



**Överenskommelse om läkarmedverkan och samverkan mellan Närhälsan Vårgårda och kommunal hälso- och sjukvård Vårgårda kommun.**

**Avtalstid: 20210101–20211231**

Den gemensamma ambitionen är att bibehålla och vidareutveckla en långsiktig och förtroendefull samverkan inom hälso- och sjukvården. Samverkan ska ske i en anda av öppenhet och dialog och med ömsesidigt åtagande att bidra till en gynnsam utveckling av parternas hälso- och sjukvårdsverksamhet, som är till nytta för invånarna. Den enskilde patienten skall ges kontinuitet i vård och behandling, även om huvudmannen som svarar för insatserna skiftar under vårdperioden. Patienten ska alltid vara i centrum. Goda kommunikationskanaler, helhetssyn och att parterna har fungerande rutiner internt i den egna organisationen och mellan huvudmännen.

**Syfte**

Syftet med avtalet är att reglera ansvaret och underlätta ett väl fungerande samarbete genom tydlig ansvarsfördelning avseende det lagreglerande hälso- och sjukvårdsansvaret och på det lokala planet säkerställa formerna för läkarmedverkan inom kommunerna.

**Läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård**

Vårdenheten (Närhälsan Vårgårda) har ansvaret att komma överens med kommunen om formerna för samverkan kring gemensamma patienter såväl i ordinärt boende som i kommunala boendeenheter. Och ska tillsammans med kommunen upprätta avtal om läkarmedverkan. Primärvården tillhandahåller läkarmedverkan i den omfattning som krävs med hänsyn till distriktsläkarens ansvar som patientansvarig läkare (PAL) och utifrån prioriteringar ur ett befolkningsperspektiv. För patientansvarig läkare ingår i uppdraget att:

- Utse namngiven ansvarig läkare för patienten
- Utföra medicinska bedömningar, utredningar och behandlingsinsatser planerat och oplangerat dygnet runt
- Behovet av palliativa insatser och vård i livets slut skede ska särskilt beaktas
- Utföra regelbundna genomgångar av hälsotillstånd, minst en gång per år. Aktivt medverka till att skapa en sammanhållen vårdkedja i syfte att bidra till en väl fungerande vårdprocess utifrån patientens och dess närståendes perspektiv. Aktivt medverka i samordning, samarbete och informationsöverföring mellan specialistvård, öppenvård och kommunal hälso- och sjukvård.

**Samverkan med vårdgrannar och andra myndigheter**

Primärvården och den kommunala hälso-och sjukvården ska känna till och följa de beslut, riktlinjer, överenskommelser och policys som rör samverkan mellan/ inom Västra Götalandsregionen huvudmän. Parterna ska delta och representeras i arbetet med att anpassa och utveckla dessa till lokal nivå. Parterna ska aktivt delta i planering utveckling av närsjukvården i samverkan med sjukhus samt medverka i den samverkan och i de samverkansmöten som organiseras i närområdet eller har betydelse för samverkan.

**Läkarmedverkan****Hembesök**

Innebär undersökning, bedömning, behandling, ordination, uppföljning och anhörigstöd i enlighet med ansvaret som patientansvarig läkare. Se bilaga 2 och 3.

**Konsultation/handledning**

I patientärenden till kommunens hälso- och sjukvårdspersonal. Via telefon och/ eller möte.

**Särskilda boenden**

Regelbundna, på i förväg avtalade tider, besök på kommunens särskilda boendeformer utifrån patientens behov av sjukvård inklusive rehabilitering.

Besöken sker i samråd med sjuksköterska/ fysioterapeut/ arbetsterapeut.

Se bilaga 2.

**Korttidsenhet**

Vårdcentralen ombesörjer vårdbehov som behöver åtgärdas under vistelsetid på korttidsboendet.

Besök utifrån patientens behov av sjukvård inkl. rehabilitering. Besöken sker i samråd med sjuksköterska/ fysioterapeut/ arbetsterapeut. Se bilaga 2.

**Ordinärt boende**

Besök utifrån patientens behov av sjukvård inkl. rehabilitering. Besöken sker i samråd med sjuksköterska/ fysioterapeut/ arbetsterapeut. Se bilaga 2 och 3.

**Akut läkarbedömning/ konsultation**

Akut läkarbedömning och/ eller möjlighet för sjuksköterska att få läkarkontakt ska finnas dygnet runt. Under jourtid finns jourcentral och kontakt sker via jourhavande distriktsläkare, se särskild rutin. Dagtid har vårdcentralen ansvar för akuta hembesök (på vårdcentralens ordinarie öppettider).

