



# Sjukhusvård i hemmet

Informationsträff inför pilot

November 2025

Projektledare Margareta Enekvist och Maria Palméus

# Här finns all information – FS webben

The screenshot shows the FS webben website interface. On the left is a vertical navigation menu with the following items: Folkhälsa och sjukvård (highlighted with a red box), Vårdstöd (highlighted with a red box), Barn och unga, Diagnostik, Etik i vården, Fakta - allmänt kliniskt kunskapsstöd, Försäkringsmedicin, Hjälpmedel, Läkemedel, Medicinska områden, Omvårdnad och metodstöd, Patientsäkerhet, Rehabilitering, and Samordnade insatser (highlighted with a red box). The main content area is titled 'Samordnade insatser' and includes a breadcrumb trail: 'Folkhälsa och sjukvård / Vårdstöd / Samordnade insatser'. Below the title is a sub-header: 'Stöd för samordnade insatser mellan kommunerna i Jönköpings län och Region Jönköpings län.' There is a search bar labeled 'Filtrera innehåll på sidan' with a 'Filtrera' button and a 'Rensa filtrering' button. Below the search bar are options for 'Visa ...', 'Fäll ut alla', and 'Fäll ihop alla'. The main content area lists several categories with right-pointing arrows: 'Kontaktvägar', 'Samordnad individuell plan (SIP)', 'Samordnad vård och omsorg i hemmet', and 'Sjukhusvård i hemmet' (highlighted with a red box).

# Vårt gemensamma löfte till invånarna



Vad är bäst för Esther?

*Jag får den vård jag  
behöver, när jag  
behöver och på det  
sätt jag behöver*



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län



*Hemma....*

- Jag sover bättre*
- Maten smakar bättre*
- Jag mår psykiskt bättre*
- Jag rör mig mer*
- Jag kan vara med min hund*



