

Ansvarsfördelning mellan Sjukvård hemma Alingsås lasarett och vårdcentraler, rehabmottagningar samt Alingsås kommun och Lerums kommun

Rutinen gäller personer som har någon form av kommunala insatser. För personer utan kommunala insatser gäller rutinen RMR – remiss inom hälso- och sjukvård. [Remiss inom hälso- och sjukvård](#)

I detta dokument innebär specialiserad vård den vård som hade inneburit inneliggande sjukhusvård om patienten inte kunnat vårdas med Sjukvård hemma.

För Alingsås lasarett är det Närsjukvårdsteamet (NSVT) som behandlar Sjukvård hemma-patienter.

Syfte

Att parterna ger en god och säker vård till patienter som har behov av hälso- och sjukvård från Alingsås Lasarett och kommunernas hälso-och sjukvård och/eller insatser enligt socialtjänstlagen (SoL) eller LSS – lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade när patienten är ansluten till

”Sjukvård hemma”. Patienten ska möta en samordnad och sammanhållen vård som utgår från samarbete och en nära vård utifrån individuella förutsättningar och behov. Ett personcentrerat arbetssätt ska tillämpas där patienten får stöd i att ta ansvar för sin hälsa samt förutsättningar att använda sina egna resurser.

Mål

Inga patienter ska vårdas på sjukhus i onödan utan vårdas hemma med bibehållen patientsäkerhet och trygghet.

Grundansvaret är att kommunerna fortsätter att ansvara för och utför de insatser som patienten har därifrån och NSVT ansvarar för och utför de insatser som kräver specialiserad vård. För en bra samverkan är målet att hjälpas åt över gränserna.

Vad innebär Sjukvård hemma?

Specialiserad vård som annars hade krävt att patienten vårdas inom slutenvård, kan erbjudas i hemmet via 1–3 hembesök per dag, med förstärkt läkarstöd dygnet runt. Patienten beräknas vanligen vårdas 4–5 dagar i vårdformen.

Teamet består av läkare och sjuksköterskor.

Alla patienter har en utsedd bakavdelning på sjukhuset under den tiden de vårdas i Sjukvård hemma. Bakavdelningen är ett stöd när NSVT inte är i tjänst. Vid behov av inneliggande sjukhusvård direktinläggs patienten på respektive bakavdelning. [Bakavdelning och beredskap för patienter som är inskrivna i sjukvård hemma.pdf](#)

Vilka patienter kan få vård av Sjukvård hemma och hur sker inkludering?

Patienter oavsett boendeform, såsom ordinärt boende, SÄBO (särskilt boende för äldre), BMSS (bostad med särskild

service), korttidsboende eller stödboende kan inkluderas i Sjukvård hemma.

I Alingsås kommun exkluderas invånare/brukare/ patienter som tillhör Socialförvaltningen eller personlig assistans i denna rutin.

Gränsen mellan primärvård och specialiserad vård bestäms utifrån om det krävs särskilda medicinska eller tekniska resurser eller någon annan särskild kompetens.

Förutsättningen för vårdformen är att det ska vara möjligt, till gagn för patienten och att patienten vill vårdas hemma.

Patienten kan inkluderas från akutmottagning, mobilt akutläkarteam (MALT), öppenvårdsmottagning eller via vårdavdelning. Om primärvårdsläkare identifierar lämplig patient kontaktas ledningsläkare på akutmottagningen för ställningstagande till om patienten kan vara aktuell.

Ledningsläkare rådgör med ansvarig läkare i NSVT.

Tydligt läkaransvar

När patienten är inskriven i Sjukvård hemma har läkaren i NSVT medicinskt ansvar. Detta ska tydligt framgå i respektive verksamhets journaldokumentationen.

Under den begränsade tid som patienten är ansluten till Sjukvård hemma tar läkaren i NSVT över hela ordinationen av läkemedel till patienten på samma sätt som under ordinarie slutenvård på sjukhus. Om ordinarie primärvårdsläkare vill utföra ändringar av stående medicinering under denna period behöver det kommuniceras till NSVT.

