

Gemensam Närområdesplan

För Hälsa- och sjukvård och angränsande socialtjänst



Planen gäller för Närområde Grästorps
med följande ingående parter

Grästorps Kommun

Capio Vårdcentral Grästorps

Innehåll

Inledning och syfte	2
Målgrupp	2
Organisation	2
God och nära vård	2
Läkaransvar i kommunal primärvård	3
*Årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård	3
* Mobil läkare inom ordinärt boende	4
* Kommunala boendeenheter, särskilt boende.....	4
*Korttidsboende/Korttidsenhet	5
Ansvarsfördelning mellan läkare på korttidsboende och ordinarie fast läkarkontakt	6
*Bostad med särskild service för vuxna (LSS)	6
*Läkaransvar vid dagverksamhet och daglig verksamhet.....	7
Fasta inplanerade tider för läkaransvar inom socialpsykiatri.....	7
*Akuta bedömningar och oplanerade hembesök	7
*Palliativ vård	8
*Fastställande av dödsfall och vårdintygsbedömning.....	8
*Läkare i beredskap	8
Medicinskt rådgivningsansvarig läkare.....	9
Vaccinationer	9
Beslutstöd	9
Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård	9
Samordnad individuell plan – SIP.....	9
Munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård	10
*POSOM – Psykisk och socialt omhändertagande	10
Kris- och beredskapsfrågor inom närområdet.....	10
*Barnhälsovård.....	11
*Asylsökande och personer utan tillstånd.....	11
Hälsofrämjande och förebyggande arbete.....	11
Egenvård.....	11
Samverkan med vårdgrannar och andra myndigheter.....	12
Integrerade mottagningar	12
*Gemensam uppföljning	12
*Gemensam kompetensutveckling.....	12
*Utvecklingsområden.....	12

*Ansvariga för gemensam närområdesplan	13
Referenser.....	13
*Bilaga 1 Läkaransvar i kommunal primärvård.....	13
*Bilaga 2 Barnhälsovård	13

Inledning och syfte

Gemensam närområdesplan för lokal partsamverkan som gäller för primärvård, angränsande socialtjänst samt vårdgrannar och är ett verktyg för en god och nära vård utifrån ett personcentrerat förhållningssätt och vårdförlopp. Planen tydliggör omfattning och former för samverkan inom flera områden.

Den gemensamma närområdesplanen gäller från*25–02-01och tillsvidare.

Gemensam närområdesplan ska följas upp och utvärderas en gång per år mellan samverkande parter på lokal nivå, kommunvis. Planen revideras vid behov

Koncernkontoret följer upp gemensam närområdesplan utifrån krav och kvalitetsboken inom vårdval vårdcentral.

Målgrupp

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen och hälso- och sjukvårdsavtal ansvarar Västra Götalandsregionen för att avsätta läkarresurser till de patientgrupper som ingår i kommunernas hälso- och sjukvårdsansvar enligt 14 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen, HSL, (2017:30).

- Personer i särskilda boendeformer samt bostäder med särskild service 5 kap. 5 § andra stycket, 5 kap. 7 § tredje stycket eller 7 kap. 1 § första stycket 2 socialtjänstlagen (2001:453), SoL.
- Personer som bor i bostad med särskild service enligt 9 § 8 och 9 § 9 LSS.
- Personer under vistelsetiden vid biståndsbedömd dagverksamhet (3 kap. 6 § SoL) samt daglig verksamhet enligt lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS.
- I Västra Götaland har kommunerna ansvaret för hälso- och sjukvård i hemmet sedan regionbildningen 1999, avtal enligt möjligheten i 12 kap. 2 § HSL (2017:30).

Organisation

Det ska finnas en särskilt utsedd fast läkarkontakt/läkare i kommunal primärvård, som utgår från vårdcentral, som har patientansvaret inklusive medicinskt rådgivningsansvar på enhetsnivå, inom respektive enhet inom; Särskilt boende, kommunal primärvård inom ordinärt boende samt lagen om stöd och service (LSS) och socialpsykiatrin.

