

Vård- och omsorgsförvaltningen
Normerande styrdokument

Datum:
2023-06-14

Beslutsfattare:
MAS/MAR

Version/Dokumentidentitet:
VOF-RU-664-01

Dokumentansvarig:
MAS/MAR

Gäller för avdelning
Avdelning hälso- och sjukvård samt dagverksamheter och daglig verksamhet

Hälso- och sjukvårdsansvar inom dagverksamhet och daglig verksamhet

Syfte

Syftet med rutinen är att tydliggöra att kommunal primärvård i egen regi har ett övergripande hälso- och sjukvårdsansvar vid samtliga dagverksamheter enligt Socialtjänstlagen (SoL) och daglig verksamhet enligt lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), oavsett regi.

Omfattning

Rutinen omfattar alla patienter som vistas vid dagverksamhet och daglig verksamhet där kommunen har ett hälso- och sjukvårdsansvar.

Ansvar

För att behålla kontinuitet och patientsäkerhet, ska patienter som har insatser i hemmet av kommunal primärvård i egen regi eller extern regi, behålla sin fasta vårdkontakt. Detta gäller även delegering. Det betyder att fast vårdkontakt ansvarar för ordination och delegering av personal på dagverksamhet och dagligverksamhet.

För personer med egenvård eller hälso- och sjukvård via extern regi ansvarar kommunal primärvård egen regi endast för akuta insatser.

Region Uppsala ansvarar för läkarinsatser.

Verksamhetschef för enheten ansvarar för att

- tillse att det finns en egenvårdsbedömning från läkare

Policy

Riktlinje

Rutin

Vägledning

- all personal har förutsättningar för att utföra delegerade hälso- och sjukvårdsinsatser
- det finns rutiner som fortlöpande säkerställer och utvecklar kvalitén och säkerheten vid verksamhetens hantering och användande av hjälpmedel
- all personal i verksamheten har nödvändig kunskap för att hantera hjälpmedel och läkemedel på ett säkert sätt
- säkerställa att social journal är uppdaterad med kontaktinformation för att kontakt ska kunna tas med hälso- och sjukvårdspersonal.

Legitimerad personal ansvarar för att

- göra akuta bedömningar
- delegera vård- och omsorgspersonal när en brukare har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser
- den arbetsuppgift som ska delegeras är klart definierad
- hälso- och sjukvårdsuppgifter utförs på ett patientsäkert sätt
- försäkra sig om att omvårdnadspersonal som hanterar individuellt utprovade hjälpmedel har tillräcklig kunskap vid användning av hjälpmedlet
- rapportera upptäckta felaktigheter, tillbud och avvikelser
- säkerställa att patientjournalen är uppdaterad med rätt information för att kontakt ska kunna tas med hälso- och sjukvårdspersonal.

Vård och omsorgspersonal ansvarar för att

- omedelbart kontakta verksamhetschef för enheten och ansvarig legitimerad personal vid uppmärksammade fel och brister
- föra den dokumentation som enligt författningar för hälso-och sjukvården krävs för uppgiften, till exempel att signera på signeringslista vid överlämnande av läkemedel
- meddela berörd legitimerad personal minst 1 månad innan delegeringsbeslutet löper ut
- vid behov begära utbildning av hantering av hjälpmedel
- rapportera upptäckta felaktigheter, tillbud och avvikelser.

Genomförande

Insatser vid ny deltagare

Innan en ny deltagare börjar på dagverksamhet eller daglig verksamhet ska det finnas en egenvårdsbedömning eller ett ställningstagande hur hälso- och sjukvårdsinsatsen ska utföras. Det är verksamhetschefens ansvar att tillse att en sådan bedömning inkommer. Egenvårdsbedömning eller ställningstagande av hälso-och sjukvårdsinsats ska dokumenteras i journal.

Legitimerad personal med en pågående patientrelation ska bedöma om insatser kan utföras som egenvård, egenvård med stöd av annan eller om det krävs delegering för utförandet.

Det är alltid en läkare som bedömer om brukaren ska ha egenvård avseende läkemedel. Finns det ingen pågående patientrelation inom kommunal primärvård kan denna information, i undantagsfall, lämnas muntligt till verksamheten, tills en skriftlig bedömning har kunnat inhämtas.

Det är den enskildes ansvar att inhämta skriftlig bedömning från behandlande läkare och lämna detta till verksamhetschefen.

