

ViS - Vård i samverkan

Kommun(er): Knivsta

Region Uppsala: Avdelningen för specialiserad hemsjukvård (ASH)

Fastställt av: Avdelningschef ASH och chef för hemsjukvård och rehabilitering i Knivsta kommun

Datum: 2024-03-20

Samverkan avseende rehabilitering och hjälpmedel vid palliativ vård

Innehåll

Bakgrund.....	1
Ansvar	2
Patient med behov av specialiserad palliativ vård boende på särskild boendeenhet	2
Patient med behov av specialiserad palliativ vård i ordinärt boende	2
Genomförande	2
Palliativt konsultteam	2
Utskrivning från slutenvården och behov av vårsäng.....	2
Samverkan och kommunikation	3
Hjälpmedel	3
Hjälpmedel under jourtid	3
Återlämning av hjälpmedel	3
Referenser.....	3
Dokumenthistorik.....	4

Bakgrund

Utgångspunkten för den palliativa vården är att Regionen ansvarar för specialiserad palliativ vård i hemmet och kommunen ansvarar för allmän palliativ vård.

Rehabiliterings- och hjälpmedelsinsatser i hemmet ingår i det kommunala primärvårdsansvaret. Kommunen ansvarar för allmän palliativ vård när det finns en pågående vårdrelation. I vissa fall blir det kommunala rehabteamet en del av det specialiserade teamet i samverkan.

Palliativ vård ställer höga krav på kontinuitet, samverkan och snabba insatser. Det är därför viktigt att komma överens om fördelning av arbetsuppgifter. Patientens individuella situation är utgångspunkten och ett personcentrerat förhållningssätt är särskilt viktigt.

Ansvar

Utifrån olika situationer kan ansvarsfördelningen se olika ut.

Patient med behov av specialiserad palliativ vård boende på särskild boendeenhet

Kommunen har huvudansvaret för rehabilitering/hjälpmiddelsinsatser, ASH finns som stöd vid behov.

Patient med behov av specialiserad palliativ vård i ordinärt boende

Med pågående vårdrelation med det kommunala rehabteamet
Kommunen har huvudansvaret för rehabiliterings- och hjälpmedelsinsatser men är en del av det specialiserade palliativa teamet. En pågående rehabiliteringsinsats i kommunen är när en pågående åtgärd eller hälsoplan är aktuell.

Utän pågående vårdrelation med det kommunala rehabteamet
ASH har huvudansvaret och utför de rehabilitering/hjälpmiddelsinsatser som patienten har behov av, undantaget vissa hjälpmedel där ASH inte har kompetens till exempel elrullstol. I övrigt förskriver ASH alla typer av hjälpmedel som patienten har behov av i hemmiljö. När rehabiliteringsinsatser överläts till omvårdnadspersonal genom delegering eller instruktion eller när det finns behov av handledning till exempel vid förflyttningar får kommunen huvudansvaret för insatserna i hemmet om det lämpar sig bäst.

Ansvarsfördelningen kommuniceras mellan teamen. Om det finns behov av specialiserade rehabiliteringsinsatser ansvarar ASH för detta. Kommunens rehabteam är en del av det specialiserade palliativa teamet.

Genomförande

Palliativt konsultteam

Palliativt konsultteam finns tillgängliga för stöd och rådgivning alla vardagar och är tillgängligt oavsett patientens boendeform.

Utskrivning från slutenvården och behov av vårdsäng

När en patient skrivs ut från slutenvården och behöver vårdsäng vid hemkomst, förskrivs sängen av kommunens förskrivare. Patienten blir inte inskriven i ASH förrän hen befinner sig i hemmet.

Samverkan och kommunikation

Samverkan är viktig för en trygg och säker vård där patientens behov står i centrum.

Utgångspunkter för samverkan:

- Vid behov av specialiserad palliativ vård och inskrivning i ASH ska rehabteamet i ASH ta reda på om det finns en pågående vårdrelation med kommunens rehabteam, detta görs via telefonkontakt eller Cosmic Messenger. Hjälpmedelsförskrivningar kan ses i hjälpmedelssystemet.
- Telefonkontakt till kommunen sker via kontaktcenter tel 018-347000, kontaktcenter lämnar ärendet till hela rehabgruppen för snabb återkoppling.
- Kommunen får kontakt med ASH via samordnare på ASH tel 018-6171880.
- Vid delat ansvar kan kommunens rehabteam delta på rond utifrån eget initiativ eller att de blir kallade via telefon eller via Cosmic Messenger. Rondmötet sker via säkra möten.

I de fall både kommunen och rehabteam från ASH är involverade i ett ärende, är det extra viktigt med samverkan och kommunikation samt fördelning av arbetsuppgifter.

Hjälpmedel

I stort skiljer det sig inte åt vad ASH och kommunens rehabteam kan förskriva för olika typer av hjälpmedel. De vanligast förekommande hjälpmedlen för att underlätta i hemmiljö ska kunna förskrivas av båda parter. På enheten för palliativt centrum finns ett hjälpmedelslager 115, dit hjälpmedel kan beställas och hämtas av förskrivare i ASH teamet.

Hjälpmedel under jourtid

Det är viktigt att identifiera behov av hjälpmedel i god tid för att möjliggöra att arbetsterapeut och fysioterapeut kan prova ut, iordningställa och leverera hjälpmedel under dagtid, vardagar. För att tillgodose patientens behov under jourtid finnas det enklare hjälpmedel hos det specialiserade teamet som sjuksköterskan kan lämna ut efter instruktion. Arbetsterapeut och fysioterapeut i ASH teamet följer därefter upp hjälpmedlet nästkommande vardag. Hjälpmedel som ska finnas tillgänglig under jourtid är positioneringskuddar, fristående toalett, transportrullstol och glidlakan.

Återlämning av hjälpmedel

Närstående återlämnar i första hand. När hjälpmedel ska hämtas av HUL bör ASH teamet var ansvariga för att beställa hämtning om de har förskrivit dem.

Om ASH teamet har avslutat sin insats hos patienten och närstående inte kan återlämna hjälpmedel kan kommunens rehabteam vara behjälpliga med att återta hjälpmedlet

Referenser

[Rehabilitering, habilitering och hjälpmedel i samverkan](#)

[Palliativ vård i samverkan – lägg i länk](#)

Dokumenthistorik

2021-02-11 Ny rutin upprättad av Medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) i samarbete med chef för hemsjukvård och rehabilitering och avdelningschef ASH.

2023-01-02 Redaktionellt reviderad av medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR Palliativ vård i samverkan gällande rehabilitering och hjälpmedel