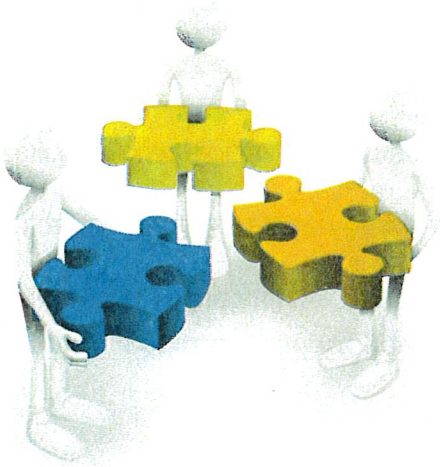
EKERÖ KOMMUN

EKERÖ VÅRDCENTRAL

Stenhamra Hälsocentral
en del av Praktikertjänst

Samverkansrutin med primärvårdens husläkarorganisationer och Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, Ekerö kommun



Datum: 2017-03-23, rev. 2019-12-20, rev. 2022-10-25, rev 2024-01-18, rev 2025-06-25

Inledning

Målet med hälso- och sjukvård är god hälsa och vård på lika villkor. För optimalt omhändertagande av patienter på grupp/servicebostad samt på dagliga verksamheter är det viktigt att omvårdnadsinsatser och medicinska insatser samordnas. Samverkan ska vara en naturlig del i det dagliga arbetet och kännetecknas av respekt för varandras kompetenser och förutsättningar.

Bakgrund
Beslut har tagits att Principöverenskommelsens § 11 från 1994 upphör och kommunerna ansvarar from 1/10 - 2015 för hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering och habilitering som sker i gruppbostaden/servicebostaden och på daglig verksamhet. Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, består av två distriktssköterskor, en sjuksköterska samt en arbetsterapeut som utför insatser på grupp/servicebostäder samt på dagliga verksamheter. I teamet finns även en fysioterapeut/ sjukgymnast som arbetar 20 %.

Samverkansrutinen är framtagen av Medicinskt ansvarig sjuksköterska i Ekerö kommun med hjälp av berörda husläkarmottagningar och Ekerö kommuns Hälso- och sjukvårdsteam LSS.

Normaliseringsprincipen
Normaliseringsprincipen gäller vilket innebär att patienter som bor på grupp- och servicebostad har möjlighet att besöka och lista sig på valfri vårdcentral och besöka en primärvårdsrehabilitering för att få sin hälso- och sjukvård.

Målgrupp
Personer som bor på gruppboende och serviceboende och/ eller har beslut om daglig verksamhet enligt LSS.

Gruppboenden: Ekerö gruppbostad, Brunna, Skärvik, Solbacken/ Adelsö och Stenhamra.

Serviceboenden: Pråmvägen, Ärlan, Ångbåten, Kultur, Tegel, Roshagen

Daglig verksamhet: Eken, Hundpatrullen, Insperia, Floravägen, Tornvillan Park och trädgård, Creo hantverk och Aktivitetshuset (för personer med beslut om DV).

Ansvarsfördelning hälso- och sjukvård

Kommunens ansvar:

- Hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive rehabilitering och habilitering (bidra till att personen kan leva ett självständigt liv) som sker i bostaden respektive daglig verksamhet.
- att patienten ges den vård och behandling som ordinerats
- sjuksköterska ansvarar för en god och säker läkemedelshantering.

- Sjuksköterska och rehab-personal ansvarar för att följa Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd vid delegering av arbetsuppgifter inom hälso- och sjukvård och tandvård (SOSFS 1997:14).
- Följa Socialstyrelsens föreskrifter om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel; HSLF-FS 2021:75 och Läkemedelslista för sjuksköterskor med förskrivningsrätt
- Förskrivnings- och kostnadsansvar för inkontinenshjälpmedel, förbands- och sjukvårdsartiklar, kompressionsmaterial, bashjälpmedel samt för vissa definierade hyr-hjälpmedel enligt Storsthlms avtal:
  Överenskommelse med Storsthlm | Vårdgivarguiden
- Ansvar för att legitimerad personal i verksamheten svarar för att information ges till patientens läkare om aktuell status.
- Ansvarig sjuksköterska ska tillsammans med ansvarig husläkare, planera årliga läkemedelsgenomgångar, för de boende där Hälso- och sjukvårdsteamet ombesörjer läkemedelshanteringen.
- Arbetsterapeut och sjukgymnast ansvarar för att utbilda/ handleda personal gällande de hjälpmedel de förskrivit.
- Uppmärksamma behov, initiera och delta i vårdplanering.

