

Arbetsrutin för samarbete mellan Närsjukvårdsteam, kommunal hälso- och sjukvård, socialtjänst och vårdcentral.

Målgrupp

En förutsättning för inskrivning i närsjukvårdsteamet är att teamets insatser bedöms kunna leda till en förbättrad livssituation för patient och närstående samt en minskad vårdkonsumtion.

Patienter bör uppfylla 4 av 6 nedanstående kriterier, men det är inget absolut krav.

- Patienter 65 år och äldre
- Omfattande vård- och omsorgsbehov.
- 3 eller fler oplanerade vårdkontakter de senaste 6 månaderna (både vårdcentral och slutenvård räknas, även besök på akutmottagningen).
- 3 eller fler kroniska diagnoser.
- 6 eller fler stående läkemedel.
- Inskriven i den kommunal hälso- och sjukvården eller planerad inskrivning.

OBS! Patient bosatt i vård- och omsorgsboende kan inte remitteras till närsjukvårdsteamet.

Kontaktvägar

Patienter kan remitteras till närsjukvårdsteamet (NSVT) av alla legitimerade yrkesgrupper. Vid osäkerhet, skriv remissen/vårdbegäran så bedömer teamets läkare om inskrivning i närsjukvårdsteamet är aktuell. Vårdbegäran skrivs enligt gällande rutin i IT- tjänsten SAMSA. ([Länk](#))

Vad ska ingå i remiss/vårdbegäran?

Diagnosfråga

- Varför har patienten ett behov av att bli inskriven i närsjukvårdsteamet?
- Hur många gånger har patienten sökt vård/varit inskriven i slutenvården under de senaste 6 månaderna?
- Upplever patienten otrygghet?
- Svåra symtom?
- Finns det misstänkta läkemedelsrelaterade problem?
- Finns behov av läkemedelsgenomgång?

Anamnes/status

Situation

- Beskriv aktuell situation.
- Vad är patientens problem?
- Vad kan teamet bidra med?

Bakgrund

- Kortfattad bakgrund till patientens problematik.
- Beskriv patientens sociala situation (hemsituation, närståendemedverkan etc.).

Aktuellt tillstånd

- Patientens aktuella status.

Rekommendationer

- Hur snart bedöms att patienten behöver hjälp?

Samtycke

Av remissen/vårdbegäran ska framgå att patienten är informerad om att remissen/vårdbegäran skrivs och är villig att samarbeta med närsjukvårdsteamet. Det ska även framgå att patienten lämnat sitt samtycke till att närsjukvårdsteamet begär ut journaler från kommunal hälso- och sjukvård och vårdcentral.

Kostnad

Patientavgift för besök av Närsjukvårdsteamet är 400 kr (varav 100 kr avgift för hembesök) för besök av läkare och sjuksköterska och 200 kr (varav 100 kr avgift för hembesök) för uppföljningsbesök av sjuksköterska. Besöket ingår i högkostnadsskyddet och är avgiftsfritt för personer över 85 år. Patienten ska informeras om aktuell avgift inför kontakt med Närsjukvårdsteamet.

Dokumentation

När remissen/vårdbegäran kommer till närsjukvårdsteamet tar teamet kontakt med legitimerad personal i den kommunala hälso- och sjukvården, vårdcentralsläkaren etc. för att samla in bakgrundsinformation om patienten och om dennes hemsituation. Utifrån remissen/vårdbegäran och de fakta som framkommit görs en samlad bedömning om patienten ska anslutas till teamet eller inte. Remissen/vårdbegäran skickas till remitterande enhet enligt gällande rutin.

Läkemedel

Läkemedelsgenomgång görs i anslutning till inskrivning i Närsjukvårdsteamet. Förskrivning och justering av läkemedelsbehandling görs i Pascal, (om patienten har öppenvårdsdos) och ska stämma överens med aktuella ordinationer i Melior.

Uppföljning

Teamet arbetar intensivt för patienten under en begränsad period där hela livssituationen beaktas: sjukdomar, aktivitets-/funktionsnedsättningar och omsorgsbehov. Detta för att optimera möjligheterna i det dagliga livet.

Avsluta patient

Planen är att patienten ska kunna skrivas ut ur teamet när patientens situation stabiliserats. Patienten som skrivs ut från teamet remitteras över till främst vårdcentral eller i enstaka fall specialistvård. Efter utskrivning finns teamet som rådgivande funktion per telefon under 1 månads tid. Detta för att underlätta övergången till annan vårdgivare. ([Länk](#))

Kontaktuppgifter

sas.narsjukvardsteamet@vgregion.se

Tel: 033- 616 21 15