

Bilaga - Jourmottagningen Västerås Uppdragsbeskrivning inklusive drift- förutsättningar

Primärvårdsprogrammet 2017



Vårdval
Västmanland

Målsättning	3
Uppdraget	3
Avgränsningar i uppdraget	4
Patientens väg	4
Läkarbemanning och kompetens	5
Tillgänglighet	6
Medicinsk service och läkemedel	7
Dokumentation	7
Målrelaterad ersättning	7
Samverkan	8
Tolk	8
Utbildningsuppdrag	8
Bilaga - Utrustning	9

MÅLSÄTTNING

Den övergripande målsättning i Landstinget 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.

UPPDRAGET

Jourmottagningen 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 jourmottagningen (primärvård på jourtid).

Upptagningsområdet för Jourmottagning 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, sker till patientens vårdcentral. Under jourtid tillhandahålls akut allmänmedicinsk vård på jourmottagningen Västerås, samt på jourmottagningen i Köping och av MFLE (mobil familjeläkare). Norra länsdelen avropar tillsvidare mot akutmottagningen på Avesta lasarett. Jourmottagning Västerås är första instans för akut allmänmedicinskt omhändertagande under jourtid för invånarna i Västerås, Sala, Surahammar och Hallstahammar.

Jourmottagning 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 jourmottagningen finnas utrustning enligt bilaga.

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

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

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

AVGRÄNSNINGAR 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. Journmottagningen 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 journmottagningen 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. Vid akuta symptom på jourtid som kräver omedelbart omhändertagande ska prover tas före behandling och remiss utfärdas till vårdcentral för smittspårning, eventuell smittskyddsanmälan och uppföljning.
- f) Psykiatriska sjukdomar. Vid behov av akut omhändertagande, t.ex. vid suicidrisk, ska kontakt tas med Psykiatriska akutmottagningen. Journmottagningens personal ska säkerställa att förflyttning till Psykiatriska akutmottagningen sker på ett patientsäkert sätt. För vårdintygsbedömningar kontaktas patientens familjeläkare på dagtid samt psykiatriakjour 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 journmottagningen ska fortsatt vårdbehov hanteras av patientens vårdcentral. I dessa fall ska journmottagningen utfärda en vårdbegäran.

PATIENTENS VÄG

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

1. Patient går in genom Akutmottagningens ingång.
2. Patient tar köllapp i Akutmottagningens väntrum. Patient bedöms av sköterska i Akutmottagningens Sorteringsfunktion (reception) och hänvisas till Journmottagningen alternativt akutens medicin, kirurg eller ortopedmottagning. Sorterande sköterska för in noteringar i gemensam patientjournal. Patient erhåller en hänvisningslapp för identifiering på Journmottagningen.
3. "Sorteringsfunktionen" ska ses som en fristående funktion som sorterar mellan Akutmottagningen och Journmottagning Västerås. Den är organisatoriskt knuten till VS.

4. Patient sorterad till jourmottagningen tar sig via hiss/trappor till jourmottagningen. Patient tas emot i jourmottagningens reception och bedöms av sjuksköterska. Patienten erlägger patientavgift och väntar på sin tur i jourmottagningens 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 jourmottagningens reception och ut genom akutmottagningens ingång.
7. Patient som blivit bedömd på Barnakuten och hänvisad till jourmottagningen 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 helgtid går direkt till jourmottagningen utan att först passera sorteringsfunktionen på akutmottagningen.
9. Patient som befinner sig på jourmottagningen och som efter bedömning konstateras behöva specialistvård ska hänvisas till Akutmottagningen.

LÄKARBEMANNING OCH KOMPETENS

Läkarlinje 1

Vardagar

17:00 – 23:00 (inkl. 30 min rast)

Helger

Läkare dagtid 9:00 – 17:00 (inkl. 45 min rast)

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

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

Jouransvarig vårdcentral ansvarar för att bemanning av läkare är tillräcklig för att verksamheten ska fungera. Inför storhelger eller andra evenemang kan det krävas extra resurser vid jourmottagningen vilket innebär att jouransvarig vårdcentral måste ha en planering för att, vid behov, med kort varsel kunna förstärka upp läkarbemanningen.

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.

Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 1

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

Respektive vårdcentral skickar, via mail 1177@ltv.se, namn på tjänstgörande läkare.

Aktuellt jourpass och inför helg ringer aktuell tjänstgörande läkare samma dag som han/hon ska tjänstgöra till 1177 (tel 0771-17 64 10) innan kl.16.30 för att bekräfta sin jour och lämna aktuellt telefonnummer där han/hon nås.

Respektive verksamhetschef på vårdcentral ansvarar för att:

- informera berörda läkare
- läkare tjänstgör under aktuellt jourpass

Läkarlinje 2

Vardagar

15:00 – 23:00 (inkl. 45 min rast)

Helger

Läkare dagtid - 10:30 – 19:00 (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.

Riktlinjer jourläkarbemanning - linje 2

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

Om båda linjerna är bemannade med ST-läkare ska bakjoursstöd erhållas från tjänstgörande specialist i MFLE.

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. 23.00. Vid besvärande väntesituation på jourmottagningen i slutet av öppethållandet ska företrädare för jourmottagningen kunna begära att sorteringsfunktionen stänger innan kl 23.00.

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

Under 2016-17 prövas förutsättningarna för att införa 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.

MEDICINSK SERVICE OCH LÄKEMEDEL

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.

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 framtagen och revideras årligen.

Jourmottagningen ska ha egen arbetsplatskod.

DOKUMENTATION

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

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

MÅLRELATERAD ERSÄTTNING

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

SAMVERKAN

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

Verksamhetschefer VS-akuten och jourmottagningen ska ha regelbundna träffar och kunna delta på varandras ATP m.m. Vid behov genomförs gemensamma ATP eller planeringsdagar

- b) Fackligt samråd sker vid behov med medverkan från båda verksamhetscheferna.

TOLK

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

UTBILDNINGSUPPDRAG

Jourmottagningen 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 jourmottagningen.

BILAGA - 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. Stämgaffel
24. Öronstol
25. Operationsbord
26. Operationslampa
27. Sedvanlig operationsutrustning för den lilla akuta kirurgin