

Utfärdad av Arbetsgrupp Myndighetsenheten	Beslutad av OF ledningsgrupp 240426	Ansvar för att riktlinjen är känd Enhetschef	Giltig från 240425	Reviderad 250305
--	---	---	-----------------------	---------------------



Staffanstorps
kommun

Omsorgsförvaltningen

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

Inledning

Syfte med upprättat rutin är att säkerställa informationsöverföring gällande patienter som kopplats till Sus sjukhus hemma mellan privata hemtjänstutförare och kommunal verksamhet i Staffanstorps kommun. Samt att information gällande utökat behov av hemtjänstinsatser framkommer till Myndighetsenheten.

När en patient kopplas till Sus sjukhus hemma och har insatser från hemsjukvården tar Sus sjukhus hemma kontakt med hemsjukvården. Detta sker dagtid via hemsjukvårdens samordnare samt efter ordinarie arbetstid med kvällssjuksköterskan, telefonnummer är tillhandahållna sedan tidigare till Sus sjukhus hemma teamet.

Hjälpmiddel som förskrivs av rehab personal i Sus sjukhus hemma och där patientens behov kvarstår efter teamets avslut meddelas ansvarig inom rehab enheten i Staffanstorps kommun enligt tidigare upprättad rutin, Rutin Förtroendeförskrivning Sus sjukhus hemma Lund Kävlinge Burlöv Eslöv Staffanstorp.

Vid kontakt av Sus hemma som avviker från rutin

Om personal från Sus sjukhus hemma kontaktar personal inom Staffanstorps kommun för att få kontakt med annan enhet lämnas kontaktuppgifter enligt ovan till berörd enhet.

Behovsförändring

Patienter som är i behov av utökade hemtjänstinsatser i form av omvårdnad och har pågående hemtjänstutförare

När bedömning görs att patient kan vistas och vårdas i hemmet med Sus sjukhus hemma men är i behov av utökade hemtjänstinsatser så kommer teamet ta kontakt med pågående hemtjänstutförare gällande utökning av insatser. Detta avser patienter som har omvårdnadsinsatser i hemmet, utförs enbart serviceinsatser/HSL insatser hanteras dessa patienter enligt nedan punkt gällande okända patienter.

Patienter som är i behov av utökade insatser i form av omvårdnad och har pågående stöd ifrån kommunens hemteam

När bedömning görs att patient kan vistas och vårdas i hemmet med Sus sjukhus hemma och har pågående stöd ifrån kommunens hemteam så kommer Sus hemma teamet ta kontakt med hemtemet gällande utökning av besök.

Okända patienter

Kopplas en patient till Sus sjukhus hemma och inte har pågående hemtjänstinsatser i form av omvårdnad i hemmet görs bedömningen av Sus sjukhus hemma om patienten kan vistas i hemmet med stöd av anhöriga eller om en direktinläggning behövs för att tillgodose stödbehovet. Görs bedömning om direktinläggning skall SVU process startas upp i samband med utskrivningen.

Patienter som kan vistas i hemmet med stöd av anhöriga men som är i behov av omvårdnadsinsatser framöver får kontakta Myndighetsenhetens Mottag för ansökan om stöd.

Bedömning om det är genomförbart att vistas i hemmet

I varje enskilt fall ska bedömning göras om det är säkert för den enskilde att vistas i hemmet med utökat stöd. Utgångspunkten för bedömning är avtalet enligt 14 dagar.

Pågående hemtjänstutförarens funktion vid behovsförändring

I de fall som en patient kan vistas i hemmet med Sus sjukhus hemma och sedan tidigare har omvårdnadsinsatser från hemtjänst har pågående hemtjänstutförare en viktig funktion.

Personal från Sus sjukhus kommer vid behov ta telefonkontakt med pågående hemtjänstutförare om patienten som kopplas till Sus sjukhus hemma har ett utökat omvårdnadsbehov. Telefonkontakt kommer att tas av Sus sjukhus hemma teamet alla dagar mellan 07.30 – 21.30. Kontaktvägar för personal från Sus sjukhus hemma måste finnas upprättat i patientens pärm i hemmet.

Ansvariga inom hemtjänstutföraren meddelar Myndighetsenhetens Mottag via internmeddelande eller via telefon nästkommande vardag om att koppling skett till Sus hemma hos patienten och att insatser i hemmet har utökats.

Hemteamets funktion vid behovsförändring vid pågående uppdrag

I de fall som en patient kan vistas i hemmet med Sus sjukhus hemma och har pågående stöd från hemteamet kommer personal från Sus om det uppmärksammas att patienten har ett utökat omvårdnadsbehov ta telefonkontakt med hemteamet. Kontakt kommer att tas av Sus sjukhus hemma teamet alla dagar mellan 07.30 – 21.30. Kontaktvägar för personal från Sus sjukhus hemma måste finnas upprättat i patientens pärm i hemmet.

Avtal förändrat behov hos brukare med hemtjänstutförare

Enligt avtal skall hemtjänstutförare vid förändrat behov hos brukare kunna tillgodose tillfälligt/akut utökat behov av stöd upp till 14 dagar utan ny bistanndsbedömning. Förändringen av brukarens vårdbehov ska framgå av utförarens dokumentation.

Uppföljning

Biståndshandläggare kommer följa upp förändrat behov hos patienten efter att information inkommit gällande utökat behov i samband med Sus sjukhus hemma. Behov av förändrat uppdrag kommer att ske om patientens behov kvarstår och inte enbart varit övergående under tiden som patienten varit kopplas till Sus sjukhus hemma. Om behovet kvarstår efter 14 dagar bakåt dateras uppdaterat uppdrag.

Om det förändrade behovet är övergående och inte kvarstår utgår ingen ersättning till hemtjänstutförare för utökat stöd under perioden.

Klagomål/Synpunkter

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

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

