|  |  |
| --- | --- |
| Göteborgs stad Samverkansrutin för kommunal Hälso- och sjukvård (KPV) och Palliativa resursteam, Sahlgrenska Universitetssjukhus (PRT SU) | logo  Göteborgs Stads logotyp |
|  |  |

**Dokumentnamn:** Göteborgs stad Samverkansrutin för kommunal Hälso- och sjukvård (KPV) och Palliativa resursteam, Sahlgrenska Universitetssjukhus (PRT SU)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Beslutad av:** Verksamhetschefer avdelning Hälso- och sjukvård tillsammans med företrädare för PRT SU | **Gäller för:** Medarbetare och chefer inom kommunal hälso- och sjukvård samt PRT SU | **Diarienummer:** | **Datum och paragraf för beslutet:** 2022-10-28 |
| **Dokumentsort:** Rutin | **Giltighetstid:** 2022-10-28 tills vidare | **Senast reviderad:** 2023-02-02 | **Dokumentansvarig:** Verksamhetschefer hälso- och sjukvård, ÄVO |

# Göteborgs stad Samverkansrutin för kommunal Hälso- och sjukvård (KPV) och Palliativa resursteam, Sahlgrenska Universitetssjukhus (PRT SU)

**Syfte**   
Syftet med denna rutin är att tydliggöra ansvar och arbetssätt kring vissa samverkansfrågor mellan PRT SU och kommunal hälso- och sjukvård; kompetensteam palliativ vård (KPV) i Göteborgs Stad.  
  
**Bakgrund**  
Efter att tidigare ASIH-verksamhet lagts ned samverkar kommunal hälso- och sjukvård och Palliativt resursteam SU för att vårda patienter med behov av specialiserad palliativ vård i hemmet eller på boende.  
  
**Palliativ resursteam, PRT SU/Högsbo**  
PRT SU har behandlingsansvar för personer med behov av specialiserad palliativ vård i hemmet. Teamet arbetar kontorstid. Läkarjouren har ansvar kväll/natt (från kl. 17.00- 08.00) och helger.   
  
**Kommunal hälso- och sjukvård**   
Personer med palliativa vårdbehov finns i alla verksamheter inom kommunal hälso- och sjukvård. Kommunal hälso- och sjukvård bedrivs dygnet runt. Inkommande vårdbegäran rörande personer med behov av palliativ vård omhändertas av vårdplaneringsteamen i respektive stadsområde.  
Vårdplaneringsteamen bedömer och tar beslut om inskrivning i kommunal hälso- och sjukvård.   
  
**Gemensamma inskrivningsbesök** görs i så stor utsträckning som möjligt, i mån av tid, när det gagnar patient och närstående.

**Veckoavstämningar** sker en gång i veckan. Dagen före faxar respektive verksamhet en lista på patientärenden. Varje verksamhet/enhet har en stående tid för veckoavstämning.   
Deltagare från kommunal hälso- och sjukvård är; patientansvarig sjuksköterska, arbetsterapeut, fysioterapeut alternativt tjänstgörande för dagen. Deltagare från PRT är; sjuksköterska, undersköterska, kurator och läkare. Sjuksköterska eller undersköterska från PRT SU håller i mötet och följer en överenskommen dagordning;   
1. Sociala frågor/kurator   
2. Medicinska frågor/rehabfrågor   
3. Läkarbesök   
4. Samverkan kring avlidna (Palliativregistret och efterlevandesamtal)  
Då någon part bedömer, utifrån patientens situation och hälsotillstånd, att kontakt mellan vårdgivare inte kan vänta till veckoavstämningen tas separat kontakt via fax eller telefon.

**Fax** används för informationsöverföring av; listor inför veckoavstämningar, medicinska vårdplaner, konstaterande blanketter, HLR beslut, läkemedelslistor och receptärenden. Ordinationer till nästkommande dag faxas senast kl. 14.30.

**Medicinsk vårdplan** utformas av PRT för åtgärder vid olika scenarier. Denna skannas in i kommunens patientjournal för att säkerställa informationsöverföring över dygnet. Medicinska vårdplaner ska inte innehålla insatser på specialistnivå, se nedan.   
  
