

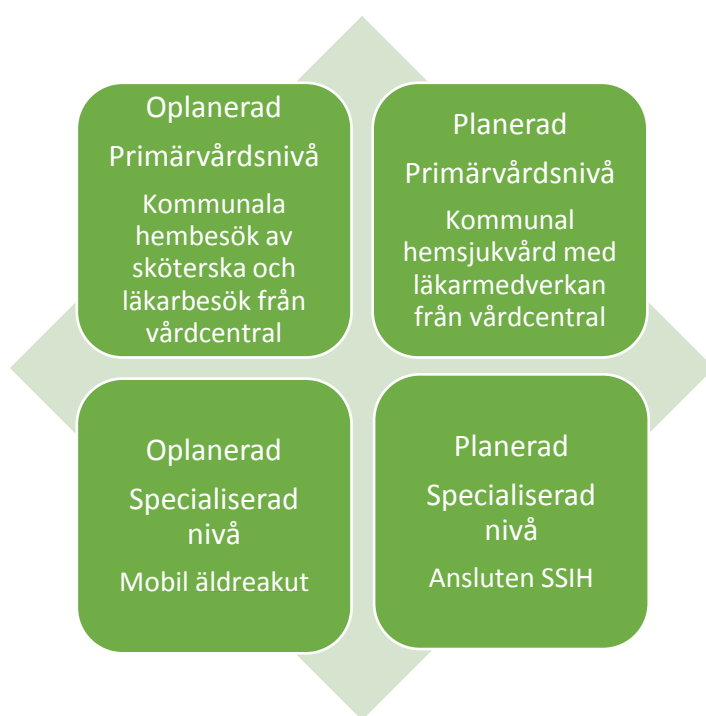
Uppdrag för specialiserad sjukvård i hemmet, SSIH

Hemsjukvård i Sörmland

Sjukvård i hemmet kan för många människor möjliggöra att det går att leva ett tryggt och självständigt liv trots allvarlig sjukdom och försämrad funktionsförmåga.

Landstinget Sörmland har tecknat en överenskommelse med länets nio kommuner kring hemsjukvården. Hemsjukvård på primärvårdsnivå sköts av kommunerna i samarbete med läkare från vårdcentralen. Cirka 2 500 personer i Sörmland erhåller samtidigt hemsjukvård på denna nivå.

Hemsjukvård på specialiserad nivå och hemsjukvård till barn upp till 18 år är landstingets ansvar. Det är vanligt att en person är i behov av hemsjukvård på specialiserad nivå och primärvårdsnivå samtidigt. Då ska en SIP (samordnad individuell plan) erbjudas patienten.



Målbild

Personer med behov av specialiserad sjukvård ska på ett patientsäkert sätt kunna få sin vård och omsorg i hemmet för att så långt möjligt kunna behålla sitt vardagsliv.

SSIH är ett alternativ till vård på sjukhus eller besök på akutmottagning.

Handläggare
Maj Rom

Dokumentdatum
2019-06-17

Giltig från
2019-02-18

Dokumentnummer
19-3364

Dokumentansvarig
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori
Vårdrutin

RS-LED19-1854-1
Revisionsnummer
01

Beslutad av
Monika Samuelsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, 2019-02-18

Definitioner

- **Specialiserad sjukvård i hemmet (SSIH)** är ett komplement till hemsjukvården på primärvårdsnivå och en del av Närvården i Sörmland. Målgruppen är patienter med behov av specialiserad sjukvård. Vården utförs av ett interdisciplinärt team med särskild kunskap och kompetens.
- **Interdisciplinärt team** innebär att olika kompetenser samverkar strukturerat mot ett gemensamt mål. Arbetet omfattar helhetsbedömning, vård- och omsorgsplanering, behandling, genomförande och uppföljning.
- **Specialiserad palliativ vård** är enligt Socialstyrelsens termbank palliativ vård som ges till patienter med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov, och som utförs av ett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens i palliativ vård.

Målgrupp

Behovet av specialiserad sjukvård i hemmet avgör om vården ska ske inom SSIH.

Målet är att det i Sörmland ska finnas en likvärdig SSIH-verksamhet i hela länet.

Vården erbjuds till patienter med alla diagnoser oavsett ålder. Även barn kan få sjukvård inom SSIH.

Verksamheten omfattar alla kommuner i Sörmland, tätort, glesbygd, ordinärt boende och särskilt boende (SÄBO).

SSIH arbetar med somatisk vård. För mobil vård inom psykiatrisk verksamhet finns en egen organisation.

En förutsättning för att vård inom SSIH ska vara aktuell är att patienten önskar sjukvård i hemmet.

Uppdraget

God kvalitet och säkerhet med planering utifrån individens behov

God och säker vård där patienter och närstående får vara delaktiga i planeringen är utgångspunkt för all vård i SSIH. Alla patienter ska få en individuell bedömning och planering.

