

Grundutbildning SVU/SIP

Sammanställd av Lena Jeppsson
för Förvaltningsgrupp av regelverk för SVU och SIP

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Gemensam målbild och syfte;

- God vård och god kvalitet
- Trygg och patientsäker utskrivning från den slutna vården
- Minska ledtider mellan sjukhus och det egna hemmet
- Främja hemgång vid utskrivningsklar
- Samverkan vid planering av insatser
- Samverkan hur insatserna ska genomföras

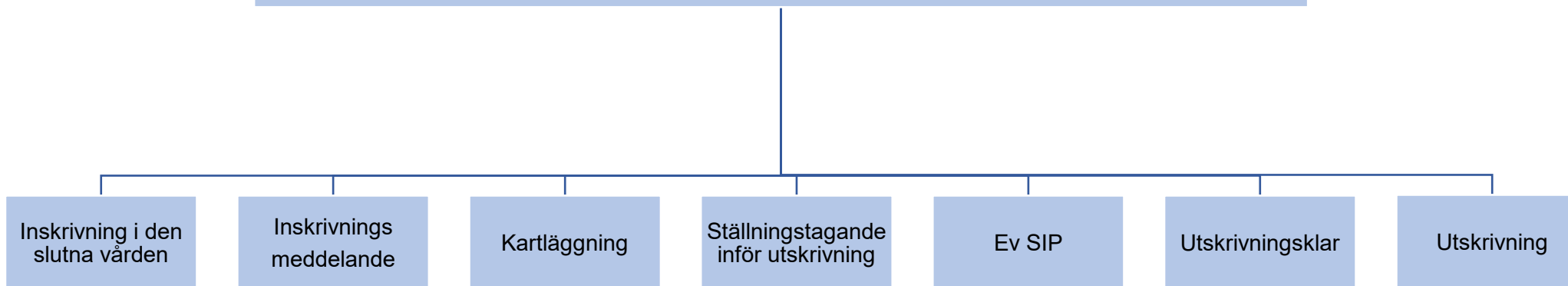
Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

- För de som behöver kommunal vård och omsorg efter utskrivning
- För de som har kommunal vård och omsorg innan inskrivning
- Processen startar när patienten blir inskriven i den slutna vården
- Samtycke från patienten alternativt menprövning.
- I samband med inhämtande av samtycke SKA patientsbroschyr ges till patienten

Lagen om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

- Den gemensamma dokumentationen görs av varje huvudman i IT stödet Mina planer
- Varje huvudman måste göra sin egen dokumentation i respektive journalsystem eftersom Mina planer är ett kommunikationssystem och inte ett dokumentationssystem

Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård



Inskrivningsmedelande

Syftet är att informera den regionfinansierade öppna vården, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården och socialtjänsten att en viss patient har blivit inskriven i den slutna vården och kan komma att behöva vård och omsorg efter utskrivningen från den slutna vården.

Berörda enheter får en signal om att en patient kan komma att behöva insatser och därmed påbörjas enheternas egen planering

Inskrivningsmeddelande

Meddelande inom 24 h efter inskrivning eller 24 h efter att behov uppdagats

Beräknat datum för utskrivningsklar

Inskrivningsorsak

Samtycke alt menprövning

Skriftlig patientbroschyr överlämnas till patienten av den slutna vården

Öppna vården ska dock senast innan patienten skrivs ut från den slutna vården utse en fast vårdkontakt för patienten Syftet med att utse en fast vårdkontakt är att denne ska tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Ansvarar för att kalla till SIP

Kartläggning = informationsutbyte

Syftet med kartläggningen är att;

Den slutna vården överför relevant information. Uppdateras kontinuerligt under slutenvårdstillfället.

Den sluta vården dokumenterar patientens och närståendes önskemål om insatser/åtgärder efter utskrivningen.

Den slutna vården får relevant information för det aktuella vårdtillfället

Målet är att berörda parterna får en gemensam bild av patientens behov så insatser/åtgärder kan planeras och beslutas

Ställningstagande inför utskrivning

Ställningstagandet inför utskrivning är en förutsättning för trygg och säker hemgång och blir en upprättad plan för patienten justerad av berörda parter.

Den slutna vården, kommunen och den regionfinansierade öppna vården göra en gemensam planering utifrån informationen i kartläggningen.

