

Dokumentnamn Rutin ansvarsfördelning mellan Sus sjukhus hemma Lund, och regional och kommunal primärvård för Höör och Hörby			
Skapad av Linn Kennedy, Sus sjukhus hemma	Dokumentägare Linn Kennedy	Typ av dokument Rutindokument	
Fastställd av Linn Kennedy, SUS sjukhus hemma Cornelia Björklund, MAS Hörby kommun Annika Atterlid Ohlsson, MAS Höör kommun	Fastställt datum 2025-03-19	Giltig tom 2027-04-01	Reviderat datum

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

Målsättning och syfte:

”Inga patienter med kommunala insatser ska behöva vårdas på 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 akutmottagningen/observationsplats, öppenvårdsmottagning eller via vårdavdelning. 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 förtroendeföreskrivning.

Rutinen för förtroendeföreskrivning återfinns på den gemensamma sidan för Sus sjukhus hemma. Hörs kommun ställer sig bakom gemensam rutin medan Hörby kommun följer sin interna rutin gällande förtroendeföreskrivning.

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 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.

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.

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

1. Sus sjukhus hemma kontaktas av läkare/sjuksköterska på Sus för bedömning om patienten kan vårdas hemma.
2. Sus sjukhus hemma gör en bedömning. Om patienten har insatser från kommunen värderas om aktuella beviljade insatser är tillräckliga för att erbjuda en god och säker vård i hemmet. Om ej tillämpas direktinläggning på vårdavdelning.
3. När det är möjligt att vårda patienten i hemmet ansvarar Sus sjukhus hemma för att kontakta kommunens sjuksköterska samma dag/kväll för att informera om inskrivning i Sus Sjukhus hemma.

Initiering till vård av patient i Sus sjukhus hemma via sjukhusets slutenvårdsavdelningar

1. Information om att patienten ska vårdas i Sus sjukhus hemma förmedlas via SVU-processen i Mina Planer. Det ska tydligt framgå i Ställningstagandet i Mina Planer att Sus Sjukhus hemma efter utskrivning från vårdavdelning övertar Medicinskt ansvar samt vilka insatser enligt HSL som patienten är i behov av.

Rutiner för respektive kommun angående:

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