När en person flyttar in på ett särskilt boende så ska den personen, med respekt för det fria valet, erbjudas att lista sig på den vårdcentral som har läkaransvar på boendet. Enl. *bilaga 1 läkaransvar inom primärvård*.

God och nära vård

En god och nära vård bygger på kontinuitet vilket är en förutsättning för relation och tillit där

patienten är medskapare utifrån ett personcentrerat arbetssätt. En del i detta arbetssätt är samverkan mellan huvudmännen men också inom och mellan professionerna samt fasta kontakter. Fast vårdkontakt finns i region och/eller kommun, fast omsorgskontakt i hemtjänsten inom kommunal verksamhet samt regionens fasta läkarkontakt. Dessa kontakter utses utifrån patientens behov.

Läkaransvar i kommunal primärvård

Vårdcentralen ansvarar för läkarinsatser och samverkan med den kommunala primärvården enligt gällande hälso- och sjukvårdsavtal, utifrån ett personcentrerat arbetssätt.

Ansvaret gäller för alla patienter med kommunal primärvård. Vårdcentralen ska utse fast läkarkontakt och ska erbjuda hembesök av fast läkarkontakt minst en gång årligen.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

***Årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård**

Patienten, eventuellt närstående och de fasta kontakterna, från både region och kommun, har dialog om hälsotillståndet, en fördjupad läkemedelsgenomgång och fortsatt vård- och omsorgsplanering.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Särskilt boende

Vård- och omsorgsplanering (Medicinsk vårdplan och läkemedelsgenomgångar):

- genomförs minst en gång/år
- vid försämrat hälsotillstånd
- I samband med inflyttning

Planering:

- Ansvarig sjuksköterska på Vistegården och Hallers väg tar upp på rond när det är dags för årskontroll. Sjuksköterska bestämmer tillsammans med rondande läkare vilka prover som ska tas inför årskontrollen. Årskontrollerna görs på rondtid. Sjuksköterska på boende informerar vårdcentralen på rond när nya flyttar in på boende och planerar för besök på rondtid.
- Sjuksköterskorna på boendet samordnar planeringen i god tid, informerar patienten och bjuder in närstående/anhöriga enligt överenskommelse med patienten
- Läkaren och sjuksköterskan tar fram en årsplanering med inplanerade medicinska vårdplaneringar:
 - jämn fördelning över arbetsdagarna
 - jämn fördelning över året
 - planeras inte in under ordinarie semestertider

Förberedelser innan hembesöket:

- Förankras med läkaren på rond och läkaren ordinerar provtagning.
- Sjuksköterskan informerar om eventuell förändring i patientens hälsotillstånd
- Sjuksköterskan utför ordinerad provtagning
- Sjuksköterskan gör symtomskattning, t.ex. PHASE-20

- Sjuksköterskan, arbetsterapeut, fysioterapeut/sjukgymnast och omvårdnadspersonal genomför överenskomna riskbedömningar enligt Senior Alert

Under hembesöket:

- Analys av provsvar, symtomskattningar och hälsotillstånd
- Läkaren gör en läkemedelsgenomgång, hälsoundersökning och fördjupad läkemedelskontroll
- Vård- och omsorgsplanering (medicinsk vårdplan) genomförs tillsammans med patient och eventuellt närstående och eventuellt fast omsorgskontakt samt berörda
- Läkaren upprättar eller uppdaterar vård- och omsorgsplaneringen (medicinsk vårdplan)
- Ställningstagande till behandlingsbegränsningar

Ordinärt boende

- Inför årskontroller av patienter inskrivna i HSV skickar Vårdcentralen en kallelse och kopia inklusive provtagningsunderlag läggs i HSV postfack på vårdcentralen.
- Årskontroll ska i största möjliga mån ske på vårdcentralen och endast hembesök när det är till nytta för patienten.

