

Fördelar av att alla patienter med ett ansvarsövertag skrivs in i hemsjukvården

Samtliga punkter nedan bidrar till en ökad patientsäkerhet samt en mer korrekt efterlevnad av lagar och föreskrifter gällande läkemedelshantering.

För patient/närstående

- Tryggare hantering av läkemedel.
- Ökad kontinuitet och trygghet.
- Samtliga punkter nedan bidrar till en ökad patientsäkerhet.

För vårdcentralen

- Hembesök för att exempelvis dela dosett, hämta signeringslistor och avräkna läkemedel försvinner.
- Lättare för läkare att ha koll på och följa upp de ansvarsövertag som finns då de kan tas upp på rond med hemsjukvårdens sjuksköterskor.

För hemsjukvården

- Sjuksköterska i hemsjukvården skulle ha en mer övergripande kontroll på de personer som har ansvarsövertag och lättare kunna hantera frågor som inkommer från hemtjänstpersonal (idag kontaktas ibland sjuksköterska i hemsjukvården trots att ansvarsövertaget ligger på vårdcentralen)
- Lättare och korrekt uppföljning av delegeringar när man är inkopplad i de ärenden där hemtjänstpersonalen genomför insatser.

För hemtjänsten

- Signeringslistor/läkemedelslistor – uppdatering och hantering av signeringslistor och läkemedelslistor blir mer enhetligt och kan ske snabbare vid exempelvis ändring i läkemedelsordination.
- Minskad arbetsbörda och stress för hemtjänsten om det blir en ökad enhetlighet och förenklad kommunikation. Snabbare svar/beslut från sjuksköterskan.
- Hanteringen av dosrullar blir likadan för alla brukare.
Idag har vi olika rutiner; För inskrivna i hemsjukvård kontrollerar sjuksköterska dosrullarna och levererar sedan till hemtjänsten.
För icke inskrivna hämtar hemtjänsten dosrullar på apotek och levererar till brukarna.
- Dokumentation – Om en patient inte är inskriven i hemsjukvården och endast har delegerad HSL-insats från vårdcentralen (ingen pågående SOL-insats) har hemtjänsten ingenstans att dokumentera avvikande händelser. Detta problem försvinner.

Andra aktörer

- Minskad belastning på 1177. Idag när hemtjänsten har frågor kring läkemedel, och det gäller brukare med ansvarsövertag och ansvarsövertaget ligger på vårdcentralen, ska de kontakta 1177. Det kan bli många samtal och att det då är en dialog med någon som inte känner till patienten.

Övergripande

- Digital signering. Införande av digitala signeringslistorna kan påbörjas snabbare och enklare.
- Minskat antal vårdavvikelse gällande läkemedel.
- Delegering av läkemedel till hemtjänsten – går idag via hemsjukvården. Det är inte lagenligt att vårdcentralen delegerar genom hemsjukvården. Skulle vårdcentralens sjuksköterskor ge delegering utifrån de ansvarsövertag de har så skulle det innebära många fysiska hembesök för att följa upp/se över delegeringen vilket vårdcentralerna inte har möjlighet till. Det skulle även generera mer arbete för hemtjänst som sköts av flera utförare.
- Ny delegeringsföreskrift vid årsskiftet har skärpta krav på uppföljning av och dokumentation av delegation.
- Rätten till fritt vårdval på vårdcentral ställer till det vid ansvarsövertag då det försvårar logistiken för vårdcentralen, hemsjukvården och hemtjänsten. Patienten kan vara listad på en vårdcentral långt ifrån hemmet -vilket är en självklar rättighet; men detta kan försvåra för läkare att till exempel göra hembesök. När man blir inskriven i hemsjukvården kommer man automatiskt tillhöra en hemsjukvårdsgrupp som tillhör bostadsadressen och sjuksköterskan där har bättre möjlighet att som fast vårdkontakt runda med patientens fasta läkarkontakt. Ligger ansvarsövertaget på hemsjukvården så skulle hemsjukvårdsläkaren vara involverad. Kommunikativt/informationsarbete behöver göras så att de flesta vill välja att lista om sig till den vårdcentral som ansvarar för hälso- och sjukvård i hemmet i aktuellt geografiskt område. Att enstaka individer inte vill det behöver vi acceptera.

Exempel från verksamheter

- En brukare med kognitiv svikt och endast delegerad HSL-insats i form av läkemedel. Stora svårigheter att motivera brukaren att ta sina läkemedel vilket resulterat i flertalet uteblivna doser. Beslut från läkare på vårdcentralen att avsluta läkemedelsbehandling pga. flertalet uteblivna doser, ansvarsövertagandet tas bort och hemtjänsten avslutar insatsen. Hemtjänstpersonalen har meddelat vårdcentralen uteblivna doser dagtid men har inte kunnat göra det kvällar och helger (finns ingen att rapportera till vilket leder till att rapport uteblivit). Hemtjänstens medarbetare önskar dokumentera kring brukarens hälsotillstånd som blir allt sämre med tilltagande kognitiva symtom med bland annat svårigheter att orientera sig, lämnat hemmet och hittar inte hem vilket leder till poliseskort hem osv. Brukaren står idag helt utan insatser och en livssituation som inte är skäligen.
- Avvikelse: Vid läkemedelsadministrering upptäcker medarbetare i hemtjänsten att dosetten är feldelad. Kontaktar 1177 som inte kan göra något, kontaktar sjuksköterska i hemsjukvården som inte heller kan göra något då brukaren inte är inskriven. Resulterar i att dosen uteblir.
- Inför införande av digitala läkemedelsskåp i ordinärt boende uppmärksammades att de siffror på antal ansvarsövertag som inkom från hemtjänstutförare, vårdcentralerna och hemsjukvården inte stämde överens. Det är ett bevis att det inte funnits en övergripande koll på ansvarsövertagen och en förståelse vad ett ansvarsövertag innebär. Skulle hemsjukvården ha alla ansvarsövertag skulle det troligtvis inte bli samma förvirring och otydlighet.