

Arbetsflöde Vårdbegäran

För mer information om vårdbegäran se *Metodstöd Lifecare HSL*

Vårdbegäran är en förfrågan om hälso- och sjukvård. I Lifecare HSL kan en vårdbegäran inkomma från baspersonal via verksamhetssystemet. Vid akuta ärenden ska sjuksköterska alltid kontaktas via telefon. Om baspersonal är osäkra på om problemet/behovet är akut eller inte ska sjuksköterska alltid konsulteras för att få stöd i hanteringen av det uppkomna problemet/behovet. Vid telefonkontakten kommer baspersonal och sjuksköterska överens om vem som skriver vårdbegäran. En vårdbegäran kan alltid skrivas i efterhand.

Om vårdbegäran inkommer från patienten själv, närstående eller annan vårdgivare ska sjuksköterska som tar emot förfrågan dokumenteras som vårdbegäran i Lifecare HSL.

Om vårdbegäran inte faller inom ramen för kommunal hälso- och sjukvård ska vårdbegäran ändå dokumenteras och avvisas.

Observera! I Lifecare HSL kan en övrig aktivitet planeras kopplat till patient eller organisation. Detta är **ingen journalanteckning!**

Exempel på vårdbegäran och hur den hanteras

Rapport av sjuksköterska USÖ

När en sjuksköterska från t.ex. USÖ kontaktar hemsjukvården för att rapportera om en patient. Patienten är utskrivningsklar och ska komma hem. Rapporten dokumenteras som en vårdbegäran och om det inte medför några nya åtgärder kan vårdbegäran avvisas med hänvisning att åtgärder pågår.

Bra att veta! Om ställningstagande av vårdbegäran hanteras direkt **ska alltid** minst en Utredande KVÅ kod planeras utifrån behov av utredning/bedömning. KVÅ- koden planeras ut för att planera och påbörja åtgärder kopplat till behovet/problemet för patienten.

Vårdbegäran från regionen

Vårdbegäran kan komma i systemet Lifecare SP. Där hämtar sjuksköterska efter rutin, information om nya inkomna vårdbegäran kopplat till patient. Sjuksköterska dokumenterar då informationen som en vårdbegäran i Lifecare HSL. Sjuksköterska bedömer om ställningstagande ska utföras direkt eller om vårdbegäran kan hanteras nästkommande arbetspass om ärendet inte är akut.

Bra att veta! Om ställningstagande av vårdbegäran hanteras direkt **ska alltid** minst en Utredande KVÅ kod planeras utifrån behov av utredning/bedömning. KVÅ- koden planeras ut för att planera och påbörja åtgärder kopplat till behovet/problemet för patienten.

Anhöriga/närstående

Sjuksköterska kan ta emot samtal från anhöriga/närstående om **nya** behov/problem. Sjuksköterskan dokumenterar informationen som en vårdbegäran. Sjuksköterska bedömer om ställningstagande ska utföras direkt eller om vårdbegäran kan hanteras nästkommande arbetspass. Tex om en vårdbegäran inkommer på jourtid och ärendet inte är akut.

Bra att veta! Om ställningstagande av vårdbegäran hanteras direkt **ska alltid** minst en Utredande KVÅ kod planeras utifrån behov av utredning/bedömning. KVÅ- koden planeras ut för att planera och påbörja åtgärder kopplat till behovet/problemet för patienten.

Baspersonal

Sjuksköterska kan ta emot (via telefonsamtal eller muntlig kontakt) **nya** behov/problem från baspersonal. Sjuksköterska bedömer då om sjuksköterskan ska dokumentera vårdbegäran eller om baspersonalen gör detta. Vårdbegäran från baspersonal kan också komma direkt i Lifecare HSL. Legitimerad bedömer om ställningstagande ska utföras direkt eller om vårdbegäran kan hanteras nästkommande arbetspass. Tex om en vårdbegäran inkommer på jourtid och ärendet inte är akut.

Bra att veta! Om ställningstagande av vårdbegäran hanteras direkt **ska alltid** minst en Utredande KVÅ kod planeras utifrån behov av utredning/bedömning. KVÅ- koden planeras ut för att planera och påbörja åtgärder kopplat till behovet/problemet för patienten.

Observera! Baspersonal ska alltid ringa vid akuta hälsotillstånd. Vårdbegäran kan alltid skrivas i efterhand. Om vårdbegäran skrivs i efterhand är det **viktigt att tänka på** att ändra på händelsetiden för att få rätt kronologisk ordning i journalen.

Ej aktuellt som en vårdbegäran

Beställningar av till exempel: Läkemedel, inkontinensskydd, näringsdryck och omläggingsmaterial. Detta ska läggas till i beställningslistan i MCSS och är därför ingen vårdbegäran.

Bra att veta! Om det uppkommer ett nytt behov av inkontinensskydd till exempel att skyddet inte räcker till eller inte sitter bra, är detta en vårdbegäran. Det är då ett nytt problem/behov