

# ViS - Vård i samverkan

**Kommun(er):** Enköpings kommun

**Region Uppsala:** Lasarettet i Enköping

**Fastställt av:** Lotta Tronêt förvaltningschef vård- och omsorgsförvaltningen och Johanna Woltjer  
sjukhusdirektör

**Datum:** 2019-06-24

## Tillfällig överenskommelse för samverkan mellan Lasarettensansluten hemsjukvård (LAH) och Enköpings kommun

### Innehåll

Tillfällig överenskommelse för samverkan mellan Lasarettensansluten hemsjukvård (LAH) och Enköpings kommun .....	1
Bakgrund.....	2
Syfte .....	2
Termer och begrepp.....	2
Omfattning .....	2
Ansvar.....	3
Genomförande.....	3
Fördelning av medicinskt ansvar.....	3
Vid fördelningen.....	3
Vid dödsfall .....	4
Läkemedelshanteringsprocessen.....	4
Ansvar för LAH.....	4
Ansvar för kommunens hemsjukvård.....	4
Omvårdnadsprocessen.....	5
Samverkan jourtid.....	5
Nya patienter i samverkan under sommaren.....	5
Befintliga patienter där samverkan pågår.....	5
Informationsöverföring .....	5
Referenser .....	5

## Bakgrund

Lasarettet i Enköping och Enköpings kommun har kommit överens om en tillfällig lösning för samverkan gällande patienter som är inskrivna i kommunal hemsjukvård och samtidigt anslutna till LAH. Bakgrunden är att Enköpings kommun skickade vecka 21 ett PM till Lasarettet i Enköping där det framgick att kommunen avsåg ändra gällande praxis om samverkan mellan kommunens hemsjukvård och Lasarettens anslutna hemsjukvård (LAH) avseende LAH-anslutna patienter. Kommunen lyfte fram i PM:et att medicinskt ansvar var otydligt fördelat och att det saknades tydlighet kring vad som gäller för LAH-anslutna patienter i ViS-dokumentet "Fördelning av medicinskt ansvar och arbetsuppgifter i kommunal hemsjukvård" som hittills hade använts som utgångspunkt för samverkan. Kommunen skulle avsluta alla hälso- och sjukvårdsinsatser för pågående LAH-anslutna patienter senast 30 augusti. För tillkommande patienter efter 15 juni skulle kommunen inte ansvara för några hälso- och sjukvårdsinsatser. Som konsekvens av PM:et har Lasarettet i Enköping och Enköpings kommun förhandlat fram denna överenskommelse om en tillfällig lösning för samverkan gällande patienter som är inskrivna i hemsjukvård samt anslutna till LAH.

Denna överenskommelse gäller tills en länsövergripande ny överenskommelse är framtagen. Arbete för att ta fram en ny överenskommelse påbörjas i augusti 2019 och ska vara klart till 1 oktober.

## Syfte

Att skapa en tydlighet för ansvarsfördelning för att uppnå god samverkan och patientsäkerhet för vården i samverkan mellan berörda parter.

## Termer och begrepp

Larm	Begreppet larm i denna överenskommelse står för när patient larmar via trygghetslarm eller när kommunal omvårdnadspersonal kontaktar jourssjuksköterska för en sjuksköterskeinsats.
Fasta besök	Innebär i denna överenskommelse att besöket inplanerats dagtid. I de fall kommunens omvårdnadsansvariga sjuksköterska lagt ett besök i arbetslistan hos Jouren ska detta utföras av jourssjuksköterska och inte lämnas till LAH.
Jourtid	Omfattar kväll, natt och helger. Kväll gäller from 16:00 och helger omfattar även lätthelger.
Jouren	Enköpings kommuns sjuksköterskor som tjänstgör jourtid

## Omfattning

Överenskommelsen omfattar patienter anslutna till LAH med insats från utförare av hemsjukvård och socialtjänst inom Enköpings kommuns egenregi såväl som privat regi. Överenskommelsen gäller fram till den 1 oktober 2019.

## Ansvar

Gällande medicinskt ansvar för patienter anslutna till LAH råder ett delat medicinskt ansvar med primärvården. Är patienten knuten till ytterligare specialistläkare så ligger samordningsansvaret för detta hos LAH.

Gällande sjuksköterskeansvaret så ska fördelning av hälso- och sjukvårdsinsatser för respektive patient planeras utifrån två ansvarsområden:

- LAH-sjuksköterskan har ansvar för läkemedelshandlingen, delegerad uppgift för överlämning kan utföras av delegerad personal hos kommunen.
- Kommunala sjuksköterskan har ansvar för omvårdningsprocessen.

## Genomförande

### Fördelning av medicinskt ansvar

- De insatser som skall utföras utgår och fördelas utifrån vårdnivåerna specialiserad- och primärvårdsnivå enligt VIS, d.v.s. kommunens sjuksköterskor utför allmän hälso- och sjukvård och LAH ansvarar för specialiserad hälso- och sjukvård.
- Vid fördelning av medicinskt ansvar sker samverkan mellan LAH-läkare och primärvårdsläkaren.
- Fördelningen sker i samband med SIP och dokumentation sker i Prator av LAH samt på avsedd blankett *Samordning av insatser i hemmet för lasarettansluten hemsjukvård (LAH)*. Blanketten fylls i av kommunal sjuksköterska och förvaras i patientens LAH-pärm som finns i patientens hem.
- Riskbedömning genomförs tillsammans med kommunen utifrån bilagor för gällande VIS riktlinje *Fördelning av medicinskt ansvar*.
- LAH skickar ett fristående meddelande gällande aktuell patient för att kommunikation startas upp i Prator.

