Hembesök nattetid - Ambulanssjukvården och Primärvården, Region Gävleborg

Innehåll

1. Syfte och omfattning 1
2. Allmänt 1
3. Ansvar och roller 1
4. Beskrivning 2
4.1. Patientkategori 2
4.2. Förutsättningar 2
4.3. Handläggning av Primärvårdspatient- se flöde nedan 3
4.4. Uppföljning och Utvärdering 5
5. Implementering 5
6. Referenser 6
7. Dokumentinformation 6
8. Bilagor 7
8.1. Flödesschema 7
8.2. Innehåll i Primärvårdsväska 9

1. Syfte och omfattning

Syftet är att beskriva flödet, ansvarsfördelning och arbetsuppgifter som utförs nattetid av Ambulanssjukvården Gävleborg, inom ramen för primärvårduppdraget, där vården inte kan anstå till nästföljande vardag, så vården för patienter i eget boende blir säker och kostnadseffektiv. Rutinen gäller för ambulanssjukvården och primärvården Region Gävleborg samt hälsocentraler verksamma i Hälsoval Gävleborg.

2. Allmänt

Primärvården är första linjens sjukvård. I hälsocentralernas uppdrag ingår att vara tillgänglig dygnets alla timmar. För att på ett effektivt sätt nyttja Region Gävleborgs resurser har ett samverkansavtal tecknats mellan primärvården och ambulanssjukvården. Ambulanssjukvården kommer inom detta avtal att utföra hembesök nattetid enligt vad som beskrivs i denna rutin.

3. Ansvar och roller

Bit. hälso- och sjukvårdsdirektör: Fastställare av rutinen

VC VO Ambulans/Akut, VO Primärvård, HVK och 1177: Ansvarar för att upprätta, granska och implementera rutinen.

VEC VO Ambulans/Akut, VO Primärvård, HVK och 1177:
Ansvarar för att implementera och skapa kännedom om rutinen.

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

Medarbetare: Ha kännedom och följa rutinen samt meddela avvikelser från denna.

4. Beskrivning

4.1. Patientkategori

Uppdraget gäller icke planerade eller icke tidsstyrda besök i eget boende jourtid, för patienter med problem/symptom som kan hanteras av sjuksköterska på primärvårdsnivå. En individuell bedömning av varje patients hälsotillstånd och hur länge denne kan vänta på hembesök görs alltid av 1177 Vårdguiden på telefon. Hembesöket bör kunna ske inom tre timmar, denna bedömning görs av operatör på SOS- Alarm

Med icke planerade och icke tidstyrda insatser/besök hos patienter avses insatser/besök där ingen ordination finns som säger att patienten ska få sin behandling vid en specifik tidpunkt/tillfälle (specifikt klockslag eller natt). Patienten själv eller närstående kontaktar sjukvården och sjukvården bedömer att det är ett primärvårdsuppdrag och åtgärden/behandlingen inte kan vänta till nästkommande dag.

Planerad insats/besök: en ordination finns på åtgärd/behandling som ska utföras (kan gälla vid en utsatt tidpunkt).
Tidsstyrd insats/besök: planerad insats/besök på eller mellan en specifik tid.

Hembesök och hemsjukvårdsbesök till patienter inskrivna i hemsjukvård är ett kommunalt ansvar och omfattas inte av denna rutin. Förväntade dödsfall handläggs av personal i kommunen i samverkan med primärvårdsläkare (i beredskap) för respektive verksamhetsområde.

Anhörigstöd och omhändertagande vid oväntat dödsfall i hemmet eller på annan plats var god se landstingsgemensam rutin, Dödsfall- oväntade dödsfall .

4.2. Förutsättningar

Insatserna gäller 17.00 - 07.00 vardagar samt helger för hembesök till patienter som uppfyller kriterierna enligt ovan.

Väskans innehåll är lika i hela länet och består av utrustning för katetersättning. Om primärvården känner till patienten ser de till att utrustning finns hos patienten. Material för påfyllning efter förbrukning kommer att finnas i ambulanssjukvårdens förråd. Hantering och beställning av material sköts av ambulanssjukvården och debiteras primärvården. Väskan är placerad på lämpligt ställe i ambulanserna.

För rådgivning och stöd vid handläggning av primärvårdsärendena finns alltid ett läkarstöd. Kontakt med läkarstödet tas via växeln.

Kopians giltighet garanteras endast på utskriftsdatumet

Patienter inom primärvårduppdraget triageras ej såvida inte patienten vid ankomst eller under besöket bedöms behöva mera vård än på primärvårdsnivå.
Om besättningen gör den bedömningen ska patienten vårdas och transporteras till den vårdnivå som anses lämplig

4.3. Handläggning av Primärvårdspatient- se flöde nedan

- Patient/närstående kontaktar 1177 Vårdguiden på telefon.

- 1177 Vårdguiden på telefon bedömer om patienten kan behandlas på primärvårdsnivå och behöver hembesök under kvällen/natten. 1177 Vårdguiden på telefon tar kontakt med SOS-alarm på särskilt angivet telefonnummer.

