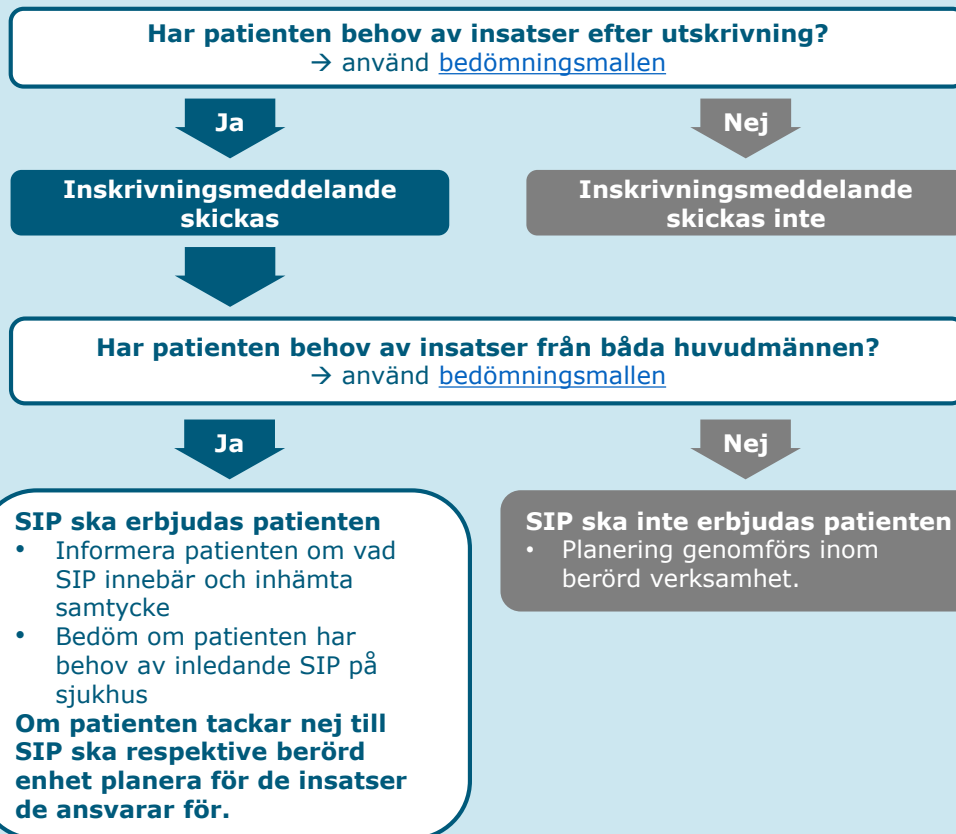


## Bedömningar vid inskrivning



## För att det kommunala betalningsansvaret ska gälla ska:

### HELDYGNSVÅRDEN

- ✓ Skicka **inskrivningsmeddelande** till berörda enheter.
- ✓ Underrätta berörda enheter om att patienten har bedömts som **utskrivningsklar**.

Om patienten bedöms ha behov av insatser från kommunen eller både öppenvården och kommunen

### ÖPPENVÅRDEN

- ✓ Utse en **fast vårdkontakt**.
- ✓ Kalla till **SIP** senast tre dagar efter underrättelse om utskrivningsklar om behov finns och patienten önskar kommunala insatser.

Om patienten bedöms ha behov av insatser från både öppenvården och kommunen

- Det kommunala betalningsansvaret gäller även om patienten har tackat nej till att en SIP upprättas.


### **Det kommunala betalningsansvaret gäller inte:**

- Om insatser från landstingsfinansierade vårdgivare inte är säkerställda.
- Om patienten inte har behov av kommunala insatser.
- Om en samordnad vårdplan inte har upprättats för individer som ska övergå från sluten till öppen psykiatrisk tvångsvård eller rättspsykiatrisk vård.

## 1. Inskrivning

- ❑ Använd mallen [Bedömning av behov av insatser efter utskrivning](#) för att identifiera patienter som är i behov av insatser efter utskrivning.

### Vid behov av insatser efter utskrivning:

- 
  - ❑ Skicka inskrivningsmeddelande till berörda enheter inom 24 timmar efter inskrivning, eller inom 24 timmar efter bedömning om att patienten kommer att ha behov av insatser efter utskrivning.
- ❑ Inhämta samtycke från patienten om informationsdelning mellan slutenvård, öppenvård och kommun.
- ❑ Genomför menprövning om det inte är möjligt att inhämta samtycke.

