

Arbetsbeskrivning diabetesteam vuxenkliniker

Inledning: Efter önskemål från diabetessjuksköterskor på länets vuxenkliniker har denna arbetsbeskrivning tagits fram av Diabetessamordnarna i länet.

Innehåll:

- Övergripande mål för diabetesvården i Sörmland
- Vägledande dokument i patientarbetet
- Rekommenderat
- Grundläggande förutsättningar
- Diabetesteamens uppdrag på den egna mottagningen
- Samverkan andra sjukhuskliniker, primärvård och kommuner

Övergripande mål för diabetesvården i Sörmland:

En god och likvärdig personcentrerad diabetesvård, utifrån Socialstyrelsens Nationella riktlinjer, till regionens innevånare.

Vägledande dokument i patientarbete:

- Sörmlands riktlinje för handläggning av diabetes
- Länsgemensam vårdöverenskommelse Diabetes Primärvård och Medicinkliniker.
- Länsgemensamma riktlinjer för Insulinpump, rtCGM och isCGM.
- Medicinskrutin för Region Sörmland: Diabetes och graviditet.
- Rekommenderade läkemedel fastställda av Läkemedelscentrum.
- Behandlingsrekommendationer: Läkemedelsbehandling av de mest sjuka äldre
- Vårdrutinen: Blodsockerreglerande injektionsbehandling på vårdavdelning och mottagningar.
- Vårdrutin: Rutin avseende dosjustering av läkemedel inom diabetesvården för diabetessjuksköterskor inom Region Sörmland.

Information om Sörmlands diabetesvård, riktlinjer, patientinformation, kontaktuppgifter, externa länkar med mera finns på Region Sörmland intranät under Diabetes.

Rekommenderat:

Medlemskap i SFSD svensk förening för sjuksköterskor i diabetesvård.

Medlemskap i SFD svensk förening för diabetologi.

www.dagensdiabetes.se uppdateras varje dag med senaste forskning och kliniska data inom diabetesområdet.

Alla diabetesteam är välkomna att vid behov kontakta Diabetessamordnarna i länet. Vi stödjer er gärna vid frågor, förbättringsarbete eller annat ni vill få hjälp med på er diabetesmottagning: Diabetessamordnarna@regionsormland.se

Arbetsbeskrivning diabetesteam vuxenkliniker

Diabetesansvarig läkare på kliniken

Diabetesansvarig sjuksköterska med vidareutbildning inom diabetes minst 15 hp.
Enligt framtagna ledtal av SFSD, SFD och diabetesförbundet förordas att en heltids diabetessjuksköterska finnas för 200 patienter med diabetes.

Telefonframkomlighet till diabetessjuksköterskan alla vardagar.

Möjlighet att förmedla kontakt med rökavvänjare, dietist, fotvårdsspecialist, beteendevetare och sjukgymnast inom Region Sörmland.

Patienter med diabetes kallas till årliga besök hos läkare. Besöksfrekvens efter patientens behov är överordnat.

Patienter med diabetes kallas till minst ett, oftast flera besök/år hos diabetessjuksköterska och patientens behov avgör antal besök.

Följsamhet till vårdöverenskommelse: Diabetes Primärvård och Medicinkliniker.

Följsamhet till rekommendationen om ordnat införande samt till upphandlingarna gällande diabetestekniska hjälpmedel.

Följsamhet till nationella och regionala diabetesriktlinjer.

Diabetesteamen på varje klinik deltar vid Region Sörmlands årliga Diabetesforum.

Diabetessjuksköterskor på medicinklinikerna deltar i diabetesvårdens nätverksträffar med primärvårdens diabetessjuksköterskor, dietister och fotvårdsspecialister samt nätverksträffar med barnkliniken diabetessjuksköterskor.

En läkare och en diabetessjuksköterska från varje klinik och länsdel deltar i Diabetesrådets möten två gånger per år.

Alla i diabetesteamet tar del av diabetesrådets minnesanteckningar.

Alla i diabetesteamet ansvarar själv för att hålla sig uppdaterade på nyheter inom diabetesvården och vid behov fortbilda sig.

Arbetsbeskrivning diabetesteam vuxenkliniker

Skapa forum där enskilda patientärenden kan diskuteras vid behov mellan olika professioner.

Regelbundna teamträffar för:

- Resultatgenomgång av mottagningens NDR resultat
- Planering/riktade åtgärder utifrån NDR resultat
- Kunskapsöverföring
- Rapportera resultat till klinikledningen

Fokusera på patientens målvärden:

- Målinriktad läkemedelsbehandling
- Vården ska bedrivas personcentrerad
- Dokumentera patientens målvärden i journalen

Riktade insatser till patienter med sämre värden:

- Tidig identifiering av patienter med sämre värden.
- Besöksfrekvens och stöd som anpassas till patientens behov.
- Verka för patientens delaktighet i vården.

Diabetesteknik:

- Patienterna ska efter medicinskt behov och utifrån de länsgemensamma riktlinjerna få tillgång till insulinpumpbehandling, isCGM och rtCGM.
- Bruk av all diabetesteknik ska registreras i NDR.
- Insulinpumparnas serienummer ska registreras i NDR.
- Glooko ska finnas på kliniken.
- Patienterna ska informeras om möjlighet till eget Glooko konto för analyser av sin data, samt att informationen kan kopplas till mottagningens konto för distansuppföljning.
- Insulinpump-, rtCGM- och isCGM- lokalt utarbetad patientinformation ska lämnas om patienten brukar något av ovanstående.

Arbetsbeskrivning diabetesteam vuxenkliniker

Övergång från barn till vuxenklirik:

Gemensamt utarbetade rutiner skall finnas angående övertag av patienter från barnmottagning till vuxenmottagning.

Samverkan akutmödravård och vårdavdelningar:

Diabetessjuksköterskan på klinik ska vid behov vara tillgänglig för information om egenvård till inlaggande person med diabetes. Läkarna ansvarar för den medicinska behandlingen.

Fotsårsmottagningar för patienter med diabetes

Diabetesfotsår är en allvarlig komplikation som vid utebliven läkning ska handhas av diabetesfotsårsteam på sjukhus.

Specialistmödravården:

Diabetesläkare och diabetessjuksköterskor på klinik samverkar tillsammans med specialistmödravården i vården av gravida med manifestdiabetes och graviditetsdiabetes.

Paramedicin:

Remiss till dietist, fotvårdsspecialist och kurator skrivs vid behov av mottagningens läkare eller diabetessjuksköterska.

Primärvård:

Diabetessjuksköterska på klinik kan i förekommande fall vara rådgivande till diabetessjuksköterska i primärvården. Ansvarig läkarna ansvarar för den medicinska behandlingen.

Samverkan med länets kommuner:

Om personer med diabetes på särskilt boende, i omsorg eller i hemsjukvård önskar och klarar fortsätta komma till kliniken på regelbundna diabetessjuksköterskebesök ska det möjliggöras. Behandlingsmeddelande ska i så fall skickas till patientansvarig kommunsjuksköterska efter besöket.