- Alla hembesöksuppdrag prioriteras som prio 4. SOS Alarm larmar ut ambulans till patienten enligt nedan beskriven beredskapsplan.
  Hudiksvall
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Nordanstig
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ambulans i Hudiksvall i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Ljusdal
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Delsbo
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ambulans i Ljusdal alternativt Hudiksvall i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Bedömningsbilen Los
  Hembesöksuppdrag om den inte är på annat uppdrag. Dokumenterar i PMO och skickar därav inte mail för kännedom till primärvården efter avslutat uppdrag.
  Söderhamn
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Bollnäs
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Edsbyn
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i Bollnäs för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
  Ockelbo
  Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i Gävle alternativt Sandviken för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.

Kopiansvar garanteras enbart utskriftsdatumet

Hofors
Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i Sandviken för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
Sandviken
Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare en ambulans i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.
Gävle
Hembesöksuppdrag endast då det finns ytterligare två ambulanser i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio1-3.

Resurser som är på passningsuppdrag kan också vara inräknade i ytterligare resurser i beredskap för larm vid ambulansuppdrag prio 1-3.

- Det är viktigt med ett tydligt budskap till patient/närstående om prioriteringarna.

- SOS Alarm bedömer om möjlighet finns för en ambulans att nå patienten inom 3 timmar. Bedömer de att det inte är möjligt meddelar SOS Alarm 1177 Vårdguiden på telefon. 1177 Vårdguiden på telefon ansvarar för ny bedömning, handläggning enligt rutin Samverkan nattetid mellan Akutmottagningar och Primärvård, för patienter som behandlas av sjuksköterska i Landstinget Gävleborg - rutin samt för information och återkoppling till patienten. Under all övrig tid då ambulanspersonalen inte finns vid patientens sida ligger patientansvaret hos Primärvården/1177 Vårdguiden på telefon.

- När ambulanspersonalen väl anlänt hos patienten är enheten upptagen som vid ett vanligt ambulansuppdrag och är inte gripbara för andra uppdrag. SOS Alarms uppgift är då att se över ambulansberedskapen i området. Det utesluter dock inte att SOS Alarm kan kontakta ambulans för aktuellt status på uppdrag för att kunna planera övriga insatser.

- Vid behov av läkarstöd kontaktas 1177 Vårdguiden på telefon på särskilt angivet telefonnummer som förmedlar kontakten mellan ambulanspersonalen och aktuell primärvårdsläkare.

- Sjuksköterskan i ambulansen ansvarar för att dokumentera besöket, bedömningen av patienten, eventuella åtgärder samt eventuell kontakt med läkarstödet i ambulansjournalen. Vid registrering av uppdragen skrivs ”primärvårdsuppdrag” in i ärendeindex 2 i mobimedjournalen.

Efter utfört primärvårdsuppdrag fylls formulär på samarbetsytan i samt slutförs, för att skicka ärendet vidare för information till berörd hälsocentral. Det är viktigt att formuläret fylls i korrekt, kontrollera därför att följande uppgifter finns med:

Kopian är giltig till och med utskriftsdatumet

- Tid och datum för uppdraget
- Patientens personnummer
- Patientens namn, adress och telefonnummer
- Vid vilken hälsocentral patienten är listad
- Sökorsak
- Utförda åtgärder/behandlingar i hemmet

Observera att rapportering i dagsläget endast kan göras inifrån regionens nätverk.

- 1177 Vårdguiden på telefon ansvarar för att sortera inkomna mail/ärenden varje morgon och rapporter till den hälsocentral där patienten är listan, se Master. Hälsocentralerna nås via VIP-nummer. I normalfallet, om 1177 Vårdguiden på telefon bedömer att inga behandlingar/åtgärder behöver genomföras under helgen rapporterar 1177 Vårdguiden på telefon helgens patienter på måndag morgon till hälsocentralerna. Om insatser behöver göras under helgen rapporteras detta till beredskapssköterskan/sjuksköterskan på FLJ. När 1177 Vårdguiden på telefon åtgärdat mejlet sparas detta i en undermapp i mailkorgen.

- Hälsocentralen där patienten är listad ansvarar för bedömning av fortsatta primärvårdsinsatser, t ex läkarbesök på hälsocentralen, regelbundna insatta besök m.m. Hälsocentralen ansvarar också för att dokumentera insatserna och bedömningen i PMO.

4.4. Uppföljning och Utvärdering

Aktivitet	Frekvens	Ansvar	Kommentar
Avvikelser	Regelbundet	Ansvarig för varje verksamhet.	

5. Implementering

Information om reviderad rutin kommer att ske i respektive verksamhet via mail, arbetsplatsträffar, morgonmöten samt andra eventuella tillfällen då personal är samlade.

6. Referenser

Dokumentnamn	Plats
Riskanalys Ambulanssjukvården Gävleborg 2012-11-27	
Riskanalys Division Primärvård 2012-12-03	

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

7. Dokumentinformation

Rutinen är reviderad i samverkan mellan:
VO Ambulans/Akut, 1177, HVK och VO Ljusdal.

