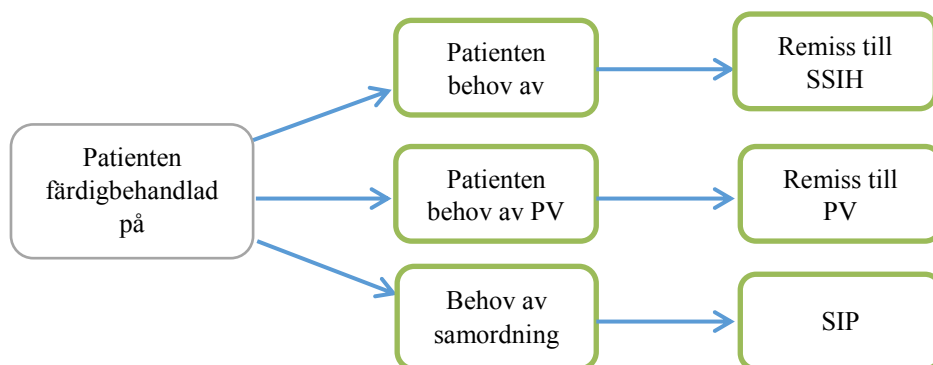


## Rutin remisser SSIH i Sörmland

Landstinget Sörmland har en verksamhetsspecifik rutin gällande remissförfarandet LS-LED18-0714, PVN18-0024. Utifrån denna har en länsövergripande för SSIH och primärvården tagits fram med syfte att undvika att remisser skickas fel samt att patienter remitteras till rätt instans.

### Viktigt att tänka på innan remiss skickas

- Beslut om remiss tas i samråd/samtycke med patienten.
- Kan/vill patienten vårdas hemma?
- Vid palliativ vård har brytpunktssamtal genomförts och dokumenterats innan remiss skickas.
- Har patienten behov av **specialiserade insatser** (se anslutningskriterier SSIH nedan) skall patienten remitteras till SSIH.
- Har patienten **inte** behov av **specialiserade insatser** skall patienten remitteras till primärvården.
- Vid behov av **samordning** skall en SIP upprättas.



Handläggare  
Maj Rom

Dokumentdatum  
2019-06-20

Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451

Dokumentansvarig  
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori  
Vårdrutin

RS-LED19-1897-1  
Revisionsnummer  
01

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

## Patientkategorier på SSIH

*Ansluten:* Patienter med förväntat vårdbehov över längre tid kan efter remiss och planering anslutas till SSIH. SSIH övertar då läkaransvaret. Fast läkarkontakt ingår. Både akuta och planerade besök ingår. Verksamhet bedrivs dygnet runt. Efter genomförd SIP kan delar av vården utföras av kommunen (se nedanstående anslutningskriterier).

*Insatspatient:* 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. (se bilaga 2 Checklista remiss för insatspatient till SSIH).

## 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.

## Remissinnehåll till SSIH och primärvård (vårdcentralen)

1. Aktuell sjukdom.
2. Andra aktuella sjukdomar.
3. Aktuella symtom som föranleder behov av palliativ vård.
4. Funktionsnivå (t.ex. Performance status enl. WHO) se bilaga 3 WHO Performance status.
5. **Att brytpunktssamtal och information vid palliativ vård är genomförd och dokumenterad.**
6. Planering av fortsatt behandling och/eller uppföljning.
7. Remietterande kliniks patientansvarige läkare.
8. Har patienten eller planeras hemsjukvård från kommunen.