Vid eventuellt dödsfall ansvarar läkaren i NSVT för att åka ut och fastställa dödsfallet under deras ordinarie arbetstid. Vid dödsfall utanför dessa tider ansvarar primärvården för fastställandet.

Kommunikation och kontaktinformation

Det ska vara tydligt för patienten vart hen ska vända sig. Kan patienten kontakta NSVT själv ska hen göra det.

Patient som ej är inskriven i kommunal primärvård

Har patienten endast insatser i form av hemtjänst eller LSS kontaktar patienten själv NSVT vid behov.

Patient är inskriven i kommunal primärvård

När patienten är inskriven i kommunal primärvård ska NSVT alltid kontakta sjuksköterskan i kommunen vid inskrivning, förändringar och inför utskrivning.

IT-tjänst SAMSA

För alla patienter öppnas ett ärende i IT-tjänst SAMSA.

Alingsås lasarett lägger till respektive kommun, kommunen får därefter hantera ärendet via interna rutiner. Syfte är att ha en gemensam samlad information om patientens utförda och planerade vård och behandling.

Kommunikation med hemtjänst kan inte ske genom SAMSA utan via telefon.

NSVT skriver under Planering i IT-tjänst SAMSA där det tydligt framgår att patienten är inskriven i Sjukvård hemma samt vilken bakavdelning som patienten tillhör. NSVT lägger till följande parter i SAMSA; kommunal primärvård (om patient är inskriven där), rehabmottagning samt myndighet om de har SOL insatser eller LSS. Även kontaktuppgifter till sjuksköterska på bakavdelningen läggs in i SAMSA.

Deltagande parter utbyter information och kommunikation genom att dokumentera och läsa via admin-meddelande, en frågeställning per meddelande, alternativt via Planeringsfliken.

Under kontaktuppgifter specificeras vilket SÄBO/ BMSS/ Hemtjänst den enskilde tillhör, ansvaras av kommunen.

I första hand ska funktionen bifoga filer användas för att delge information till exempel en aktuell läkemedelslista till kommunal primärvård.

Om en patient under vårdtiden har nytillkommet behov av KPV planeras detta enligt samma rutiner som för slutenvårdspatienter. Skrivs en patient ut från vårdavdelning till Sjukvård hemma i väntan på KPV så följs samma rutiner och patienten skrivs in i Sjukvård hemma enbart för specifika uppgifter som kommuniceras via SAMSA, övrigt hänvisas till slutenvårdstillfället på sjukhuset.

Händelser eller förändringar som ska ske samma dag måste kommuniceras via telefon.

Förändring av åtgärd och behov

Under tiden patienten är inskriven i Sjukvård hemma är Alingsås lasarett ansvariga för att uppdatera berörda parter vid förändring av patientens vård och behandling.

Oavsett hur inkludering i Sjukvård hemma sker, ska alla parter delge varandra sina kontaktuppgifter.

Dokument med kontaktinformation

NSVT ansvarar för att överlämna ett dokument med kontaktinformation till medarbetare inom kommun enligt nedan.

Kommunerna ansvarar för att kontaktinformationen hanteras enligt respektive lokal rutin. I kontaktinformationen ska det framgå vilken avdelning på sjukhuset som är bakavdelning och således vilken sjuksköterska som kan kontaktas jourtid när NSVT inte är i tjänst, vid frågor relaterat till sjukvård hemma. Samma information lämnas till patienten.

Aktuella parter lägger till aktuella kontaktuppgifter i SAMSA där även kontaktuppgifter till bakavdelningen ska finnas.

