

Allmänläkarens uppdrag i hemsjukvården

Verksamhetschefens ansvar:

- Skapa en struktur där hemsjukvårdspatienterna är identifierade och där verksamhetschefen och alla allmänläkare kan se vilka hemsjukvårdspatienter de är ansvariga för
- I samverkan med andra vårdgivare skapa en struktur som garanterar en trygg vård för patienter med hemsjukvård
- Garantera tillgänglighet dygnet runt och möjlighet till medicinsk bedömning vid behov, inklusive hembesök, under förutsättning att det ingår i uppdraget
- Garantera att det finns struktur, kompetens och stöd för ett vårdinnehåll från brytpunkten för palliativ vård i livets slutskede
- Ovanstående kräver att det finns rutiner, tydlig resurs och ansvarsfördelning och utarbetade arbetssätt som stöd för arbetet i hemsjukvården.

Allmänläkarens ansvar:

- Vara patientansvarig läkare med samordningsansvar för patientens vård och medicinering
- Delta i arbetet med att skapa en individuell handlingsplan/vårdplan och ansvara för den medicinska handlingsplanen/vårdplan
- Göra hembesök
- Delta i teamarbetet runt patienten inklusive att vara medicinskt stöd till övriga vårdgivare
- Att bedriva vård som är anpassad för individer med komplexa vårdbehov
- Palliativ vård, att identifiera brytpunkten när den inträffar

Vård i hemmet förutsätter förmågan att skapa ett vårdinnehåll som upplevs tryggt för den enskilde, så att denne väljer hemsjukvård som alternativ till sjukhusvård när sjukhusets resurser inte är nödvändiga.

Om man lyckas med detta bör det kunna avläsas i:

- Lågt antal akuta vårdtillfällen för människor äldre än 75
- Hög andel människor som dör i hemmet (både ordinärt och särskilt boende) och istället för på sjukhus

Kvalitetsindikatorer som pekar i den riktningen är:

- Patienten/närstående vet vem som är ansvarig sjuksköterska och ansvarig läkare
- Tillgänglighet till vården dygnet runt
- Tillgänglighet till medicinsk bedömning via hembesök vid behov dygnet runt
- Stort antal hembesök, akuta och planerade
- Det ska finnas avsatt tid för hemsjukvård
- Antal upprättade individuella vård-/handlingsplaner och medicinska vård-/handlingsplaner.
- Andel av handlingsplanerna där det varit en samplanering mellan distriktssköterska och primärvårdsläkare.
- Dokumenterad kontinuerlig utvärdering av läkemedelsterapin
- Tillgång till palliativt konsultstöd
- Registrering av dödsfall i Palliativ register