

Beskrivning för öppenvårdsbesök på akutmottagningen

Bakgrund

Dokumentet rör personer som på grund av olika anledningar har svårt att hantera sin hemsituation och där det kan finnas behov av insatser från socialtjänst, kommunal- och regional primärvård alternativt från en rehabmottagning inom regional primärvård.

När den enskilde söker vård på SÄS akutmottagning men inte bedöms behöva slutenvård, kan det ändå finnas behov av omsorg och medicinska insatser i hemmet. Ett gemensamt omhändertagande genom samverkan med socialtjänst, kommunal och/eller regional primärvård samt rehabmottagning är då en förutsättning. För att möjliggöra planering för den enskilde erbjuds då en 23-timmarsplats på sjukhuset. Den enskilde placeras på den vårdavdelning som är bäst lämpad utifrån grundsjukdom och/eller behov. Omsorgskoordinatören på SÄS stöttar vårdavdelningen när samverkan med andra vård- och omsorgsgivare behövs.

Målgrupp

Beskrivningen gäller personer som besöker SÄS akutmottagning och där den enskilde, anhörig, vårdpersonal och mottagande parter bedömer att den enskilde inte kan återgå hem utan stöd och där slutenvård inte är aktuellt. Beskrivningen gäller också dem som väntar på liggande transport.

Informationsöverföring

Den enskilde ska alltid tillfrågas och lämna samtycke till att informationsöverföring kan ske till socialtjänst, kommunal och/eller regional primärvård alternativt rehabmottagning inom regional primärvård och/eller öppenvårdsmottagning.

Kommunikation från SÄS akutmottagning sker genom "Meddelande vård och omsorg" i samtliga fall där behov av samverkan identifierats. [SAMSA IT-tjänst Lathund sjukhus akuten](#).

Tillvägagångssätt i IT-tjänsten SAMSA

- Kommunal och regional primärvård samt socialtjänst följer delregional tillämpning för vårdbegäran för personer som söker vård på akutmottagning.
- Om en vårdbegäran finns så svarar akutmottagningen genom "Meddelande vård och omsorg" där kontaktorsak, bedömning och identifierade behov av fortsatta insatser tydligt framgår och att den enskilde är placerad på en 23-timmarsplats för samordning eller befinner sig på en 23-timmarsplats i väntan på liggande transport.
- I de fall det saknas en inkommen vårdbegäran öppnas nytt ärende av sjukhusets akutmottagning genom ett "Meddelande vård och omsorg", där kontaktorsak, bedömning och identifierade behov av fortsatta insatser tydligt framgår och att patient är placerad på en 23-timmarsplats för samordning.

Förutsättningar för 23-timmarsplats

23-timmarsplats kan användas från söndag till fredag kl. 12.00 helgfria vardagar, förutsatt att den enskilde inte behöver inskrivning, observation eller annan medicinsk åtgärd.

För personer som inkommer på söndagar ska socialtjänst, regional och/eller kommunal primärvård påbörja samverkan i ärendet från måndag morgon. 23-timmarsplats i väntan på liggande transport kan användas veckans alla dagar.

Person på 23-timmarsplats rondas inte.

SÄS ansvar

Akutmottagning ansvarar för att:

- Dokumentera besöket i patientjournal samt att skriva remiss enligt sedvanlig rutin.
- Göra klart eventuella recept (OBS! Uppdatera Pascal om den enskilde har Apodos).
- Omgående uppdatera och informera samverkansparter via IT-tjänsten SAMSA.
- Rapportera den enskilde till mottagande avdelning.
- Boka liggande sjuktransport i de fall den enskilde individen placeras på en 23-timmarsplats i väntan på liggande sjuktransport och förmedla då också bokad tid i IT-tjänsten SAMSA.

Vårdavdelning ansvarar för att:

- Planering och samverkan med externa parter säkerställs för en trygg vårdövergång.
- Uppdatera IT-tjänsten SAMSA vid behov samt att ge muntlig rapport vid behov.
- Föra dialog med anhöriga utifrån den enskildes behov.
- Skicka med en uppdaterad läkemedelslista och skicka med nyinsatta läkemedel.
- Samordna sjukresa eller transport hem vid behov. Bokad tid för transport ska förmedlas i IT-tjänsten SAMSA till mottagande verksamhet. Vid förändring av avtalad tid ska mottagande verksamhet informeras.

