

Förändringar sedan föregående version

Nytt dokument.

Bakgrund och syfte

När patienter lämnar slutenvården och fortsätter med vård i hemmet med hjälp av Avancerad barnsjukvård i hemmet (ABIH) eller kommunal hemsjukvård har läkare på sjukhuset det medicinska ansvaret och ABIH/kommunen ansvarar för de omvårdnadsinsatser som görs.

Syftet med rutinen är att tydliggöra hur den patientadministrativa registreringen görs samt beskriva tillhörande arbetssätt.

Utförande

Elvis - När en patient lämnar slutenvården för fortsatt vård i hemmet med stöd av ABIH eller hemsjukvård eller skrivs patienten ut i Elvis.

Om patienten, under tiden den får vård i hemmet, kommer till sjukhuset för ett besök registreras det som öppenvårdsbesök. Detta gäller även då besöket sker på en vårdavdelning, till exempel på kvällen eller helgen. Ev. telefonbesök eller digitala besök registreras enligt ordinarie rutin.

Melior-

När en patient lämnar slutenvården för fortsatt vård i hemmet med stöd av ABIH eller hemsjukvård görs en slutanteckning i Melior. Dokumentera också vård- och läkemedelsberättelse.

Efter att patienten skrivits ut från slutenvård registreras ny vårdkontakt i Melior på aktuell enhet; Välj Registrera patient för öppenvård samt Lägg till i journalvagn. (se bild) Patientens journalmapp hamnar nu längst ner i journalvagnen på den aktuella slutenvårdsenheten. På så sätt är aktuella patienter i hemmet, där medicinskt ansvar kvarliggjer på sjukhuset, lätta att överblicka.

ABIH dokumenterar i Melior liksom medicinsk ansvarig vid ev. kontakt i samband med vård i hemmet. Diagnosregistrering görs vid varje öppenvårdstillfälle som omfattar läkarbesök. Journaldokumentation gjord av den kommunala hemsjukvården syns inte i Melior.

Läkemedelsordinationer-

Läkemedel ordinerar på det valda öppenvårdstillfället, genom att välja fliken Läkemedel.

Medicinskt ansvarig –

Det medicinska ansvaret för en patient som får vård i hemmet av ABIH eller kommunal hemsjukvård kvarligg på ansvarig läkare på barnsjukhuset, om det inte aktivt överlämnats till annan vårdgivare.

I respektive verksamhet bör det klargöras vilken funktion som har ansvar för patienter med vård i hemmet under dagtid. Det gäller exempelvis ställningstagande till ordinationer och åtgärder, bedömningar och svar på frågor till den omvårdnadspersonal som träffar patienten. Utanför kontorstid har bakjour det medicinska ansvaret.

Läkemedelskostnader –

Utgångspunkten vid utskrivning är att läkemedel ska skrivas på recept.

Både vid vård i hemmet av kommunal hemsjukvård och ABIH tillhandahåller barnsjukhuset parenterala läkemedel och tillhörande material så som sprutor med mera, för de läkemedel som vårdpersonal ska ge i hemmet.

För läkemedel som kan förskrivas på recept, men som inte ingår i läkemedelsförmånen, finns det i undantagsfall möjlighet att förskriva dessa så att kostnaden faktureras på förskrivande enhet. För att detta ska vara möjligt, ska vissa kriterier vara uppfyllda. Apotekare/farmaceut i respektive verksamhet kan vara behjälplig i frågan.

Observera att kostnader för recept till patienter i VGR hamnar på förskrivande läkares hemmaklinik och att det därmed kan vara aktuellt att respektive sjukhus förskriver.

Planerat och oplanerat och återbesök/återinskrivning

Under behandlingsperioden med vårdinsatser av ABIH eller kommunal hemsjukvård ska patienten ha kontaktuppgifter till ansvarig enhet. Enheten som patienten skrivs ut från ska ha rutiner för hur planerade återbesök dokumenteras, bevakas och bokas in.

Patienten ska ha möjlighet till oplanerat besök i dagsjukvård alternativt återinläggning direkt till vårdavdelning, efter kontakt med medicinskt ansvarig, för det sjukdomstillstånd den aktuella behandlingsperioden gäller.

Viktig tillhörande information

SAMSA- IT-verktyget används för kommunikation och informationsöverföring till den kommunala hemsjukvården när det är aktuellt.

