

1. Patienten får den hälso-och sjukvård som läkaren förordat om

MAS Riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun



Diarienummer	Fastställd	Senast uppdaterad	Beslutsinstans	Ansvarig processägare
SN 2022/0141	2023-06-15		Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Dokumentets syfte

Riktlinjer är en politiskt beslutad vägledning som anger ramarna för handlingsutrymmet gällande det specifika området som riktlinjerna gäller.

Dokumentet gäller för

"MAS riktlinjer hälso-och sjukvård, Danderyds kommun" gäller för vårdgivare och dess verksamheter som bedriver hälso-och sjukvård inom kommunens egen regi samt privata utförare enligt avtal med kommunen.

Bakgrund

Enligt hälso-och sjukvårdförordningen ska kommunens medicinska ansvariga sjuksköterska ansvara för att patienten får en säker och ändamålsenlig hälso-och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde¹

För att säkerställa en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård ska vårdgivaren upprätta rutiner utifrån MAS riktlinjer som är relevanta för verksamheten och som anpassas efter lokala förutsättningar.

De lokala rutinerna ska ha en tydlig koppling till hälso-och sjukvårdspersonalens kompetensområden samt vara väl kända och lätt tillgängliga för personalen.

Lokala rutiner ska även innefatta reservrutiner och beakta att verksamheten ska kunna bedrivas under kris, extraordinära händelser och höjd beredskap. Väsentliga rutiner ska finnas utskrivna i händelse av driftstopp.

¹ 4 kap. 6§ Hälso-och sjukvårdförordningen

Innehåll

Inledning	3
Samverkan.....	3
Samordnad individuell plan (SIP).....	3
In-och utskrivning I slutenvården	3
Processer och Rutiner	4
Kunskapsstöd och vägledning	5

Inledning

Den kommunala hälso-och sjukvården omfattar legitimerad personal såsom sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter.

Inom särskilda boendeformer för äldre ska det finnas tillgång till dietist.

Regionen ska avsätta de läkarresurser som behövs till patienter som omfattas av det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret.

Vårdgivare inom den kommunala hälso- och sjukvården har ett ansvar för att bedöma och ta ställning till när insats av en läkare behövs och att patienter får den hälso- och sjukvård som en läkare har beslutat om.

Vårdgivaren ansvarar vidare för att det finns den bemanning, kompetens, lokaler och utrustning som krävs för att utföra kommunal hälso- och sjukvård.

Samverkan

Kommunens hälso-och sjukvårdspersonal ska samverka med läkare så att patienten får den vård och behandling som hans eller hennes tillstånd fordrar.

Vårdgivare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet på särskilt boende för äldre ska ha en skriftlig samverkansöverenskommelse med en utsedd läkarorganisation som tydligt beskriver ansvarsfördelning och former för samverkan mellan sjuksköterska och läkare. Regelbundna samverkansmöten ska genomföras under året.

Vårdgivare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet inom LSS 9:8, LSS 9:9 och LSS 9:10 eller särskilt boende för personer med psykisk funktionsnedsättning enligt socialtjänstlagen ska verka för en optimal och patientsäker samverkan mellan sjuksköterska och läkare.

Detta gäller även för de patienter på särskilt boende för äldre som valt att inte lista sig hos avtalad läkarorganisation.

Samordnad individuell plan (SIP)

En samordnad individuell plan (SIP) ska göras när patienten har behov av insatser från socialtjänst och hälso-och sjukvård samt där flera vårdgivare är involverade samtidigt i patientens vård, exempelvis sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut inom kommunal hälso-och sjukvård och ansvarig läkare på vårdcentral, inom primärvårdspsykiatri eller på specialistmottagningar.

SIP görs där så finns behov i samband vid utskrivning från slutenvården eller under patientens pågående vård i det särskilda boendet.

Rutin för SIP vid utskrivning från slutenvården återfinns i gemensam överenskommelse mellan kommunerna och Region Stockholm.

In-och utskrivning i slutenvården

För att övergången från den slutna vården på sjukhus till fortsatt vård i kommunal hälso-och sjukvård ska bli så trygg, säker och effektiv som möjligt ska vårdgivaren

följa ”*Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård i Stockholms län (LUS)*”.

Vårdgivaren ska delta i den planering som behövs i samband med utskrivning så att patienten känner sig trygg samt uppnår högsta möjliga livskvalitet och funktionsnivå i vardagslivet efter utskrivning.

Kommunikation och informationsöverföring muntligt och skriftligt är det viktigaste verktyget för en gemensam och tydlig bild av patientens status. Vårdgivaren ska verka för att använda kommunikationsmodellen SBAR (Situation, Bakgrund, Aktuell bedömning, Rekommendation) för att säkerställa en god informationsöverföring.

Där så krävs ska en vårdplan upprättas snarast möjligt efter patientens besök på akutmottagning eller utskrivning från slutenvården där det framgår vad som ska genomföras för patienten från och med nu och framåt.

Processer och Rutiner

Vårdgivaren ska identifiera och fastställa de processer, aktiviteter och rutiner som behövs för att säkerställa att patienten får den hälso- och sjukvård som läkare förordat om. Rutinerna ska vara lokalt anpassade vilket innebär beskrivning av vad (för aktivitet), hur (ska aktiviteten utföras/följas upp), av vem/vilka, när/hur ofta, etc. Lokala rutiner ska även innefatta reservrutiner och beakta att verksamheten ska kunna bedrivas under kris, extraordinära händelser och höjd beredskap.

Rutinerna ska innefatta (men är inte begränsade till):

- Beskrivning över ansvarsfördelning hos personal i verksamheten i samband med akutbesök eller in- och utskrivning i slutenvård.
- Hur informationsöverföring mellan hälso- och sjukvårdspersonal ges och dokumenteras i samband med akutbesök och in- och utskrivning i slutenvård.
- Hur verksamheten säkerställer att berörd personal följer ”*Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutenvård i Stockholms län (LUS)*”.
- Beskrivning av tillvägagångssättet vid SIP (när ska SIP göras, vilka ska delta, vem sammankallar, hur mötet ska genomföras, dokumentation etc).
- Beskrivning av remisshantering i verksamheten.

I tillämpliga fall ska rutinen även innehålla

- Beskrivning av den praktiska tillämpningen av *Samverkansöverenskommelse med läkarorganisation på särskilt boende för äldre*.

- Beskrivning hur samverkan sker mellan hälso-och sjukvårdspersonal i gruppbostad/servicebostad inom LSS och socialpsykiatri samt patientens ansvariga läkare.
- Hur patient som går på dagverksamhet enligt Socialtjänstlagen eller daglig verksamhet enligt LSS, får den hälso- och sjukvård som läkare förordnat om.

Kunskapsstöd och vägledning

- Överenskommelse om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Stockholms län (LUS)” [Lagen, överenskommelse och riktlinjer - LUS | Vårdgivarguiden \(vardgivarguiden.se\)](#)
- Samverkan vid utskrivning från sjukhus [Samverkan vid utskrivning från sjukhus | SKR](#)
- SIP [Samordnad individuell plan, SIP | SKR](#)
- SIP för äldre - [SIP för äldre | SKR](#)