Läkemedel

Läkemedel skickas endast med från SÄS vid ny ordination/recept och om den enskilde inte kan hämta ut dessa själv. Läkemedel skickas med enligt överenskommelse. Medskickade läkemedel dokumenteras i IT-tjänsten SAMSA. Detta gäller alla personer på 23-timmarsplats och alla som skrivits in i väntan på korttidsplats eller som väntar på andra kommunala insatser.

Hjälpmedel

När hjälpmedel förskrivs av rehabenhet vid SÄS förmedlas bedömning och information via IT-tjänsten SAMSA. Nödvändiga hjälpmedel skickas med den enskilde hem och

uppföljningen av hjälpmedlen utförs av regional eller kommunal rehabenhet.

Behov av inskrivning vid försämring

Personer som försämras under vistelsen på 23-timmarsplats skrivs in i slutenvård och planering sker i IT-tjänsten SAMSA, enligt länsgemensam rutin och delregional tillämpning för in- och utskrivning. [Länsgemensam rutin om in- och utskrivning från slutenvård i Västra Götaland](#) och [Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning från slutenvård - Enskild med behov av samordning efter utskrivning från sjukhus](#).

Behov av inskrivning i väntan på kommunal korttidsplats eller i väntan på andra kommunala insatser

I de fall den enskilde har ett behov av en inskrivning på grund av att kommunen inte kan tillgodose omsorgsbehovet inom 23 timmar, skrivs den enskilde endast in i väntan på att återgå hem med beviljade omsorgsinsatser, medicinska insatser eller till beviljad korttidsplats.

- Inskrivningsmeddelande i IT-tjänsten SAMSA upprättas följt av en planering där orsaken till inskrivning beskrivs. Den enskilde sätts som utskrivningsklar samma dag som den skrivs in och rondas inte. För att det ska bli tydligt att följa innehållet i ärendet flyttas öppenvårdsärendet i IT-tjänsten SAMSA från akutmottagningen till enheten där den enskilde skrivs in.
- Beslut om kommunala omsorgsinsatser ska vara klart innan inskrivning görs och beslutet dokumenteras i individens journal samt i IT-tjänsten SAMSA, där orsaken till inskrivning tydligt framgår.

Socialtjänstens ansvar

Kommunens handläggare arbetar dagtid på helgfria vardagar. När ett "Meddelande vård och omsorg" i IT-tjänsten SAMSA anger att en individ är på en 23-timmarsplats, kontaktar kommunens handläggare personen och sjukhuset för att påbörja planeringen av insatser. Alla parter förhåller sig till den länsgemensamma rutinen om aktivt arbete i IT-tjänsten SAMSA tre gånger per dag och meddelande från akutmottagningen om 23-timmarsplats bör prioriteras. Prioriteringen görs för att möjliggöra att den enskilde kan lämna sjukhuset inom den angivna tidsramen. Planerade insatser och starttid för insatser dokumenteras alltid i "Meddelandet vård och omsorg" i IT-tjänsten SAMSA.

Regional primärvårds ansvar

Regional primärvård eller huvudansvarig öppenvårdsmottagning ansvarar för fortsatt planering, uppföljning och dokumentation utifrån informationen som finns i IT-tjänsten SAMSA. För personer som bedöms ha behov av inskrivning i kommunal primärvård görs ställningstagandet utifrån öppenvårdsprocessen. Regional primärvård alternativt huvudansvarig öppenvårdsmottagning ansvarar för att vårdbegäran till kommunal primärvård upprättas utan fördröjning enligt riktlinjen för öppenvårdsprocessen "[Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland](#)".

Kommunal primärvårds ansvar

Kommunal primärvård ansvarar för att ta emot vårdbegäran från regional primärvård alternativt huvudansvarig öppenvårdsmottagning med aktuellt underlag och göra bedömning om behov av inskrivning utan dröjsmål. I de fall en person på en 23-timmarsplats redan har kommunal primärvård, ansvarar de för fortsatta vård och behandling tillsammans med regional primärvård.

Administrativt omhändertagande när patient lämnar sjukhuset

Ärendet i IT-tjänsten SAMSA avslutas av mottagande part när samordningen är klar och den enskilde kommit hem alternativt kommit till en kommunal korttidsplats.