



Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

UPPDRAGSBESKRIVNING INKLUSIVE DIRFTFÖRUTSÄTTNINGAR

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

INNEHÅLL

1	MÅLSÄTTNING	3
2	UPPDRAGET	3
3	AVGRÄSNINGAR I UPPDRAGET	4
4	PATIENTENS VÄG.....	5
5	LÄKARBEMANNING OCH KOMPETENS.....	5
5.1	Läkarlinje 1	5
5.2	Kompetens	6
5.3	Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 1	6
5.3.1	Bekräftelse av jour samma dag - vardagar.....	6
5.3.2	Bekräftelse av jour inför helgdag/"röd dag"	6
5.4	Ersättning	7
5.5	Ankomstförfarande	7
5.5.1	Extra resurs - helgdagar	7
5.5.2	Till helgdagar räknas:	7
5.5.3	Extra resurs – vardagar	8
5.6	Tidigläggande av stängning - sortering	8
5.7	Katastrofmedicinsk beredskap.....	8
5.8	Övrigt.....	8
5.9	Läkarlinje 2	9
5.10	Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 2	9
5.11	Bakjourstöd	9
5.12	Kontaktperson.....	9
6	TILLGÄNGLIGHET	9
7	MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL.....	10
7.1	Lab och röntgen	10
7.2	Läkemedelsförskrivning	10
8	DOKUMENTATION	11
9	MÅLRELATERAD ERSÄTTNING	11
10	SAMVERKAN	11
11	TOLK	11
12	UTBILDNINGSUPPDRAG	11
13	UTRUSTNING.....	12

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Journottagningen Västerås

1 MÅLSÄTTNING

Den övergripande målsättning i Region Västmanland är att erbjuda en högkvalitativ och tillgänglig akut hälso- och sjukvård för länets invånare, både för patienter som behöver specialistvård och patienter som behöver allmänmedicinsk akut vård. Detta ska ske genom ett effektivt omhändertagande baserat på LEON-principen.

2 UPPDRAGET

Journottagningen ska vara en akutmottagning för patienter med akuta tillstånd som kräver omhändertagande inom 24 timmar (vid helgdagar, som kräver omhändertagande innan nästa vardag)

Målgruppen ska vara patienter som tillhör det allmänmedicinska kompetensområdet. Akutdokumentet (samverkansdokument för akuta tillstånd) anger den ansvarsfördelning som ska gälla för vårdcentralernas uppdrag dagtid. Med Akutdokumentet som grund fastställs ett Sorteringsdokument som är en anpassning till de förutsättningar som finns för journottagningen (primärvård på jourtid).

Uppagningsområdet för Journottagning Västerås är hela Västmanland.

På vardagar dagtid ska patienter i behov av allmänmedicinsk akut vård i första hand omhändertas på sin vårdcentral. Hänvisningar dagtid, t.ex. från 1177 Vårdguiden på telefon, sker till patientens vårdcentral. Under jourtid tillhandahålls akut allmänmedicinsk vård på journottagningen Västerås, samt på journottagningen i Köping och av MFLE (mobil familjeläkare). Norra länsdelen avropar tillsvidare mot akutmottagningen på Avesta lasarett. Journottagning Västerås är första instans för akut allmänmedicinskt omhändertagande under jourtid för invånarna i Västerås, Sala, Surahammar och Hallstahammar.

Journottagning Västerås ska erbjuda drop-in-mottagning med läkare och sjuksköterska. Möjlighet till begränsad tidsbokning ska prövas.

Målsättningen är att patienten i varje enskilt fall slutbehandlas för de tillstånd de söker för.

För att säkra möjlighet till slutbehandling inom det breda allmänmedicinska verksamhetsområdet ska på journottagningen finnas utrustning enligt bilaga.

Under helgdagar ska uppdraget inkludera sjuksköterskemottagning med planerade besök för patienter som har behov av daglig omvårdnad, t.ex. sårömläggningar. Dessa besök ska kunna bokas av patientens vårdcentral.

