

**RIKTLINJE**
 **RUTIN**

Dokumentnamn: <b>Prioriteringsordning för leg. fysioterapeuter/ sjukgymnaster och leg. arbetsterapeuter i Halmstads kommun</b>				
Framtagen av: Åsa Rydberg MAR Tomas Kristensson EC Peter Lagerqvist EC Linda Thronée EC	Gäller from: 2022-05-31	Gemensam med Regionen:  <input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nej	Gäller egen regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller privat regi: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej Gäller intraprenad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej	Process hänvisning:
Godkänd av:	Gäller tom: <i>Ange datum eller skriv tillsvidare, lämna ej rutan tom</i>			
Uppdaterad av: MAR	Uppdateringsdatum: 2023-04-18			

## Revisionshistorik

Datum för revidering och uppdatering	Beskrivning
2022-05-31	Uppdaterad version från Prioriteringsordning Kommunrehab, kommunhabiliteringen vid Corona Covid-19
2022-04-18	Genomgång av innehåll, inga förändringar

## Tillvägagångssätt

Målet med hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. En prioriteringsordning kan aldrig ersätta den professionella bedömningen av leg. personal utan ska fungera som ett stöd i arbetet. Vid hög belastning ska prioriteringar göras inom varje yrkesgrupp.

Prioriteringen bygger på att en första bedömning är gjord. Bedömningen syftar till att placera patientärendet i rätt prioriteringsgrupp för samtliga patienter som enheten är ansvarig för och innebär inte alltid en direktkontakt med patienten. En bedömning utifrån patientens totala situation måste alltid ske.

Journaluppgifter ska föras in i patientjournalen så snart det kan ske. I Halmstads kommun innebär det att leg. personal ska dokumentera i patientjournalen under pågående arbetspass.

Prioriteringar av hjälpmedelsbehov är kopplat till arbetsuppgifternas prioriteringar.

### Arbetsuppgifter med HÖG prioritet.

- Åtgärder som säkerställer primära behov inom personlig vård, t ex kunna inta föda, förflytta sig, gå på toaletten, sköta sin hygien, påkalla hjälp.
- Genomföra riskbedömning trycksår (sittande)

- Vård i livets slut
- Säkerställa att material finns till patienter som behandlas med CPAP, Bi-level, hostmaskin.
- Möta upp i hemmet vid hemgång från slutenvården då detta behov är identifierat i samband med utskrivningsplanering/SIP.

#### Arbetsuppgifter med LÅGRE prioritet

- Åtgärder för att minska risker för patienten vid förflyttningsproblematik i samband med förändrat hälsotillstånd.
- Sittproblematik såsom risk för urglidning från rullstol.
- Utredning och åtgärder vid konstaterad fallrisk.
- Behov av bostadsanpassning i ordinärt boende.
- Intygsskrivning (ex. ADL intyg)
- Behandling/ träning med målet att patienten ska få tillbaka sin funktions- och aktivitetsförmåga samt öka graden av självständighet.
- SIP i hemmet i samband med utskrivning från slutenvård.
- Kognitiva tester (ex. MMS-E) som en del i demensutredning efter remiss från läkare.

#### Arbetsuppgifter med LÅG prioritet

- Behandling/träning med målet att bibehålla funktioner, aktivitet och delaktighet för patienter med långvariga, bestående sjukdomstillstånd.
- Handledning och instruktioner till anhörig/personal angående enskilda patienters behov av funktionsbevarande arbetssätt.
- SIP vid inskrivning i hemsjukvård.
- Kvalitetsuppföljning/register
- Måluppföljning
- Möten

## Bakgrund

Prioriteringarna i hälso- och sjukvården bygger på en värdegrund som riksdagen har beslutat om (1996/ 97:60). Värdegrunden vilar på tre grundläggande principer

- Människovärdesprincipen
- Behovs- och solidaritetsprincipen
- Kostnadseffektivitetsprincipen

Resurserna ska i första hand riktas till personer med behov av vård inom följande grupper:

- Vård av livshotande akuta sjukdomar
- Vård av sjukdomar som utan behandling leder till varaktigt invalidiserade tillstånd eller för tidig död
- Vård av svåra kroniska sjukdomar
- Palliativ vård i livet slutskede
- Vård av människor med nedsatt autonomi.

## Ansvar/Omfattning

### Leg. Fysioterapeut/ sjukgymnast och leg. Arbetsterapeut

- Följa prioriteringsordningen.
- Återkoppla till ansvarig chef om prioriteringsordningen av någon anledning inte går att följa.

### Ansvarig Enhetschef

- Bedöma när prioriteringsordningen ska användas i daglig drift
- Kontinuerlig utvärdering av prioriteringsordning.
- Meddela Verksamhetschef för HSL samt MAR om prioriteringsordningen används under en längre period (mer än en vecka).
- Bedöma när prioriteringsordningen inte längre behöver användas.
- Informera nyanställd personal om prioriteringsordningen.
- Tillsammans med MAR uppdatera prioriteringsordningen vid behov och minst en gång per år

### MAR

- Tillsammans med enhetschefen uppdatera prioriteringsordningen vid behov och minst en gång per år.
- Då prioriteringsordningen används under en längre period; tillsammans med ansvarig enhetschef göra en riskanalys kopplat till patientsäkerhet.

## Referensdokument

- [Hälso och sjukvårdslagen](#)
- [Prioriteringar inom hälso- och sjukvården](#)