Ställningstagandet ska beskriva vilka åtgärder och insatser parterna ska ge patienten i direkt anslutning till utskrivning och fram till en eventuell SIP ska genomföras.

Planen ska vara justerad av alla berörda parter innan patienten skrivs ut från den slutna vården.

Ställningstagande inför utskrivning

Patientens yttrande

Ansvarig läkare slutenvård

Sammanfattning av vårdtiden

Medicinsk ansvarsfördelning

Egenvårdsbedömning

Förbrukningsmaterial

Ställningstagande till SIP

Rehabiliteringsbehov efter utskrivning

Hjälpmedelsbehov efter utskrivning

Restriktioner

Omedelbara åtgärder/insatser efter utskrivning

Kallelse till SIP

Syftet med SIP är att samordna patientens behov och önskemål samt att tydliggöra vilka enheter som ansvarar för vilka insatser. Detta ger en helhetsbild av patientens situation.

Upprättas och publiceras av den kallelseansvarige

Vid SIP innan utskrivning ska kallelse till SIP ske innan utskrivningsklar. Den slutna vården meddelar den kallelseansvarige när det är dags att skicka kallelsen till SIP via meddelandefunktionen.

SIP bör genomföras snarast, helst dagen efter kallelse till SIP publicerats

Kallelse till SIP som publicerats för berörda enheter före klockan 12 anses inkommen samma dag, medan kallelse som publicerats efter klockan 12 anses inkommen närmast följande dag

Samordnad Individuell plan SIP

Syftet med SIP är att samordna patientens behov och önskemål samt att tydliggöra vilka enheter som ansvarar för vilka insatser. Detta ger en helhetsbild av patientens situation.

Planen får upprättas om patienten samtycker

Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål

Behövs insatser från kommunal hälso- och sjukvård ska den landstingsfinansierade öppna vården medverka i planeringen

Enheterna ska upprätta en samordnad individuell plan i enlighet med HSL och SoL

Samordnad Individuell plan SIP

Vid SIP efter utskrivning ska SIP mötet planeras in utan dröjsmål i enlighet med patientens behov dock senast inom tre veckor efter utskrivningen

Personal ska medverka som har kompetens att bedöma och erbjuda insatser så att patientens behov tillgodoses.

De berörda enheterna avgör själva vilka befattningshavare som ska medverka

Om patienten motsätter sig att gemensam plan upprättas, eller avböjer kommunala insatser ska detta kommuniceras via meddelandefunktionen och ingen kallelse ska skickas

Utskrivningsklar

Syftet med utskrivningsklar är att berörda enheter blir informerade om att patienten är klar att skrivas ut en angiven dag.

Med utskrivningsklar menas att en patients hälsotillstånd är sådant att den behandlande läkaren har bedömt att patienten inte längre behöver vård vid en enhet inom den slutna vården.

Utskrivningsklar

Om patientens hälsotillstånd förändras så datum för utskrivningsklar förändras, ska den slutna vården informera berörda enheter

I de allra flesta fall publiceras utskrivningsklar innan kallelse till SIP, men för de patienter där SIP behöver göras innan utskrivning, ska kallelse till SIP ske innan utskrivningsklar

Meddelande som publiceras före kl 12 anses inkommen samma dag, medan meddelande efter kl 12 anses inkommen närmast följande dag

Utskrivning

Syftet med utskrivningsmeddelande är att informera berörda parter utskrivningsdagen att patienten lämnat den slutna vården.

Överföring av information

Syftet är att säkerställa att patienten får en fortsatt trygg och säker vård efter utskrivning från den slutna vården. Informationen ska överföras till nästa vårdgivare senast i direkt anslutning till utskrivning (fax till både kommun och relevant regionfinansierad öppen vård).

Tvärprofessionell epikris

Utskrivningsinformation med läkemedelslista

Riskbedömning med tillhörande vårdplan

Egenvårdsbedömning med tillhörande dokumentation

Ordination och instruktion för särskilda hjälpmedel

Andra dokument av vikt

Läkemedel, förbrukningsmaterial, näringsprodukter etcetera medsänds för de närmaste dagarna (antal dagar enligt överenskommelse med kommunen i det enskilda patientfallet) tills berörd kommun får materialet levererat