

Dokumentnamn Ansvarsfördelning för Sus sjukhus hemma Malmö (specialiserad vård), regional och kommunal primärvård			
Skapad av Linn Kennedy i samverkan med Malmö stad och primärvården	Dokumentägare Linn Kennedy	Typ av dokument Rutindokument	
Fastställd av Styrgruppen för pilotprojektet "Akut sjukhusvård i hemmet"	Fastställt datum 2022-12-22	Giltig t o m 260228	Reviderat datum 240228

Ansvarsfördelning mellan Sus sjukhus hemma Malmö (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 från hemmet, 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 kommunens 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 delregion Malmö, på Vårdsamverkan Skåne.

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 Procapita.

Patientens sammanhållna journal finns i NPÖ.

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

Patient som erhåller vård av Sus sjukhus hemma

1. Kommunens sjuksköterska kontaktar primärvårdsläkare (enligt Malmö stads rutin tillkallande av läkare).
2. Primärvårdsläkare eller läkare i Mobilt team närsjukvård gör ett hembesök alternativt 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 040 335923).
4. Sus sjukhus hemma gör ett hembesök och bedömer om patienten kan vårdas av dem 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.

Utökade SoL-insatser

Biståndshandläggare kontaktas helgfri vardag för att ansöka om stöd i hemmet. Detta görs med fördel av patienten själv annars hjälper Sus sjukhus hemma till att förmedla behovet.

Har patienten ett mycket större omvårdnadsbehov än tidigare ska direktinläggning användas. Viktigt att patienten, Sus sjukhus hemma och kommunens personal är överens om vad är genomförbart och bäst för patienten. Se länk

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 rutin tillkallande av sjuksköterska.

Har patienten endast insatser av kommunens hemtjänst kontaktar patienten själv Sus sjukhus hemma vid behov.

Kan patienten inte öppna sin dörr själv 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:

040-335828

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.

Länkar:

[Kontakta biståndshandläggare – för dig som är äldre - Malmö stad \(malmo.se\)](https://malmo.se)

Rutin tillkallande av läkare: [Tillkallande av läkare](#)

Rutin tillkallande av sjuksköterska: [Tillkallande av sjuksköterska](#)