Kontaktuppgifter Lerums kommun

Hemtjänst

Floda - 0706-44 44 24 (kl. 07-22)

Gråbo - 0736-88 33 48 (kl. 07-22)

Lerum Norr - 0706-31 83 91 (kl. 07-22)

Lerum Söder - 0702-40 06 83 (kl. 07-22)

Ruths hemtjänst - 0708-766756 (enhetsledare)

Solkattens hemtjänster

0736-70 07 86 (vardagar kl. 7-15, till samordnare) 0700-44 97 33 (vardagar kl. 15.30-22 och röda dagar och helger kl. 7-22)

Nattpatrullen- 0736-600566 (kl. 22-07)

Kommunal primärvård

Sjuksköterska - 0302-52 13 00 (hela dygnet)

Rehab - 0302-52 20 59 (kl. 8-16 vardagar)

Myndighet

Äldre - 0302-52 10 00 (kl. 8:30-9:30, numret är till Komin som får koppla vidare till enheten).

Funktionsstöd - 0302-52 10 00 (måndag–torsdag kl. 13.00–16.00 och fredagar kl. 13.00–15.00, numret är till Komin som får koppla vidare till enheten)

Kontaktuppgifter Alingsås kommun

Hemtjänst

Kommunal hemtjänst 0322-~~616~~ 300 (dygnet runt)

Privat hemtjänst

Hemtrevnad - Växel: 0322-14401-kopplas alltid ut direkt till personal under ej kontorstid.

Bräcke Diakoni Hemtjänst - samordnare: 0322-64 42 17

(telefon tid helgfria vardagar 8–10 samt 13–15.

Verksamhetschef: 0322-65 42 33

Ruths hemtjänst - 0708-766756 (enhetsledare)

Kommunal primärvård

Sjuksköterska och rehab –0322–617179 (dygnet runt)

Myndighet

0322–616000 (kl. 08-17 mån-tors, kl. 08-16 fredagar) – be att bli kopplad till aktuell handläggare, utifrån gatuadress

Kontaktuppgifter Alingsås Lasarett

NSVT - 0322-226611 (sjuksköterska måndag – fredag kl. 8-16 samt helgdagar kl.10-18, läkare tillgänglig måndag – fredag kl. 8-16).

Från och med 4/5 2026 är NSVT bemannat även vardagskvällar fram till

21.00

Ledningsläkare akuten (vid inkludering av patient till sjukvård hemma) - 0322-226055.

Bakavdelning vardagar kl.16-08 samt helger kl.18-10 – Se SAMSA vilken bakavdelning patienten tillhör samt telefonnummer.

Läkemedel

Patienter som ansvarar själva för sina läkemedel fortsätter med detta.

Läkaren i NSVT ansvarar för att läkemedelslistan i Melior och Pascal är uppdaterad. Läkemedelsadministration och insatser på nivån specialiserad vård utförs av NSVT.

NSVT ordinerar, tillhandahåller och bekostar nyinsatta läkemedel under den tid patienten är inskriven i Sjukvård

hemma. Om det är tillämpligt kan läkemedel tas ur det kommunala akutläkemedelsförrådet.

Vid läkemedelsövertag förmedlar läkare aktuell läkemedelslista till kommunens sjuksköterska. Sjuksköterskan i kommunen fortsätter att ansvara för sedan tidigare ordinerade läkemedel.

Vid tillfälliga ändringar av ordinarie läkemedel kommuniceras detta genom telefonsamtal mellan NSVT och sjuksköterska i kommunal primärvård samt dokumenteras av NSVT i journalsystemet Melior.

Hälso- och sjukvårdsinsatser

Delegering till omvårdnadspersonal sker enligt respektive kommuns rutin.

Rehab

Patienter som ska skrivas in i Sjukvård hemma och har behov av hjälpmedel kan få låna enklare hjälpmedel av NSVT vid akut behov. Dessa förvaras på akutmottagningen och anpassas/lämnas ut av NSVT. NSVT skickar sedan information om vilket behov som föreligger via SAMSA till kommunal primärvård (om patienten har det), eller till regional primärvård. Föreskrivning och uppföljning sker sedan därifrån, och leverans bekräftas via SAMSA så att NSVT kan ta tillbaka hjälpmedel när patienten fått sina egna.

Sker inskrivning från vårdavdelning kontaktas lasarettets rehab enligt befintlig rutin på vårdavdelning.

