

Ett samarbete mellan

Karlshamns
kommunKARLSKRONA
KOMMUNRonneby
kommunREGION
BLEKINGEOLOFSTRÖMS
KOMMUNSölvesborgs
kommun

Dokumentnamn Rutin för bedömning och samordning av patient med hemsjukvårdsinsats som uppvisar försämring	Version 1.0 Nästa revidering 2024-11-15
Dokumenttyp Rutin	Organisations/funktionsområde Hälso- och sjukvård/ Närsjukvårdsmodell i samverkan och ingående samordningsprocess
Detta dokument gäller för Kommunerna i Blekinge och hälso- och sjukvården i Region Blekinge	Dokumentansvarig Processledare Samordningsprocess personer med komplexa och omfattande behov inom Närsjukvårdsmodell i samverkan
Beslutat av Medicinskt ansvariga sjuksköterskor länets kommuner Chefläkare Offentlig primärvård Chefläkare Område specialiserad vård	Beslutsdatum 2024-05-13

Rutin för bedömning och samordning av patient med hemsjukvårdsinsats som uppvisar försämring

Rutinen är en tillhörande rutin inom Samordningsprocessen för personer med komplexa och omfattande behov. Rutinen beskriver hur den kommunala och regionala primärvården bedömer och samordnar vård och omsorg av patient med hemsjukvårdsinsats i ordinärt och särskilt boende som uppvisar försämring.

Rutinen syftar till att säkerställa bedömning av patient med hemsjukvårdsinsats som uppvisar försämring bedöms av kommunens sjuksköterska samt att tydliggöra vilka kontaktvägar som ska användas för att samordna patientens behov eller vård och insats.

Patient som uppvisar försämring

Hemsjukvården karakteriseras ofta av att många vårdakörer är involverade i den enskildes vård och behandling. Patient, närstående, omvårdnadspersonal, rehabiliteringspersonal, biståndshandläggare eller kommunens sjuksköterska kan vara den som uppmärksammar försämring av patientens mående.

Den som uppmärksammar försämringen kontaktar kommunens sjuksköterska för en första bedömning av patientens hälsotillstånd.

Bedömning

Kommunens sjuksköterska gör en första strukturerad bedömning av patienten utifrån bedömningsstöd VISAM. Beslut om åtgärder tas utifrån eventuellt framtagna AMP exempelvis dokumenterade läkarbeslut om palliativ vård i hemmet eller läkarbeslut om särskild vårdrutin (ej hjärt-lungräddning, avsluta livsuppehållande behandling eller beslut från brytpunktssamtal).

- **Vårdnivå: behov av akut eller icke akut omhändertagande?**

Ett samarbete mellan

Karlshamns
kommunKARLSKRONA
KOMMUNRonneby
kommun

Om bedömningsstöd VISAM visar på akut behov larmar sjuksköterska 112 och registrerar vårdrapport enligt Blekingerutiner - Samverkan vid in- och utskrivning.

Vid icke akut behov tar kommunens sjuksköterska ställning till om det finns behov av medicinsk eller icke medicinsk insats.

- Medicinsk eller icke medicinsk insats

Om patientansvarig sjuksköterska bedömer att det finns behov av medicinsk insats ska ställningstagande göras till vilken profession som ska utföra och följa upp insatsen på rätt vårdnivå, t.ex. läkare, sjuksköterska, rehabiliteringskompetens eller annan medicinsk kompetens. Är behovet uppfyllt är bedömningen avslutad, om inte behovet är uppfyllt gör sjuksköterskan en ny bedömning.

Vid icke medicinsk insats kontaktar sjuksköterskan biståndshandläggaren för utredning av SOL-insats eller hemtjänstgrupp för dialog kring eventuell åtgärd.

- Läkarkontakt

Akuta behov avgör kontaktväg mellan sjuksköterska och läkare.

- Ställningstagande om ärendet kan vänta till nästkommande rond.
- Direktkonsultation med läkare vid upparbetad kontakt.
- Via samordningssköterska på vårdcentral, palliativmedicin, specialistmottagning eller avdelning.
- Sjuksköterska i kommun konsulterar primärvårdens primärjour (kväll, natt och helg).
- **Direktinläggning** OBS ej möjligt i nuläget! Arbete pågår inom region Blekinge för att möjliggöra direktinläggning/snabbspår, arbete återstår. När detta blir möjligt krävs beslut av läkare med särskild inläggningsrätt om direktinläggning ska ske.
- Läkarebeslut om särskild vårdrutin dokumenteras enligt gällande rutin.

Åtgärd

Läkare, sjuksköterska och samordningssköterska initierar vidare handläggning av patientärende vilket kan resultera i läkarbesök eller telefonkonsultation, bedömningen kan göras fysiskt eller digitalt. Oavsett om insatsen utförs inom primärvårds- eller specialistvårdsnivå ska återkoppling ske till patientansvarig sjuksköterska i kommunen.

Kontakter vid icke akuta behov kan tas via telefon eller vårdinformationsöverföringssystemet (f. n Prator).

Kontaktuppgifter till samordningsfunktionerna återfinns i dokumentet "Kontaktuppgifter samordningsfunktioner i Blekinge Närsjukvårdsmodell i samverkan".

Uppföljning

Ta ställning till om patient bedöms vara färdigbehandlad eller om samordning är klar. Finns det behov av att upprätta eller uppdatera SIP, samordnad individuell plan eller AMP, avancerad medicinsk vårdplan, skall detta göras. Om det finns behov av fortsatt samordning loopar patienten tillbaka till ny bedömning i enlighet med [Samordningsprocess för personer med komplexa och omfattande behov](#).