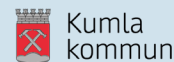




# Hälso-och sjukvård i hemmet primärvårdsnivå

Kommunal hemsjukvård i ordinärt boende

Stöd till implementeringspersoner



# Introduktion

Du som implementeringsperson har ett viktigt uppdrag att stödja din verksamhet eller organisation att implementera och tillämpa överenskommelsen för hälso-och sjukvård i hemmet på primärvårdsnivå.

**Det gemensamma syftet för parterna är att säkerställa att varje person får en trygg, säker, planerad och samordnad vård och omsorg.**

Det finns ett stödmaterial för gap-analys som ska genomföras gemensamt mellan vårdcentral och kommunal hemsjukvård. Det finns även kortlek med frågor till ett fördjupade dialogsamtal som stödjer parterna i samverkan.

Det här underlaget med frågor är till dig som implementeringsperson. Du kan använda frågorna för att förbereda din verksamhet inför gap-analysen, undersöka vilka processer ni har på plats eller om du bedömer att parterna behöver fördjupade följdfrågor under GAP-analysen. Frågorna är även lämpliga att använda vid uppföljning av eventuell upprättad handlingsplan.

Frågorna ger dig också en kunskapshöjning i innehållet i överenskommelsen och kan vara ett bra stöd för dig att förbereda dig inför ditt uppdrag som implementeringsperson.

Vi har valt att använda AI (chat-GPT) för att ta fram frågorna i det här underlaget. In-och utskrivningsprocessen har sju steg, varje textavsnitt har matats in med frågeställningen:

”Vilka frågor bör ställas för att säkerställa att parterna fullföljer sitt uppdrag?”

Du avgör själv om du vill använda alla frågor eller några utvalda.

Lycka till!



# 1. Behov av hälso- och sjukvård i hemmet



Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att alla parter har fullföljt sitt uppdrag och att processen för inskrivning i kommunal hemsjukvård har följts korrekt och enligt de uppställda kriterierna.

## Initiativ och bedömning

- Har det tydligt fastställts vilken part (regionen, kommunen, invånaren eller anhöriga/närstående) som tog initiativ till bedömningen?
- Har en gemensam medicinsk bedömning gjorts utifrån den enskildes behov?
- Vilka legitimerade yrkesutövare har varit involverade i den gemensamma medicinska bedömningen?

## Kriterier för insättning av kommunal hemsjukvård

- Har det dokumenterats att invånaren är över 18 år?
- Har invånarens behov av samordning av vård och omsorg bedömts och dokumenterats?
- Har riskbedömning gjorts med vedertagna instrument (t.ex. Senior alert, CFS), och vad var resultatet?
- Är det tydligt dokumenterat att hälso- och sjukvårdsinsatsen kan utföras på ett tryggt och säkert sätt i hemmet?
- Har det säkerställts och dokumenterats att hälso- och sjukvårdsinsatserna inte kan tillgodoses genom digitala vårdlösningar från regionen?

## Undantag från kriterier

- Har det förekommit några undantag från ovanstående kriterier?
- Har dessa undantag beslutats i samförstånd mellan inblandade verksamheter och dokumenterats?

## Planering och samordning

- Finns det en tydlig planering som har gjorts tillsammans med den enskilde, och framgår det vilka punktinsatser eller samordningsbehov som föreligger?
- Hur ofta kommer denna planering att ses över och uppdateras?

## Kommunikation och dokumentation

- Hur säkerställs kontinuerlig kommunikation och dialog mellan parterna (regionen, kommunen, invånaren och närstående)?
- Är alla beslut och bedömningar tydligt dokumenterade och tillgängliga för alla inblandade parter?

## 2. Vårdbegäran

Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att processen för vårdbegäran följs korrekt, att kommunikationen mellan parterna fungerar effektivt och att alla nödvändiga steg och krav uppfylls enligt de fastställda rutinerna.



### Initiering av vårdbegäran

- Har hälso- och sjukvårdspersonalen i regionen använt Lifecare SP för att framställa vårdbegäran?
- Är formuläret i Lifecare SP korrekt ifyllt enligt tillvägagångssättet?

### Innehåll i vårdbegäran

- Framgår det tydligt i vårdbegäran vilket behov som ska bedömas och målet med insatsen?
- Är informationen om fast läkarkontakt och fast vårdkontakt korrekt och fullständig i vårdbegäran?

### Medicinsk bedömning och kontakt

- Har en medicinsk bedömning av vårdbehovet genomförts efter att vårdbegäran mottagits?
- Har kommunen kvitterat mottagandet av vårdbegäran i Lifecare SP?

### Tidsramar och kommunikation

- Har kommunen utan fördröjning tagit kontakt med regionen för att påbörja en gemensam utredning och bedömning?
- Finns det dokumentation som bekräftar att kontakten mellan parterna har upprättats?

### Uppföljning och dokumentation

- Hur säkerställs att alla relevanta parter är informerade om vårdbegäran och dess status?
- Finns det en plan för regelbunden uppföljning av vårdbegäran och den gemensamma bedömningen?

