Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
STOCKHOLMS LÄNS LANDSTING

2017-06-29

BEDÖMNINGSSTÖD INFÖR REMITTERING TILL AVANCERAD SJUKVÅRD I HEMMET (ASiH)

ASiH är ett komplement eller alternativ till slutenvård för patient som kräver täta vårdkontakter och avancerade mediciniska insatser i hemmet av ett multiprofessionellt team. Vid remittering till ASiH är det viktigt att säkerställa att ASiH är rätt vårdnivå för patienten. Remittera endast om patienten tillhör målgruppen samt uppfyller bedömningskriterierna.

ASiH:s målgrupper	
Komplexa behov (med intensiva och korta behandlingsperioder)	Patienter som under en kortare period har behov av behandlings- och symtomkontroll som kräver flertal medicinska och omvårdnadsmässiga ställningstagande dygnet runt men som inte behöver vårdas på en slutenvårdsplats (T.ex. infektionsproblematik)
Allvarlig kronisk sjukdom (med återkommande korta vårdperioder)	Patienter med långsiktig komplex sjukdomsbild som under återkommande instabila perioder har behov av behandlings- och symtomkontroll och som kräver flertal medicinska och omvårdnadsmässiga ställningstagande dygnet runt (T.ex. hjärtsvikt, njursvikt, KOL, ALS, tumörsjukdom)
I livets slutskede/ i palliativt skede	Patienter som har en obotlig sjukdom och som inte längre svarar på livsförlängande behandling, det vill säga patienter i livets slutskede som under sin återstående begränsade livstid har behov av komplex symtomlindrande sjukvård i hemmet (T.ex. tumörsjukdom, avancerad cancerbehandling)

Bedömningskriterier (alla ska uppfyllas)
Patienten klarar sig utan kontinuerlig övervakning
Patienten har behov av medicinska och omvårdnadsmässiga ställningstaganden i hemmet av team med läkarkompetens med korta inställelsetider över hela dygnet
Patientens behov av hälso- och sjukvård kan inte tillgodoses med vård enligt gällande avtal med husläkarverksamhet

Välj ASiH-vårdgivare på www.asih.vardgivarguiden.se

Vid oklarheter i bedömning, gå vidare till fördjupat bedömningsstöd – sid 2.

Inför remittering ska du säkerställa följande
Att patient och eventuell familj/närstående/sammanboende är informerade och har förstått vad vårdformen ASiH innebär
Att läkemedelsordinationerna är uppdaterade och behovet av hjälpmedel och kommunal omsorg är identifierat och tillgodosett inför fortsatt vård i hemmet
Att undvika flera remisser samtidigt till ASiH-vårdgivare
Att ansvaret för patienten kvarstår hos remittenten fram till att patienten skrivs in hos ASiH-vårdgivaren

Fördjupat bedömningsstöd för hantering av tre specifika patientgrupper

Total parenteral nutrition (TPN)

Patientens behandling/nutritionstillförsel anses stabil och infarter/administrationsväg är säkerställd/a från slutenvården. Insatserna i hemmet sker genom ffa planerade besök	• Kontakt med husläkarmottagning för fortsatt vård i hemmet inom den basala hemsjukvården
Patientens hälsotillstånd förväntas kräva medicinska och omvårdnadsmässiga ställningstaganden över hela dygnet gällande behandling	• Remiss till ASiH • Insatsen utförs av ASiH där ASiH har fullt behandlingsansvar och tillhandahåller läkemedel och material för insatsen
Vid osäkerhet gällande stabilitet enligt ovanstående	• Kontakt tas med ASiH för konsultation

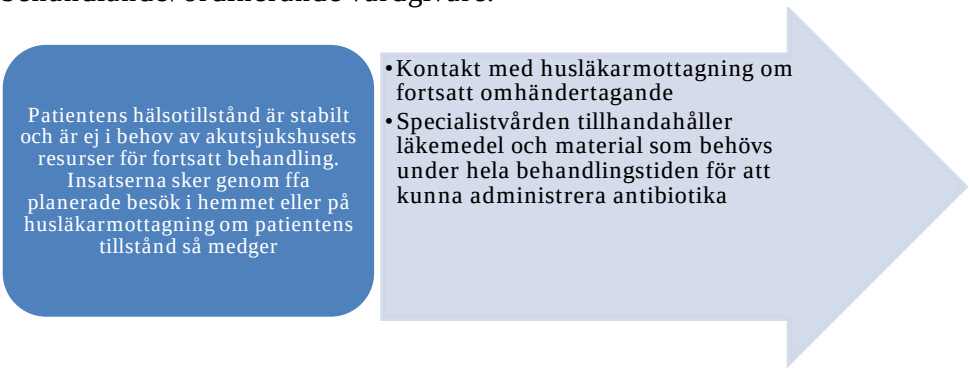
Patienter med pågående cytostatikabehandling som behandlas via öppenvård (exklusive husläkarmottagningar):