*** Mobil läkare inom ordinärt boende**

Ansvarsfördelning preciseras i *bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård* och ska innehålla ansvarig vårdcentral, dag och tid i veckan/varannan vecka samt mötesform.

Beskriv läkaransvaret för patienter med kommunal primärvård inom ordinärt boende

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Vårdcentralen ansvarar för mobil hemsjukvårdsläkare för de som är inskrivna i kommunal hemsjukvård. Upparbetade kontaktvägar för kommunens sjuksköterskor finns sedan tidigare via telefon eller direktkontakt med läkaren på mottagningen. Akuta hembesök erbjuds senast nästkommande dag, efter överenskommelse, tillsammans med kommunens sjuksköterska samt berörda personer. Läkaren arbetar teambaserat med kommunens sjuksköterskor och individuella vårdplaner/SIP skall upprättas i samverkan. Rutiner finns för medicinska vårdplaner.

*** Kommunala boendeenheter, särskilt boende**

Ansvarsfördelning preciseras i *bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård* och ska innehålla ansvarig vårdcentral, dag och tid i veckan/varannan vecka samt mötesform.

Beskriv läkaransvaret för patienter med kommunal primärvård inom kommunala boendeenheter

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- Planerade patientbesök inkl. årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård
- Akuta patientbesök
- Avstämningstid med sjuksköterska
- Proaktivt arbete ex. ordinationer av vid behovsmediciner
- Vid behov konsult av kommunens fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeut för ärenden som inte kräver läkarbesök hos patienten.

Rond kommer att ske ca 5 timmar per vecka fördelat på Hallers väg 20 och Vistegården. Kommunens sjuksköterskor har tillgång till läkarkontakt 8-17 varje vardag. Kommunens sjuksköterskor, inkluderat hemsjukvården och kommunens psykiatrisjuksköterska har möjlighet till konsulttid på morgonen med tillgänglig i första hand patientansvarig läkare 5 dagar i veckan.

Samverkan kring vaccinationer sker på rondtid.

Regelbundna samverkansmöten/utbildningstillfällen på verksamhetsnivå mellan kommun och Primärvård 1-2 ggr/halvår.

Fortlöpande samverkan mellan Kommunen och Capio Vårdcentral kring arbetet med tidig hemgång från sjukhusen. Rutiner finns kring daglig samverkan in- och utskrivning från sjukhus.

1-2 ggr/halvår gemensamma uppföljningsmöten med Verksamhetschef på vårdcentralen, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Verksamhetschef HSL och Enhetschef HSL.

***Korttidsboende/Korttidsenhet**

På korttidsboende/korttidsenhet har den/de vårdcentraler behandlingsansvar för alla patienter under deras vistelsetid på boendet, oavsett på vilken vårdcentral patienten har sitt vårdval. Ansvarsfördelning preciseras i *bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård* och ska innehålla ansvarig vårdcentral, dag och tid i veckan/varannan vecka samt mötesform. Beskriv läkaransvaret för patienter med kommunal primärvård som vistas på korttidsboende/korttidsenhet

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- Planerade patientbesök
- Akuta patientbesök
- Avstämningstid med sjuksköterska
- Proaktivt arbete ex. ordinationer av vid behovsmediciner
- Vid behov konsult för kommunens fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeut för ärenden som inte kräver läkarbesök hos patienten.
- Gemensam rutin finns för att vårdcentralen ska kunna initiera brådskande/akut inskrivning på korttidsplats.

Rond kommer att ske cirka 1 timme per vecka på korttidsboendet Passagen. Kommunens sjuksköterskor har tillgång till läkarkontakt 8-17 varje vardag.

Samverkan kring vaccinationer sker på rondtid.

