

Utfärdad av Arbetsgrupp Myndighetsenheten	Beslutad av OF ledningsgrupp 240426	Ansvar för att riktlinjen är känd Enhetschef	Giltig från 240425	Reviderad 251117
---	---	--	------------------------------	----------------------------



Omsorgsförvaltningen

Samarbetsrutin Staffanstorps kommun gällande patienter som kopplas till Sus sjukhus hemma Lund

Inledning

Syftet med denna rutin är att säkerställa en korrekt och trygg informationsöverföring gällande patienter som är kopplade till Sus sjukhus hemma, mellan privata hemtjänstutförare och den kommunala verksamheten i Staffanstorps kommun. Rutinen ska även säkerställa att information om eventuellt utökat behov av hemtjänstinsatser vidarebefordras till Myndighetsenheten.

När en patient kopplas till Sus sjukhus hemma och redan har insatser från hemsjukvården, tar Sus sjukhus hemma kontakt med hemsjukvården. Detta sker dagtid via hemsjukvårdens samordnare och utanför ordinarie arbetstid via kvällssjuksköterskan. Telefonnummer har tillhandahållits till teamet på Sus sjukhus hemma.

Hjälpmiddel som förskrivs av rehabpersonal inom Sus sjukhus hemma, och där patientens behov kvarstår efter att teamet avslutat sina insatser, ska meddelas ansvarig personal på rehabenheten i Staffanstorps kommun enligt gällande rutin: Rutin Förtroendeförskrivning Sus Sjukhus hemma Lund, Kävlinge, Burlöv, Eslöv, Staffanstorp.

Vid kontakt av Sus sjukhus hemma som avviker från rutin

Om personal från Sus sjukhus hemma kontaktar personal inom Staffanstorps kommun för att få kontakt med en annan enhet, ska personalen lämna de kontaktuppgifter som anges ovan till berörd enhet.

Behovsförändring

Behov av utökad omvårdnad hos patienter med pågående hemtjänstutförare

När en bedömning görs att en patient kan vistas och vårdas i hemmet med stöd av Sus sjukhus hemma, men har behov av utökade hemtjänstinsatser i form av omvårdnad, tar teamet kontakt med den pågående hemtjänstutföraren för att informera om behovet av utökade insatser.

Denna rutin gäller patienter som redan har omvårdnadsinsatser i hemmet. Om patienten enbart har serviceinsatser eller HSL-insatser hanteras ärendet enligt nedanstående punkt gällande okända patienter.

Utökade omvårdnadsinsatser för patienter med pågående hemteamstöd

När en bedömning görs att en patient kan vistas och vårdas i hemmet med stöd från Sus sjukhus hemma och har pågående stöd från kommunens hemteam, tar Sus sjukhus hemma teamet kontakt med hemteamet gällande utökning av omvårdnadsinsatser.

Okända patienter

Om en patient kopplas till Sus sjukhus hemma och inte har pågående hemtjänstinsatser i form av omvårdnad i hemmet, gör Sus sjukhus hemma en bedömning om patienten kan vistas i hemmet med stöd av anhöriga eller om en direktinläggning är nödvändig för att tillgodose stödbehovet. Görs bedömning om direktinläggning ska SVU processen startas i samband med utskrivningen.

Patienter som kan vistas i hemmet med stöd av anhöriga, men som har behov av omvårdnadsinsatser framöver, hänvisas till Myndighetsenhetens mottagning för ansökan om stöd.

Bedömning av möjligheten att vistas i hemmet

I varje enskilt fall ska personal från Sus sjukhus hemma göra en bedömning om det är säkert för patienten att vistas i hemmet med utökat stöd. Utgångspunkten för bedömningen är det avtal som gäller enligt 14 dagar.

Pågående hemtjänstutförares funktion vid behovsförändring

Om en patient kan vistas i hemmet med stöd av Sus sjukhus hemma och redan har omvårdnadsinsatser från hemtjänst, har den pågående hemtjänstutföraren en viktig funktion.

Personal från Sus sjukhus hemma tar vid behov kontakt med den pågående hemtjänstutföraren om patienten har ett utökat omvårdnadsbehov. Telefonkontakt tas av Sus sjukhus hemma teamet alla dagar mellan 07.30 och 21.30. Kontaktvägar för personal från Sus sjukhus hemma ska finnas dokumenterade i patientens pärm i hemmet.

Ansvariga inom hemtjänstutföraren meddelar därefter Myndighetsenhetens Mottag via meddelandefunktionen eller telefon nästkommande vardag om att patienten har kopplats till Sus sjukhus hemma och att insatserna i hemmet har utökats.

Hemteamets funktion vid behovsförändring

Om en patient kan vistas i hemmet med stöd av Sus sjukhus hemma och har pågående stöd från hemteamet, tar personal från Sus sjukhus hemma kontakt med hemteamet om det uppmärksammas att patienten har ett utökat omvårdnadsbehov. Telefonkontakt tas av Sus sjukhus hemma teamet alla dagar mellan 07.30 och 21.30. Kontaktvägar för personal från Sus sjukhus hemma ska finnas dokumenterade i patientens pärm i hemmet.

Avtal vid förändrat behov hos brukare med hemtjänstutförare

Enligt avtal ska hemtjänstutförare vid förändrat behov hos brukare kunna tillgodose ett tillfälligt eller akut utökat behov av stöd i upp till 14 dagar utan ny biståndsbedömning. Förändringen av brukarens vårdbehov ska dokumenteras i utförarens journal.

Uppföljning

Biståndshandläggare följer upp förändrat behov hos patienten efter att information om utökat behov inkommit i samband med Sus sjukhus hemma. Uppföljning och eventuellt förändrat uppdrag sker endast om patientens behov kvarstår och inte enbart varit övergående under den tid patienten varit kopplad till Sus sjukhus hemma. Om behovet kvarstår efter 14 dagar, dateras ett uppdaterat uppdrag bakåt i tiden.

Om det förändrade behovet endast varit övergående och inte kvarstår, utgår ingen ersättning till hemtjänstutförare för det utökade stödet under perioden.

Klagomål/Synpunkter

Uppmärksammas avvikelse från rutin av Sus sjukhus hemma teamet skall ärendet hanteras enligt rutin för avvikelse, se ”*Handbok för avvikelshantering*”.

Via länk som tillhandahållits av systemadministratör på omsorgsförvaltningen i Staffanstorps kommun registreras klagomålet. Klagomålet skall skickas direkt till omsorgsförvaltningen som hanterar ärendet vidare.