

Dokumentnamn Rutin ansvarsfördelning mellan Sus sjukhus hemma Lund, och regional och kommunal primärvård			
Skapad av Katharina Borgström och Linn Kennedy, i samverkan med införandegrupperna för Sus sjukhus hemma	Dokumentägare Linn Kennedy	Typ av dokument Rutindokument	
Fastställd av Styrgruppen för införandet i Lund, Kävlinge, Burlöv, Eslöv, Staffanstorps och Lomma kommuner	Fastställt datum 231219	Giltig tom 241219	Reviderat datum

Ansvarsfördelning mellan Sus sjukhus hemma Lund (specialiserad vård), regional och kommunal primärvård

Målsättning och syfte:

”Inga patienter med kommunala insatser ska behöva åka in till sjukhuset om vården kan ges i hemmet”

Vad innebär Sus sjukhus hemma

Specialiserad vård, som annars hade krävt att patienten vårdas inom slutenvård, kan erbjudas i hemmet via 1-3 hembesök per dag, med förstärkt läkarstöd dygnet runt. Patienten vårdas vanligen 4-5 dagar i vårdformen.

Vilka patienter kan få vård av Sus sjukhus hemma

Alla patienter oavsett boendeform kan inkluderas i Sus sjukhus hemma. Förutsättningen för vårdformen är att det ska vara möjligt, till gagn för patienten och att patienten vill vårdas hemma. Kompetens och tillgänglighet är vägledande i definitionen av primärvårdsnivå. Patienten kan inkluderas via primärvårdsläkare, från akutmottagningen/observationsplats eller via vårdavdelning. Primärvårdsläkare ansvarar för att patienten kan invänta bedömning av Sus sjukhus hemma. Går patienten hem via vårdavdelningen gäller överenskommelse i ställningstagandet i Mina planer (SVU-processen).

Tydligt läkaransvar

När Sus sjukhus hemma har medicinskt ansvar ska det tydligt framgå i journaldokumentationen och teamet ansvarar för att sätta ett försättsblad med kontaktuppgifter i patientens pärm.

Läkemedel

Läkaren i Sus sjukhus hemma ansvarar för att läkemedelslistan är uppdaterad och att det förmedlas till kommunens sjuksköterska. Teamet ordinerar, tillhandahåller och bekostar nyinsatta läkemedel. Sjuksköterskan i kommunen administrerar läkemedel samt tar hand om insatser på primärvårdsnivå. Kompetens och tillgänglighet är vägledande i definitionen av primärvårdsnivå. Läkemedelsadministration och insatser på nivån specialiserad vård utförs av Sus sjukhus hemma.

HSL-insatser

Delegering till omvårdnadspersonal sker enligt respektive kommuns rutin. Sus sjukhus hemma kontaktar alltid sjuksköterskan i kommunen vid inkludering, förändringar och inför utskrivning. Vid akut behov av hjälpmedel i ordinärt boende och LSS kan detta tillgodoses via förtroendeförskrivning.

Rutinen för förtroendeförskrivning återfinns på den gemensamma sidan för Sus sjukhus hemma Lund och Mellersta delregionen, på Vårdsamverkan Skåne:

[Rutin för förtroendeförskrivning Sus sjukhus hemma Lund](#)

Om akuta behov framkommer av hjälpmedel som inte är möjliga att tillhandahålla med kort varsel är Sus sjukhus hemma inte ett möjligt alternativ.

Dokumentation

Alla parter tar ansvar för att dokumentera i respektive journal. Sus sjukhus hemma dokumenterar i Melior och primärvårdsläkare i PMO och kommunens legitimerade personal i respektive kommuns dokumentationssystem. Patientens sammanhållna journal finns i NPÖ. Samtliga kommuner i Mellersta är konsumenter i NPÖ, men ett fåtal är producenter.

Sus sjukhus hemma kan fatta beslut om behandlingsbegränsningar ex. EJ HLR och palliativ vård i livets slutskede. Sjuksköterska i kommunen dokumenterar detta i respektive kommuns dokumentationssystem.