Regelbundna samverkansmöten/utbildningstillfällen på verksamhetsnivå mellan kommun och Primärvård 1-2 ggr/halvår.

Fortlöpande samverkan mellan Kommunen och Capio Vårdcentral Grästorp kring arbetet med tidig hemgång från sjukhusen. Rutiner finns kring daglig samverkan in- och utskrivning från sjukhus.

1-2 ggr/halvår gemensamma uppföljningsmöten med Verksamhetschef på vårdcentralen, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Verksamhetschef HSL och Enhetschef HSL.

Ansvarsfördelning mellan läkare på korttidsboende och ordinarie fast läkarkontakt

Exempel på åtgärder för läkaransvaret på korttidsboendet:

- vid förändring av hälsotillstånd, oro och ångest
- recept på läkemedel som förskrivits på sjukhuset och förnyelse av recept som inte kan vänta.

Exempel på åtgärder som ordinarie fast läkarkontakt ansvarar för:

- förnya dosdispenserade läkemedel (apodos)
- årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård
- remisser från sjukhuset med uppföljningar och provtagning
- utredningar.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Capio har läkaransvar på Passagen korttidsenhet. Om kontakt behöver tas med ordinarie listad vårdcentral ombesörjs det av läkare på Capio.

***Bostad med särskild service för vuxna (LSS)**

Ansvarsfördelning preciseras i *bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård* och ska innehålla ansvarig vårdcentral, kontinuerlig avstämning samt mötesform.

Beskriv läkaransvaret för patienter med kommunal primärvård inom bostäder med särskild service för vuxna

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- planerade patientbesök inkl. årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård gällande hälsotillstånd inom primärvårdens ansvarsområde.
- Akuta patientbesök
- Avstämningstid med sjuksköterska
- Proaktivt arbete ex. ordinationer av vid behovsmediciner
- Vid behov konsult för fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeut för ärenden som inte kräver läkarbesök hos patienten.

Kommunens sjuksköterskor har tillgång till läkarkontakt 8-17 varje vardag. Kommunens sjuksköterskor, inkluderat hemsjukvården och kommunens psykiatrisjuksköterska har möjlighet till konsulttid på morgonen med tillgänglig i första hand patientansvarig läkare 5 dagar i veckan.

Samverkan kring vaccinationer sker på konsulttid.

Regelbundna samverkansmöten/utbildningstillfällen på verksamhetsnivå mellan kommun och Primärvård 1-2 ggr/halvår.

Fortlöpande samverkan mellan Kommunen och Capio Vårdcentral Grästorp kring arbetet med tidig hemgång från sjukhusen. Rutiner finns kring daglig samverkan in- och utskrivning från sjukhus.

1-2 ggr/halvår gemensamma uppföljningsmöten med Verksamhetschef på vårdcentralen, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Verksamhetschef HSL och Enhetschef HSL.

***Läkaransvar vid dagverksamhet och daglig verksamhet**

Hänvisas till patientens ordinarie fasta läkarkontakt vid vårdcentral.

Om akut insjuknande av patient gör kommunens sjuksköterska en första bedömning om hälsotillståndet. Bedömer sjuksköterskan att vidare akut vård behövs tar sjuksköterskan kontakt med Capio VC Grästorps eller ringer 112.

Fasta inplanerade tider för läkaransvar inom socialpsykiatri

Personer inom socialpsykiatri som har beslut om kommunal primärvård och insats enligt Lagen om stöd och service eller Socialtjänstlagen i form av boende eller andra stödinsatser i ordinärt boende.

Ansvarsfördelning preciseras i *bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård* och ska innehålla ansvarig vårdcentral, dag och tid i veckan/varannan vecka samt mötesform.

Beskriv läkaransvaret för patienter med kommunal primärvård inom socialpsykiatri

- planerade patientbesök inkl. årlig genomgång och planering för patienter med kommunal primärvård
- Akuta patientbesök
- Avstämningstid med sjuksköterska
- Proaktivt arbete ex. ordinationer av vid behovsmediciner
- Vid behov konsult för fysioterapeut/sjukgymnast och arbetsterapeut för ärenden som inte kräver läkarbesök hos patienten.