**Kontrollblankett ”Överenskommelse vid väntade dödsfall”**

Blanketten fylls i av läkare när hen bedömer att döden kan vara nära förestående. Blanketten faxas till kommunal hälso- och sjukvård och skannas in i kommunens patientjournal.

**Hälso- och sjukvårdspärm**  
Personer inskrivna i kommunal hälso- och sjukvård har en hälso- och sjukvårdspärm. I pärmen finns ordinationer från respektive huvudman såsom läkemedelslistor, vårdplaner och medicinska vårdplaner.  
På pärmens framsida finns kontaktuppgifter till kommunal hälso- och sjukvård. Kontakt tas i första hand med sjuksköterska i kommunal hälso- och sjukvård. PRT ansvarar för att deras kontaktuppgifter finns på pärmens framsida och har möjlighet att lägga annan nödvändig information i pärmen. Patienterna kan ha direktkontakt med PRT till exempel när det gäller recept, provsvar eller kontakt med kurator.

**Kontaktvägar**  
För kontakt med PRT ska kommunal hälso- och sjukvård i första hand ringa till PRT:s kontaktsjuksköterska. Vid behov av direktkontakt och samplanering kan man ringa ansvarig läkare. Kontakt med kommunal hälso- och sjukvård tas via enhetens telefon alternativt patientansvarig sjuksköterska.  
  
**Läkemedel - Ansvarsövertag för läkemedelshantering**  
Process och regelverk följs vid ansvarsövertag för läkemedelshantering, avsedd blankett används. Viktigt att beskriva och riskbedöma det individuella övertaget. Ordinationer görs i PASCAL eller i Melior.   
  
**Kommunalt akutläkemedelsförråd (KAF)**   
Ordinerade trygghetsläkemedel tas ur KAF när man tydligt definierat att den palliativa vården har gått över i ett sent palliativt skede eller om patient försämras enligt medicinsk vårdplan och har behov av läkemedel som finns i KAF.  
  
Läkemedelslistor inklusive trygghetsordinationer för enskild patient som inte är i Pascal faxas från PRT till kommunal hälso- och sjukvård. Läkemedelslistor från PASCAL dras ut av sjuksköterskor i den kommunala hälso- och sjukvården. Läkare i PRT ansvarar för att kommunens sjuksköterska informeras om eventuella förändringar i läkemedelsordinationer i PASCAL. Ordinationer i den medicinska vårdplanen ska finnas som vid behovsordination i patientens läkemedelslista i Melior eller PASCAL. Ytterligare ordinationer kan finnas i den medicinska vårdplanen. PRT ombesörjer att eventuella läkemedel samt material som ordineras i medicinsk vårdplan och som inte finns i KAF, finns att tillgå i patientens hem.   
   
**Arbetsuppgifter på specialistnivå som inte längre utförs av kommunal hälso- och sjukvård**• Blododling  
• Buktappning som medför punktering av huden och där tappning sker på plats  
• Blodtransfusion  
• Actilyse  
• Sätta V-sond   
• Smärtpump – kommunal hälso- och sjukvård kan läsa av pumpen  
• Akuta prover –kommunal hälso- och sjukvård kan utföra vid inplanerat

besök eller i mån av tid

**Vid behov av inläggning på sjukhus**  
I samband med att patienten skickas in till sjukhuset ska kommunen lägga till PRT i SAMSA under sjukhusfliken i vårdbegäran och informera PRT nästkommande dag.

**Efterlevnadssamtal**  
I möjligast mån erbjuds och planeras ett gemensamt efterlevnadssamtal med representation från involverade verksamheter.

**Palliativregistret och närståendeenkät**   
Sjuksköterskan i den kommunala hälso- och sjukvården skickar närståendeenkät från Palliativregistret hem till närstående efter dödsfall. Registrering i Palliativregistret görs av kommunal hälso- och sjukvård, PRT stöttar vid behov med information.