

## **Text hämtad från uppdragsbeskrivningen för läkarinsatser i särskilt boenden för äldre**

*Leverantören ska tillsammans med den kommunfinansierade vårdgivaren ha metoder för bedömning av vårdbehov och brådskandegrad.*

*Oplanerat hembesök ska ske hos patient som har en försämring av sitt hälsotillstånd och som kräver en medicinsk bedömning av läkare på plats. Besöket ska ske utanför läkarens ordinarie närvaro/besökstid, det vill säga föranleda ett nytt besök på boendet, besöket kan heller ej vänta till nästa ordinarie inplanerade besök. Leverantörens läkare ska vid osäkerhet bistå ansvarig sköterska i bedömningen av vårdbehov och brådskandegrad.*

*Besök som kan planeras in inom ordinarie verksamhetstid ska inte betraktas som oplanerade besök*

*Leverantörens läkare ska utföra insatser i så hög utsträckning som möjligt i team bestående av patient om hen önskar även dennes närstående, ansvarig läkare, sjuksköterska samt även annan hälso- och sjukvårdspersonal och kontaktperson.*

*Leverantörens läkare ska, senast en månad efter listning, utföra ett så kallat inskrivningssamtal. Inskrivningssamtal ska innehålla:*

- En medicinsk bedömning och läkaren ska tillsammans med övriga hälso- och sjukvårdspersonal upprätta en individuell vårdplan. Leverantörens läkare ska tillse att en individuell vårdplan formuleras i samråd med listad och vid behov dennes närstående. Under inskrivningssamtalet ska önskemål kring den framtida vården och eventuella behandlingsbegränsningar fastställas och läkaren ska bedöma medicinska faktorer som har betydelse för patientens livskvalitet. Den är ett levande dokument som ska uppdateras löpande. Hälso- och sjukvårdspersonalen på boendet ska vara delaktiga i utformade av vårdplanen och informeras om eventuella beslut. Vårdplanen ska dokumenteras i journalen och ska uppdateras löpande.*
- En fördjupad läkemedelsgenomgång. Leverantörens läkare ska i samråd med listad och vid behov dennes närstående utföra en fördjupad läkemedelsgenomgång enligt Region Stockholms riktlinjer se Vårdgivarguiden. Den läkare som ansvarar för den fördjupade*

*läkemedelsgenomgången ska ta ställning till läkemedelsbehandlingen i sin helhet. Ställningstaganden och ordinationer från inskrivningssamtalet dokumenteras.*

*Leverantörens läkare ska kontinuerligt bistå boendets hälso- och sjukvårdspersonal med medicinska bedömningar exempelvis rörande ät- och sväljfunktion, basal minnesutredning för ställningstagande till eventuellt behov av vidare åtgärd.*

*Leverantörens läkare ska:*

- *utföra fördjupad läkemedelsgenomgång minst en gång per kalenderår*
- *kunna erbjuda besök (fysiskt/digitalt) när listad/närstående/sjuksköterska har uttryckt önskemål om detta*
- *bedöma behov av och utfärda intyg för tvångsvård inom psykiatri*

*I den sena palliativa fasen, som innebär vård i livets slutskede ska Leverantörens läkare:*

- *bedöma när brytpunkt till sen palliativ fas har infunnit sig och initiera vård i livets slutskede*
- *tillse att beslutet finns dokumenterat i patientjournal*
- *genomföra brytpunktssamtal med patient och dennes närstående*
- *tillse att hälso- och sjukvårdspersonalen är informerade om beslutet*
- *informera hälso- och sjukvårdspersonalen om det finns särskilda åtgärder som ska vidtas inför och vid ett förväntat dödsfall*
- *ordinera symptomlindrande behovsläkemedel för andnöd, smärta, illamående och ångest/oro*
- *avsluta medicinska insatser och läkemedelsbehandling som inte tillför patientnytta*
- *identifiera när det finns medicinska skäl att remittera till annan vårdnivå*

*(Gäller korttidsplats) Leverantörens läkare ska vid behov tillhandahålla:*

- *Medicinsk bedömning som inte kan anstå*
- *Intyg för tvångsvård inom psykiatri, som för listad*
- *Vård i livets slutskede, som för listad*

*Om basal minnesutredning bedöms vara medicinskt motiverad för biståndsbeslut om inriktning på särskilt boende, så ska Leverantörens läkare ombesörja en sådan. Eftersom denna utredning kräver särskild försiktighet i fråga om observation av patienten, då denna inte är i sin hemmiljö på korttidsplatsen ska läkaren vid behov och vid osäkra situationer konsultera kognitiv mottagning*

*Leverantören ska säkerställa att patienten vid varje vårdkontakt får ett koordinerat omhändertagande utifrån sina samlade behov och förutsättningar.*

*Leverantören ska tillse att en individuell vårdplan formuleras i samråd med patienten och att vårdplanen dokumenteras i patientens journal. Individuella vårdplanen ska formuleras tillsammans med den kommunfinansierade vårdgivaren för att på så sätt bevaka/beakta patientens behov. Vårdplanen är ett levande dokument som ska uppdateras löpande.*

*Leverantören ska säkerställa att Leverantörens läkare samverkar med:*

- chef vid boendet*
- tjänstgörande legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal*
- biståndshandläggare, vid önskemål från kommunen*

*Leverantören ska upprätta skriftlig samverkansöverenskommelse med annan huvudmans vårdgivare. Den lokala samverkansöverenskommelsen ska tydliggöra ansvars- och rollfördelningen mellan de berörda aktörerna och utgå från nationella riktlinjer, regionala styrdokument och tillämpliga lagar och föreskrifter. Den ska genomsyras av en personcentrerad vård- och omsorg samt patientsäkerhet.*

*Det ska finnas en tydlig struktur och beslutsordning för att ta fram, fastställa, implementera, följa upp och revidera den lokala samverkansöverenskommelsen.*

*Den lokala samverkansöverenskommelsen ska justeras fortlöpande utifrån behov. Översyn av den lokala samverkansöverenskommelsen ska genomföras minst en gång per år.*

*Leverantören ska ha en organisation av läkare som kan bedriva verksamhet dygnet runt årets alla dagar.*

*Leverantörens läkare ska:*

- *fortlöpande ha avstämning med hälso- och sjukvårdspersonal på plats minst en gång per vecka på fastställda tider*
- *genomföra oplanerade hembesök, dygnet runt årets alla dagar, hos patient som har en medicinsk försämring av sitt hälsotillstånd som kräver en medicinsk bedömning av läkare på plats*
- *genomföra oplanerade besök via video hos patient som uppvisar en medicinsk försämring av sitt hälsotillstånd och där en läkarbedömning bedöms nödvändig. Leverantörens läkare ska:*
- *ha en fast telefontid dagligen med möjlighet till direktkontakt för tjänstgörande sjuksköterska*
- *finnas tillgänglig på telefon för tjänstgörande sjuksköterska dygnet runt för medicinsk bedömning som inte kan anstå*
- *erbjuda patient att boka tid för personligt besök*
- *erbjuda kontaktvägar för patient/närstående (t.ex. via e-post, telefon)*

*Leverantören ska organisera sin verksamhet så att Leverantörens läkare kan genomföra oplanerade besök vid behov.*

*Behovet av ett oplanerat läkarbesök ska påkallas av ansvarig sjuksköterska på boendet och baseras på en medicinsk bedömning av patientens tillstånd.*

*Om bedömningen visar att besöket kan vänta till nästa planerade läkarbesök på boendet, ska det hanteras då.*

*Läkaren ska arbeta utifrån dessa bedömningar och prioritera besök utifrån medicinskt behov.*