Akuta hembesök sker i samråd med kommunens sjuksköterska och efter läkarens medicinska bedömning. Se bilaga 2 och 3.

**Annan vårdgivare**

Läkarbesök för patient listad hos annan vårdgivare än områdesansvarig, sker där patienten är listad. Akuta besök sker på Vårgårda Vårdcentral.

### **Uppföljning och tolkning av överenskommelsen**

Uppföljning av avtalet sker två gånger per år vid lokala samverkansmöten mellan Närhälsan Vårgårda och Vårgårda kommun. Från Närhälsan Vårgårda deltar verksamhetschef och teamledare. Från Vårgårda kommun deltar enhetschef hälso- och sjukvårdsenhet och medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

### **Underskrift**

Denna överenskommelse är upprättat i två likalydande exemplar där parterna tagit var sitt original.

Vårgårda 2020-12-31

Peter Andersson

Vård- och omsorgschef

Hälso- och sjukvård

Vårgårda kommun

Vårgårda 2020-12-31

Marie Jöreteg

Verksamhetschef

Vårdcentralen

Närhälsan Vårgårda



## Bilaga 1

**Kommunala enheter som omfattas av överenskommelse om läkarmedverkan i den kommunal hälso- och sjukvården i Vårgårda med Närhälsan Vårgårda vårdcentral**

<b>Kommunal enhet med hälso- och sjukvårdsansvar</b>	<b>Antal boende/platser</b>
Kullingshemmet särskilt boende	76
Vårgården särskilt boende	26
Vårgården Korttidsboende	9–14
Ringgatan LSS-boende	5
Skolgatan LSS-boende	8
Korpgatan LSS-boende	6
Ågatan LSS-boende	5
Ordinärt boende inskrivna i hemsjukvård	Ca: 175
Dagverksamhet SoL (under vistelsetid)	Ca: 10
Daglig verksamhet LSS (under vistelsetid)	Ca: 30–40

## Bilaga 2

### ***Precisering av vissa frågor i "Överenskommelse om läkarmedverkan i den kommunala hälso- och sjukvården"***

#### ***Vårdcentralens samordningsansvar***

#### **Ansvarig läkare särskilt boende och korttidsboende**

Vårgården särskilt boende: Sharif Jaghoori

Vårgården korttidsboende: Sharif Jaghoori

Kullingshemmet särskilt boende: Orsolya Haar-Vad

#### **Ansvarig läkare ordinärt boende och LSS-boende**

Ordinärt boende: Marcus Strömberg

Verksamhetschef på Närhälsan Vårgårda vårdcentral ansvarar för att det finns ersättare för utsedd läkare vid dennes frånvaro. Gäller även vid planerad läkarmedverkan, se nedan. Vid förändringar gällande läkarmedverkan meddelas kommunens enhetschef för hälso- och sjukvårdsenheten samt MAS.

### **Läkarmedverkan**

#### **Vårgården särskilt boende och korttidsboende**

Tisdag kl. 08:30 – 12:00. Plats: Vårgården

Telefontid korttidsboende: Torsdag kl. 13:30-14:00

#### **Kullingshemmet särskilt boende**

Torsdag kl. 08:30– 12:00 Plats: Kullingshemmet

#### **Ordinärt boende**

Tisdag kl. 9:30-12:00 och kl.13:00-15:00 Plats: Kullingshemmet

Torsdag kl. kl. 9:30-12:00 och kl.13:00-14:30 Plats: Kullingshemmet

Läkare och sjuksköterska ansvarar tillsammans för att den tid som finns till förfogande planeras och används på bästa sätt. Läkaransvaret innebär bland annat undersökning, bedömning, behandling, ordination och uppföljning utifrån patientens behov. I tiden för läkarmedverkan ingår exempelvis akuta läkarbesök, akuta bedömningar, årliga kontroller, läkemedelsavstämningar och läkemedelsförskrivning men även resa, dokumentation och liknande.