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län

## PROJEKTBEKRIVNING

Projektnamn

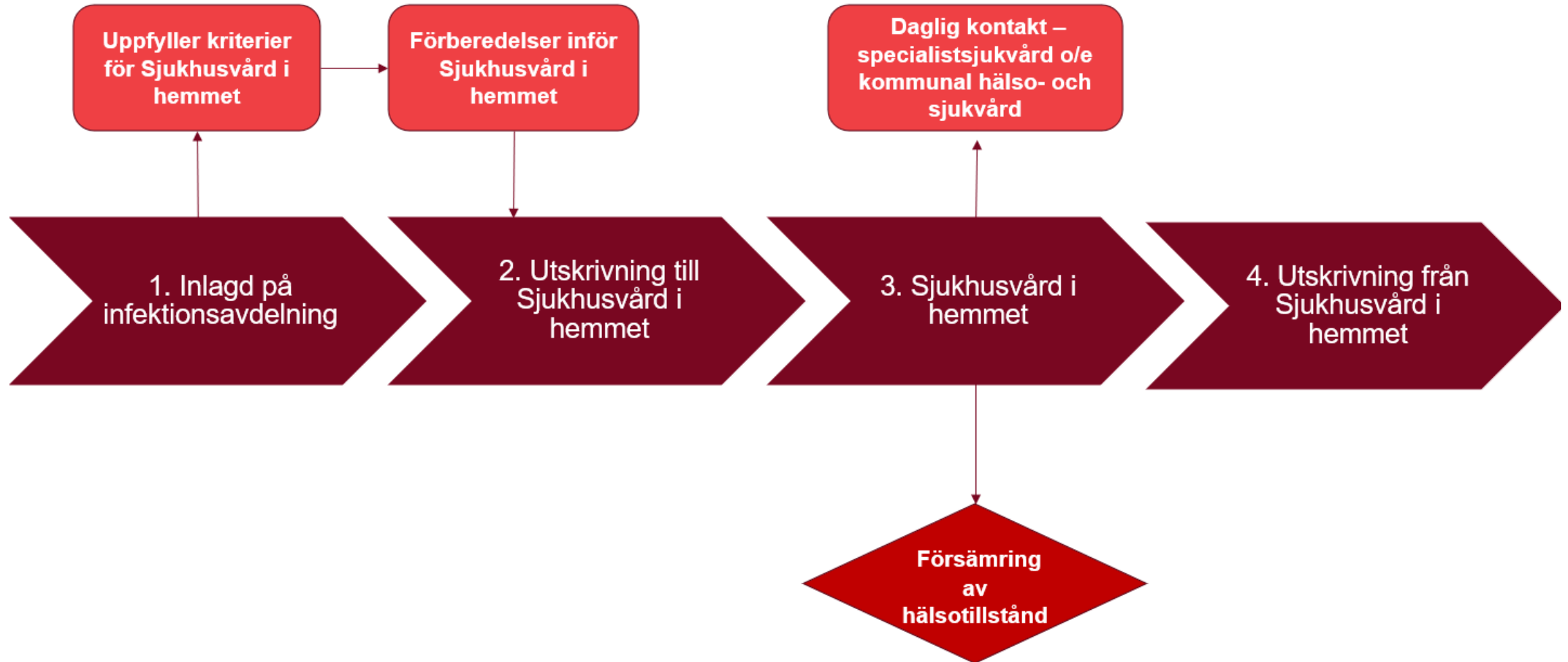
God och nära sjukvård i hemmet

## PROJEKTORGANISATION

Beställare eller beställares representant

Namn och enhet representant) ReKo	Projektägare ReKo
Styrgrupp Agneta Ståhl, Lotta Damberg, Peter Häyhänen, Anneli Forsgren, Anette Nilsson	
Beslut Avtal mellan Region Jönköpings län och kommunerna i Jönköpings län om överlåtelse av skyldighet att erbjuda hälso- och sjukvård i ordinärt boende” från 2018.  ReKo beslutade 2024-05-14 att undersöka nuläge och förutsättningar för att specialistvård och primär vård (kommunal hälso-och sjukvård och vårdcentraler) tillsammans ger Esther vård i hennes hem, samt kartlägga nuläge och förutsättningar utifrån identifierade perspektiv och arbeta fram ett arbetssätt som i högre grad erbjuder Esther vård i hemmet.	

# Flödesschema - Esthers väg



# 1. Inlagd på infektionsavdelningen

- Uppfyller kriterier för Sjukhusvård i hemmet
  - Stabil i vitala parametrar
  - Minst 2 dagars fortsatt behov av inneliggande vård
  - Ej konfusorisk
  - Välfungerande infart
- Patienten godkänner fortsatt vård via Sjukhusvård i hemmet
- Kommunikation i Link för planering tillsammans med kommunal hälso- och sjukvård



## 2. Utskrivning till Sjukhusvård i hemmet

- **Ansvarig läkare:** skriver slutanteckning, information om din vårddid, ordinerar ev prover och undersökningar, uppdaterar läkemedelslista samt skriver recept på nyinsatta läkemedel (ej antibiotikapump)
- **Specialistsjukvårdens sjuksköterska:** initierar kontakt med kommunen via Link, förser patienten med informationsblad, utbildar i videobesök, skickar läkemedelslista till kommunal hälso- och sjukvård via Cosmic Messenger
- **Kommunens sjuksköterska:** ger klartecken för inskrivning med tydlighet kring ”tillhör pilot Sjukhusvård i hemmet” och säkerställer att planeringen är tydlig



# Hur dokumenterar vi i Cosmic?

## **Slutanteckning** (kan läsas i NPÖ)

- Sammanfattning av vårdtillfället
- Aktuella läkemedel
- Planering: vilka kontroller som ska tas och hur ofta, målvärden, provtagning, undersökningar och planerade besök.

