

3. PLANERA INFÖR UTSKRIVNING



MÅLSÄTTNING

- Att tillhandahålla ett underlag som täcker den enskildes vård, stöd- och omsorgsbehov för att på ett säkert sätt kunna överföra ansvaret till nästa vård- och omsorgsgivare.
- Att säkerställa att de behov av insatser den enskilde behöver vid utskrivning blir tillgodosedda efter utskrivning fram tills dess att en SIP kan genomföras.

PSYKIATRISK SLUTENVÅRD SKA:

PLANERING OCH INFORMATIONSOVERFÖRING:

Behov av insatser från en eller båda huvudmännen efter utskrivning.

- Påbörja planering inför utskrivning vid inskrivning och informera löpande berörda enheter om aktuell situation om samtycke har inhämtats från den enskilde.
- Involvera den enskilde och närstående (informationsdelning med närstående kräver den enskildes samtycke) i processen.
- Behandlande läkare ska ta ställning till om remiss till annan vårdform är aktuell, t.ex. mobila teamet eller primärvården i samråd med den enskilde och närstående (informationsdelning med närstående kräver den enskildes samtycke).
- Bekräfta, och eventuellt justera, det beräknade utskrivningsdatumet.
- Ge relevant underlag om den enskildes behov av vård-, stöd- och omsorgsinsatser till berörda aktörer i kommunen och öppenvården för att en ändamålsenlig planering av den enskildes behov av insatser kan genomföras. Underlaget utgår från vårdteamets bedömning av den enskildes samlade vård- och omsorgsbehov, till exempel:
 - Den enskildes egenvårdsförmåga inklusive förmåga att hantera läkemedel självständigt
 - Om den enskilde själv kan hämta ut sina läkemedel
 - Den enskildes ADL-status
 - Den enskildes funktionsstatus
 - Den enskildes aktivitetsbegränsningar
 - Den enskildes behov av hjälpmedel
 - Värdering av den enskildes kognitiva förmåga och förmåga att ta till sig information
 - Läkemedelsgenomgång ska genomföras vid behov



INLEDANDE SIP PÅ SJUKHUS:

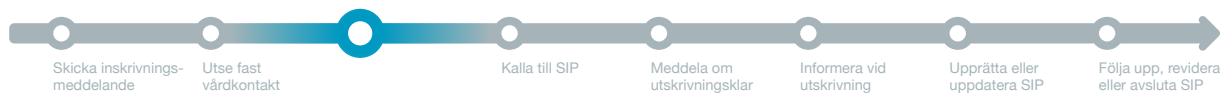
Komplexa/omfattande behov av insatser som behöver samordnas före utskrivning

- Om slutenvården har rekommenderat inledande SIP på sjukhus, kallar fast vårdkontakt till SIP.
- Meddela berörda enheter om behov av inledande SIP på sjukhus och ger förslag på datum och tid till den fasta vårdkontakten utifrån den enskildes hälsotillstånd.
- Kvittera mottagen kallelse från fast vårdkontakt till inledande SIP på sjukhus.
- Delta vid inledande SIP på sjukhus om den fasta vårdkontakten har kallat.

❗ Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut: Upprättas ingen SIP.



3. PLANERA INFÖR UTSKRIVNING (forts.)



ÖPPENVÅRDEN SKA:

PLANERING OCH INFORMATIONSÖVERFÖRING:

Behov av insatser från en eller båda huvudmännen efter utskrivning.

- Påbörja planering av de insatser som den enskilde behöver vid utskrivning så snart ett inskrivningsmeddelande har mottagits.
 - Begära kompletterande relevanta uppgifter om informationen från heldygnsvården är otillräcklig för att öppenvården ska kunna inleda planering av fortsatt vård efter utskrivning.
 - Undersöka om en SIP är upprättad sedan tidigare och bedöm om det finns behov av att uppdatera befintlig SIP.
 - Besöka den enskilde på avdelningen om behov finns.
- ⓘ Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut: Planera insatser inom respektive ansvarsområde i öppenvården.



[Blå, grön, gul, röd]

INLEDANDE SIP PÅ SJUKHUS:

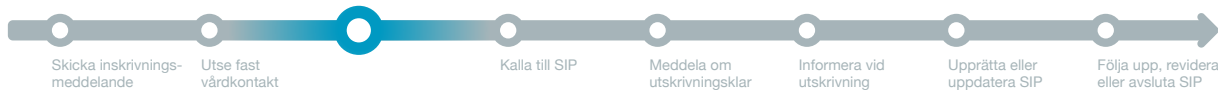
Komplexa/omfattande behov av insatser som behöver samordnas före utskrivning

- Om slutenvården har rekommenderat inledande SIP på sjukhus, kallar fast vårdkontakt till SIP.
 - Den fasta vårdkontakten ska säkerställa att en SIP upprättas eller uppdateras och dokumenteras.
 - SIP upprättas/uppdateras i lokaler i heldygnsvården och vissa deltagare kan delta över telefon eller genom ett videosamtal.
 - Vid mötet beslutas om datum, tid och plats för uppföljande SIP som skrivs in i planen.
 - Den fasta vårdkontakten ska informera och överlämna den samordnade individuella planen när samtliga deltagare har skrivit under planen till den enskilde.
 - Dokumentera upprättad/uppdaterad SIP i befintligt journalsystem.
- ⓘ Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut: Upprättas ingen SIP.



[Röd]

3. PLANERA INFÖR UTSKRIVNING (forts.)



SOCIALTJÄNSTEN OCH/ELLER DEN KOMMUNALA HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN SKA:

PLANERING OCH INFORMATIONSOVERFÖRING:

Behov av insatser från en eller båda huvudmännen efter utskrivning.

- Påbörja planering av de insatser som den enskilde behöver vid utskrivning så snart ett inskrivningsmeddelande har mottagits.
- Ta del av den information om den enskildes stöd- och omsorgsbehov som heldygnsvården lämnat.
- Begära kompletterande relevanta uppgifter om informationen från heldygnsvården är otillräcklig för att inleda planering och fatta beslut om kommunala insatser ska påbörjas direkt efter utskrivning.
- Om möjligt, boka ett fysiskt möte, telefonmöte eller videomöte med den enskilde.
- Involvera den enskilde och närstående (informationsdelning med närstående kräver den enskildes samtycke) i processen.

⚠ *Om samtycke inte har lämnats och menprövning för hälso- och sjukvårdens del visar att uppgifter ej kan lämnas ut:*

Planera insatser inom respektive ansvarsområde i socialtjänsten/den kommunala hälso- och sjukvården.



[Blå, grön, gul, röd]

INLEDANDE SIP PÅ SJUKHUS:

Komplexa/omfattande behov av insatser som behöver samordnas före utskrivning.

- Kvittera mottagen kallelse till inledande SIP på sjukhus om den fasta vårdkontakten har kallat.
- Delta vid SIP.

⚠ *Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att kallelse till SIP ej kan genomföras: Upprättas ingen SIP.*



[Röd]