## Bilagor

Handläggare  
Maj Rom

Dokumentdatum  
2019-06-20

Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451  
RS-LED19-1897-1  
Revisionsnummer  
01

Dokumentansvarig  
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori  
Vårdrutin

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

Bilaga 1: Remissprocess SSIH

Bilaga 2: Checklista remiss för insatspatient till SSIH

Bilaga 3: WHO Performance status

Handläggare  
Maj Rom

Dokumentansvarig  
Hälsö- och sjukvård

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

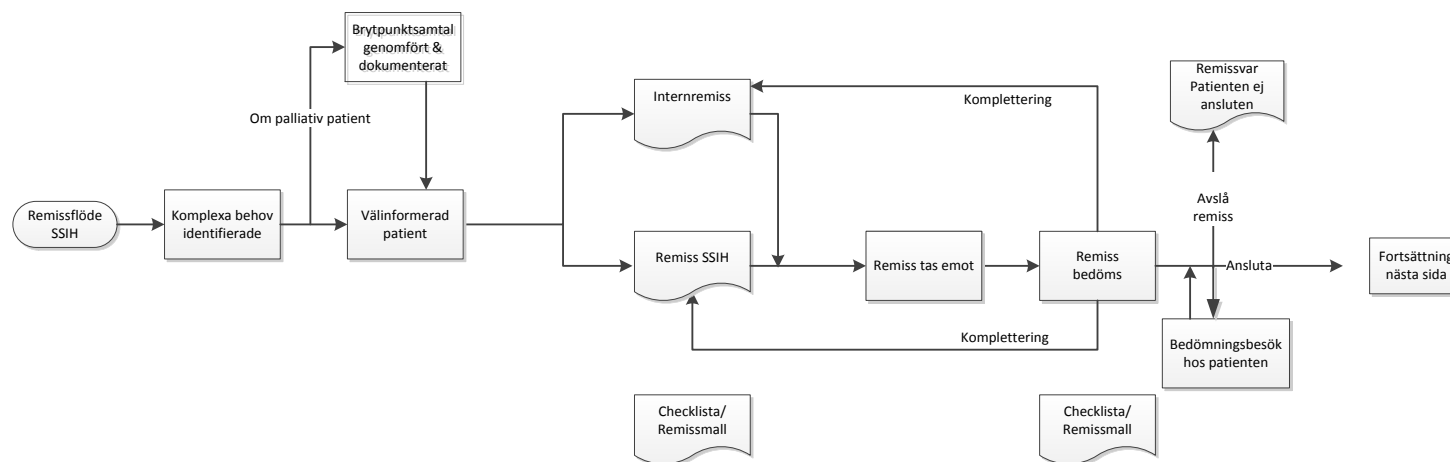
Dokumentdatum  
2019-06-20

Dokumentkategori  
Vårdrutin

Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451  
RS-LED19-1897-1  
Revisionsnummer  
01