Region Stockholms ansvar

- Alla läkarinsatser (inklusive besök i boendet/ daglig verksamhet).
- All övrig vård på "specialiserad nivå" som sker i boendet och daglig verksamhet och som ingår i uppdragen för avancerad sjukvård i hemmet (ASIH), specialiserad palliativ vård och specialistpsykiatri.
- Specialiserad rehabilitering (exempelvis inom uppdragen för neuroteam samt inom neurologi, onkologi och lymfödem).
- Logopedi (diagnostisering och behandling av språk-, tal- och röst-störningar samt ät- och sväljningssvårigheter).
- Syn- och hörselrehabilitering.
- Specialiserad habilitering. Insatser kan vara av utredande eller behandlande karaktär. Kunskapsöverföring till kommunens personal, som utför habiliteringen i vardagen, avseende funktionsnedsättningar och konsekvenserna av dessa hos den enskilde.
- Kostnadsansvar för näringsprodukter och testmaterial för diabetes samt för vissa definierade hyr-hjälpmedel.
- Förskrivnings- och kostnadsansvar för synhjälpmedel, hörselhjälpmedel, ortopediska hjälpmedel samt kosmetiska hjälpmedel.
- Fotsjukvård.
- Dietetik (kostbehandling av olika sjukdomar och sjukdomstillstånd).
- Ansvar för att legitimerad personal i Regionens verksamhet ger information till legitimerad personal i kommunens verksamhet om beslutade insatser och aktuell status.
- Uppmärksamma behov, initiera och delta i vårdplanering.

- Tillsammans med sjuksköterska från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS, genomföra årliga fördjupade läkemedelsgenomgångar avseende de boende där kommunens sjuksköterskor tagit över läkemedelshanteringen från den enskilde. Läkemedelsförskrivning ska i möjligaste mån ske via läkemedelsverktyget Pascal för att få förskrivna läkemedel förpackade i dospåsar.
- Kostnadsansvar för läkemedel och förbrukningsartiklar som omfattas av läkemedelsförmånen, förskrivna enligt lagen om läkemedelsförmåner (2002:160) till enskild patient.
- Kostnadsansvar för provtagningsmateriel.

Samtycke
Informationsöverföring mellan organisationer sker efter samtycke från patient. Samtycke är en förutsättning för att utbyta information.

Läkarkontakt
Respektive husläkarmottagning, har medicinskt ansvar för listade patienter som bor på grupp- och serviceboende och vistas på dagliga verksamheter.

En fast namngiven distriktsläkarkontakt – patientansvarig läkare skall eftersträvas.
Det ska finnas möjlighet för legitimerad kommunal personal att få kontakt med läkare där patienten är listad vid medicinska problem. Vårdcentralen där patienten är listad ska vid behov avsätta tid för konsultation.

Information
Patientansvarig läkare har ansvar för att berörd personal får information, råd och vägledning i frågor som rör den enskildes vård och behandling. Kommunens hälso- och sjukvårdspersonal har tillgång till Nationell Patientöversikt (NPÖ). Hälso- och sjukvårdsteamet ska inhämta samtycke från patient innan information hämtas från NPÖ från annan vårdgivare.

Läkarbesök
Planerade läkarbesök och medicinska insatser ska ske i samverkan mellan patient, närstående, personal på boende samt ansvarig sjuksköterska i Hälso- och sjukvårdsteamet LSS och läkare. I första hand skall läkarbesök ske på vårdcentralen.

Patienter i bostad med särskild service enligt LSS ska kunna få såväl planerade som akuta hembesök av läkare vid behov.

Läkemedel
Grunden för läkemedelshanteringen är att den ska vara individuellt anpassad och säker utifrån den enskildes funktion och personliga förutsättningar. Utgångsläget är att den enskilde själv svarar för sina ordinationer, omhändertagande och förvaring av egna läkemedel om detta är möjligt.

Det är den som förskriver läkemedlet som är ansvarig för att en egenvårdsbedömning görs. Är inte egenvård möjlig kontaktar läkare sjuksköterska på Hälso- och sjukvårdsteamet LSS.

Läkare ansvarar för att uppdatera ordinationshandlingen och meddela sjuksköterskan på Hälso- och sjukvårdsteamet LSS om förändringar.

