

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Eva Marie "Mia" Gustafsson, (evagu11), Utvecklingsledare

Granskad av: Caroline Bertills, (carbe17), Processchef

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (antr2), Utvecklingschef

Giltig från: 2026-02-04

Giltig till: 2028-02-04

Direktinläggning på sjukhus via hemsjukvårdsläkare/Primärvårdsläkare

Förändringar sedan föregående version

Justerat ang. sjukhusorter.

Bakgrund, syfte och mål

Mobil hemsjukvårdsläkare/primärvårdsläkare är specialist i allmänmedicin/ alternativt annan bakgrund och har medicinskt ansvar i den kommunala hälso- och sjukvården. Arbetet sker i samverkan där läkaren arbetar i team med sjuksköterskor och annan vårdpersonal i hemsjukvården enligt regionens modell för mobil närvård. Denna rutin ska förenkla och skapa en tydlighet som ger möjlighet att efter överenskommelse med sjukhusläkare direkt inlägga patienter av medicinska orsaker på Skaraborgs sjukhus från kommunal hälso- och sjukvård (hemsjukvård och SÄBO). Syftet är att minska oplanerade transporter och undvikbar väntan på akuten för patienten och därmed minska belastningen på akutmottagningen.

Förutsättningar

Rutinen är godkänd och har skett i samverkan mellan primärvården, kommun och sjukhus.

Avgränsningar

Gäller vardagar dagtid för individer som omfattas av kommunal hälso- och sjukvård (hemsjukvård och SÄBO). Gäller multisyka patienter med internmedicinsk problematik utan klar hemklinik på sjukhuset.

Arbetsbeskrivning

- Ansvarig hemsjukvårdsläkare/primärvårdsläkare bedömer i samråd med kommunens sjuksköterska behov av

sjukhusinläggning för eventuell behandlingsoptimering som inte kan tas om hand i patientens hem och som inte kräver ett snabbt akut omhändertagande. I bedömningen ska kommunens sjuksköterska använda beslutsstödet BviS och en medicinsk årsplanering/vårdplan ska finnas.

- Patientens tillstånd måste medge en väntan på inskrivning på sjukhusets avdelning med minst 4 timmar.
- Hemsjukvårdsläkare/primärvårdsläkare tar kontakt med läkare på Skaraborgs sjukhus och kommer gemensamt överens om inläggning.

Kontakt med Medicinbakjour Tel 0500- 478645.

Hemsjukvårdsläkare/ primärvårdsläkaren skriver remiss med aktuell anamnes och status, orsak till inläggning samt eventuellt en första planering.

Medicinbakjour tilldelar plats på aktuell avdelning som i första hand är Lungmedicin/Medicinavdelning och meddelar ansvarig sjuksköterska på avdelningen samt ger aktuell information. Remissinformationen läses i NPÖ. Patienten registreras i ELVIS som inkommande av mottagande avdelning.

- Sjuksköterskan i kommunen skickar en vårdbegäran i SAMSA och meddelar förväntad ankomst till avdelningen.
- Sjuksköterskan i kommunen skickar med patienten aktuell läkemedelslista, medicinsk vårdplan/vårdplan samt informerar närstående och beställer transport.
- Inskrivning på avdelningen
Avdelningsläkare eller mellanjour skriver in patienten.
- Under vårdtiden har sjukhusets behandlande läkare möjlighet till kontakt med ordinarie ansvarig hemsjukvårdsläkare/primärvårdsläkare för en gemensam planering kring vård och behandling. Mobilnummer till läkare ska finnas i SAMSA.
- Båda parter ansvarar för att följa gällande överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.
- Avsteg från rutinen rapporteras i MedControl-PRO.

Arbetsgrupp

SkaS - Caroline Bertills

SkaS – Mia Gustafsson

Närhälsan – Caba Dostan

Närhälsan- Anci Loft

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Privata (Praktikertjänst, Centrum) – Per Lustig
Kommunerna- Robin Ahlm

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Skaraborgs Sjukhus

Innehållsansvar: Eva Marie "Mia" Gustafsson, (evagu11),
Utvecklingsledare

Granskad av: Caroline Bertills, (carbe17), Processchef

Godkänd av: Annette Trengre Jarlshammar, (anntr2),
Utvecklingschef

Dokument-ID: SKAS9730-1455443510-165

Version: 3.0

Giltig från: 2026-02-04

Giltig till: 2028-02-04