### Skicka inskrivningsmeddelande till:

- Den psykiatriska öppenvården eller primärvården, vid behov av insatser från öppenvården.
- Kommunen, vid behov av insatser från kommunen.
- Öppenvården och kommunen, vid behov av insatser från både öppenvården och kommunen.
- ❑ Uppskatta och ange preliminärt utskrivningsdatum för patienten, detta kan vid behov justeras under vårdtiden.
- ❑ Bedöm om patienten är i behov av en inledande SIP på sjukhus.
- ❑ Beskriv kortfattat inskrivningsorsak i inskrivningsmeddelandet om samtycke/menprövning finns.
- ❑ Som läkare, säkerställ att patientens aktuella läkemedelslista är korrekt.



### **Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- ❑ Skicka inskrivningsmeddelande till berörda enheter utan inskrivningsorsak. Ingen övrig information om patientens behov av vård, omsorg och stöd får utbytas mellan berörda parter.

### Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården och kommunen kvitterar mottaget inskrivningsmeddelande inom 24 timmar på vardagar.



- Öppenvården utser en fast vårdkontakt inom 24 timmar på vardagar.

- Öppenvården och kommunen informerar om pågående och beviljade insatser inom 24 timmar på vardagar.

- Öppenvården och kommunen påbörjar planering av insatser som patienten behöver vid utskrivning.



Steg som den landstingsfinansierade hälso- och sjukvården är ansvarig för att utföra för att det kommunala betalningsansvaret ska gälla.

## Informationsöverföring

- ✓ Inskrivningsmeddelande ska skickas för alla patienter som har behov av insatser efter utskrivning.

- ✓ Inskrivningsmeddelandet skickas avidentifierat som fax eller via TakeCare till öppenvården om både avsändare och mottagare har tillgång till systemet.

- ✓ Inskrivningsmeddelandet ska inkludera:

- Inskrivningsdatum
- Registrerat samtycke/menprövning
- Vilka enheter som ska ansvara för insatser efter utskrivning i öppenvård och/eller kommunen
- Preliminärt utskrivningsdatum
- Kontaktuppgifter till slutenvården
- Information om SIP på sjukhus ska erbjudas
- Information om samtycke/menprövning

## 2. Planera inför utskrivning

- Vid behov, förmedla kontaktuppgifter till den fasta vårdkontakten till kommunen.
- Sammanfatta de vård- och omsorgsbehov som patienten bedöms ha efter utskrivning och förmedla detta löpande till berörda enheter.
  - Egenvårdsförmåga inklusive förmåga att hantera läkemedel självständigt samt möjlighet att självständigt hämta ut sina läkemedel
  - ADL-status och aktivitetsbegränsningar
  - Hjälpmedelsbehov
  - Kognitiva förmåga
  - Behov av läkemedelsgenomgång och/eller remiss till annan vårdform
  - Andra relevanta bedömningar utifrån patientens hälsotillstånd

## Informationsöverföring

✓ Beskriv patientens vård- och omsorgsbehov via fax och i TakeCare.

- Bekräfta, och vid behov justera, det preliminära utskrivningsdatumet.

✓ Justera det preliminära utskrivningsdatumet via fax och/eller TakeCare.



**Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- Ingen information om patientens behov av vård, omsorg och stöd får utbytas.

### Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården och kommunen planerar för insatser som patienten behöver vid utskrivning.
- Vid behov begär öppenvården och/eller kommunen information från slutenvården som är nödvändig för planering av öppenvårdens/kommunens mottagande vid utskrivning.

✓ Planerade insatser beskrivs via TakeCare eller fax.

## 3. Samordnad individuell plan (SIP)

### Inledande SIP på sjukhus:

- Delta vid inledande SIP på sjukhus om den fasta vårdkontakten har kallat.

### SIP utanför sjukhus:

- Vid behov, delge den fasta vårdkontakten information kring slutenvårdstillfället inför SIP-mötet som är relevant för den fortsatta vård- och omsorgsplaneringen genom dokumentation i journalen eller över telefon.

✓ För att bedöma vilken information som kan vara relevant, kan man ta hjälp av mallen [Bedömning av behov av insatser efter utskrivning](#).



**Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- Ingen kallelse till SIP skickas och ingen SIP upprättas. Vardera huvudman planerar sina insatser utifrån patientens önskemål.

### Vad gör öppenvården och kommunen?



- Fast vårdkontakt kallar till SIP under vårdtiden och senast tre dagar efter meddelande om utskrivningsklar samt ansvarar för upprättande och dokumentering av SIP.

✓ Kallelse till SIP inkommer via fax eller brev.

- Berörda enheter i öppenvården och kommunen deltar vid SIP.



Steg som den landstingsfinansierade hälso- och sjukvården är ansvarig för att utföra för att det kommunala betalningsansvaret ska gälla.