Handläggare
Maj Rom

Dokumentdatum
2019-06-17

Giltig från
2019-02-18

Dokumentnummer
19-3364

Dokumentansvarig
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori
Vårdrutin

RS-LED19-1854-1
Revisionsnummer
01

Beslutad av
Monika Samuelsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, 2019-02-18

Jämlik vård

Målet är att det i Sörmland ska finnas en likvärdig SSIH-verksamhet i hela länet. Vården erbjuds till patienter med alla diagnoser oavsett ålder. Även barn kan få sjukvård inom SSIH. Utgångspunkten är behovet av specialiserad sjukvård. Verksamheten omfattar alla kommuner i Sörmland, tätort, glesbygd, ordinärt boende och särskilt boende (SÄBO). Vid psykisk sjukdom finns en särskild mobil organisation.

Välfungerande samspel och planering

Vården ska ske i samverkan utifrån patientens behov och önskemål. Det handlar om samspel med sjukhuskliniker, med vårdcentraler och med kommunal hemsjukvård/ hemtjänst men också med patienten själv och med närstående.

När patienten behöver vård på specialiserad nivå och primärvårdsnivå samtidigt ska patienten erbjudas en SIP (samordnad individuell plan).

Ny bedömning av vårdbehovet kan innebära att patientens vård överförs till primärvårdsnivå.

Såväl akut som planerad vård i interdisciplinära team

Verksamheten inom SSIH innefattar både akut och planerad vård.

Det interdisciplinära teamet ska ha tillgång till specialistkompetens inom följande yrkesområden: Läkare, sjuksköterska, fysioterapeut/sjukgymnast, arbetsterapeut, kurator och dietist.

God tillgänglighet, inga köer

Vården ska kunna inledas utan dröjsmål. Ingen person ska behöva vårdas på sjukhus i väntan på plats i SSIH.

Verksamhet dygnet runt

Sjuksköterska ska finnas i tjänst dygnet runt för att kunna göra hembesök.

En bra planering på dagen minskar behovet av läkarinsatser nattetid. En telefonberedskap på länsnivå ska finnas.

Effektiv resursanvändning

Tillgängliga resurser ska användas på ett effektivt sätt.

Tjänster inom SSIH

Anslutning till SSIH

Patienter med förväntat vårdbehov över längre tid kan efter remiss och planering anslutas till SSIH. SSIH övertar då läkaransvaret. Fast

Handläggare
Maj Rom

Dokumentdatum
2019-06-17

Giltig från
2019-02-18

Dokumentnummer
19-3364
RS-LED19-1854-1
Revisionsnummer
01

Dokumentansvarig
Hälsö- och sjukvård

Dokumentkategori
Vårdrutin

Beslutad av
Monika Samuelsson, Hälsö- och sjukvårdsdirektör, 2019-02-18

läkarkontakt ingår. Både akuta och planerade besök ingår. Verksamhet bedrivs dygnet runt. Efter genomförd SIP kan delar av vården utföras av kommunen och läkare på vårdcentral.

Anslutningskriterier till SSIH

Patientens remiss bedöms av SSIH-team enligt nedanstående kriterier:

- Patienten har svårbehandlade komplexa symtom.
- Patienten har ett medicinskt behov som kan tillgodoses av SSIH.
- SSIH kan ge en god och säker vård i hemmet.
- Patienten önskar få sin vård i hemmet.
- Förutsättningar för en patientsäker vård i hemmet skall finnas.

Utskrivningskriterier från SSIH

- Överlämnas till hemsjukvård eller primärvård, när det specialiserade vårdbehovet inte kvarstår.
- Insatspatient skrivs ut när insatsen är avslutad.

Mobil äldreakut

Vuxna patienter med akut behov av bedömning och behandling kan få detta i hemmet under kortare tid. Remiss behövs inte. Läkaransvaret övertas under kortare period av SSIH. Målgrupp är sköra patienter där besök på akutmottagning kräver ambulans eller på annat sätt bedöms som olämpligt. Det finns ingen strikt åldersgräns. Behovet avgör.

Insatspatienter

Patienter i behov av sjuksköterskeinsatser i hemmet på specialiserad nivå. Läkaransvaret kvarstår på respektive specialistklinik. Verksamheten handlar om specificerade insatser och omfattar även barn. Innefattar såväl akuta som planerade uppdrag.

Konsultinsatser

Konsultinsatser erbjuds till specialistkliniker och till hemsjukvården på primärvårdsnivå. Insatserna kan utföras av alla yrkesgrupper i teamet.

Utbildning

Utbildning och handledning erbjuds hemsjukvården på primärvårdsnivå för att öka säkerheten och höja kompetensen.

Handläggare
Maj Rom

Dokumentdatum
2019-06-17

Giltig från
2019-02-18

Dokumentnummer
19-3364
RS-LED19-1854-1
Revisionsnummer
01

Dokumentansvarig
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori
Vårdrutin

Beslutad av
Monika Samuelsson, Hälso- och sjukvårdsdirektör, 2019-02-18

Uppföljning

Uppföljning ska ske på ett enhetligt sätt i länet.

Månadsvis följs

- antal anslutna patienter och insatspatienter per enhet
- antal besök i Mobil äldreakut per enhet

Årlig uppföljning

En större uppföljning görs årligen som omfattar antal besök till respektive personalkategori. Andra parametrar som följs upp är:

- diagnoser
- utförda åtgärder
- medelvårdtid
- andel avlidna som dör i hemmet

Kvalitetsregister

Alla dödsfall registreras i Svenska Palliativregistret.