**Hembesök ordinärt boende**

Hembesök i ordinärt boende enligt rutin mobil hemsjukvårdsläkare sker på fasta planerade tider. Oplanerade "akuta" hembesök i ordinärt boende sker efter behov i samråd med läkare och kommunens sjuksköterska. Se rutin om mobil hemsjukvårdsläkare bilaga 3. Vid behov av halvakuta läkarbesök meddelas läkare vid rondan, så att en tid kan bokas, helst till patientansvarig läkare. Vid behov av akuta läkarbesök tas kontakt med den läkare som har beredskap s.k. HAL. Speciellt telefonnummer finns. Sjuksköterska ordinärt boende och aktuell läkare kommer tillsammans överens om, huruvida det behövs hembesök eller om besöket kan ske på vårdcentralen.

**Handledning**

Läkare ansvarar för patientanknuten handledning och kunskapsöverföring till kommunens legitimerade personal.

**Kontakt med Närhälsan Vårgårda Vårdcentral**

Frågor som inte kan vänta till nästa ordinarie läkarmedverkan (rond), ring till vårdcentralens sjuksköterska, TeleQ/Call Me: 010 – 4358500, välj alternativ 3, och där efter välj 9 - innebär snabb uppringning av sjuksköterska. Lämna namn och telefonnummer. Alternativt vårdcentralens akuta sjuksköterska direktnummer: 0724–545547 (hemligt nummer).

Vid akuta fall när omedelbar bedömning eller rådfrågning av läkare behövs under dagtid ring 010 – 4358528 (sekreterare) alternativt läkarens direktnummer 0724–527030 (HAL=huvudansvarig läkare/akutläkare).

Vid behov av akut läkarbedömning under jourtid på vardagar kl. 17:00- 08:00 samt helger kontaktar sjuksköterska Beredskapsjouren i Södra Älvsborg enligt särskild rutin.

Telefonlista och faxnummer till Närhälsan Vårgårda Vårdcentral, se "Telefonlista Vårgårda Vårdcentral".

**Kontakt med Vårgårda kommun**

För kontakt med Vårgårda kommuns sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter, se "Telefonlista för hälso- och sjukvårdsenheten i Vårgårda Kommun".

Kommunens sjuksköterska ska meddelas/kontaktas via fax och/eller telefon då patienten varit på läkarbesök hos vårdcentralen där förändringar är gjorda i läkemedelsordination, uppföljningar, provtagningar eller behandlingar som utförs av sjuksköterska i kommunen.

## Vårdplanering och informationsöverföring

In- och utskrivning i den kommunala hälso- och sjukvården ska föregås av en samordnad vårdplanering och informationsöverföring.

### Inskrivning i hemsjukvård

Enligt beslut i närvårdssamverkan ska det gemensamma IT- stödet SAMSA användas för vårdplanering, in- och utskrivning, som kommunikation mellan primärvården och kommunen. Närhälsan aviserar Vårdbegäran i SAMSA till kommunen. Journalanteckning, läkemedelslista och annan relevant dokumentation som behövs för bedömning faxas till kommunen samtidigt med Vårdbegäran. Kommunen gör en bedömning om patienten ska skrivas in i hemsjukvården. Kommunen återkopplar i SAMSA till Närhälsan information om patienten skrivs in i hemsjukvården eller inte och avslutar sedan ärendet i SAMSA. Informationsöverföringen sker i SAMSA enligt delregional rutin.

### Utskrivning i hemsjukvården

När patient skrivs ut ur hemsjukvården meddelar kommunen detta till Närhälsan via SAMSA enligt delregional rutin. Närhälsan återkopplar till kommunen i SAMSA att information nått dem och kommunen avslutar sedan ärendet i SAMSA.

## Årskontroller/ Läkemedelsgenomgång

Läkemedelavstämningar skall utföras enligt fastställda modell, symtomskattning enligt LÄR UT, snarast efter inskrivning i hemsjukvård eller inflyttning till boende och där efter minst en gång per år. Se även regional medicinsk riktlinje-läkemedelsgenomgång och läkemedelsberättelse.

### *Arbetsätt årskontroll/läkemedelsgenomgång*

Läkare ordinerar prover, som bör tas 1–2 veckor innan årskontrollen. Prover ska tas så att provsvaren finns klara till årskontrollen/läkemedelsgenomgången.

Sjuksköterska ansvar för att symtomskattning enligt LÄR UT genomförs inför årlig läkemedelsgenomgång.

Sjuksköterska lämnar information om patienten som är viktig för läkaren att veta.

Vid årskontroll ska läkare träffa patient.

Vid årskontroll ska läkemedelsgenomgång göras.