Kommunens sjuksköterskor har tillgång till läkarkontakt 8-17 varje vardag. Kommunens sjuksköterskor, inkluderat hemsjukvården och kommunens psykiatrisjuksköterska har möjlighet till konsulttid på morgonen med tillgänglig i första hand patientansvarig läkare 5 dagar i veckan.

Samverkan kring vaccinationer sker på konsulttid.

Regelbundna samverkansmöten/utbildningstillfällen på verksamhetsnivå mellan kommun och Primärvård 1-2 ggr/halvår.

Fortlöpande samverkan mellan Kommunen och Capio Vårdcentral Grästorp kring arbetet med tidig hemgång från sjukhusen. Rutiner finns kring daglig samverkan in- och utskrivning från sjukhus.

1-2 ggr/halvår gemensamma uppföljningsmöten med Verksamhetschef på vårdcentralen, Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Verksamhetschef HSL och Enhetschef HSL.

***Akuta bedömningar och oplanerade hembesök**

I akuta fall, när omedelbar bedömning eller rådfrågning av läkaren behövs under dagtid, vardagar ska det finnas direktnummer till ansvarig vårdcentral, med skyndsam återkoppling från läkare, *se bilaga 1 läkaransvar inom kommunal primärvård*

Oplanerat hembesök eller besök av icke akut karaktär ska vårdcentralen erbjuda utifrån medicinsk bedömning.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Vid tidsbokning kontaktar sjuksköterskan primärvårdens mottagningssköterska via Tele-Q som i sin tur ordnar en planerad telefontid, alternativt konsulttid eller akuttid till läkaren. Vid skyndsam kontakt med vårdcentralen ring via Tele Q, **välj återbud** och prata in meddelande. Prata in om man önskar kontakt och patienten behöver bokas in idag.

***Palliativ vård**

Kommunens sjuksköterska tar kontakt med vårdcentralen för läkarbedömning av försämrad patient som inte är inskriven i ett palliativt team.

Ställningstagande till palliativ vård och trygghetsläkemedel initieras av kommunens sjuksköterska enligt rutin.

Brytpunktsamtal initieras av läkare efter beslut av palliativ vård enligt medicinsk upprättad vårdplan. Anhörigstöd erbjuds av kommunens sjuksköterska.

Att fastställa tidpunkt för dödsfall sker enligt särskild rutin

Efterlevandesamtal erbjuds av kommunens sjuksköterska.

***Fastställande av dödsfall och vårdintygsbedömning**

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Konstaterande av dödsfall

Särskilt boende:

Måndag - fredag 08.00 - 17.00:

Patientansvarig eller tjänstgörande läkare på Capio konstaterar dödsfallet.

Övriga tider:

Tjänstgörande sjuksköterska fastställer tidpunkten för dödsfallet om det är väntat och överenskommet med patientansvarig läkare i förväg.

I övriga fall, vid oklarheter eller då närstående begär det, kontaktas tjänstgörande läkarjouren. Denne kan då konstatera dödsfallet genom undersökning gjord av sjuksköterskan, om sjuksköterskan är bekväm med det och har kännedom om den avlidne.

I de fall sjuksköterska fastställer dödsfallet gäller följande:

- Ingen andning – observera bröstkorgen
- Ingen puls – palpera på halsen och i ljumskarna
- Inga hjärtljud – lyssna med stetoskop över hjärtat
- Ljusstela pupiller, ofta vidgade

Anteckning om tidpunkt, omständighet vid dödsfallet, tidpunkt för fastställandet skrivs in i omvårdnadsjournalen. Dessa uppgifter samt om den avlidne har implantat (t.ex. pacemaker, infusions- eller insulinpump) lämnas snarast till patientansvarig/tjänstgörande läkare på Capio. Implantat ska dokumenteras på ett fastställt formulär, formuläret ska följa den avlidne. Läkaren tar ställning till vem som skriver dödsbevis.

