



FALKENBERG

Socialförvaltningen	Styrdokumentets namn		Dnr
Centrala kvalitetsrådet	Datum för beslut 2018-11-01	Reviderad 2024-01-26	Version 1.5

Rutin för vak vid vård i livets slut

1. Syfte

Rutinen för vak vid vård i livets slut är framtagen för att säkerställa individuella behov av trygghet, säkerhet och mänsklig närhet för personer vid livets slut.

2. Omfattning/avgränsning

Ordinärt boende, särskilt boende och funktionsstöd

3. Målgrupp/berörda

Parter som är berörda av denna rutin är:

- Enhetschefer hemtjänst, särskilt boende, funktionsstöd och hemsjukvård
- Alla anställda inom aktuella verksamheter

4. Ansvar

Enhetschefer för berörda grupper är ansvarig för att rutinen är känd och följs upp. Alla anställda i verksamheten ansvarar för att ta del av rutinen och att den följs.

5. Genomförande och uppföljning

Berörda enhetschefer ansvarar för att rutinen blir känd i verksamheterna. Uppföljning vid behov, dock minst en gång/år.

6. Rutin - Särskilt boende och gruppboende (funktionsstöd)

Ställningstagande och uppföljning

- Tjänstgörande sjuksköterska bedömer behovet av vak.
- Sjuksköterskan kommer överens med närståendes om omfattning av deras insats.
- Sjuksköterskan informerar närstående om möjlighet till närståendepenning som utbetalas av Försäkringskassan och att läkarintyg då behövs.
- Om närstående inte kan eller önskar vaka ordinerar sjuksköterska vak. Närstående informeras om att behovet omprövas varje dygn.
- I samråd med enhetschef planeras omfattningen av vak för att säkerställa att insatsen får en god kvalitet. Grundprincipen är att ordinarie personal sätts in som vak.
- Daglig uppföljning av status och mående samt omprövning av vak-behov.
- Legitimerad personal ansvarar för att kontinuerligt informera och handleda omvårdnadspersonalen gällande vård och planering. Personal som sitter vak ska känna sig trygg vara införstådd med uppdraget och vad man ska göra för den enskilde samt vem de skall kontakta vid behov av stöd och hjälp.

7. Rutin – Ordinärt boende

Ställningstagande och uppföljning

- Tjänstgörande sjuksköterska bedömer behovet av vak.
- Sjuksköterskan kommer överens med närståendes om omfattning av deras insats.
- Sjuksköterskan informerar närstående om möjlighet till närståendepenning som utbetalas av Försäkringskassan och att läkarintyg då behövs.
- När närstående inte kan eller önskar vaka ordinerar sjuksköterska vak. Närstående informeras om att behovet omprövas varje dygn.
- Beställning görs och dokumenteras i Pulsen Combine. Beställningen skickas enligt rutin. Grundprincipen är att ordinarie personal sätts in som vak.
- Daglig uppföljning av status och mående samt omprövning av vak-behov.
- Legitimerad personal ansvarar för att kontinuerligt informera och handleda omvårdnadspersonalen gällande vård och planering. Personal som sitter vak ska känna sig trygg vara införstådd med uppdraget och vad man ska göra för den enskilde samt vem de skall kontakta vid behov av stöd och hjälp.

Beställningsrutin

- Sjuksköterskan skickar HSL-beställning till aktuell utförare enligt rutin nedan. KVÅ-koden som används är: XV014
- Vid VAK enligt HSL kan det även bli aktuellt att delegera vissa insatser som till exempel medicinöverlämning vid behov, övervakning dropp och sugning. I beställning av VAK ingår det i uppdraget att utföra ev. delegerade insatser om legitimerad personal ordinerat detta.
- Alla behov av akuta insatser förankras i dialog med utföraren. Passbyten kvalitetssäkras utifrån bedömning av sjuksköterskan.

Utföraren verkställer beställningen

Det finns tre olika sätt:

1. Brukaren/Patienten har hemtjänst sedan tidigare

Finns pågående hemtjänst är det aktuell utförare som utför HSL-insatsen: VAK efter att sjuksköterskan skickat HSL-beställningen till enhetschef för hemtjänst och teamsamordnare.

2. Brukaren/Patienten har INTE Hemtjänst sedan tidigare

Finns inget pågående hemtjänstbeslut blir kommunens egen regi utförare.

3. Om behov av VAK uppkommer nattetid (22.00-07.00)

VAK-behov som uppkommer nattetid (22.00-07.00) utförs av Trygghetsteamet under den natt när behov uppkommit. Därefter är det ordinarie hemtjänstutförare privat/egen regi som tar över.

Ersättning till utföraren

HSL-insatsen ersätts på samma vis som övriga HSL-insatser.