

Överenskommelse Sammanhållen vård och omsorg – Trygg och säker Hemma

- Verksamhetschefer i primärvården oavsett driftsform och vård och omsorgschefer eller motsvarande från kommunen som ingår i [lokal samverkansgrupp](#)

Vi är överens om att arbeta enligt **Sammanhållen vård och omsorg – Trygg och säker hemma**-modellen, som innebär ett strukturerat arbetssätt mellan hälsocentral, hälso- och sjukvård i hemmet och hemtjänst. Syftet är att i ett tidigt skede identifiera äldre med behov av insatser, bedöma behoven enligt standard, planera, sätta in åtgärder samt att kontinuerligt följa upp; den enskilda individen och gruppen äldre i området. Målet är att de äldre i vårt gemensamma geografiska område ska känna sig trygga med den vård och omsorg som vi ger. Vi kommer att avsätta nödvändiga resurser för att arbeta med **Sammanhållen vård och omsorg – Trygg och säker hemma**-modellen och vi avser att arbeta strategiskt och preventivt på ett övergripande sätt på ledningsnivå samt att kontinuerligt arbeta med att förbättra processen.

Målgrupp

Personer som identifieras i modellen **Trygg och säker hemma**.

Viktiga strukturer och förutsättningar för överenskommelse

- **Forum för samarbete på ledningsnivå**
 - *Systematiskt hantera avvikelser/strul genom att analysera, sätta in åtgärder, följa upp och återkoppla.*
Viktigt att även lyfta fram det som fungerar bra!
 - *Tillsammans definiera och leda ett systematiskt förbättringsarbete*

Beslut – tidsåtgång för möten, hur ofta:

- **Gemensam arbetsgrupp**

Agenda

 - *Lösa praktiska problem i vardagen gällande rutiner och samverkan*
 - *Påvisa utvecklingsbehov*

Beslut – tidsåtgång för möten, hur ofta:

- **Goda kommunikationsvägar**
 - *Tydlig kommunikation med SBAR*
 - *"Ett nummer in"*

Hälsocentral: _____

Hemsjukvård: _____

- Tydlig dokumentation hos båda huvudmännen
- **Arbeta med Trygg och säker hemma**
Gemensam rutin för hur arbetet med Trygg och säker hemma ska fungera tas fram.

Exempel på innehåll:

- **Samordnare av vårdkontakter**
Rutin för samordnare av vårdkontakter tas fram gemensamt där även samordningen tydliggörs för personer som vistas på korttidsavdelning.
- **Kommunikationsvägar**
Rutin för hur enskilda personer kommer i kontakt med vård och omsorg samt hur personal kommer i kontakt med varandra.
- **Informationsöverföring**
Rutin för överföring av patient mellan hemsjukvården och primärvården samt för samordnad vårdplanering vid utskrivning från slutenvård.
- **Hembesök av läkare**
Rutin för hembesök av läkare är implementerad och är känd av all personal.
- **Samordnad Individuell Plan (SIP)**
Hälsocentral, hemsjukvård och äldreomsorg upprättar vårdplan respektive genomförandeplan enligt föreskrift. För personer med insatser från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården ska en samordnad individuell plan erbjudas.
- **Kompetensutveckling**
Gemensam plan för kompetensutveckling upprättas.
- **Gemensam uppföljning**
Rutin för uppföljning av arbetet med Trygg och säker hemma tas fram gemensamt inklusive individuell uppföljning.

Överenskommelsen gäller 1 år, uppdateras årligen

Ort/Område/Datum

Verksamhet – Namn – Titel

Verksamhet – Namn – Titel

Verksamhet – Namn – Titel

Verksamhet – Namn – Titel

Verksamhet – Namn – Titel