Patient som erhåller vård av Sus sjukhus hemma

1. Kommunens sjuksköterska kontaktar primärvårdsläkare (enligt respektive kommuns rutin för tillkallande av läkare).
2. Primärvårdsläkare, inklusive Mobila vårdteam, gör ett hembesök alternativt, om patienten är välkänd, en telefonbedömning.
3. Om läkaren på hembesöket/telefonbedömningen anser att patienten är i behov av specialiserad vård och ökad läkartillgänglighet kan läkaren kontakta Sus sjukhus hemma via PV direktinläggning, tel **046-177774**
4. Sus sjukhus hemma gör ett hembesök och bedömer om patienten kan vårdas i hemmet. Om teamet bedömer att vård i hemmet inte är möjlig, så ansvarar Sus sjukhus hemma för att patienten får en direktinläggning eller blir adekvat omhändertagen på annat sätt.
5. Sus sjukhus hemma kontaktar kommunens sjuksköterska för att informera om beslutet. Vid direktinläggning gäller ordinarie rutin för SVU-processen.

Utökade SoL-insatser

Hänvisning till respektive kommuns rutin för utökning av SoL-insatser.

Har patienten ett större omvårdnadsbehov än tidigare, som inte kan lösas i det akuta skedet, ska direktinläggning användas. Viktigt att patienten, Sus sjukhus hemma och kommunens personal är överens om vad som är möjligt och bäst till gagn för patienten.

Kontaktvägar

Det ska vara tydligt för patienten vart hen ska vända sig. Kan patienten kontakta Sus sjukhus hemma själv ska hen göra det. Larmar patienten via sitt trygghetslarm kontaktar hemtjänst sjuksköterska i kommunen enligt respektive kommuns rutin för tillkallande av sjuksköterska. Har patienten endast insatser av kommunens hemtjänst kontaktar patienten själv Sus sjukhus hemma vid behov.

Kan inte patienten själv öppna sin dörr ska Sus sjukhus hemma försöka att anpassa sina tider till hemtjänstens redan inplanerade hembesökstider.

Oavsett hur inkludering i Sus sjukhus hemma sker, ska alla parter delge varandra sina kontaktuppgifter.

Sjuksköterskan i kommunen kontaktar patientansvarig läkare enligt rutinen för tillkallande av läkare. När Sus sjukhus hemma har läkaransvaret ska sjuksköterskan kontakta teamet via:

Tel 046-755 00 29

Initiering till vård av patient i Sus sjukhus hemma via sjukhusets öppenvårdsmottagningar, inklusive akutmottagningen eller observationsplats

Samma förfarande som ovan gäller. Sus sjukhus hemma ansvarar för att kontakta kommunens sjuksköterska samma dag/kväll, samt informera ansvarig primärvårdsläkare via vårdcentralens VIP-nummer senast nästkommande vardag.

Rutiner för respektive kommun angående:

- Tillkallande av läkare
- Tillkallande av sjuksköterska
- Akut utökning av SoL insats

Lunds kommun

- Kontakta läkare – rutin
- Kontakt med sjuksköterska – en vägledning
- Brukare med tillfälligt utökade behov eller okända brukare – rutin

Burlövs kommun

- Tillkallande av läkare - rutin
- Tillkallande av sjuksköterska - rutin
- Finns ingen separat rutin för akut utökning av SoL insats. Inbakad i övriga rutiner.

Kävlinge kommun

- Kontakt läkare - rutin
- Kontakt sjuksköterska - rutin
- *(Rutin för akut utökning av SoL-insats under utarbetande)*

Eslövs kommun

- Tillkallande av läkare - rutin
- Tillkallande av sjuksköterska - rutin
- Akut utökning av SoL insats – rutin saknas

Staffanstorps kommun

- Tillkallande av läkare - Riktlinje
- Tillkallande av sjuksköterska - Riktlinje
- Akut utökning av SoL insats – Angivet i avtal med privat utförare som ska tillgodose tillfälligt/ utökat behov av stöd upp till 14 dagar utan ny biståndsbedömning.

Lomma kommun

- Tillkallande av läkare - rutin
- Tillkallande av sjuksköterska - rutin
- Rutin för utökade SOL insatser i 7 dagar om patienten har redan beviljade insatser.
Rutin för patienter utan beviljade insatser under utarbetande