***Läkare i beredskap**

Måndag – torsdag kl.17.00 till 08.00.

Fredag kl 17.00 – måndag 08.00.

Dag före helgdag kl 17.00 till 08.00 närmast efterföljande vardag. Som helgdag räknas även midsommarafton, julafton och nyårsafton.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget och på Vårdgivarwebben

Uppdraget finns också beskrivet i länken:

[Beredskapsjour - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

[Kontakt se länk:](#)

[Skaraborg](#)

Medicinskt rådgivningsansvarig läkare

Medicinskt rådgivningsansvar är skilt från patientansvaret och rör övergripande hälso- och sjukvårdsfrågor i kommunal primärvård.

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Karl Rosborg – Medicinsk ansvarig läkare på Capio Vårdcentral Grästorp.

Jonathan Greer – Regionalt medicinskt ansvarig läkare Capio Väst Norr.

Stefan Bremberg – Chefläkare Capio Närsjukvård.

Vaccinationer

Beskriv ansvarsfördelning gällande beställning, ordination, administrering och registrering inklusive överföring till NVR (Nationella vaccinationsregistret) för vaccinationer som säsongsinfluensa och Covid-19 för patienter med kommunal primärvård

Capio beställer, ordinerar och dokumenterar i vaccinationsregister för kommunens inskrivna i kommunal primärvård. Kommunens HS-enhet hanterar samtycke, hälsodeklarationer, administrerar vaccin och lämnar in fullständigt ifyllt blankett efter genomförd vaccinering.

Beslutstöd

Vid oplanerade/akuta kontakter med läkare på vårdcentral eller läkare i beredskap ska en bedömning ha gjorts enligt gällande beslutsstöd för att förbättra patientsäkerheten och säkerställa att läkaren har förutsättningar att göra en bedömning och fatta beslut till åtgärd
Beslutsstöd och rapporteringsstöd i vårt område

Kommunens sjuksköterskor använder sig av ambulansens akutjournal som beslutsstöd (NEWS) när transport till annan vårdgivare behövs

SBAR är ett arbetssätt som ska användas vid dialog med annan vårdgivare muntligt.

Samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Den länsövergripande överenskommelse, riktlinje och rutin vid in- och utskrivningsprocessen är känd och implementerad.

Grästorp har även en lokal rutin för samverkan mellan Capio, Närhälsan rehab och kommunens primärvård samt socialtjänst. Samverkan sker på gemensamt digitalt SAMSA-möte alla vardagar.

Samordnad individuell plan – SIP

Samordnad individuell plan, SIP ska erbjudas oavsett ålder, diagnos, funktionsvariation eller behov och är den enskildes plan.

SIP ska erbjudas patienter vid:

- beslut om kommunal primärvård inkl. rehab
- utskrivning från sjukhus
- behov om gemensam planering uppstår

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

Munhälsa – uppsökande och nödvändig tandvård

Uppsökande verksamhet består av två olika delar, munhälsobedömning och utbildning till kommunal omvårdnadspersonal. Västra Götalandsregionen har enligt tandvårdslagen (1985:125) ansvar för uppsökande verksamhet och nödvändig tandvård för individer som har rätt till denna insats.

Samverkansavtalet beskriver varje parts respektive ansvar inom uppsökande tandvård.

Personer som har ett bestående behov av omfattande vård och omsorg kan ha rätt till intyg om N-tandvård. Patienten betalar för sin tandvård enligt det nationella högkostnadsskyddet för öppna hälso- och sjukvården med samma rätt till frikort. Patienten får välja tandläkare. Utfärdare i kommunen är utsedd socialsekreterare för LSS och sjuksköterskor för de som har kommunal primärvård.