### Årskontroll/läkemedelsgenomgång ordinärt boende

Patienterna finns på respektive patientansvarige läkares väntelista och kommer att kallas enligt denna, cirka ett år efter föregående besök. Kallelse till patienterna sker en gång i månaden. I samband med besöket görs en fördjupad läkemedelsgenomgång.

För de patienter som är i behov av hembesök vid sina årliga kontroller ska sjuksköterska i kommunen meddela Närhälsan i god tid, se rutin om mobil hemsjukvårdsläkare bilaga 3.

Patienterna kommer då att planeras för hembesök enligt väntelista och tillräckligt god tid avsätts för hembesöket.

## Bilaga 3



### Mobil hemsjukvårdsläkare Överenskommelse Närhälsan Vårgårda - hemsjukvården Vårgårda

- Vården ges i möjligaste mån i hemmet och utgår från patientens behov
- Kommunens sjuksköterska och mobil hemsjukvårdsläkare möter patienten gemensamt
- Alla använder sig av samma kommunikationsmall
- Samordning inför besöket sker på lokal nivå

#### Vilka patienter gäller det?

- Patienter inskrivna i hemsjukvården, i ordinärt boende som är listade på Närhälsan Vårgårda.
- Patient som på grund av fysiska eller kognitiva besvär har stora svårigheter att ta sig till vårdcentralen.
- Patienten ska vara i behov av medicinsk bedömning, planerad och/eller oplanerad, inom (1–7 dagar) samt inte vara i behov av omedelbar sjukhusvård.
  - Oplanerat hembesök
  - Planerat hembesök

#### Planering inför hembesök

- Omvårdnadsansvarig sjuksköterska gör inventering av vilka patienter som är i behov av hembesök av läkare enligt ovanstående kriterier.
- Alla använder sig av samma kommunikationsstruktur för att diskutera patientens tillstånd. SBAR-blanketten faxas till vårdcentralen senast 3 vardagar innan hembesök.
- Samordning inför besöket sker enligt överenskommelse mellan sjuksköterska i hemsjukvården och mobil hemsjukvårdsläkare
- Vårdcentralen återkopplar via SBAR-blankett på förslag till åtgärd och/eller bedömning om hembesök (senast 2 vardagar innan).
- Samåkning med sjuksköterska i hemsjukvården och mobil hemsjukvårdsläkare till patient sker i hemsjukvårdens bil.

### Oplanerat hembesök

- Sjuksköterskan i hemsjukvården gör en egen bedömning och av patientens tillstånd i hemmet och kontaktar sedan vårdcentralen.
- Första återkoppling av tjänstgörande mobil hemsjukvårdsläkare (HAL) ska ske samma dag.
- Mobil hemsjukvårdsläkare gör hembesök inom 24 timmar (vid behov skall tidboken omprioriteras för att möjliggöra detta).

### Planerade hembesök

- Hembesöket sker, utifrån, medicinsk bedömning inom 7 dagar eller enligt överenskommelse.
- Besök sker på bestämd veckodag
- Hembesöket kan innehålla brytpunktssamtal, årskontroll, läkemedelsgenomgång, medicinska vårdplaner.

### Utrustning vid hembesök

- Sjuksköterskan i hemsjukvården tar med sig:
  - Provtagningsmaterial, p-glukosmätare, blodtrycksmanschett, stetoskop, urinstickor, febertermometer, remiss provtagning, pulsoximeter
  - Aktuella ordinationer
  - Bärbar dator
- Mobil hemsjukvårdsläkare tar med sig: det hen har behov av i undersökning
  - Otoskop, blodtrycksmanschett, stetoskop och ev. blanketter.
  - Bärbar dator

### Efter hembesök

- Återkoppling muntligt till sjuksköterskan vid hembesöket.
- Mobil hemsjukvårdsläkare återkommer med aktuella ordinationer senast 24 timmar efter hembesök, om detta inte skett direkt vid hembesöket.

Mobil hemsjukvårdsläkare återkommer med journalkopia senast 24 timmar efter hembesök, om detta inte skett direkt vid hembesöket.

### Kontaktuppgifter

- Se närområdesplan/samverkansavtal mellan kommun och vårdcentral.

### Avvikelsehantering

Avvikelse som handlar om patientsäkerhet görs enligt den gemensamma rutinen i Närvårds-samverkan. Avvikelse som handlar om projektet hanteras i dialog mellan enhetschef för hem-sjukvården och vårdcentralchef på lokala samverkansmöten.