Sjuksköterska kontaktar ansvarig läkare på vårdcentral gällande förnyelse av recept i Pascal. Sjuksköterska rekvirerar stående originalförpackningar samt vid behovs läkemedel via Pascal.

Läkemedelsgenomgångar
För de patienter som omfattas av lag (1993:87) om stöd och service till vissa funktionshindrade och som får stöd av Hälso- och sjukvårdsteamet i sin läkemedelshantering, ska en årlig fördjupad läkemedelsgenomgång göras. Fördjupade läkemedelsgenomgångar ska göras enligt HSLF-FS 2017:37 och Region Stockholms riktlinjer.

Läkemedelsgenomgång genomförs i syfte att upptäcka, åtgärda och förebygga läkemedelsrelaterade problem. Genomgångarna planeras i samverkan med ansvarig husläkare och bokas av sjuksköterskan på Hälso- och sjukvårdsteamet LSS.

Avsedd blankett (PHASE 20, alternativt PHASE PROXY) fylls i av personal på respektive boende tillsammans med ansvarig sjuksköterska vid läkemedelsgenomgång.

Provtagning
Provtagning skall i möjligaste mån ske på provtagningsenhet/ på vårdcentralen. Om detta ej är möjligt, hämtar sjuksköterskan från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS material från provtagningsenheten/ på vårdcentralen och lämnar provet åter till provtagningsenheten/ på vårdcentralen för vidare analys/ transport.

Dokumentation
Hälso- och sjukvårdspersonal ska dokumentera sina insatser i det journalsystem som deras respektive vårdgivare tillhandahåller. Efter informerat samtycke kan olika vårdgivares dokumentation göras tillgänglig i enlighet med Patientdatalagen.

I patientjournalen på vårdcentralen ska det framgå att patienten bor på grupp/servicebostad.

Egenvård
Egenvård är en åtgärd som en individ själv eller med hjälp av någon annan utför för att upprätthålla hälsa och välbefinnande. Exempel kan vara att få praktisk hjälp att ta sina läkemedel från dosett eller dospåse samt andra enklare hälso- och sjukvårdsuppgifter. Socialstyrelsens föreskrifter definierar egenvård som en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad yrkesutövare inom hälso- och sjukvården bedömt att en patient själv kan ansvara över. Egenvård är inte hälso- och sjukvård enligt hälso- och sjukvårdslagen. Ett egenvårdsbeslut ska fattas av den som ordinerar en specifik hälso- och sjukvårdsuppgift, t.ex. läkemedelsadministrering.
Beslut/ bedömningen om egenvård ska dokumenteras av legitimerad personal i patientjournalen och följas upp av den som har bedömt egenvård.
Där bedömning avseende egenvård utförts och där legitimerad personal bedömer att vederbörande person inte själv kan sköta, t.ex. sin läkemedelshantering, blir det istället

aktuellt med att kommunens legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal tar över ansvaret över läkemedelshanteringen.

Näringsprodukter
Vid behov av dietistbedömning kontaktas primärvårdsrehabilitering; (Ekerö rehab västra) av läkare på vårdcentral eller av personal från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS. Dietist kan vid behov göra hembesök. Dietist ansvarar för förskrivning och beställning av näringsprodukter.

Hjälpmedel
Uppmärksammar personal på vårdcentralen hjälpmedelsbehov kontaktas arbetsterapeut på Hälso- och sjukvårdsteamet LSS för bedömning.

LifeCare SP
Under hösten 2022 kom ett nytt informationsöverföringssystem LifeCare SP, därmed har systemet "WebCare" upphört.
Vårdcentralerna får som tidigare meddelande från slutenvården via LifeCare men planen är att även sjuksköterskorna inom Hälso- och sjukvårdsteamet LSS ska få behörighet till nya informationsöverföringssystemet LifeCare SP.
Kommunens sjuksköterskor har idag, juni 2025 ej tillgång till LifeCare.

SIP (Samordnad individuell Plan)
Syftet med en individuell plan är att individen ska ha inflytande och vara delaktig i planeringen och genomförandet av sin vård och omsorg. Den ska även tydliggöra ansvaret mellan olika huvudmän/ vårdgivare och förbättra den sammanhållande processen. Det räcker med att en av huvudmännen gör bedömningen av att en SIP behöver upprättas för att skyldigheten att delta i upprättandet av en SIP inträder för aktuella verksamheter.