Om person inte har stödinsatser genom kommunen skrivs intyg av läkare på Capio enligt regelverk för N-tandvård

***POSOM – Psykisk och socialt omhändertagande**

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

För att klara denna beredskap finns en krisstödsorganisation inom Grästorps kommun. Det övergripande ansvaret för krisstöd har kommunens krisledning. Det operativa ansvaret ligger inom social verksamhet med förstärkt kompetens inom kurativ, psykologisk och självvårdande verksamheter.

Samverkan sker med kommunens övriga verksamheter, Svenska kyrkan, polis, räddningstjänst, Primärvården, Krisstöd NU-sjukvården eller Krisstöd SkaS (Skaraborgs sjukhus), frivilligorganisationer samt trossamfund

Kommunens sociala verksamhet ansvarar i den ordinarie verksamheten för socialjour som träder i kraft efter ordinarie tjänstetid kvällar och helger. Socialjouren ska i krislägen då insatser blir mer omfattande än individ- och familjeärenden larma kommunens krisstöd-ledning för insatser. Vid krisläge kan även räddningstjänst, polis eller SOS-alarm påkalla behov av kommunens krisstöd.

Kris- och beredskapsfrågor inom närområdet

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

För att klara denna beredskap finns en krisledningsgrupp inom Grästorps kommun.

Kommundirektören ansvarar för att ringkedjan för krisledningsgruppen kommer igång. Om kommundirektören inte nås kan kedjan startas av den verksamhetschef som larmat.

Kommundirektör, kommunikatör och beredskapssamordnare utgör beredningsgrupp för krisledningsgruppen. Krisledningsgruppens stabschef ansvarar för att Länsstyrelsens tjänsteman i beredskap (TiB) informeras, tel.: 031-334 11 06. Handläggning vid kris och beredskapsfrågor följer ordningen överenskommet i den ”lokala sambandskatalogen för Grästorps kommun vid samhällsstörning”.

Vid kris och katastrof följer även Capio VC Grästorp upprättad rutin för ”Krishantering”.

***Barnhälsovård**

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- Avseende barn med särskilt behov av stöd, social eller utvecklingsmässig problematik, Samverkan sker mellan socialtjänst, skola och Primärvård i form av HLT-team (Hälsa, Lärande och Trygghet). HLT-team behandlar ärenden där samtycke finns från vårdnadshavare för tidiga insatser och stöd. HLT-teamet behandlar också aidentifierade ärenden för att ta hjälp av varandras professioner.
- Föräldraskapsstöd. Gemensam föräldrautbildning på generell nivå, exempelvis Trygghetscirkeln med inriktning på anknytning.
- Hygien och smittskyddsfrågor, Vi använder oss av HYFS-smittskydd i förskolan (VGR).
- Familjecentral – Familjehuset Agera. Delar av BVC:s ordinarie verksamhet bedrivs på familjecentralen. Ingående BAS-verksamhet är barnhälsovård, mödravård, öppen förskola och socialtjänst.
- Hälsoundersökning på vårdcentralen av barn och unga som vårdas utanför det egna hemmet bedrivs. Socialtjänsten begär hälsoundersökning utifrån ändamål vilket exempelvis kan vara inför placering enligt SoL, LVU samt ensamkommande barn.
- Gemensamma hembesök vid 4 månader och 8 månaders ålder. Besöken sker tillsammans med BVC-ssk och socialtjänstens familjebehandlare.
- Samarbete sker också enligt Vårdsamverkan genom exempelvis SIP.

Upprätta förteckning över ansvar mellan barnhälsovård och förskolor se *bilaga 2 ansvarsfördelning av förskolor i samverkansområdet*.

***Asylsökande och personer utan tillstånd**

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- Socialtjänsten initierar behov av hälsoundersökning vid ensamkommande barn.
- Övriga asylsökande erbjuds hälsokontroll enligt Krav- och kvalitetsboken.