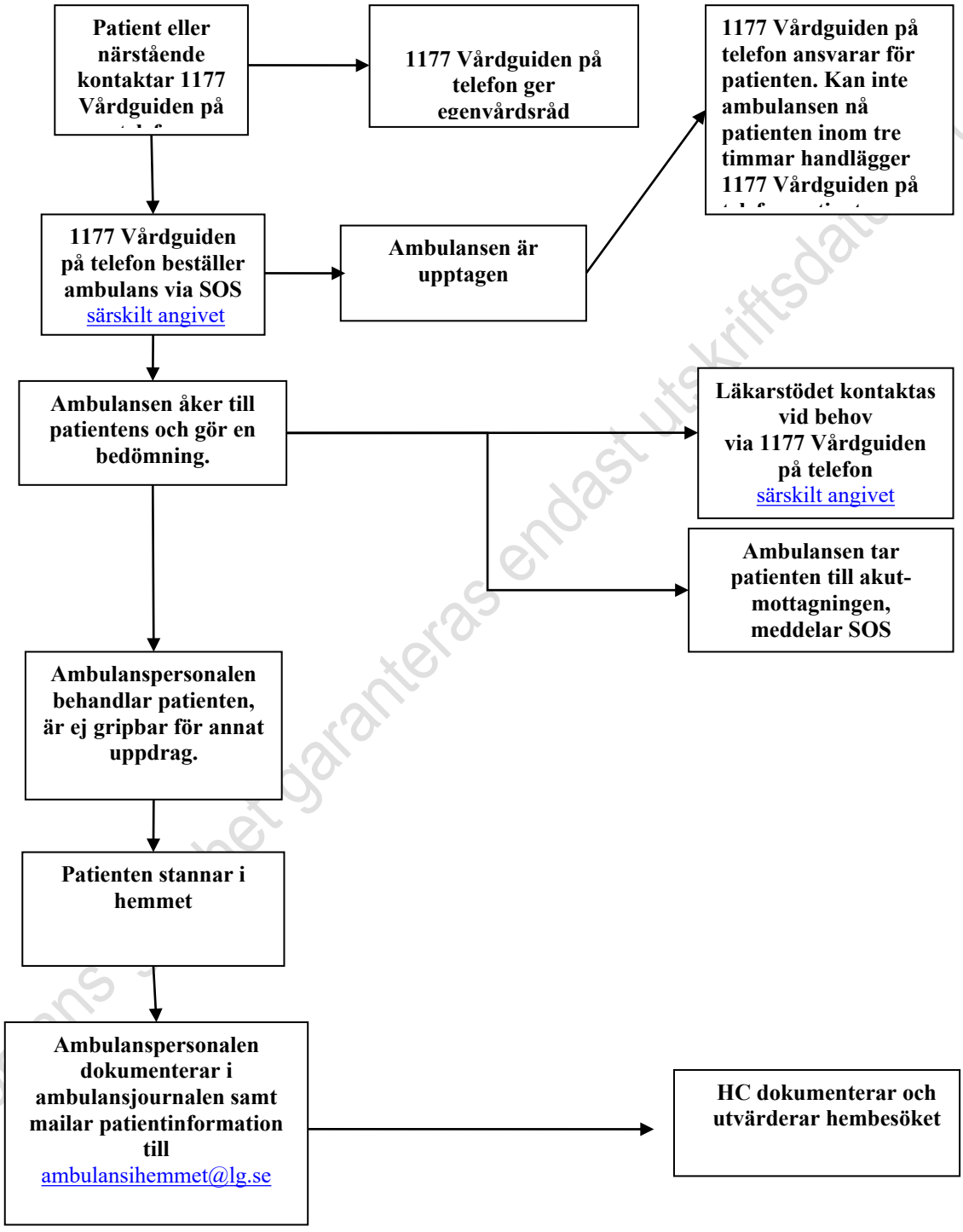
Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet

8. Bilagor

8.1. Flödesschema

Handläggning primärvårdspatient nattetid

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet



Kopians äkthet garanteras endast utskriftsdatum

Bilaga 2

8.2. Innehåll i Primärvårdsväska

Utrustning	Sort	Storlek	Antal
Descutansvamp			2 st
Förkläde	Vita plast		2 st
Glyco-Block		10 ml	2st
Kateter	Silikon-Bardia	12	1 st
Kateter	Silikon-Bardia	14	1 st
Kateter	Silikon-Bardia	16	1 st
Kateterpåse	Lång slang	110 cm	2 st
Kateterrutin			
Kateterset			1 st
Natriumklorid	9mg/ml	250 ml	1 st
Kräkpåse			1 st
Spolspruta		60 ml	1 st
Spruta		10 ml	1 st
Tappningskateter	12	20 cm	1 st
Tappningskateter	12	40 cm	1 st
Hygienunderlägg		60 x 60 cm	2 st
Xylocaingel	2%	10 ml	3 st

Enligt: Kateter, (KAD) kvarliggande, insättande och handhavande enligt Ren metod - Länsgemensam rutin för Hälso- och Sjukvård

Information om spolning av kateter: Blåssköljning- vårdhandboken

Kopians giltighet garanteras endast utskriftsdatumet