Journottagningen ska ha sjuksköterska/distriktssköterska som kan genomföra bedömningar och behandlingar som faller inom dennes kompetensområde.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

Vården på jourmottagningen ska ges med beaktande av LEON-principen, det vill säga vård på lägsta effektiva omhändertagandenivå och BON, Bästa omhändertagande nivå.

3 AVGRÄSNINGAR I UPPDRAGET

Vissa patientgrupper enligt specifikation nedan (a-f) ska hänvisas till sin vårdcentral för ett mer patientsäkert omhändertagande. Detta ska ske redan i Akutmottagningens sorteringsfunktion.-Vid sjukvårdsbehov som inte behöver ett akut omhändertagande hänvisas, i samråd med patienten, till rätt vårdnivå.

- a) Sjukskrivning och förlängning av sjukintyg. Jourmottagningen kan dock vid behov svara för kortare sjukskrivning, där sjukskrivningsorsaken är den akuta sjukdom/skada som patienten sökt för, till dess patienten kan besöka sin vårdcentral eller annan läkarkontakt. Om sjukskrivning sker ska jourmottagningen säkerställa att information om detta når patientens ordinarie läkare.
- b) Receptförnyelse. Om livsviktig medicin krävs ska minsta möjliga förpackning förskrivas. Recept för särskilda läkemedel förskrivas endast om patientens akuta tillstånd kräver detta. Receptförnyelse via telefon ges endast om recept ej gått fram till apoteket.
- c) Utfärdande av remiss, förutsatt att patienten inte söker vård för akut åkomma som kräver detta.
- d) Kronisk sjukdom för vilken patienten redan är under utredning/behandling.
- e) Sexuellt överförd sjukdom. Vid misstanke om sexuellt överförbar sjukdom hänvisas till vårdcentral för adekvat provtagning, eventuell smittskyddsanmälan och smittspårning. (Obs! från 180903 införs centraliserad smittspårning. Patienter tom 22 års ålder remitteras till Ungdomsmottagning, över 23 år till venerologiska mottagningen Västerås.) Vid akuta symptom på jourtid som kräver omedelbart omhändertagande ska prover tas före behandling och remiss utfärdas enligt ovan för smittspårning, eventuell smittskyddsanmälan och uppföljning.
- f) Psykiatriska sjukdomar. Vid behov av akut omhändertagande, t.ex. vid suicidrisk, ska kontakt tas med Psykiatriska akutmottagningen. Jourmottagningens personal ska säkerställa att förflyttning till Psykiatriska akutmottagningen sker på ett patientsäkert sätt. För vårdintygsbedömningar kontaktas patientens vårdcentral på dagtid samt psykiatribakjour och/eller MFLE, mobil familjeläkare, på jourtid.

Uppdraget innefattar inte hembesök eller andra åtaganden utanför mottagningslokalerna. Uppdraget innefattar inte planerade återbesök. Om en patient inte kan slutbehandlas på jourmottagningen ska fortsatt vårdbehov hanteras av patientens vårdcentral. I dessa fall ska jourmottagningen utfärda en vårdbegäran.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Journottagningen Västerås

4 PATIENTENS VÄG

Patientens väg in till Journottagning Västerås ska i normalfallet ske enligt nedan.