Planen ska upprättas om kommunen eller Region Stockholm bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilda samtycker till att en plan upprättas. SIP ska särskilt nyttjas då flera vårdgivare är involverade i den enskildes vård och behandling, t.ex. både psykiatrin samt husläkarmottagningen.

Palliativ vård
Syftet att säkerställa en sammanhållen, trygg och värdig palliativ vård för personer med LSS-beslut och som bor inom kommunens grupp- och/ eller serviceboende. Detta genom effektiv samverkan mellan kommunens Hälso- och sjukvårdsteam LSS och ansvarig läkare på husläkarmottagning.

Kommunens sjuksköterskor ansvarar för:

- Kontinuerlig omvårdnad och symtomskattning.
- Initiera kontakt med läkare vid förändrat tillstånd.
- Samordna den dagliga vården med övrig LSS-personal.
- Delta i vårdplanering och följa upp insatser.
- Ansvara för läkemedelshantering enligt ordination.

Regionens läkare ansvarar för:

- Diagnostik och medicinsk behandling.
- Ställningstagande till palliativ vårdnivå (allmän eller specialiserad- ASIH).
- Brytpunktssamtal
- Ordinera läkemedel, särskilt vid brytpunktssamtal.
- Vara tillgänglig för rådgivning och hembesök (vid behov).
- Delta i SIP (samordnad individuell plan) och andra vårdplaneringsmöten.

ASIH
Avancerad sjukvård i hemmet (ASiH) är ett komplement eller alternativ till slutenvård när den basala hemsjukvården (som utförs av Hälso- och sjukvårdsteamet LSS) inte räcker till. Är en patient inskriven i ASIH övertas oftast det medicinska helhetsansvaret av ASIH men ibland bara delar av det medicinska ansvaret.

Ansvarig läkare remitterar till ASIH. Kan även vara ansvarig läkare inom slutenvården om patienten vistas där innan hemplanering. Kan ej göras av sjuksköterska i kommunen.

Dödsfall
Vid dödsfall på grupp/servicebostad ska ansvarig sjuksköterska från Hälso- och sjukvårdsteamet LSS samt läkare från den vårdcentral där boende är listad träffas på boendet. Det är läkarens ansvar att bekräfta dödsfallet.

Under jourtid ska sjuksköterska från BigCare kontaktas som i sin tur kontaktar jourläkarteamet.

Är boende inskriven i ASIH är det dem som kontaktas när boende avlider.

Vid oväntat dödsfall kontaktas 112.

Avvikelser
Den som upptäcker en avvikelse har också ansvar att rapportera denna. Gäller både inom regionens Husläkarorganisationer som hos kommunens Hälso- och sjukvårdsteam LSS. Utifrån vilka aktörer som är involverade sänds kopia på avvikelse till berörd verksamhet (ansvarig enhetschef) samt till enhetschef för Hälso- och sjukvårdsteamet LSS och/ eller till berörd ansvarig husläkarmottagning. Medicinskt ansvarig sjuksköterska ska alltid erhålla kopia på hälso- och sjukvårdsavvikelser som rör personer med beslut om grupp/ service och/ eller daglig verksamhet enligt LSS. Kommunens egen regi verksamheter inom LSS rapporterar avvikelser som rör klienten i digitala systemet DF respons.

Samverkansmöte
Övergripande samverkansmöte för bl.a. genomgång av avtal mellan ansvariga vårdcentraler och Hälso- och sjukvårdsteamet LSS ska ske en gång per år. Kommunens GSA (geografisk samordningsansvarig) kallar till dessa samverkansmöten.

Samverkansmöten gällande specifika patientärenden ska ske regelbundet och vid behov. Respektive vårdcentral och/ eller Hälso- och sjukvårdsteamet LSS bjuder in till dessa möten. Även andra verksamheter såsom psykiatrin kan bjudas in till både övergripande och specifika samverkansmöten vid behov.

Ekerö juni 2025

2025-09-11
.....
Magnus Edlund
Verksamhetschef
Praktikertjänst, Ekerö Vårdcentral

.....
Pirjo Ridemalm
Enhetschef
Hälso- och sjukvårdsteamet LSS
Ekerö kommun

4/9-2025
.....
Iulian Oprea
Verksamhetschef
Praktikertjänst, Stenhamra Hälsocentral

Annicka Pantzar 2/7-2025
.....
Annicka Pantzar
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
Ekerö kommun

.....
Hien Duong
Verksamhetschef Äldreomsorg
Ekerö kommun