



MARIESTAD

## **Riktlinjer för Leg HSL-personal att ge medicinskt råd och stöd till personal inom Vård och omsorg, när det gäller personer i ordinärt boende som har SoL-insats men inte är berättigad till hemsjukvård.**

Kommunen har ett hälso- och sjukvårdsansvar för de som bor i särskild boendeform samt de som vistas på kommunens dagverksamhet och för sjukvård i hemmet till den som på grund av funktionshinder eller diagnos är berättigad till att sjukvård ges i hemmet (hemsjukvård).

När det gäller trygghetslarm så beviljas det till person i ordinärt boende, besluten föregås av en individuell behovsbedömning enligt SoL.

När personer med trygghetslarm larmar är det omvårdnadspersonal som besvarar det. I de fall där det finns behov av medicinsk rådgivning kontaktar omvårdnadspersonalen kommunens tjänstgörande sjuksköterska/distriktssköterska.

Det samma gäller om en omvårdnadspersonal vid besök hos en person med endast SoL-insats ställs inför medicinska frågeställningar.

Sjuksköterska/distriktssköterska gör den medicinska bedömningen och finns behov av sjukvård och personen inte är berättigad till hemsjukvård så hänvisas personen till vårdcentral eller jourcentral. Omvårdnadspersonalen hjälper då till så att personen får kontakt och kommer dit.

Vid oförutsedda dödsfall i ordinärt boende är det viktigt att sjuksköterska/distriktssköterska tillsammans med övrig personal tar de kontakter som behövs med anledning av dödsfallet.

Sjuksköterska/distriktssköterska är i lag skyldig att dokumentera sina åtgärder när vård och behandling är inledd.

Kan vård och behandling inte anses inledd ska anteckning om samtalet sparas minst tre månader.

Vid en medicinsk bedömning och hänvisning till vårdcentral/jourcentral så dokumenteras bedömning och råd på ett rapportblad och sätts i en speciell pärm för att efter minst tre månader kasseras.

100329

Carina Gustavsson

Medicinskt ansvarig sjuksköterska