

Tillämpningsanvisning avseende läkare i beredskap

I Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral gäller från 2025-02-01 nya regler i avsnitt 2.4.8.2 avseende läkare i beredskap. Denna tillämpningsanvisning syftar till att klargöra innebörden av de nya kraven.

Utgångspunkten är att alla leverantörer i Vårdval Vårdcentral förväntas arbeta proaktivt med målgruppen patienter med kommunal primärvård. Inför helger och längre ledigheter förväntas alla vårdcentraler med läkaransvar för patienter i kommunal primärvård förbereda genom behovsordinationer, palliativa ordinationer, brytpunktssamtal samt avstämning med den kommunala primärvården. Det ska också finnas en gemensam planering genom till exempel samordnad individuell plan (SIP).

Enligt Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral avsnitt 2.4.8.2 ska uppdraget för läkare i beredskap utföras i samverkan mellan samtliga vårdcentraler inom fastställt samverkansområde enligt bilaga 1, Samverkansområden och läkare i beredskap. Samverkan kan även ske med vårdcentraler inom angränsande områden efter godkännande av Västra Götalandsregionen. För detta krävs ansökan om särskild dispens. Utgångspunkten för denna områdesindelning är att läkare ska ha en lokal förankring och kunna genomföra hembesök inom en timme.

För det fall att vårdcentralerna väljer att organisera sin samverkan kring uppdraget Läkare i beredskap på annat sätt, förväntas de svara upp mot intentionerna med Krav- och kvalitetsbokens kravställan. Om underleverantör används för åtagandet ansvarar varje vårdcentral underleverantörens åtagande såsom för sitt eget. Detta innebär att leverantören ansvarar för att underleverantör följer de krav och villkor som anges i Krav- och kvalitetsboken. Kvalitetsledningssystem för

avvikelsehantering mellan leverantör och underleverantör ska finnas för att hantera ärenden där leverantören inte fullgjort sitt grunduppdrag under dagtid. Kvalitetsledningssystem ska också finnas så att den kommunala primärvården kan skicka avvikelse till ansvarig vårdcentral oavsett vilken tid på dygnet avvikelsen sker.

Inställelsetid inom en timme

Utifrån medicinsk bedömning ska inställelsetid för hembesök kunna ske inom en timma. I dialog med sjuksköterska i kommunal primärvård kan ett digitalt besök vara ett alternativ för fysiskt hembesök. Inställelsetiden kan överstiga en timma om läkare i beredskap är upptagen med annan patient. Detta ska ske i dialog mellan läkare i beredskap och den kommunala primärvården och ordination av åtgärder som ska vidtas i väntan på läkare, exempelvis ambulans. En sådan ordination ska följas upp av ordinatören.

Skriftlig ordination i realtid

Ordinationer ska ske skriftligt i enlighet med Socialstyrelsens riktlinje.

Digitala besök

Det åligger leverantörerna i respektive samverkansområde erbjuda digitala vårdtjänster. Läkare i beredskap ska kunna genomföra digitala besök för att erbjuda den kommunala primärvården snabbare kontakt och bedömning. Utifrån medicinsk bedömning kan digitala besök ibland ersätta fysiska besök. Även telefonsamtal kan övergå till ett digitalt besök.

Övergångsbestämmelser

Bestämmelserna avseende inställelsetid och möjlighet till digitala besök har en implementeringstid till och med 2025-05-01 under förutsättning att uppväxling sker succesivt under implementeringstiden.

Samverkansområdena ska skriftligt redovisa hur och när de avser att genomföra ovanstående implementering.