## Bilaga 1. Remissprocess SSIH



Handläggare  
Maj Rom

Dokumentansvarig  
Hälso- och sjukvård

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

Dokumentdatum  
2019-06-20

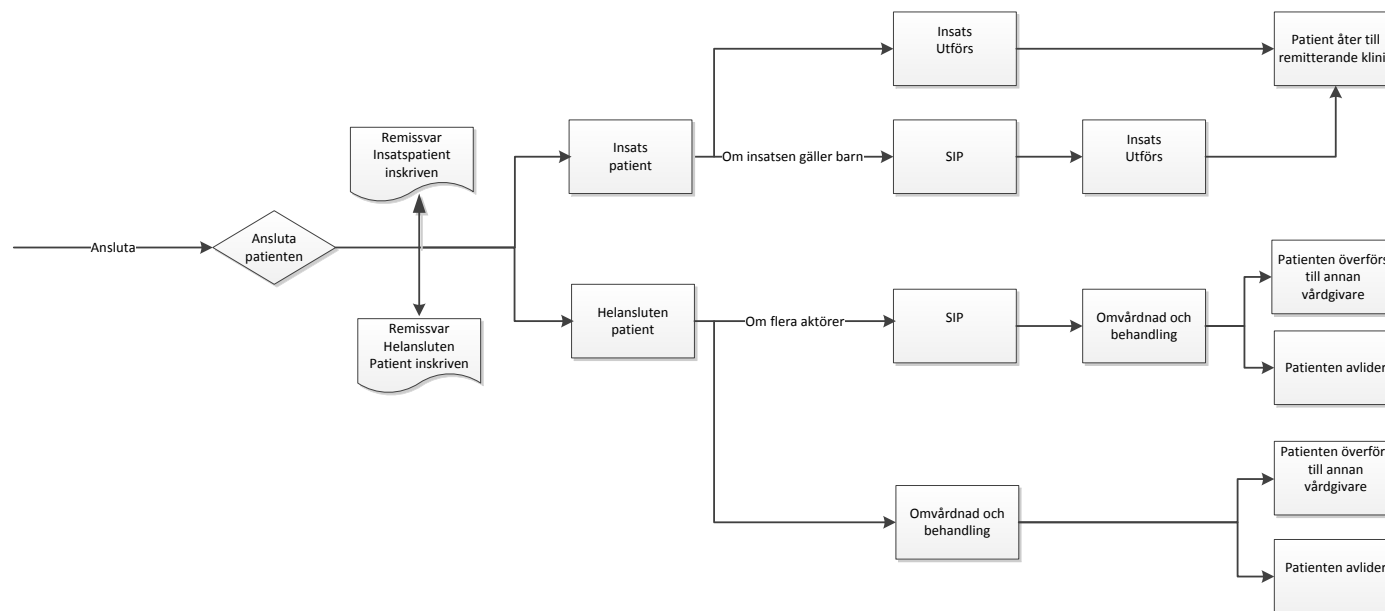
Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451

RS-LED19-1897-1

Revisionsnummer  
01

Dokumentkategori  
Vårdrutin



Handläggare  
Maj Rom

Dokumentdatum  
2019-06-20

Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451  
RS-LED19-1897-1  
Revisionsnummer  
01

Dokumentansvarig  
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori  
Vårdrutin

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

## Bilaga 2. Checklista remiss för insatspatient till SSIH

---

### Insatspatient

Patientens behov av insats är för avancerad för den kommunala hemsjukvården, se överenskommelse: Överenskommelse om åtgärder i kommunernas hälso-och sjukvården 160419 ("Svåra Droppen")

- Är patienten informerad om tillfällig insats från SSIH, ja/nej
- Önskad insats
  - Specificera uppdrag, t.ex. antibiotika, blod, TPN, etc.
- Tidsbegränsning
  - Ange tidsperiod för uppdraget i remissen
  - Patienten är informerad om SSIHs uppdrag, remittenten har fortsatt övrigt ansvar för patienten
- Uppföljning
  - Remitterande klinik ansvarar för eventuell uppföljning
- Central infart, ja/nej/inte aktuellt
  - CVK, SVP, piccline

Övrigt av intresse för den fortsatta vården

Handläggare  
Maj Rom

Dokumentdatum  
2019-06-20

Giltig från  
2019-02-18

Dokumentnummer  
19-3451

Dokumentansvarig  
Hälso- och sjukvård

Dokumentkategori  
Vårdrutin

RS-LED19-1897-1  
Revisionsnummer  
01

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

### Bilaga 3. WHO Performance status

---

Status	Förklaring av aktivitet
0	Helt aktiv, som kan fortsätta alla pre-sjukdomsprestationer utan begränsning
1	Begränsad i fysiskt ansträngande verksamhet men ambulatorisk och kunna utföra arbete av lätt eller stillasittande natur, t ex lätt husarbete, kontorsarbete
2	Ambulatorisk och kapabel till all egenvård, men kan inte utföra någon arbetsverksamhet. Uppe mer än 50 % av all vaken tid
3	Kapabel till begränsad egenvård, begränsad till säng eller stol mer än 50 % av vaken tid
4	Helt funktionshindrad. Inte kapabel till någon egenvård. Helt begränsad till säng eller stol
5	Död