## **Omvårdnadsepikris** (kan läsas i NPÖ)

- Aktuellt omvårdnadsstatus
- Information om infart
- Information om antibiotikapump och nästa byte
- Övriga behov av fortsatta omvårdnadsåtgärder



# Dokumentation i Cosmic forts...

## Information om din vårddid – Överenskommelse (kan läsas i NPÖ)

### Information om din vårddid

Sammanfattning av vårdtillfälle	Du har vårdats för endokardit och behandlats med antibiotika. Du kommer att fortsätta din behandling hemma och få sjukhusvård i hemmet.
Överenskommelse	Ja
Överenskommelse	
Patientens ansvar	Hantera din antibiotikapump enligt instruktioner du fått från sjukhuset.  Vara observant på krångel med infart/pump och vid försämring av ditt mående kontakta hemsjukvården.  Vara tillgänglig de tider då hemsjukvården kommer för besök samt delta vid digital rond med specialissjukvården.
Vårdens ansvar	Sjuksköterska i hemsjukvården kommer att besöka dig dagligen för byte av antibiotikapump, kontrollera dina värden och ta prover när det behövs.  Personal från sjukhuset kommer att kontakta dig dagligen för att stämma av hur du mår, gå igenom dina värden samt aktuella provsvar.  Telefonnummer hemsjukvård..... Telefonnummer till personal på sjukhuset.....
Nästa steg	Första tillfället för digital rond blir 18 november klockan 11.00. Därefter bestäms nästa tid för kontakt. Hemsjukvården gör första besök klockan 10.00 samma dag. Antibiotikabehandling planeras att avslutas 10 december.



# Hur dokumenterar vi i Combine?

- När inskrivningsanteckningen görs, skriv i **Patientöversikten** under **Hälsohistoria** ”Tillhör Sjukhusvård i hemmet”
- Öppna och namnge ett hälsoärende **Behandlingsstrategi – Sjukhusvård i hemmet**, där specialistsjukvårdens planering kopieras in
- Starta hälsoärenden och planera besök i insatskalendern enligt vanlig rutin

# Hur gör vi i Link?

1. Sjuksköterska i specialistsjukvården skriver en tydlig initiering om behov av Sjukhusvård i hemmet samt ev övriga hjälpbehov
2. Beräknad vårdtid anges och uppdateras efter behov
3. Planering sker via generella meddelande/telefon
4. Utskrivningsklar skickas när patient är redo att gå hem
5. Kommunal hälso- och sjukvård (eller biståndshandläggare vid behov av hemtjänst) meddelar när patient kan tas emot
6. Meddelande om att patient skrivs ut till Sjukhusvård i hemmet skickas med info om att specialistsjukvården tas bort som aktörer i Link och att kontakt sker via Cosmic Messenger - funktionsbrevlådan eller telefon
7. Ärende i Link avslutas av vårdsamordnare enligt vanlig rutin

# Patientinformation

## Sjukhusvård i hemmet

Sjukhusvård i hemmet betyder att du får den vård du behöver i ditt eget hem istället för på sjukhuset. Det kan handla om till exempel medicinering, behandling och provtagning.

Sjuksköterskor från hemsjukvården gör regelbundna hembesök och samarbetar med läkare på sjukhuset för att du ska få en trygg och säker vård. Målet är att du ska kunna återhämta dig i din egen miljö – med samma kvalitet och säkerhet som på sjukhuset.

## Svar på vanliga frågor

### Hur fungerar det?

Du får åka hem, och sjuksköterskor från hemsjukvården gör regelbundna hembesök. De har med sig den utrustning som behövs för att säkerställa att behandlingen fungerar som den ska.

En läkare på sjukhuset har fortfarande ansvar för din vård. Läkaren samarbetar tätt med sjuksköterskorna på både sjukhuset och inom hemsjukvården för att du ska få en trygg och säker vård.

Sjukhusvård i hemmet passar inte för alla behandlingar. Om du blir erbjuden detta innebär det att vårdpersonalen har bedömt att det är ett lämpligt och tryggt alternativ för dig.

### Vad behöver jag tänka på?

När du får sjukhusvård i hemmet är du en viktig del av vården. För att behandlingen ska fungera så bra som möjligt är det viktigt att du följer de råd du har fått av vårdpersonalen. Det kan till exempel handla om hantering av antibiotikapump om du har fått en sådan eller att dagligen inspektera och hålla rent runt din infart.