Utökade SoL-insatser

Har patienten ett större omvårdnadsbehov än tidigare och behöver SoL insatser som inte kan lösas i det akuta skedet, ska patienten läggas in på sjukhuset (se Bilaga 1 för mer information)

Dokumentation

Alla parter tar ansvar för att dokumentera i respektive journal:

- NSVT dokumenterar i Melior.
- Primärvårdsläkare/ sjuksköterska dokumenterar i vårdcentralens journalsystem.
- Kommunens personal dokumenterar i respektive kommuns dokumentationssystem.

Patientens sammanhållna journal finns i NPÖ. Samtliga kommuner är konsumenter i NPÖ, vilket innebär att legitimerad personal från kommun och region kan ta del av dokumentation upprättad av sjukhuset och regional primärvård. **Hemtjänst och socialtjänst är inte konsumenter i NPÖ.**

Läkaren i NSVT kan ta ställning till behandlingsbegränsningar ex. EJ HLR och palliativ vård i livets slutskede.

Tillvägagångssättet ska följa riktlinjen [Livsuppehållande behandling.pdf](#). Detta dokumenteras i Melior av NSVT så att informationen syns i NPÖ av ex primärvårdens bakjour. Meddelande om behandlingsbegränsningar skickas via SAMSA.

Sjuksköterska i kommunen dokumenterar detta i respektive kommuns dokumentationssystem. Vid utskrivning

Vid plan för utskrivning upprättar ansvarig läkare i NSVT remiss till vårdcentral vid behov.

När patient är inskriven i kommunal primärvård ska rapportering ske till kommunal sjuksköterska via telefon.

Utskrivning kommuniceras i SAMSA.

Avvikelse

När en händelse identifierats som avviker från rutin ska en avvikelse skrivas i Medcontrol enligt läns gemensam rutin.

Ordlista

NSVT - Närsjukvårdsteam

SOL - Socialtjänstlagen

LSS - Lagen om stöd och service

SÄBO - Särskilt boende för äldre

BMSS - Bostad med särskild service

Pascal – Applikation för att förskriva och beställa läkemedel

Melior – Journalsystem på sjukhuset

NPÖ - Nationell patientöversikt

MALT – Mobilt akutläkarteam

Bakavdelning – utsedd vårdavdelning på sjukhuset som är ett stöd när NSVT inte är i tjänst

Information om dokumentet

Rutinen har tagits fram gemensamt och godkänts av biträdande sjukhusdirektör Sjukhusen i väster, sektorchef Sektor stöd och omsorg Lerums kommun, förvaltningschef Alingsås kommun och vårdcentralchefer, enhetschefer rehabmottagningar.

Bilaga 1 Socialtjänstprocessen

Socialtjänstprocessen behöver fortsatt följas:

1. Den enskilde eller behörig företrädare ansöker om insats (hemtjänst), enligt 11 kapitlet 1 § socialtjänstlagen, i kontakt med socialsekreterare. Muntligt eller skriftligt.
2. Socialsekreterare påbörjar utredningsprocessen och samlar in information till beslutsunderlaget. Här kan andra professioner bidra mycket kring hur lång utredningstiden blir genom att beskriva de nya svårigheterna och nedsatta funktionerna som uppstått och vilka eventuella omsorgsbehov som detta medför.
3. Beslut (bifall/avslag/delavslag) fattas utifrån beslutsunderlaget.
4. Uppdrag skickas till berörd hemtjänstutförare som därefter har 24 h på sig att verkställa.

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Alingsås Lasarett

Innehållsansvar: Anna Bernvik, (annbe130),
Verksamhetsutvecklare

Granskad av: Charlott Cronholm, (lotru1),
Operationssjuksköterska

Godkänd av: Katarina Andersson, (katan10), Sjukhusdirektör
bitr

Dokument-ID: SV9024-2108058916-458

Version: 1.0

Giltig från: 2026-09-16

Giltig till: 2028-09-03