

# ViS - Vård i samverkan

**Kommun(er):** Östhammar

**Region Uppsala:** Nära vård och hälsa

**Fastställt av:** Chefsgrupp närvård

**Datum:** 2022-03-29

## In och utskrivningskriterier, Närvårdsplatser Östhammar

Bakgrund .....	2
Syfte .....	2
Omfattning .....	2
Ansvar .....	2
Genomförande .....	2
Inläggning och inskrivning .....	2
Inläggning från slutenvården .....	2
Journottagningen i Östhammar .....	3
Kriterier .....	3
Utskrivning .....	3
Kontakt .....	3
Uppföljning .....	4
Dokumenthistorik .....	4

## Bakgrund

Östhammars kommun (nedan Kommunen) och Region Uppsala kom 2010 överens om att utveckla närvården i Östhammars kommun. Närvårdsenheten öppnade 2011-04-01 och bygger på ett avtal mellan Östhammars kommun och Region Uppsala. Huvudman för verksamheten är Östhammars kommun.

## Syfte

Dokumentet syftar till att tydliggöra kriterier för inskrivning och ansvarsfördelning vid utskrivning för att skapa förutsättningar för en god och säker planering.

## Omfattning

Närvårdsenheten ska vara en för Kommunen och Region Uppsala gemensam verksamhet med inriktning av en mellanvårdsform mellan slutenvård, kommunal hemsjukvård och kommunal omsorg. Verksamheten riktar sig primärt till äldre multisjuka och omfattar personer 17 år och äldre och ska omfatta maximalt 18 vårdplatser. Verksamheten ska bedrivas i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

## Ansvar

Ett avtal finns mellan Region Uppsala och Östhammars kommun som tydliggör ansvarsförhållandet mellan avtalsparterna avseende närvårdsplatserna.<sup>1</sup>

## Genomförande

### Inläggning och inskrivning

Beslut om direkt inläggning fattas av närvårdsenhetens läkare, primärvårdens läkare eller mobila närvårdsteam. Inläggning av patienter inskrivna i Specialistansluten hemsjukvård (SAH) fattas av ansvarig läkare, närvårdsenhetens läkare, jourtid primärvårdens läkare. Innan beslut om direkt inläggning ska samråd ske med läkare/enhetschef på närvårdsenheten vardagar mellan 08:30 – 16:00. På övrig tid kan inläggning ske från jourmottagningen i Östhammar eller från Mobilt Närvårdsteam i Uppsala län i samråd med tjänstgörande sjuksköterska. Ett dokumenterat intagningsbeslut ska alltid finnas av ansvarig läkare. Inget remissförfarande. Närvårdsenhetens läkare kan på indikation av kommunens sjuksköterska fatta beslut om utredning av medicinska behov och direkt inläggning på närvårdsenheten.

### Inläggning från slutenvården

Inläggning från slutenvården sker via fast vårdkontakt i samråd med koordinator på NVE.

Ett samordningsärende ska vara skapat i kommunikationsverktyget. Där hemtagningsteamet identifierat ett behov av fortsatt vård enligt kriterierna som är stjärnmärkta, se under rubrik *Kriterier*. Dock kvarstår berörda parter ansvar enligt samverkan vid utskrivning från slutenvården. En plan ska finnas med vistelsetiden på Närvårdsenheten och hur patienten omhändertas efter denna vistelse.

---

<sup>1</sup> Diarienummer SN-2018-153 Avtal mellan Region Uppsala och Östhammars kommun angående närvårdsplatser

## Jourmottagningen i Östhammar

Jourmottagningen i Östhammar kan skriva in patienter på jourtid förutsatt att det medicinska läkaransvaret behålls tills närvårdsenhetens läkare tar över ansvaret nästkommande vardag. Under denna tid ansvaras även för eventuell utskrivning.

Läkare på jourmottagningen i Östhammar ansvarar för akuta läkarinsatser på alla ineliggande patienter under jourtid. Rapportering och informationsöverföring till närvårdsenhetens läkare sker genom journalsystemet Cosmic. Om annan vårdnivå krävs remitteras patienten till Akademiska sjukhuset för fortsatt vård.

## Kriterier

Närvårdsenheten ska användas för invånare i Östhammars kommun som är i behov av kortare inläggning. Tillnyktring och avgiftning av missbrukspatienter ingår inte i uppdraget. Patienter med exempelvis följande problem och som inte har behov av tät övervakning (kontroller max 4 ggr/dygn).

- Utredning, diagnostik, inleda/ompröva medicinsk behandling inom allmänmedicin (ex. behov av ineliggande medicininställning, före och/eller efter undersökning och behandling).
- Medicinsk behandling som inte kan ges i bostaden och som inte behöver specialistsjukvårdens resurser.

(ex. Infektioner som ej kan behandlas i hemmet, behov av i/v antibiotika, blodtransfusion, rehydrering, KOL utan risk för koldioxidretention, akut försämring av känd kronisk hjärtsvikt, smärtlindring).

- Vård i livets slutskede/palliativ vård och sviktplatser för den specialistanknutna hemsjukvården (SAH) utifrån brukarens behov \*
- Rehabilitering och habilitering, enligt riktlinje Rehabilitering och habilitering i samverkan 2016-07-21 (ex. kortvarigt rehabiliteringsbehov efter ex. trauma) \*
- Utredningsplats för gruppen mest svårt sjuka äldre (ex. kortvarigt behov av ineliggande uppföljning efter utskrivning från slutenvården förordnad av fast vårdkontakt) \*
- Fördjupad utredning av omsorgsbehov (ex. behov av team- och/eller vårdnivåbedömning) \*

## Utskrivning

För att säkerställa patientens behov av vård och omsorg efter utskrivning ska berörda parter på Närvårdsenheten, öppenvårdsmottagningar, regional och kommunal primärvård samt socialtjänst hantera information i avsett kommunikationsverktyg enligt riktlinjen VIS Samverkan vid utskrivning från slutenvården. Riktlinjen omfattar patienter som är inskrivna på Närvårdsenheten och som redan har eller förväntas få behov av insatser från kommunal primärvård och/eller socialtjänst samt öppenvård efter utskrivning.

## Kontakt

Närvårdsenheten kan dygnet runt kontaktas på telefon 0173-860 63

Stöd och råd ska vid behov ges till hemsjukvårdens personal vid brukarens hemgång till ordinärtboende. Formell information/dokumentation mellan parterna överförs via kommunikationsverktyget.

## Uppföljning

Uppföljning och utvärdering sker årligen.

## Dokumenthistorik

2020-04-24 – ett kapitel om Inläggning av patienter med bekräftad eller misstänkt Covid-19 har tillagts. 2020-09-23 – kapitel om Inläggning av patienter med bekräftad eller misstänkt Covid-19 har tagits bort.

2020-12-06 – PCR-provtagning utförd inför inläggning

2021-06-16 In- och utskrivning, kriterier för inskrivning och ansvarsfördelning vid utskrivning för att skapa förutsättningar för en god och säker planering och ett kapitel om utskrivning har tillagts.

2021-08-16 Kriterier PCR-provtagning inför inskrivning tas bort enligt beslut RSSL och HSVO 2021-08-10

2022-03-25- Uppdatering så rutinen stämmer överens med nuvarande kommunikationsverktyg och tagit bort text som beskrivs enligt riktlinjen VIS Samverkan vid utskrivning från slutenvården.