

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

NSVT Mölndal - Närsjukvård hemma

Syfte

Tydliggöra handläggningen av patienter som skall omhändertas inom vårdmodell Närsjukvård hemma.

Arbetsbeskrivning

Patientgrupp

Patienter som kan vara aktuella att inkluderas i Närsjukvård hemma är patienter som:

1. Vill vårdas hemma snarare än på sjukhus.
2. Har ett behandlingsbehov som kan tillgodoses i hemmet.
3. Har en bedömd större nytta av att vårdas hemma än på sjukhus.

Läkare i NSVT ansvarar för att bedöma om ovanstående kriterier är uppfyllda.

Om någon av nedanstående frågor besvaras med "ja" ska patienten inkluderas i vårdmodell Närsjukvård hemma:

- a. Har patienten ett medicinskt vårdbehov som väntas kvarstå >48 h och/eller fler än två besök?
- b. Har patienten ett behov som involverar hjälpmedel och medicintekniska produkter, såsom LTOT, Pariboy eller infusionspump?

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

- c. Behöver patienten en behandling som traditionellt ges i slutenvård, men som hanteras av Närsjukvårdsteam Mölndal, till exempel upprepad diuretika?
- d. Behov av daglig kontakt via distanskontakt, telefon eller hembesök?

Inskrivning

Sjukhusvård i hemmet betraktas som öppenvård, vilket patienten skall informeras om och vilka patientavgifter som gäller.

- Öppenvårdstillfälle skapas i Melior enligt gällande praxis för NSVT Mölndal:
Patienten läggs till i journalvagn.
- Vårdtillfället i Melior markeras som pågående öppenvårdskontakt.

Öppenvårdstillfälle skapas också i ELVIS enligt gällande rutin för NSVT och ska registreras för varje öppenvårdskontakt med patienten under behandlingstiden.

Observera! Kontakter rörande patienter i Närsjukvård hemma registreras i ELVIS med åtgärds kod SUHEMMA.

I inskrivningsanteckning ska tydligt framgå planen för vårdtillfället, inklusive planerade åtgärder och plan för utskrivning. Plan för vårdtillfället kommuniceras med patienten och eventuella andra vårdgivare i samband med hembesök.

Om patienten mellan besök har behov av kontakt med vårdpersonal ringer patienten 031-3430202. När NSVT Mölndal har patienter inkluderade i Närsjukvård hemma bemannas denna telefonjourtid av sjuksköterska på avdelning 239.

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

Ansvar för patienter i NSVT Mölndal - Närsjukvård hemma fördelas enligt nedan:

Tid	Ansvarig för telefon	Ansvarig läkare
Vardag 08:00-16:00	NSVT	NSVT
Vardag 16:00-20:30	Avdelning 239	Bakjour
Vardag 20:30-08:00	Avdelning 239	Husjour medicin med stöd bakjour
Helg 08:00-20:30	Avdelning 239	Bakjour
Helg 20:30-08:00	Avdelning 239	Husjour medicin med stöd av bakjour

Commented [A1]: Ska vi ha en avdelning som alltid är ansvarig för telefonen? Eller en för medicin och en för geriatrik?

Commented [A2]: Alltid husjour medicin även om pat "tillhör" geriatriken?

NSVT-läkare beslutar vilken bakjour (geriatrik resp. medicin) som skall ansvara för patienten jourtid.

NSVT-sköterska ansvarar för att telefonen lämnas och hämtas, samt att muntlig överrapportering av patienter sker.

Registrering i ELVIS

Kontakter inom Närsjukvård hemma registreras på samma sätt som övriga kontakter med NSVT, med två undantag:

1. Åtgärd i planeringsunderlaget ska alltid vara SUHEMMA för att möjliggöra uppföljning av kontakter för dessa patienter.
4. Första hembesök faktureras patienten, efterföljande besök är avgiftsfria. Detta måste kommuniceras till kassan via planeringsunderlaget före kontakten besöksregistreras. Se bild nedan för exempel.