Försök att hålla dig aktiv och vara uppe och röra på dig under dagen. Regelbunden kost och tillräckligt med vätska samt god sömn är också viktigt för återhämtningen och kan bidra till att du mår bättre under

din behandling.

Var uppmärksam på hur du mår. Om du känner dig sämre eller något förändras ska du kontakta vårdpersonalen. Ha gärna telefonnumret till personalen lätt tillgängligt om du behöver hjälp eller har frågor.

### Vad ska jag göra om jag börjar må sämre eller får problem med behandlingen?

Du kan få kontakt med personal som är väl insatta i din situation dygnet runt via telefon xxxxx.

### Varför kan jag inte stanna kvar på sjukhuset?

När du får sjukhusvård i hemmet betyder det inte att du skrivs ut för tidigt. Det betyder att din behandling kan fortsätta på ett tryggt sätt hemma och att du inte behöver sjukvårdens resurser dygnet runt. Många patienter mår bättre av att få vara i sin egen miljö, sova i sin egen säng och ha nära till familj och vänner. Det är också väl visat i studier att risken för komplikationer till följd av långvarig sjukhusvård så som vårdrelaterade infektioner, förvirring, trycksår och fall minskas om du istället är i din hemmiljö.

### Är det lika säkert att få vården hemma som på sjukhus?

Ja. Du får fortsatt vård och uppföljning, men i ditt hem. Läkare på sjukhuset har fortfarande



# 3. Sjukhusvård i hemmet

- Rond
- Läkemedel
- Infart
- Prover
- Vitala parametrar
- Försämring



# Rond

- Dag efter utskrivning alltid gemensam rond digitalt via regionens app för vårdmöten
  - Specialistsjukvård – läkare och sjuksköterska
  - Patient och ev anhöriga
  - Kommunal hälso- och sjukvård - sjuksköterska
- Därefter individualisering av frekvens och upplägg utifrån behov
- Fokus på patientens mående och fortsatt planering



# Läkemedel

- Nyinsatta läkemedel förskrivs på recept (vid behov tas från akutförrådet)
- Antibiotikapumpar skickas med patienten för förvaring i eget kylskåp



Vid behov av ytterligare pumpar

- skickas med i samband med återbesök
- transport via hjälpmedelscentralen
- akuttransport via budbil

# Kontinuerlig antibiotikainfusion

Avsnitt 1 av 1

## Instruktion och allmänna råd för vårdpersonal

---



7 min instruktion med syfte att kunna starta, byta och avveckla infusionspump



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



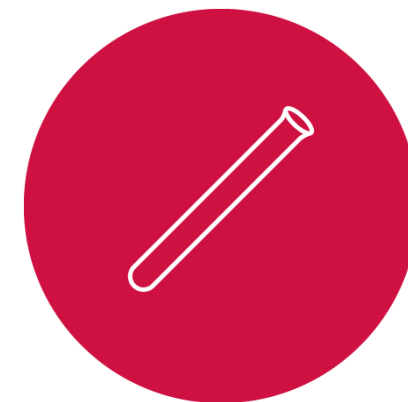
Region  
Jönköpings län

# Infart

- Inför utskrivning förses patienten med lämplig infart
- Daglig inspektion, ev byte, omläggning och dokumentation enligt rutin
- Patienten inspekterar och signalerar om dålig funktion eller infektionstecken



# Prover

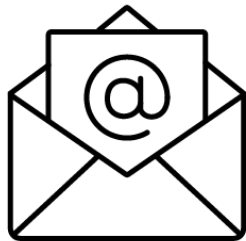


- Prover ordineras av ansvarig läkare eller sjuksköterska i specialistsjukvården
  - planeras till vardagar
  - om behov av akuta prover kväll/helg pga försämring - troligen återinläggning aktuellt
  - ej blododlingar
- Provtagning utförs av kommunal hälso- och sjukvård
- Provsvar bevakas och ageras på av specialistsjukvården