## 4. Utskrivningsklar



- Meddela berörda enheter om att patienten är utskrivningsklar när behandlande läkare har bedömt att patienten inte längre har behov av slutenvård.
- Förankra beslutet med patienten och var lyhörd för patientens egna tankar om att åka hem.

## Informationsöverföring

- ✓ Meddela de berörda enheterna via fax och/eller TakeCare.
- Om meddelande om utskrivningsklar skickas efter kl. 16.00 räknas fristdagar\* för det kommunala betalnings-ansvaret från nästa dag.

\* fristdagar = dagar utan betalnings-ansvar innan betalningsansvaret träder i kraft



**Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- Skicka meddelande om utskrivningsklar till berörda enheter i alla fall.

### Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården och kommunen kvitterar mottaget meddelande om att patienten är utskrivningsklar.
- Kommunen meddelar när och var de kan ta emot patienten.

- ✓ Kvittensen meddelas via fax och/eller TakeCare.

## 5. Förberedelser inför utskrivning

- Säkerställ att läkemedel finns tillgängligt för patienten i tre dagar eller fram till dess att patienten eller någon i patientens närhet kan hämta ut läkemedel på apotek.
- Dokumentera ordinationsändringar i journalen. Uppdatera och vid behov gör akutbeställning i Pascal. Återaktivera Pascal.

## Informationsöverföring



**Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- Ingen information om patientens behov av vård, omsorg och stöd får utbytas.

### Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården säkerställer att nödvändiga hjälpmedel är tillgängliga och svarar skyndsamt på eventuell remiss från slutenvården.



Steg som den landstingsfinansierade hälso- och sjukvården är ansvarig för att utföra för att det kommunala betalningsansvaret ska gälla.

## 6. Utskrivning

- Ge patienten muntlig och/eller skriftligt information:
  - Läkemedelslista och muntlig genomgång av läkemedel
  - Sammanfattning av vårdtiden
  - Befintliga planer för vård och omsorg efter utskrivning
  - Kontaktuppgifter till de enheter som övertar vård och omsorg samt patientens fasta vårdkontakt
  - Datum och tidpunkt för utskrivning, som beslutats i samråd med mottagare (t.ex. närstående, hemtjänst eller hemsjukvård)
  - Trygghetskvitto, och om möjligt, tidpunkt för SIP.

## Informationsöverföring

- ✓ Använd gärna [Teach Back-metodik](#) vid utskrivnings-samtalet. Lägg särskild vikt vid hur det planerade omhändertagandet efter utskrivning ser ut.

- Överför information till berörda enheter i öppenvården innan utskrivning:
  - Epikris/slutanteckning från berörda yrkesgrupper
  - Läkemedelslista

- ✓ I första hand, skicka informationen elektroniskt när detta är möjligt. I andra hand, faxa epikrisen avidentifierat eller skicka epikrisen med prioriterad post.

- Avisera utskrivningsdatum och tidpunkt för utskrivning, som beslutats i samråd med mottagare (t.ex. närstående, hemtjänst eller hemsjukvård)

- ✓ Avisera om utskrivning via fax och/eller TakeCare.



**Om samtycke inte har lämnats och menprövning visar att uppgifter ej kan lämnas ut:**

- Ingen information om patientens behov av vård, omsorg och stöd får utbytas.

## Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården och kommunen tar del av utskrivningsinformation och begär kompletterande uppgifter vid behov.
- Öppenvården övertar det medicinska ansvaret för patienten vid utskrivning (i och med kvittering av meddelande om utskrivningsklar).

## BEDÖMNINGSMALL | PSYKIATRISK HELDYGNSVÅRD

### Bedömning av behov av insatser efter utskrivning

Bedöm om patienten sannolikt har:	
<b>A. Kommunal omsorg</b> (Hemtjänst, boendestöd, daglig verksamhet)	Ett fortsatt eller utökat behov av kommunal vård, daglig verksamhet, stöd och omsorg? <i>Patienten har biståndsbeslut</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
	Nya behov av omsorgsinsatser i det ordinarie hemmet eller särskilt boende? <i>Patienten har inget biståndsbeslut för de nya insatserna</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
	Nya behov av daglig verksamhet eller boendestöd? <i>Patienten har inget biståndsbeslut för de nya insatserna</i> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
<b>B. Landstingsfinansierad hälso- och sjukvård</b> (Primärvård, specialiserad psykiatrisk öppenvård och annan specialiserad öppenvård)	Behov av regelbundna vårdbesök p.g.a. långvarig psykisk sjukdom? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
	Behov av kontakt med det mobila teamet p.g.a. psykisk sjukdom? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
	Behov av hjälp med att administrera sina läkemedel? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
	Behov av kontinuerlig kontakt med primärvård eller annan specialiserad öppenvård? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej</span>
<b>Inskrivningsmeddelande</b>	Är svaret på minst en av ovanstående frågor "Ja"? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Skicka inskrivningsmeddelande</span>
<b>Behov av samordnad individuell plan (SIP)</b>	Är svaret på minst en av frågorna i både kategori A och kategori B "Ja"? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> SIP ska erbjudas</span>
	Bedömer vårdteamet i slutenvården att patienten har komplexa/omfattande behov av insatser som behöver samordnas före utskrivning? <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Inledande SIP på sjukhus ska erbjudas</span>
<b>Särskilt boende enligt SoL eller LSS</b>	Se rutin för <a href="#">in- och utskrivning från och till särskilt boende.</a>

