

Frågeställningar till Vårdsamverkan för hjälp med tolkning av riktlinje och tillämpning.

Frågeställningar:

- Fast vårdkontakt och bistånd har kommit överens om att fast vårdkontakt inte delta på avstämningar för patienter inskrivna i kommunal hsv. Motiveringen är att om hsv inte bedömer att dom behöver vara med behöver inte fast vårdkontakt det heller. Frågar man samordningsansvaret genom denna tolkning?
JA! Någon måste ta samordningen och den ligger på fast vårdkontakt. Rutin och riktlinje: Påbörja utredning från den enskildes behov. När ansvaret går över till fast vårdkontakt behöver förtydligas regionalt – frågan lyft. Men slutenvården behöver en motpart att planera med och det är primärvården. Vårdcentralen har medicinska ansvaret vid övergången i alla ärenden.
- På samtliga HSV patienter sätts ansvarig läkare som fast vårdkontakt men läkaren hinner inte vara inne i SAMSA och kan således inte kalla till SIP. Hur ska man tänka här utifrån Rutin/Riktlinje?
Måste finnas en intern rutin för vc för hur man säkerställer samordningsansvaret om läkaren står som fast vårdkontakt.
- Fast vårdkontakt och bistånd har kommit överens att den part som anser att en avstämning behövs bokar avstämningen med sjukhuset. Frågar man samordningsansvaret genom denna tolkning?
JA. Målet är att minska avstämningarna men det förutsätter att planeringsunderlaget blir bättre.
- Fast vårdkontakt och bistånd har kommit överens om att den part som anser att en SIP behöver göras meddelar detta till fast vårdkontakt i SAMSA så att denne tar in samtycke och kallar. Kan man hantera SIP med den överenskommelsen?
JA. Det som är viktigt här är att patienten har gett sitt samtycke till fast vårdkontakt oavsett sjukvårdshuvudman. Enl. riktlinjen ska den fasta vårdkontakten komma överens med den enskilde om tid och plats för detta. Alla parter kan dock identifiera behovet av SIP.
- Det finns inte dokumenterat i den lokala rutinen att den enskilde ska tillfrågasfrågas om denne önskar samordning av insatser. Styr riktlinjen eller tillämpningen att så måste ske i alla ärenden? JA
- Vad i riktlinjen och tillämpningen säkerställer att man uppfyller den enskildes delaktighet utifrån lagstiftningen?
All vårdpersonal har informationsskyldighet och runt SIP ligger detta på fast vårdkontakt.
- I bifogat förslag finns inte samtycke för SIP medtaget. När vi diskuterar detta anser man från vårdcentralerna att det borde/ska ligga på sjukhuset då det i riktlinje och tillämpning står att samordningsansvaret ligger på länssjukvården till dess det är överenskommet att det överlämnas till fast vårdkontakt. Hur fungerar detta i praktiken? När överlämnas samordningsansvaret i processen?
Det står inte i riktlinjen när det övergår men det står att båda parter har samordning och planeringsansvar fom steget Planering inför utskrivning.

Överlämningen gällande samordningsansvar kan ske när patienten ligger på sjukhuset. Man måste tolka helheten i rutinen/riktlinjen tillsammans med intentionen i lagen samt socialstyrelsens anvisning om fast vårdkontakt.

Fast vårdkontakt enl. socialstyrelsen.

Om fast vårdkontakt och samordnad individuell plan. -Nationell vägledning

<https://www.socialstyrelsen.se/Lists/Artikelkatalog/Attachments/20723/2017-10-25.pdf>