

## Stödtext till "Överenskommelse om kommunal hälso- och sjukvård"

- **Daglig läkemedelshantering**

Kan utföras av sjuksköterska eller delegerad personal.

- **Övergripande läkemedelsansvar**

Då sjuksköterskan tar över läkemedelsansvaret är dosdispenserade läkemedel starkt rekommendera. Dosettindelning bör endast ske i de fall läkemedel inte kan dosdispenseras. Dosdispensering underlättar receptförnyelse och beställningar av läkemedel.

I det övergripande läkemedelsansvaret ingår att bevaka och utföra ordinationsförändringar.

Vid delvis övertagande av läkemedelsansvaret preciseras vilka delar som tas över på blanketten och i journalen.

Att hämta läkemedel på Apoteket är ett inköp (övriga ärenden) som utförs av hemtjänst efter beslut enligt SoL. Tänk på att kontakta biståndshandläggare om patienten behöver hjälp att hämta läkemedel.

Genomföra enkla läkemedelsgenomgångar en gång om året.

- **Övrigt läkemedel**

Tex injektioner, plåster, inhalationer, infusioner mm

Kan utföras av sjuksköterska eller delegerad personal.

Anteckna om tex anhöriga har ansvar för att hämta ut läkemedel på apoteket.

- **Sårbehandling**

Behandling och val av material ordinerar av sjuksköterska eller läkare. Vid delegering av sårbehandling har sjuksköterska uppföljningsansvar. Tänk på att inte lämna för mycket material hos patienten eftersom man inte kan ta tillbaka det som inte går åt. Material lämnas för max två veckor i särskilda plastlådor med lock. (Finns att beställa i INES). Endast material för ordinerad sårbehandling lämnas.

○ **Kompressionsbehandling**

Kan vara stödstrumpor, benlindning, pumpstövlar. Tänk på att om patienten själv kan be om hjälp med att ta på och av stödstrumpor så räknas det som egenvård. Egenvårdsintyg från läkare krävs för att biståndshandläggare ska kunna bevilja insatsen om stödstrumpan är ordinerad. Biståndshandläggaren begär intyget från läkare.

Stödstrumpor ordinerar av sjuksköterska och köps av patienten själv.

Utprovning av kompressionsstrumpor görs på vårdcentralen, ordinerar av läkare och bekostas av patienten.

○ **Provtagning**

Venösa och kapillära blodprover, blodtryck, puls, saturationskontroller, urinprov (även urinstickor), avföringsprov, sårodling mm.

Utförs efter ordination av läkare. Undantaget är kontroller vid akuta situationer.

○ **Skötsel av urinkateter, stomi**

Viktigt att det finns ordination i patientjournalen. Tömning av urinuppsamlingspåse är SoL-insats. Byte av urinuppsamlingspåse, spolning av urinkateter och byte av urinkateter är insatser enligt HSL.

Tömning eller byte av stomipåse är en SoL-insats. Byte av stomiförband är en HSL-insats.

Samtliga HSL-insatser kräver ett HSL-uppdrag i Procapita.

Markera på beslutet vilken insats det gäller.

Anteckna vem som ansvarar för att hämta material på apoteket.

○ **Skötsel av intravenösa infarter**

PVK, Piccline, Midline, SVP, CVK

Sköts av sjuksköterska. Kan ej delegeras.

- **Dialysbehandling**

Byte av vätskor vid PD-dialys kan delegeras till baspersonal. Regionens sjuksköterskor delegerar efter utbildning på lasarettet. Omläggning av PD-katetern görs av sjuksköterska.

- **Förskrivning av inkontinenshjälpmedel**

Enligt överenskommelse mellan kommun och region ansvarar kommunens sjuksköterskor för förskrivning av inkontinensartiklar till personer med hemsjukvård.

- **Nutritionsbehandling**

Nutritionsbehandling föregås alltid av en nutritionsutredning. (Se handboken)

Mat- och vätskeregistrering ingår i utredningen, men kan också ordinerars vid försämringar i hälsotillståndet.

Näringsdropp, sondnäring, näringsdryck mm

Viktkontroller, dysfagiscreening, dietistkontakter, munhälsobedömning.

Dietist eller läkare ordinerar näringsdryck till personer i ordinärt boende.

Anteckna vem som ansvarar för att hämta material på apoteket.

- **Stödjande och förebyggande insatser**

Samtal, handledning, demensuppföljningar, antidecubitusmadrasser, skyddsåtgärder mm

[Demensuppföljning](#) ordinerars av demenssköterska.

Handlingsplaner vid oro, BPSD upprättas av sjuksköterska och ibland i samråd med äldrepsykiatri, demenssköterska mm.

[Antidecubitusmadrasser](#) ska förskrivas av sjuksköterska.

Skyddsåtgärder såsom GPS-larm, dörrvakter, rörelselarm, larmmattor, sänggrindar mm ska ordinerars av sjuksköterska (sänggrind kan även ordinerars av arbetsterapeut). För vissa skyddsåtgärder ska medicinsk bedömning göras av läkare innan ordinationen. ([se handboken](#))

Skötsel av larm ordinerars och ett HSL-uppdrag upprättas. Uppföljning görs av sjuksköterska.

- **Samordnande insatser**

Palliativ vård, flera vårdgivare, komplexa situationer

- **Övrigt**

Tex Blodtransfusioner, Pleuradrän

Observera att bedömning av vårdnivå vid förändringar i hälsotillståndet alltid ingår i sjuksköterskans uppdrag. Beslutsstödet [VISAM](#) används vid behov. Bedömningen kan resultera i egenvårdsråd, råd att söka sjuksköterska eller läkare på vårdcentral, råd att söka akut på jourläkarcentral eller akutmottagning eller eventuellt ringa 112.

Bedömningen kan också resultera i hembesök av sjuksköterska eller vårdpersonal från kommunen vilket i sin tur kan leda till ett nytt beslut om insatser.

Beslutet gäller i

1 månad

3 månader

6 månader

1 år

Tänk på att inte lägga längre beslut än nödvändigt. Bestäm tid för uppföljning i god tid innan beslutet upphör. Tiden kan bokas redan vid beslutstillfället.

Blanketten skrivs på av både beslutsfattare och patient. Ett ex sätts in i Omvårdnadspärmen under en av de flikar som är tomma och ett ex förvaras i pappersjournalen.

Anteckna under "Kontaktorsak" i Procapita vad ni kommit överens om.

Vid förändrade insatser under befintlig period kan den gamla blanketten fyllas på med nya insatser eller tidigare insatser stryks bort. Tänk på att ändra både hos patienten och i pappersjournalen. Datera och signera gjorda förändringar. Vid uppföljning skrivs en ny blankett.