Vid akuta insatser

Den kommunala primärvården i egen regi ansvarar för att göra akuta bedömningar under vistelse i dagverksamhet/daglig verksamhet.

Vid akuta tillstånd som är livshotande

Kontakta **alltid** 112.

Akuta händelser som inte är livshotande

Med detta menas hälsotillstånd där händelsen (till exempel vid fall) behöver bedömas av sjuksköterska.

- För patienter som har kommunal primärvård i egen regi kontaktas den ansvariga sjuksköterskan som har en pågående vårdrelation.
- För brukare som inte har hälso- och sjukvård från kommunal primärvård egen regi är det sjuksköterskan inom egen regi som ansvarar för att göra akuta bedömningar.
 - Det är sjuksköterskan i hemsjukvården egen regi inom det geografiska område där personen bor som ska ansvara för bedömningen.
 - Nödvändig information ska ges till ansvarig vårdcentral om akuta händelser och åtgärder via meddelande i Cosmic Messenger.
 - Om brukaren har hälso- och sjukvårdsinsatser från extern regi ska även de informeras.

Basutrustning

I dagverksamhet och daglig verksamhet ska miljön vara utformad och basutrustad så att den motsvarar de behov målgruppen kan förväntas ha.

Basutrustning är hjälpmedel som kan användas av flera brukare och som behövs för att verksamheten ska kunna bedrivas utifrån fastställd målsättning oberoende av huvudmannaskap och driftform. Basutrustning bekostas av verksamheten.

När verksamhetens basutrustning inte kan tillgodose den enskildes behov kan ett individuellt utprovat och/eller anpassat hjälpmedel förskrivas till den som vistas i verksamheten. För information om vad som räknas som basutrustning, se Riktlinje för individuellt förskrivna hjälpmedel.

Arbets tekniska hjälpmedel

Arbets tekniska hjälpmedel är sådant hjälpmedel som personalen behöver av arbetsmiljöskäl för att förebygga arbetsskador i sitt arbete, alternativt förkorta sjukskrivning. Det är arbetsgivarens ansvar att det finns den utrustning/hjälpmedel som behövs för att utföra arbetsuppgifterna på ett säkert sätt.

Om den enskilde ska använda hjälpmedel självständigt eller tillsammans med personal i dagliga aktiviteter eller i vård och behandling, ska det betraktas som ett personligt hjälpmedel och förskrivas.

Avvikelsehantering hälso- och sjukvård

All personal är skyldiga att rapportera upptäckta felaktigheter, tillbud och avvikelser i aktuellt system för avvikelsehantering samt informera närmsta chef.

Oavsett om brukaren har kommunal hälso- och sjukvård eller inte, ska händelsen utredas av legitimerad personal inom kommunal primärvård egen regi, eftersom kommunal primärvård egen regi har det övergripande hälso-och sjukvårdsansvaret.

Legitimerad personal utreder avvikelsen enligt rutin för avvikelsehantering Hälso- och sjukvård med hjälp av verksamhetschef vid dagverksamheten/den dagliga verksamheten.

Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) eller medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) kan kontaktas via funktionsbrevlåda medicinskt.ansvariga@uppsala.se för stöd i hantering av avvikelsen. Avvikelsens rapportnummer ska bifogas i mejlet.

Avvikelser i dagverksamhet enligt SoL

Rapporten ska riktas till det geografiska hemvårdsområde inom egen regi där brukaren bor.

Om patienten har hälso- och sjukvård via extern regi ska händelsen utredas av legitimerad personal vid Hemsjukvården över 65 år.

Avvikelser i daglig verksamhet enligt LSS

Rapporten ska riktas till den verksamhet där patienten vistas.

Om patienten har hälso- och sjukvård via extern regi ska händelsen utredas av legitimerad personal vid Hemsjukvården under 65 år.

Relaterade dokument

Interna relaterade dokument

RU523	Delegering, hälso- och sjukvård
RU513	Läkemedelsrutin
RU103	Medicintekniska produkter OSN
RU130	Medicintekniska produkter ÄLN

RU526	Kontakt med legitimerad personal och läkare vid förändrat hälsotillstånd hos patienten
RU545	Egenvård
RU595	Avvikelsehantering hälso- och sjukvård

Externa relaterade dokument

Riktlinje för individuellt förskrivna hjälpmedel

Information om rutinbeskrivningen

Ny rutin. Fastställd 2023-06-14.