



Karolinska
Institutet

Region Stockholm



SOPHIA HEMMET
HÖGSKOLA

Interprofessionellt hembesök i primärvården

Syfte med aktiviteten: Att studerande utifrån patienters vårdbehov med helhets- och säkerhetsperspektiv, ska tillägna sig kunskaper om hur olika professioner genom samverkan kan erbjuda bästa möjliga och effektiva vård/rehabilitering. Ta fram en gemensam vårdplan för patienten.

Målgrupp: Studenter från minst 2 olika professioner

IPL lärandemål

Studenten ska kunna:

- identifiera och beskriva kompetensen hos de professioner som samverkar inom det kommande verksamhetsområdet
- kommunicera och samarbeta med andra professioner inom det kommande verksamhetsområdet
- analysera och reflektera hur samverkan mellan olika professioner bidrar till evidensbaserad vård och rehabilitering, förbättrad hälsa samt forskning av hög kvalitet

Genomförande

- 1. Planering.** Involverad personal avsätter tid för hembesöket och efterföljande reflektion. Identifiering av lämplig patient (gärna någon med mångfacetterade problem så alla professioner blir involverade). Inhämta samtycke till hembesöket från patienten.
- 2. Innan hembesöket.** Kort information till studenterna om patienten som ska besökas. Studenterna diskuterar vem som ska vara huvudansvarig för vad, tex anamnes, praktisk undersökning mm.
- 3. Under hembesöket.** Patientansvarig vårdpersonal (distriktssköterska eller någon från hemrehabiliteringen) följer med på hembesöket men håller sig i bakgrunden. Studenterna tar anamnes och status i dialog med patienten. Personcentrerade mål.
- 4. Efter hembesöket.** Studenterna analyserar och diskuterar förslag till diagnos och åtgärder. Här kan även studenter som ej varit med på själva hembesöket bjudas in till aktiviteten, ställa frågor och delta i diskussionen. Sen gör studenterna ett förslag till vårdplan utifrån patientens behov och önskemål och med en plan för uppföljning.

Förslag på diskussionsfrågor:

Vad är din professions ansvarsområde?

Vad är de andra medverkande professionernas ansvarsområden?

Vad såg du för behov hos patienten?

Vilka resurser hade patienten själv?

Vad är teamets gemensamma mål för patienten?

Uppföljning/ Reflektion

Avslutningsvis sker en gemensam reflektion tillsammans med professionshandledare och/eller AKOR som ansluter efter hembesöket. Reflektionen berör vårdplanen enligt Tavelmodellen (Egidius) och de deltagande professionernas roller och ansvarsområden.

För utveckling aktivitetskortet är vi tacksamma om du besvarar en kort [Utvärderingsenkät](#)

Tavelmodell för analys av ett patientfall

Patientens föreställningar, farhågor, förväntningar:						
Detta har hänt. Fakta ur texten. Detta vet vi. Bakgrund						
Problem: händelse, situation, tillstånd som är otillfredsställande.	Olika troliga förklaringar eller hypoteser om varför problemet uppstått	Prognos: Vad händer om ingenting görs enligt uppställda hypoteser om orsakssammanhangen?	Behov av ytterligare information om fallet.	Förslag till åtgärder samt motiv till de olika behandlingsalternativen.	Förväntade konsekvenser av föreslagna åtgärder.	Ytterligare frågor att besvara och/eller fördjupa sig i.
Ethiska och legala aspekter. Andra ramar som begränsar handlingsfriheten. Psykologiska, medicinska, organisatoriska, ekonomiska kulturella aspekter.						