1. Patient går in genom Akutmottagningens ingång.
2. Patient tar kölp i Akutmottagningens väntrum. Patient bedöms av sjuksköterska i Akutmottagningens Sorteringsfunktion (reception) och hänvisas till Journottagningen alternativt akutens specialistmottagningar medicin, kirurg eller ortopedmottagning. Sorterande sköterska för in noteringar i gemensam patientjournal. Patient erhåller en hänvisningslapp för identifiering på Journottagningen.
3. "Sorteringsfunktionen" ska ses som en fristående funktion som sorterar mellan Akutmottagningen och Journottagning Västerås. Den är organisatoriskt knuten till VS.
4. Patient sorterad till journottagningen tar sig via hiss/trappor till journottagningen. Patient tas emot i journottagningens reception och bedöms av sjuksköterska. Patienten erlägger patientavgift och väntar på sin tur i journottagningens väntrum.
5. Patient undersöks och/eller behandlas av läkare eller sjuksköterska. Vid behov ges rådgivning, och/eller beslutas om nästa steg för patienten, t.ex. uppföljningsbesök på patientens vårdcentral.
6. Patient passerar ut genom journottagningens reception och ut genom akutmottagningens ingång.
7. Patient som blivit bedömd på Barnakuten och hänvisad till journottagningen går direkt dit utan att först passera sorteringsfunktionen på akutmottagningen. Dessa patienter får då en hänvisningslapp av Barnakuten för identifiering.
8. Patient som har bokad tid till sjuksköterskebesök på heltid går direkt till journottagningen utan att först passera sorteringsfunktionen på akutmottagningen.
9. Patient som befinner sig på journottagningen och som efter bedömning konstateras behöva specialistvård ska hänvisas till Akutmottagningen.

5 LÄKARBEMANNING OCH KOMPETENS

Journottagningen Västerås beräknas ta emot 22 500 läkarbesök/år och erbjuder drop-in-mottagning till läkare och sjuksköterska.

Journottagningen Västerås bemannas med två läkarlinjer:

- Läkarkinje 1 (solidariskt av vårdcentraler)
- Läkarkinje 2 (frivillighet)

5.1 Läkarkinje 1

Vårdcentralerna i Västerås, Sala, Surahammar och Hallstahammar bidrar solidariskt med läkarbemanning för linje 1.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

Vardagar

15:00 - 17:00 Beredskap A

17:00 – 23:00 (inkl. 30 min rast)

Helger

Läkare dagtid: 09:00 – 17:00 (inkl. 45 min rast)

Läkare kvällstid: 15:00 – 23:00 (inkl. 45 min rast)

Arbetspassen bör inte delas upp på fler än två läkare.

Samma läkare ska inte arbeta mellan kl. 09.00-23.00.

Ovanstående riktlinjer av fyra orsaker:

1. Jourmottagningen behöver fyra läkare mellan kl 15.00–17.00 under helger för att på så vis få två timmar förstärkt bemanning.
2. Överlämningsglapp äventyrar ofta patientsäkerheten vilket bör minimeras.
3. Överlämningsglapp tar tid.
4. Att arbeta 14 h i sträck är inte bra av orsaker som inte behöver förklaras för oss inom hälso-och sjukvården.

5.2 Kompetens

Linje 1 bemannas av specialist i allmänmedicin alternativt ST-läkare inom allmänmedicin där det bedöms att ST-läkaren har tillräcklig erfarenhet/kunskap för jourtjänstgöring. Bedömningsansvaret ligger på respektive verksamhetschef/handledare.

5.3 Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 1

Jourschema skickas ut två ggr/år och omfattar april-sep samt okt-mars

Respektive vårdcentral skickar, via mail jourmottagning@regionvastmanland.se namn på tjänstgörande läkare.

5.3.1 Bekräftelse av jour samma dag - vardagar

Allmänläkare som är jour ska senast kl 16:30 måndag till fredag bekräfta jour och aktuellt telefonnummer till Jourmottagningen Västerås på telefon 021-17 41 92

5.3.2 Bekräftelse av jour inför helgdag/"röd dag"

Bekräftelsen ska göras dagen innan lördag/söndag och helgdag senast kl 16:30 på 021- 17 41 92.

OBS! "röd dag" räknas som helgdag.