# 3. Utreda och bedöma hälso- och sjukvårdsåtgärder



Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att utredningen och planeringen av insatser följer riktlinjerna, att kommunikationen mellan parterna är effektiv, och att alla steg och krav uppfylls korrekt.

## Teamets deltagande

- Vilka teammedlemmar har deltagit i utredningen? Har utredningen anpassats utifrån den enskildes behov?

## Utredningens innehåll

- Har vårdens inriktning, innehåll, ansvarsfördelning och målsättningar tydliggjorts i utredningen?
- Hur har den enskildes delaktighet säkerställts för att stärka personcentrering och trygghet?
- Vilka specifika medicinska insatser har respektive huvudman åtagit sig att tillhandahålla?

## Förebyggande av akuta insatser

- Vilka åtgärder har vidtagits för att minska undvikbara akuta hälso- och sjukvårdsinsatser?
- Hur har man säkerställt att insatser som kräver förflyttning till vårdinrättning undviks när möjligt?

## Bedömning av hälso- och sjukvårdsåtgärder

- Har kriterierna i avsnitt 3.1.1 beaktats vid bedömningen av den enskildes behov?
- Har bedömningen grundat sig på medicinska överväganden från båda parterna?
- Hur har samsyn och samarbete mellan parterna säkerställts i bedömning och beslut om kommunal hemsjukvård?

## Kompetens och utrustning

- Har parterna säkerställt att rätt kompetens och aktuell medicinteknisk utrustning finns i hemmet inför beslut om vårdinsats i hemmet?
- Vilka kompetenshöjande insatser eller medicinteknisk utrustning har identifierats som nödvändiga, och hur snabbt har dessa åtgärdats?

## Hantera oenighet

- Har det förekommit någon oenighet om inskrivning i kommunal hemsjukvård?
- Om ja, har förfarandet enligt dokumentet "Principer för samverkan och ekonomisk reglering gällande hälso- och sjukvård i hemmet i ordinärt boende" följts?
- När löstes oenigheten, och hur övergick ansvaret för utförandet av hälso- och sjukvårdsinsatserna?

## 4. Planering

Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att processen för planering och upprättande av medicinska behandlingsplaner följs korrekt, att den enskildes behov tillgodoses på ett säkert sätt, och att kommunikationen mellan parterna är effektiv.



### Planering och samplanering

- Har parterna skyndsamt inlett en gemensam planering tillsammans med den enskilde?
- Har planeringen skett inom en vecka efter fastställd vårdnivå, särskilt för personer som haft utskrivningsplanering från slutenvården?
- Har formen för planeringen anpassats efter invånarens förutsättningar (hemma hos den enskilde, via digital träff eller på en vårdinrättning)?

### Medicinsk behandlingsplan

- Har en medicinsk behandlingsplan upprättats gemensamt mellan läkare på vårdcentral, kommunal sjuksköterska och den enskilde?
- Inkluderar den medicinska behandlingsplanen specialiserad vård och ytterligare professioner om det är aktuellt?
- Är planen tydlig med vilka hälso- och sjukvårdsinsatser som är aktuella, samt fast läkarkontakt och fast vårdkontakt från båda parterna?

### Innehåll i medicinsk behandlingsplan

- Innehåller planen bedömning av prognos för kända medicinska tillstånd och funktionsnedsättningar?
- Har vårdnivå och vårdens inriktning vid tillstötande av allvarlig försämring samt tillgång till direktkontakt vid försämring specificerats?
- Har eventuella punktinsatser (t.ex. injektioner eller provtagning) tydligt markerats, och framgår det om insatsen medför delat ansvar för hälso- och sjukvårdsinsatser?

### Handlingsplan och uppföljning

- Innehåller planen en handlingsplan att följa vid försämring i känd kronisk sjukdom eller vid en ny episod av återkommande akut medicinskt problem?
- Finns det en tydlig beskrivning av när och av vem planen ska följas upp?

### Kommunikation och dokumentation

- Har parterna kommit överens om vem som är samordningsansvarig vårdkontakt?
- Är all dokumentation korrekt och ansvarsfördelningen tydliggjord?

### Samplanering utan den enskilde

- Vid insatser där det är uppenbart obehövt att göra en samplanering tillsammans med den enskilde, har parterna kommit överens om hur den gemensamma planeringen ska göras?
- Har det säkerställts att samplanering för att upprätta en medicinsk behandlingsplan inte ersätter ansvaret att delta i individuell samordnad planering (SIP)?

# 5. Pågående hälso- och sjukvård



Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att dokumentation och informationsöverföring är korrekt och tillgänglig, att teambaserad vård fungerar effektivt och att invånarnas delaktighet i sin vård stärks.

## Dokumentation och informationsöverföring

- Är dokumentationen för hälso- och sjukvård i hemmet tydlig och lättillgänglig?
- Hur säkerställs informationsöverföring om informationen inte finns tillgänglig digitalt?
- Finns det rutiner för att kvalitetssäkra informationsöverföring på andra sätt än digitalt?

