kan resultera i att äldre med störst samordningsbehov inte får det stöd de kan behöva.

Slutsats

Studien belyser samordningssköterskornas upplevelser av att arbeta enligt närsjukvårdsmodellen i samverkan.

Resultaten visar att samordningssköterskorna anpassar insatser utifrån behov för att säkra äldres bästa i olika situationer i linje med personcentrering och för att säkra kontinuitet.

Förslag i det fortsatta arbetet

- Sprida kunskap om närsjukvårdsmodellen och samordningsfunktionen inom berörda verksamheter och till invånarna.
- Skapa förutsättningar och möjligheter för samordningssköterskorna att arbeta enligt närsjukvårdsmodellen i samverkan och i vidareutvecklingen av arbetet.
- Involvera läkare i det fortsatta arbetet och i vidareutvecklingen av närsjukvårdsmodellen i samverkan.

Förslag i det fortsatta arbetet

- Fortsatt skapa förutsättningar för ett teambaserat och tvärprofessionellt arbetssätt och förhållningssätt inom och mellan huvudmän.
- Fortsatt arbete med screening för att identifiera personer med samordningsbehov.
- Skapa förutsättningar för att bättre möta upp äldres behov i hemmet.

Tidsplan för delstudierna

HT2024

Delstudie 1: Vetenskaplig artikel publicerad och resultat återrapporteras till verksamheterna.

VT2025

Delstudie 2 & 3: Vetenskapliga artiklar publiceras och resultat återrapporteras till verksamheterna.

Välkomna!

FoU-nytt [digitalt]

Datum: 6/2

Tid: 8:00-9:00

Kontakt:

FoUsamverkan@regionblekinge.se



Vi finns på
hemsidan och
på LinkedIn