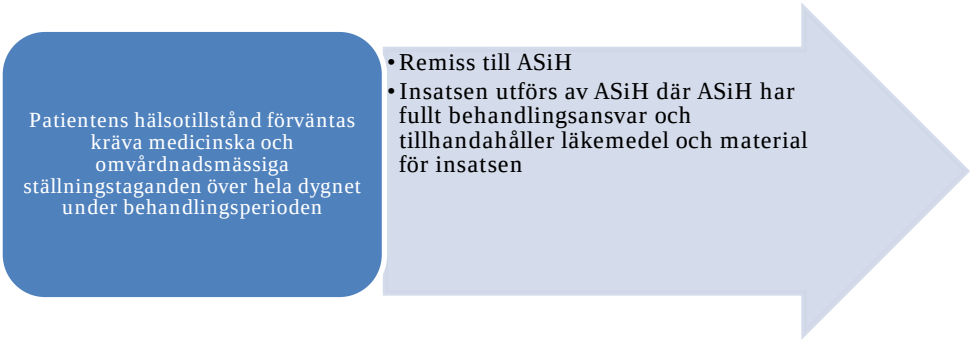
Patientens hälsotillstånd medger besök på behandlande kliniks mottagning	• Patienten fortsätter sin behandling via sin specialistläkare
Patientens hälsotillstånd förväntas kräva medicinska och omvårdnadsmässiga ställningstaganden utöver bortkoppling av infusion över hela dygnet, samt att patientens hälsotillstånd inte medger besök på mottagning.	• Remiss till ASiH • Insatsen utförs av ASiH där ASiH har fullt behandlingsansvar och tillhandahåller läkemedel och material för insatsen, exklusive cytostatika

Intravenös antibiotikabehandling

- via intravenös injektion/infusion

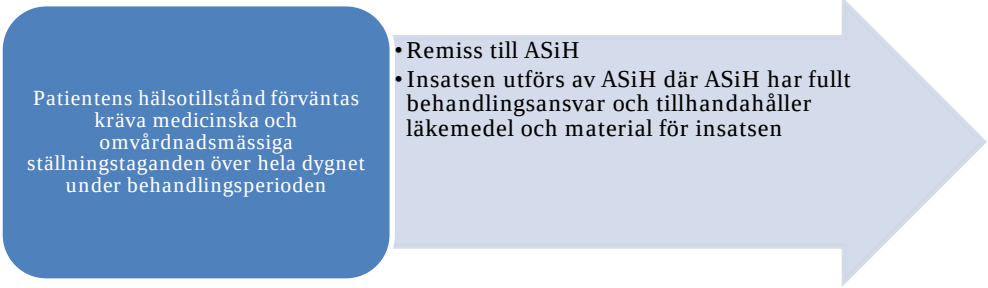
Injektion eller infusion med **maximal** administreringstid om 30 minuter per tillfälle ordinerad av specialistvård. Patienten ska ha en fast läkarkontakt hos behandlande/ordinerande vårdgivare.





- via intravenös infusion

Infusion **överstigande** 30 minuter ordinerad av specialistvård, där insatsen kräver närvaro av ASiH.



Konsultinsatser

Utöver inskrivning i ASiH med helhetsansvar finns möjlighet till konsultinsatser. ASiH-vårdgivare tillhandahåller:

- Blodtransfusion i hemmet på uppdrag av husläkaren till patient där husläkaren i övrigt har det medicinska ansvaret
- Konsultativt kollegialt stöd till övriga vårdgivare
- Handledande insatser till övriga vårdgivare som bedriver hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet (inkluderar särskilt boende för äldre, SÄBO).