Respektive verksamhetschef på vårdcentral ansvarar för att:

- Informera i god tid berörda läkare om angiven tid och datum för tjänstgöring
- Läkare tjänstgör under aktuellt jourpass.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Journottagningen Västerås

- Att läkare har de behörigheter som krävs inför tjänstgöring (36767)
- Läkare har den erfarenhet och kompetens som krävs för tjänstgöring vid journottagningen.

5.4 Ersättning

Ersättningen per pass är lika oavsett läkarens kompetensnivå. Ersättningen ska uppräknas årligen från 2019-01-01.

Ersättning till vårdcentralerna för läkarbemanning vid journottagningen Västerås

Dag/helg	Klockslag	Ersätt/pass
Vardag	15:00-23:00	= 9 700 kr
Helgpass	09:00-17:00	12 600 kr
	15:00-23:00	12 600 kr
		= 25 200 kr

**Bakjourstöd erhålls från solidarisk ansvarig vårdcentral för aktuellt pass från kl. 15:00 17:00 och utgår från beredskap A.*

5.5 Ankomstförfarande

Namn samt formell kompetens (Allmänspecialist eller ST-läkare) dokumenteras i samband med arbetspassets start.

5.5.1 Extra resurs - helgdagar

Jouransvarig vårdcentral ansvarar för att bemanning av läkare är tillräcklig för att verksamheten ska fungera. Vid storhelger kan det krävas extra resurser vid journottagningen vilket innebär att jouransvarig vårdcentral måste ha en planering för att, vid behov, kunna förstärka upp läkarbemanningen. Jouransvarig vårdcentralen erhåller ingen extra ersättning för ev extra resurs under helgdagar.

5.5.2 Till helgdagar räknas:

Beredskap krävs av ansvarig vårdcentral i första hand när helgdagarna i rad överstiger två dagar. *Vilka dagar som är aktuella innevarande år anges i journalschemat.*

Nyårsdagen (olika från år till år)
 Trettondagsafton (olika från år till år)
 Trettondedag jul (olika från år till år)
 Påskafton
 Påskdagen
 Annandag påsk
 Första maj (olika från år till år)
 Sveriges nationaldag (olika från år till år)
 Midsommardagen
 Söndagen efter midsommar
 Julafton (olika från år till år)
 Juldagen (olika från år till år)

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Journottagningen Västerås

Annandag jul (olika från år till år)

Nyårsafton (olika från år till år)

5.5.3 Extra resurs – vardagar

Det går inte att förutse patientströmmarna under ett jourpass. Även under normala förhållande kan behov av extra resurs finnas.

Övrig tid då extra resurs krävs ansvarar Passansvarig Sjuksköterska vid jourmottagningen att, så tidigt som möjligt samt alltid innan kl. 21.00, fatta beslut om en extra läkarresurs ska kallas in. Beslutet fattas i dialog med båda läkare från linje 1 och 2.

Passansvarig sjuksköterska ansvarar för att kalla in en extra läkare.

Kostnaden för den inkallade läkaren delas mellan jourmottagningen och vårdcentralen. En rapport dokumenteras. Inga diskussioner i efterhand. Det är en förtroendefråga.

Rapportdokumentation enligt förarbetat blankett fylls i och sparas på jourmottagningen.

5.6 Tidigläggande av stängning - sortering

Jourmottagningen är mån om att tjänstgörande personal ska få komma hem i tid. Det betyder att stängningen av Journottagningen till klockan 23.00 styrs av att passansvarig sjuksköterska bromsar i tillräckligt god tid. Även om det innebär att inflödet av nya patienter stoppas så tidigt som 21.30.

Vid de tillfällen det sker ska en skriftlig rapport lämnas av passansvarig sjuksköterska då konsekvensen blir att slutenvården handlägger primärvårdens patienter.

5.7 Katastrofmedicinsk beredskap

Jourmottagningen Västers ingår i Region Västmanlands katastrofmedicinska beredskap och ska kunna ta emot ett större antal lindrigt skadade patienter samt drabbade med behov av krisstöd vid en extra ordinär händelse.