Åtgärder som behöver utföras på vårdavdelning och där patienten därefter återvänder till hemmet ska registreras som ett öppenvårdsbesök inom respektive vårdavdelning. Besöket kan vara både till läkare och sjuksköterska och registreras med

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

besökstyp E, efterföljande besök. På samma sätt som övriga kontakter inom Sahlgrenska hemma ska efterföljande besök vara avgiftsfria. Detta anges i fältet "Information till kassan" med texten "EJ BETALA".

Commented [A3]: Aktuellt för oss?

Planeringsunderlag

* Team: MÖT * MVO: 101 * Besöksstyp: H * Besöksform: E * Prestation: N * Typ av vård: S

Planerad Resurs: SUHEMMA * Planerad Resur...: SUHEMMA * Orsak: PORD * Åtgärd: SUHEMMA

Prioritet: * Medicinskt mål...: 2024-12-09 * Administrativt m...: 2024-12-09 * Brev: [dropdown]

Kallas före medicinskt måldatum Kallas med kort varsel Skicka ej kallelsebrev
 Accepterar ej hänvisning Ombokningsbar (Webb) Avbokningsbar (Webb)

Ekonomiska

* Vårdnivå: L * Avvikande avtal: 0 * Betalarkod: 14 * Tilläggskod: [dropdown]

Kommentar

Kommentar för tidbok och planerings... Tolk: Tolkkommentar:

Information till kassan: EJ BETALA Intern notering:

Ytterligare anteckningar: Meddelande i brev till patienten:

Noteras på alla kontakter inom Sahlgrenska hemma

I fältet Information till kassan anges: "EJ BETALA"

Utskrivning

När vårdtillfället avslutas ska den pågående öppenvårdskontakten i Melior avslutas.

Läkare skriver slutanteckning öppenvård enligt mall. Det ska tydligt framgå vart eventuella kopior av anteckningen skickas och remisser ska vara klara.

Patienten informeras att vårdtillfället är avslutat och att ny kontakt med vården tas enligt plan och ordinarie kontaktvägar, ej via direkttelefon till Närsjukvård hemma.

Commented [A4]: Finns sådan mall?

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

I ELVIS registreras sista kontakten för vårdtillfället med ut-kod NSVT om enstaka uppföljning av Närsjukvårdsteam bokas.

Direktinläggning i slutenvård

I händelse av att patientens tillstånd försämras och bedömning görs att patienten är i behov av slutenvård ska patienten läggas in direkt på vårdavdelning inom MGAM efter beslut av ansvarig läkare (NSVT, bakjour medicin/geriatrik eller husjour med stöd av bakjour beroende på tid på dygnet). Respektive bakjour avgör lämplig vårdavdelning, i första hand inom den egna sektionen (medicin resp. geriatrik). Nytt slutenvårdstillfälle skapas i administrativa system enligt gällande rutiner.

Om inläggning sker jourtid ansvarar NSVT för att avsluta öppenvårdstillfället.

Commented [A5]: Behövs detta?

Ansvar

Chefer inom verksamheten ansvarar för att rutinen är känd.

Uppföljning och utvärdering

Rutinen följs upp och revideras vid behov.

Arbetsgrupp

Märta Umaerus, VÖL NSVT Mölndal
Marielle Claesson, enhetschef NSVT Mölndal
Sofia Thalenius, sektionschef medicin, MGAM
Frida Oleander, sektionschef geriatrik, MGAM

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Närsjukvårdsteam Mölndal, Läkare medicin och akutsjukvård

Innehållsansvar: Frida Mjörnstedt Oleander, (frimj1),
Sektionschef

Godkänd av: Pär Parén, (parpa1), Verksamhetschef

Dokument-ID: SU9819-1366032766-40

Version: 1.0

Giltig från: 2026-02-09

Giltig till: 2027-02-04