ABIH – I Melior används *Behandlingsplanering* för att tydliggöra uppdraget till ABIH, när det är aktuellt.

Vård av barn (VAB)-

För vårdnadshavare som behöver, skrivs intyg för Vård av barn (VAB). Intyget ger **en** vårdnadshavare möjlighet att vara hemma. Om två vårdnadshavare ska

kunna få VAB krävs intyget FK7436 *Tillfällig föräldrapenning för ett allvarligt sjukt barn som inte fyllt 18 år.*

Patienter med assistans-

Patienter med beslut om rätt till personlig assistans på sjukhus, förlorar den rätten efter en månads inskrivning på sjukhus.

Sammanfattning

- Vid vård i hemmet skrivs patienten ut i både Melior och Elvis.
- I Melior väljs därefter Registrera ny vårdkontakt, Registrera patient för öppenvård samt Lägg till i journalvagn. Patientens journalmapp hamnar nu längst ner i journalvagnen på den aktuella slutenvårdsenheten.
- Läkemedel ordinerar i läkemedelsmodulen på det aktuella öppenvårdstillfället.
- De parenterala läkemedel som vårdpersonal ska ge i hemmet skickas med från barnsjukhuset tillsammans med det material som behövs för att administrera. Övrigt skrivs på recept.
- På varje enhet ska finnas en utsedd funktion (medicinskt ansvarig läkare) som har ansvar för ev. ställningstagande till ordinationer och åtgärder, bedömningar och svar på frågor till den omvårdnadspersonal som träffar patienten vid vård i hemmet.
- Utanför kontorstid har bakjour det medicinska ansvaret.
- Patienten ska ha möjlighet till besök i dagsjukvård alternativt återinläggning direkt till vårdavdelning, efter kontakt med medicinskt ansvarig, för det sjukdomstillstånd den aktuella behandlingsperioden gäller.
- På varje enhet ska finnas rutiner för hur planerade återbesök dokumenteras, bevakas och bokas in.

Ansvar

Gäller för all personal på Verksamhet Radiologi barn, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet neurologi och psykiatri barn, Verksamhet Medicin barn, Barnhjärtcentrum, Verksamhet kirurgi barn

Uppföljning, utvärdering och revision

Medvetet avsteg från rutinen dokumenteras i journalsystemet om rutinen är kopplad till patient. Övriga orsaker till avsteg från styrdokumentet rapporteras i MedControl PRO.

Relaterade dokument

[Läkemedelshantering vid utskrivning från slutenvård \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Arbetsgrupp

Lars Kawan, överläkare onkologi barn

Tobias Axelsson, överläkare medicin barn

Martin Lindberg, systemadministratör Melior

Tina Hermansson, enhetschef

Elín Thorlacius, överläkare An/op/iva barn

Anna Pilström, verksamhetsutvecklare

Bild; Registrera ny vårdkontakt efter utskrivning från slutenvård.

Patientregistrering

Persnr: ? BFR 11 år
Kön:

Namn:

c/o:

Adress:

Postnr: Ort:

Tel hem: Tel arb:

Tel mobil:

E-post:

F-kassa: Primärområde:

Områdeskod: Nat: Avliden Görs via Patientuppgifter (Patientadm-menyn)

Kommentar:

Skapa endast journalmapp Lägga till i journalvagn
 Skriv in patient för slutenvård Markera pågående öppenvårdskontakt
 Registrera patient för öppenvård

Inskr/Besök Datum:

Avdelning:

Grupp: ?

Rum & Säng:

Information om handlingen

Handlingstyp: Riktlinje verkställighet

Gäller för: Verksamhet Radiologi barn, Verksamhet Neurologi och psykiatri barn, Verksamhet Medicin barn, Verksamhet Kirurgi barn, Verksamhet Barncancercentrum, Verksamhet AnOpIva neonatal barn, Barnhjärtcentrum

Innehållsansvar: Elin Elvesten, (eliel13), IT-samordnare

Granskad av: Anna Pihlström, (annpi5), Verksamhetsutvecklare

Godkänd av: Thorsteinn Gunnarsson, (thogu14),
Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9774-1570060579-951

Version: 1.0

Giltig från: 2025-01-29

Giltig till: 2027-01-27