5.8 Övrigt

Tjänstgörande läkare:

- Kommer i tid
- Arbetar inte under någon annans namn i journalsystem, Cosmic.
- Presenterar sig för personalen.
- Läser igenom jourmottagningens [verksamhetsbeskrivning](#) samt [vb introduktionsmaterial](#).
- Kommer överens med kollegor om rastuttag. Tar sin rast.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

5.9 Läkarkinje 2

Vardagar

15:00 – 23:00 (inkl 45 min rast)

Helger

Läkare dagtid: 09:00 – 17:00 (inkl. 45 min rast)

Läkare kvällstid: 15:00 – 23:00 (inkl. 45 min rast)

Linje 2 bygger på frivillighet.

Linje 2 bemannas med specialist i allmänmedicin alternativt ST-läkare inom allmänmedicin där det bedöms att ST-läkaren har tillräcklig erfarenhet/kunskap för jourtjänstgöring.

Linje 2 kan utöver detta bemannas av specialistkompetent läkare inom lämplig specialitet alternativt ST-läkare inom lämplig specialitet där det bedöms att ST-läkaren har tillräcklig erfarenhet/kunskap för jourtjänstgöring. Erfarenhet av arbete inom primärvård krävs.

5.10 Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 2

Jourmottagningen Västerås verksamhet ansvarar tillsvidare för rekrytering samt schemaläggning av linje 2.

5.11 Bakjurstöd

Om båda linjerna är bemannade med ST-läkare erhålls, vid behov, bakjurstöd av tjänstgörande läkare i mobil familjeläkare.

I de fall linje 2 bemannas av ST läkare mellan kl: 15:00 -17:00 erhålls bakjurstöd från solidarisk ansvarig vårdcentral för passet.

5.12 Kontaktperson

Vårdcentralen för läkarlinje 1 ansvarar för att vid plötslig sjukdom hos aktuell tjänstgörande läkare för linje 1 kunna ringa in en läkarkollega. Verksamhetschef för vårdcentral utser nåbar kontaktperson för vårdcentral enligt rutin för jourrapportering.

6 TILLGÄNGLIGHET

Tider för öppethållande ska vara 15–23 vardagar och 9–23 helger

Sortering till jourmottagningen får enbart ske under öppethållandetiden, dvs det får inte finnas någon kö av patienter kl. 15.00 eller 9.00. Sorteringsfunktionen får hänvisa patienter fram till kl. 22.45. Vid besvärande väntesituation på jourmottagningen i slutet av öppethållandet ska företrädare för jourmottagningen kunna begära att sorteringsfunktionen stänger innan kl 22:45.

Läkare och sjuksköterska ska finnas tillgängliga för patienter från öppettidens början.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

En webbtidbok finns tillgänglig för patienten vilket ger förutsättningarna för viss tidsbokning, som komplement till drop-in mottagning.

Jourmottagningen ska vara tillgänglig per telefon via växel under hela öppettiden där patienter kan få svar på frågor av administrativ karaktär eller om sitt besök.

Jourmottagningen ska även ha ett telefonnummer för kontakter med andra vårdgivare,

Jourmottagningen ska ansvara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information publicerad i relevanta medier gällande verksamhetens innehåll och öppettider, anpassad efter patientens behov.

7 MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL

7.1 Lab och röntgen

Jourmottagningen ska när det finns behov av röntgenundersökning remittera patienter till Röntgenkliniken på Västmanlands Sjukhus Västerås.

Jourmottagningen ska utföra patientnära analyser i den omfattning som krävs för handläggning akut inom det allmänmedicinska uppdraget samt handläggning av prover för polismyndigheten.

7.2 Läkemedelsförskrivning

Läkemedelsförskrivningen ska ske på ett rationellt, säkert och kostnadseffektivt sätt med ett helhetsperspektiv där patientens och samhällets bästa beaktas. Vid förskrivning av läkemedel i öppenvård ska jourmottagningen följa den av läkemedelskommittén i Västmanland utgivna listan över rekommenderade läkemedel jämte övriga rekommendationer från läkemedelskommittén.