## Teambaserad vård

- Har invånare med behov av hälso- och sjukvård i hemmet tillgång till en teambaserad vård över huvudmannagränserna?
- Hur säkerställs hög relations- och informationskontinuitet inom det multiprofessionella teamet?
- Är teamet lättillgängligt för invånaren och närstående samt för varandra inom teamet?

## Teamets utformning och möten

- Hur utformas teamet utifrån den enskildes behov?
- Finns det möjlighet till regelbundna möten för teamet?
- Hur ofta hålls dessa möten och vad diskuteras?

## Lokala rutiner och ansvarsfördelning

- Har lokala parter upprättat rutiner som tydliggör ansvarsfördelning, struktur och kontaktvägar för samarbetet inom kommunal hemsjukvård?
- Är dessa rutiner dokumenterade och lättillgängliga för alla inblandade parter?

## Invånarens delaktighet

- På vilket sätt arbetar parterna för att stärka invånarens delaktighet i sin hälso- och sjukvård?
- Finns det specifika metoder eller verktyg som används för att säkerställa invånarens delaktighet?

## Kommunikation och samarbete

- Hur kommunicerar parterna för att säkerställa att vården i hemmet är trygg och säker?
- Är kontaktvägarna mellan parterna tydliga och effektiva?

## Uppföljning och utvärdering

- Hur följs det upp att dokumentation och informationsöverföring fungerar enligt rutinerna?
- Finns det regelbundna utvärderingar av hur teambaserad vård och samarbete fungerar?

## 6. Följa upp

Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att ansvaret för uppföljning är tydligt fördelat, att uppföljningsfrekvensen är adekvat och att kommunikationen mellan parterna fungerar effektivt för att stödja en trygg och säker vård i hemmet.



### Ansvar och uppföljning

- Hur är ansvaret för uppföljning av hälso- och sjukvårdsåtgärder i hemmet fördelat mellan parterna?
- Hur dokumenteras detta ansvar i den medicinska behandlingsplanen?

### Uppföljningsfrekvens

- Vilken uppföljningsfrekvens har fastställts i den medicinska behandlingsplanen?
- Är uppföljningsfrekvensen anpassad till den enskildes behov och aktuella vårdssituation?

### Dokumentation och kommunikation

- Hur dokumenteras uppföljningarna av hälso- och sjukvårdsåtgärderna?
- Hur kommunicerar parterna sinsemellan om resultatet av uppföljningarna?

### Genomförande av uppföljning

- Hur ofta genomförs uppföljningar enligt den medicinska behandlingsplanen?
- Vem ansvarar för att uppföljningarna sker enligt plan?

### Justeringar och anpassningar

- Hur hanteras situationer där uppföljningsfrekvensen behöver justeras?
- Finns det en process för att snabbt anpassa uppföljningsfrekvensen vid förändrade behov?

### Kvalitetskontroll

- Hur säkerställs kvaliteten på uppföljningarna?
- Finns det mekanismer för att identifiera och åtgärda brister i uppföljningen?

### Feedback från den enskilde

- Hur involveras den enskilde i uppföljningsprocessen?
- Hur samlas feedback från den enskilde och deras närstående om uppföljningens kvalitet och frekvens?



## 7. Avslut

Genom att ställa dessa uppföljningsfrågor kan man säkerställa att utskrivningen från kommunal hemsjukvård sker korrekt, att den enskilde är väl informerad och att informationsöverföring till nya vårdformer sker smidigt och effektivt.



### Utskrivning från kommunal hemsjukvård

- Hur säkerställer ni att insatser avslutas när den enskilde inte längre har behov av kommunal hemsjukvård?
- Vem ansvarar för att personen skrivs ut från kommunal hemsjukvård, och hur dokumenteras detta?

### Information till den enskilde

- Hur informeras den enskilde om att insatserna avslutas?
- På vilket sätt får den enskilde information om vart de ska vända sig vid nytt behov av vårdkontakt?

### Informationsöverföring vid ny vårdform

- Hur säkerställer ni att informationsöverföring sker korrekt om den enskilde ska övergå till en ny vårdform?
- Vilka parter är involverade i informationsöverföringen och hur sker detta praktiskt?

### Uppföljning och kvalitetskontroll

- Finns det en rutin för att följa upp att utskrivningen har gått korrekt till?
- Hur kontrolleras att all nödvändig information har överförts till den nya vårdformen?

### Dokumentation

- Hur dokumenteras avslut av insatser och utskrivning från kommunal hemsjukvård?
- Finns det en checklista eller protokoll som används för att säkerställa att alla steg har följts?

### Stöd och vägledning

- Vilken typ av stöd och vägledning erbjuds den enskilde efter utskrivningen?
- Finns det specifika kontaktpersoner eller resurser som den enskilde kan vända sig till vid frågor efter utskrivningen?

### Återkoppling

- Hur får parterna återkoppling om processen för utskrivning och informationsöverföring har fungerat väl?
- Samlar ni in feedback från den enskilde och deras närstående om deras upplevelse av utskrivningsprocessen?