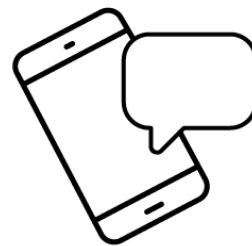
# Vitala parametrar

Blodtryck, puls, temp, saturation, andningsfrekvens

- I medicinsk slutanteckning framgår vilka parametrar som ska följas och hur ofta inklusive målvärden
- Kommunal hälso- och sjukvård ansvarar för att ta parametrarna, dokumentera enligt rutin och förmedla värden till specialistsjukvården

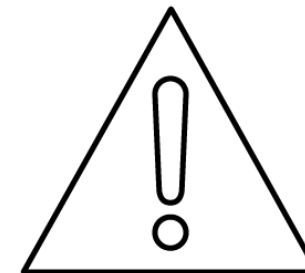


Cosmic Messenger funktionsbrevlåda:  
**Inf klin Sjukhusvård i hemmet**



Alltid telefon vid  
avvikande värden  
**010-242 59 51**

# Försämring



- Patient/anhörig kontaktar kommunal hälso- och sjukvård som vid behov kontaktar specialistsjukvården (tillgänglig 24/7)
- Vid akut händelse som tex bröstsmärta kontaktas 112

Följande kan bli aktuellt i samverkan:

1. Tillståndet stabiliseras och patienten stannar kvar hemma
2. Bedömning på infektionskliniken
3. Akut återinläggning i första hand på infektionskliniken, alternativt bedömning på närmsta akutmottagning.



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län

## 4. Utskrivning från Sjukhusvård i hemmet

**Specialistsjukvården** gör epikris och fattar beslut om fortsatt uppföljning i specialistsjukvården eller remiss till vårdcentral

**Kommunal hälso- och sjukvård** skriver ut patienten om inte nya behov uppstått



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län

# Kommunikation och dokumentation

## Kommunikation

1. Via funktionsbrevlåda i Cosmic Messenger  
**Inf klin Sjukhusvård i hemmet**
2. Telefon (alltid vid akuta händelser)  
**010-242 59 51**



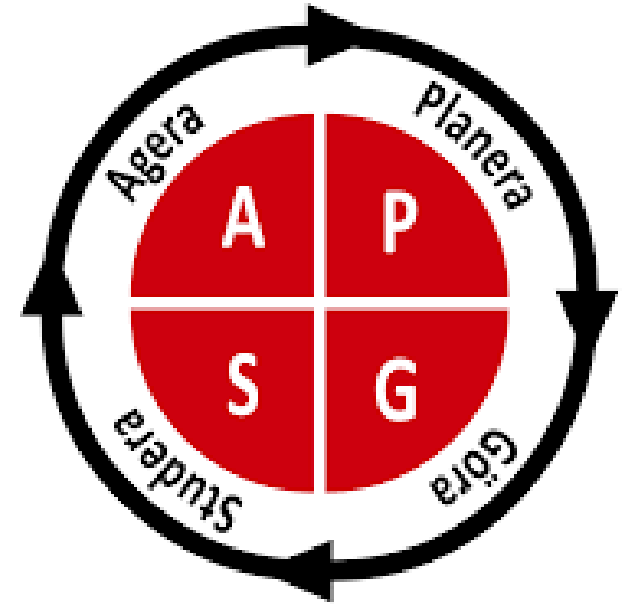
## Dokumentation enligt rutin

- Specialistsjukvården i Cosmic (läsbart i NPÖ)
- Kommunal hälso- och sjukvård i Combine

# Pilot för att testa och förbättra

## Vi vill veta!

- Enkät till medarbetare, patient och anhöriga
- Uppföljning avseende medicinska resultat och resurser
- Kort avstämning veckovis med berörda kommuner
- Messenger i Cosmic till Maria Palméus
- Maila [margareta.enekvist@eksjo.se](mailto:margareta.enekvist@eksjo.se)  
[maria.palmerus@rjl.se](mailto:maria.palmerus@rjl.se)



KOMMUNAL UTVECKLING  
JÖNKÖPINGS LÄN



Region  
Jönköpings län