### Vid fördelningen

- Kommunal sjuksköterska har ansvar för omvårdningsprocessen samt utför uppdrag och ordination från primärvårdsläkaren (ordinationer som inte rör läkemedel, men däremot tex sårvård, kateter, provtagning, kompressionsstrumpor).
- LAH sjuksköterskan har ansvar för läkemedelshandlingsprocessen samt utför uppdrag och ordination från LAH-läkaren samt håller samman samtliga läkemedelsordinationer.

## Vid dödsfall

Gällande ansvar för att kontakta anhöriga, att omhänderta den avlidne, ombesörja transport av den avlidne samt utföra undersökning för ifyllande av *blanketten underlag för att konstatera dödsfall* fördelas ansvaret enligt nedan:

- LAH för patient i ordinärt boende
- Kommunen för särskilt boende

## Läkemedelshanteringsprocessen

### Ansvar för LAH

LAH sjuksköterskan har yttersta ansvaret att planera, administrera och följa upp en sammanhållen läkemedelshantering för patienter utifrån att anslutna patienter ofta har behovet av kontinuerliga justeringar av behandling. Dessa ordinationer utgår från LAH-läkaren som LAH-sjuksköterskan har nära kontakt med. LAH ansvarar för samordning med primärvården när det finns behov gällande läkemedel. I ansvaret ingår:

- Att planera och följa upp så att läkemedel, ordinationshandling, signeringslistor och narkotikajournal finns i patientens hem. Har patienten dosdispenserade läkemedel så ställs leveransen om till LAH.
- Att överlämna läkemedel som kräver en sjuksköterskas insats
- Att ge tydliga anvisningar på signeringslistan till baspersonal som utför överlämning av läkemedel på delegerad nivå. Delegerad personal kan endast överlämna färdigställda doser.
- Att informera Primärvårdens läkare när vården så kräver kring läkemedelshantering.

### Ansvar för kommunens hemsjukvård

Kommunen överlämnar läkemedel på delegerad nivå. Vid SIP anges vilka tider som gäller för överlämning samt kommunens kontaktperson gällande justerade tider för överlämning av läkemedel. Kontaktuppgifter som krävs för justering av doser ska finnas i SIP. Delegerad personal vänder sig till LAH sjuksköterskan för rådgivning.

Kommunal sjuksköterska dokumenterar att LAH sjuksköterskan har ansvar för läkemedelshanteringen och delegerad personal överlämnar läkemedel.

Kommunal sjuksköterska har delegeringsansvaret och ger stöd i hantering av läkemedel enligt gällande riktlinje för delegering medan LAH är ansvarig för att färdigställa doser, ordination och säkerställa signeringsmöjlighet i patientens hem. Kommunen ansvarar för att säkerställa att delegerad personal finns och i de fall delegerad personal saknas åligger det kommunen att hantera överlämningen.

Vid behovsläkemedel – delegerad personal kontaktar LAH-sjuksköterska före överlämning.

## Omvårdnadsprocessen

Den kommunala sjuksköterskan har yttersta samordningsansvaret att planera, leda och följa upp en sammanhållen omvårdnad för patienten. I detta ingår:

- Att säkerställa att omvårdnadsordination med insatser upprättas och blir utförda. Kommunen ansvarar för utförandet av basal och specifik omvårdnad.

## Samverkan jourtid

För trygghetslarm enligt Socialtjänstlagen (SoL-insats) som inkommer till baspersonalen som bedöms kräva en insats från sjuksköterska så kontaktas kommunal sjuksköterska. Den kommunala sjuksköterskan gör en första bedömning utifrån om ärendet bör överlämnas till LAH eller hanteras av kommunal sjuksköterska. Bedöms ärendet vara inom området läkemedel så överlämnas ärendet till LAH.

Tar LAH beslut om fasta besök som inträffar jourtid utförs dessa av LAH.

## Nya patienter i samverkan under sommaren

Ansluts en patient till LAH under sommaren, som är inskriven i hemsjukvården (fram till 1 okt) så genomförs fördelning av medicinskt ansvar enligt beskrivning i överenskommelsen.

Inför varje riskbedömning i samband med att patienten ansluts och det medicinska ansvaret fördelas kontaktar den kommunala sjuksköterskan MAS.

## Befintliga patienter där samverkan pågår

För redan anslutna patienter ska samverkan förnyas i befintlig SIP. Ansvaret mellan huvudmännen ska fördelas utifrån denna tillfälliga överenskommelse.

## Informationsöverföring

För pågående vård sker informationsöverföringen via Prators fristående meddelande. Vid brådskande lägen sker det via telefon. Beslut som tas per telefon rörande patientens vård och behandling ska dokumenteras och vid behov av rapportering över vårdgivargräns så ska fristående meddelande i prator skickas.

LAH har ansvar för att boka in avstämning och samverkan om vården minst en gång per vecka samt vid behov, med omvårdnadsansvarig sjuksköterska (OAS) i kommunen för respektive patient.

Kommunal sjuksköterska har ansvar att ta kontakt med LAH om patientens tillstånd försämras, för att rapportera enligt SBAR.

## Referenser

- Samordning av insatser i hemmet för lasarettansluten hemsjukvård (LAH), blankett (ViS).
- Ansvarsfördelning gällande hemsjukvård i ordinärt boende ÄDEL (ViS)
- Fördelning av medicinskt ansvar (ViS)
- Dödsfall underlag för konstaterande av väntat dödsfall (ViS)