Kostnadsansvar, enligt normalt regelverk, för förskrivna läkemedel knyts till den vårdcentral patienten är listad på.

Förskrivning av basläkemedel ska inte överstiga tre månaders intag/behov. Fortsatt förskrivning ska ske på vårdcentral

Jourmottagningen ska ha kostnadsansvar för, och förrådshålla, de varor (exkl läkemedel) inom läkemedelsförmånen som lämnas ut.

Under tider då närliggande öppenvårdsapoteken är stängda ska jourmottagningen tillhandahålla jourdoser av läkemedel som behövs omedelbart. Lista över läkemedel som kan tillhandahållas är framtagna och revideras årligen.

Jourmottagningen ska ha egen arbetsplatskod.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Journottagningen Västerås

8 DOKUMENTATION

Journottagningen ska använda Cosmicjournal för sin dokumentation.
Journaldokumentation ska vara införd senast tre dagar efter besöket.

Journottagningens journalanteckningar ska vara tillgängliga för patientens vårdcentral om patienten godkänt detta.

9 MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

Indikator	Målvärde	Ekonomisk ersättning
1. Andel patienter som färdigbehandlas inom 90 minuter från ankomst till journottagningen (exklusive patienter som behöver röntgenundersökning)	≥85% ≥75%	500 000 SEK 250 000 SEK

10 SAMVERKAN

Verksamhetschef för journottagningen ska ingå i VS-Västerås Akutråd, och delta i planeringen av akutrådets möten.

Verksamhetschefer, eller av verksamhetschefer utsedda företrädare, för VS-akuten och journottagningen ska ha regelbundna träffar och kunna delta på varandras ATP m.m. Vid behov genomförs gemensamma ATP eller planeringsdagar.

Fackligt samråd sker vid behov med medverkan från båda verksamhetscheferna.

11 TOLK

Journottagningen ska tillhandhålla tolk till patienter som inte förstår eller kan uttrycka sig på det svenska språket, åt döva, gravt hörselskadade och talskadade personer.

12 UTBILDNINGSUPPDRAG

Journottagningen ska ge utrymme för studerande vid vård- och läkarutbildningar samt för AT- och ST-läkare att tjänstgöra eller praktisera under handledning. Både sköterskestuderande som AT- och ST-läkare har sin placering på en vårdcentral men har behov av att även få tjänstgöra inom journottagningen.

Primärvårdsprogrammet 2018 - Bilaga Jourmottagningen Västerås

13 UTRUSTNING

Nedan listas utrustning som ska finnas tillgänglig och kunna nyttjas. Listan är ej uttömmande.

1. Inhalator för akut astmabehandling
2. Syrgas
3. Pulsoximeter
4. EKG
5. Hjärtstartare
6. Blodtrycksmätare
7. Stetoskop
8. Doppler
9. Medicinsk våg
10. Oftalmoskop
11. Ögonmikroskop
12. Instrument för att ta bort främmande kropp och rost
13. Gynstol
14. Mikroskop
15. Procto- och Rektoskop
16. Bladderscan
17. Reflexhammare, stor mjuk och liten hård
18. Otoskop
19. Öronmikroskop
20. Sug
21. Pannlampa för undersökning av näsa, munhåla och svalg
22. Instrument för undersökning och behandling i näsa, munhåla och svalg
23. Stämgauffel
24. Öronstol
25. Operationsbord
26. Operationslampa
27. Sedvanlig operationsutrustning för den lilla akuta kirurgin

Dokumentet är framarbetat av

Maria Tiston, verksamhetschef Jourmottagningen

maria.tiston@regionvastmanland.se

Karin Torberger, Resultatområdeschef primärvård

karin.torberger@regionvastmanland.se