

Dokumentnamn: Vård av patient vid fortsatt behandling på SÄBO och i ordinärt boende med hemsjukvård med överföring av vårdansvar		Revision: Version: 1.9
Dokumenttyp: 8.5.0.1.1 -5 (rutin)	Dokumentnummer: 24-93	
Detta dokument gäller för: Hälso- och sjukvården	Programområde/funktionsområde: Lokalt primärvårdsråd	
Dokumentansvarig: Primärvården/Läkarbilen	Beslut av: Områdeschef Nära vård, specialiserad vård	
Beslut datum: 2023-07-01	Nästa revidering: 2024-06-30	

Vård av patient vid fortsatt behandling på SÄBO och i ordinärt boende med hemsjukvård med överföring av vårdansvar

Denna rutin gäller patienter på SÄBO samt ordinärt boende med hemsjukvård när Läkarbilen/Primärvården ansvarar för den medicinska vården. Dagtid ansvarar Primärvården/Läkarbilen för dessa patienter, jourtid ansvarar primärvårdens beredskapslinje.

Syftet är att säkerställa att överlämning mellan olika vårdformer görs på ett personcentrerat och patientsäkert sätt samt med följsamhet till Blekingerutinerna för trygg och säker utskrivning.

Överflyttning av patient från BLS avdelning till SÄBO eller ordinärt boende för fortsatt vård enligt denna rutin kan övervägas för

Multisjuka, äldre (>75år) från SÄBO samt patient med hemsjukvård i ordinärt boende:

- Det kliniska tillståndet är stabilt (totalt 0–6 poäng och max 2 i enskild parameter enligt NEWS2) under 48 timmar.
- Inga andra komplicerande akuta tillstånd (såsom akut ischemisk hjärtsjukdom, lungembolisering, stroke, kritisk ischemi i extremiteter eller” akut buk”) föreligger.
- Det kliniska tillståndet är oförändrat dåligt (oberoende av NEWS2 värden) och behov av palliation föreligger.

Inför överflyttning från vårdavdelning, BLS, skall:

- behandlingsansvarig avdelningsläkare kontakta läkare i Primärvården på Vårdcentral/Läkarbilen via växel 73 10 00 för att överrapportera information om patientens tillstånd, pågående behandling och tydlig medicinsk behandlingsplan som är väl förankrad hos patient och/eller anhöriga.
- behandlingsansvarig avdelningsläkare ange i den medicinska epikrisen att patienten överflyttas för eftervård till SÄBO eller ordinärt boende med hemsjukvårdsinsatser med läkare på vårdcentral/Läkarbilens läkare som medicinskt ansvariga. I epikrisen skall det anges hur överrapportering har skett. Kopia på epikris skickas till den vårdcentral där patienten är listad. Vid hemskrivning till ordinärt boende när patient ordinerats efterföljande behandling som kräver uppföljning via läkare på vårdcentral skall epikris och remiss skickas till den vårdcentral där patienten är listad.
- Sjuksköterska på vårdavdelning kontaktar och rapporterar patienten till sjuksköterska på SÄBO/hemsjukvårdens sjuksköterska. I rapporten ska medicinska behov, omvårdnadsbehov/plan samt information om patientens ADL-funktion rapporteras. Rapport även **via PRATOR**.
- vårdcentral/Läkarbilen föra dialog med hemsjukvården kring bästa möjliga vård för patienten och i samband med detta överrapportera patientens tillstånd, pågående behandling och medicinska behandlingsplan.
- läkare från vårdcentral/Läkarbil ska inom 2-3 dagar journalföra (så att övriga vårdgivare inom öppenvården kan se och läsa) information om utförd vård på avdelning (BLS) och plan för fortsatt vård på SÄBO eller i ordinarie boende. Dessutom skall plan för förväntad vårdtid enligt denna rutin anges och när och hur vårdansvar överlämnas till ansvarig läkare på den vårdcentral där patienten är listad.
- ansvarig fysioterapeut på vårdavdelning ska på vardagar överrapportera bedömning av patienten samt rehabiliteringsplan **via PRATOR** till kommunfysioterapeut.

Samråd mellan behandlande läkare

- Behandlingsansvarig läkare på jourtid skall, senast dagen efter det att eftervård på SÄBO eller i enskilt boende påbörjats/nästkommande vardag, samråda med patientansvarig läkare på den vårdcentral där patienten är listad.

Författare:

Chefläkare primärvård

Chefläkare specialiserad vård

Verksamhetschef Regiongemensam Närvård

Verksamhetschef Västra Närvård Verksamhetschef

Östra Närvården