Hälsofrämjande och förebyggande arbete

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

[Hur arbetar vi i vårt lokala samverkansområde

Kommunen har en folkhälsostateg och Capiro en representant i folkhälsoråd

Egenvård

Kopplat till Läns-gemensam rutin för egenvård och Läns-gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsinsatser som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS

Från 1 juli 2024 har Västra Götalandsregionen och alla kommuner i Västra Götaland en Läns-gemensam riktlinje för egenvård och en Läns-gemensam rutin för hälso- och sjukvårdsåtgärder som är bedömda att kunna utföras som egenvård för barn och unga på korttidsvistelse LSS

Grästorps kommun har en framtagen process som beskriver arbetssättet i sitt kvalitetsledningssystem.

Samverkan med vårdgrannar och andra myndigheter

Läs mer i Krav- och kvalitetsbok kapitel 2. Om uppdraget

- Mobila team som utgår från specialiserad vård i vårt lokala samverkansområde
- Trepårt Psykiatri styrgrupp och handläggargrupp enligt uppdrag från Skaraborgs kommunalförbund/Vårdsamverkan
- Rehabilitering, specialistvård
- Habilitering och hälsa
- Specialistmottagningar
- Samverkan med slutenvården, vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Palliativa team SkaS och NU-sjukvården
- Polis

Integrerade mottagningar

- Mini-Maria – Kommungemensam verksamhet förlagd i Lidköping och Skövde där Grästorps kommun är delaktig tillsammans med regionen.
- Familjecentral – Familjehuset Agera

***Gemensam uppföljning**

Denna plan ska årligen följas upp inom lokala samverkansområdet.

- Samverkan på lokal ledningsnivå
- Teamarbetet och samarbetet
- Tillgänglighet av ansvarig läkare
- Fasta planerade läkartider
- Följsamhet till beslutsstöd
- Fördjupad läkemedelsgenomgång
- Vård och omsorgsplanering samt SIP
- Avvikelse i samverkan
- Palliativa registret ex brytpunktsamtal, smärtskattning
- Digitalisering i samverkan - nya arbetssätt

***Gemensam kompetensutveckling**

Regelbundna samverksansmöten/utbildningstillfällen på verksamhetsnivå mellan kommun och primärvård 1-2 ggr/halvår.

Fortlöpande samverkan mellan kommunen och Capio Vårdcentral kring arbetet med tidig hemgång från sjukhusen.

1-2 ggr/halvår gemensamma uppföljningsmöten med verksamhetschef på vårdcentralen, medicinskt ansvarig sjuksköterska, verksamhetschef HSL och enhetschef HSL.

***Utvecklingsområden**

(Förslagsvis minst 2 områden)

God och nära vård.

Äldremottagning

***Ansvariga för gemensam närområdesplan**

Datum:250131

Hans Ekensskär
Socialchef/Verksamhetschef HSL
Social verksamhet
Grästorps kommun

Viktoria Labecker
Verksamhetschef
Capio vårdcentral Grästorp
VG region

Uppdaterad:250131

Carina Arvidsson
Medicinskt ansvarig sjuksköterska
HS-enheten
Grästorp kommun

Emmeli Johansson
Biträdande verksamhetschef
Capio vårdcentral Grästorp
VG region

Referenser

- Länkar till referenser finns i dokument: Referenser Gemensam Närområdesplan

***Bilaga 1 Läkaransvar i kommunal primärvård**

Ansvarig vårdcentral per boende

Finns på SharePoint ytan Gemensam Närområdesplan, bilagor, fylls i och sparas även av respektive huvudman

***Bilaga 2 Barnhälsovård**

Förteckning över ansvar mellan barnhälsovård och förskolor

Finns på SharePoint ytan Gemensam Närområdesplan, bilagor, fylls i och sparas även av respektive huvudman