- Det förstärkta utskrivningssamtalet bygger på standardiserad information till patienten, både genom det skriftliga omsorgsmeddelandet och det muntliga utskrivningssamtalet
- Säkerställ att patienten förstått informationen genom att använda Teach Backmetodiken
- Metodiken bygger på att patienten med egna ord återberättar den information som lämnats
- Fråga alltså inte patienten "Har du förstått?" - utan be istället patienten att med egna ord förklara eller demonstrera hur de ex. ska sköta en rekommenderad behandling

### Teach back metod för sjuksköterskor

#### Områden att skriftligt och muntligt informera patienten om:

- Läkemedelsinformation
- Planerade vårdkontakter
- Egenvård
- Fortsatt planering

#### Exempelfrågor att använda i utskrivningssamtalet

- Skulle du kunna berätta för mig vilka recept du ska hämta ut på apoteket?
- Skulle du kunna berätta för mig när du skall ta nästa injektion och vart du ska vända dig för att göra detta?
- Skulle du kunna berätta för mig när du ska på återbesök?

### Teach back metod för läkare

#### Områden att skriftligt och muntligt informera patienten om:

- Diagnos och genomförd behandling
- Läkemedelsinformation inklusive förändringar i medicinering
- Planerade vårdkontakter
- Vart patienten ska vända sig vid försämrat hälsotillstånd

#### Exempelfrågor att använda i utskrivningssamtalet

- Skulle du kunna berätta för mig vilken diagnos du har fått och vad det innebär?
- Jag skulle vilja att du förklarar för mig hur du ska sköta din medicinering så att jag kan vara säker på att jag har förklarat allting korrekt?
- Din öppenvårdsmottagning kommer att kontakta dig om ett par veckor för provtagning. Kan du berätta för mig vem du ska kontakta om du inte blir kallad i tid?
- Kan du förklarar för mig vart du ska vända dig om det här skulle förvärras?

## IN- OCH UTSKRIVNING FRÅN OCH TILL SÄRSKILT BOENDE

### Patienter som återgår till vård- och omsorgsboende vid utskrivning och är listade hos vald läkarorganisation:

- **Inskrivning:** Boendet skickar med kontaktuppgifter till ansvarig sjuksköterska på vård- och omsorgsboendet och vald läkarorganisation/läkare när patienten tas in på sjukhuset.
- **Utse fast vårdkontakt:** Ansvarig läkare eller en namngiven läkare i vald läkarorganisation utses till fast vårdkontakt.
- **Meddela om utskrivningsklar:** Meddelande om att patienten har bedömts som utskrivningsklar skickas till vård- och omsorgsboende/ansvarig sjuksköterska som förmedlar informationen till vald läkarorganisation/läkare.
- **Information vid utskrivning:** Slutenvården överför den information till vård- och omsorgsboendet som är nödvändig för planeringen av patientens fortsatta vård och omsorg.
- **Samordnad individuell plan:** SIP ska erbjudas och uppdateras med utgångspunkt i patientens synpunkter.

### Patienter som återgår till vård- och omsorgsboende vid utskrivning och är listade hos vald vårdcentral/husläkarmottagning:

- **Inskrivningsmeddelande:** Boendet skickar med kontaktuppgifter till ansvarig sjuksköterska på vård- och omsorgsboendet när patienten tas in på sjukhuset. Inskrivningsmeddelande skickas till vald vårdcentral/husläkarmottagning.
- **Utse fast vårdkontakt:** Verksamhetschefen på den vårdcentral/husläkarmottagning patienten är listad vid utser en fast vårdkontakt.
- **Meddela om utskrivningsklar:** Meddelande om att patienten har bedömts som utskrivningsklar skickas till vårdcentral/husläkarmottagning och vård- och omsorgsboendet/ansvarig sjuksköterska.
- **Information vid utskrivning:** Slutenvården överför den information till vård- och omsorgsboendet som är nödvändig för planeringen av patientens fortsatta vård och omsorg.
- **Samordnad individuell plan:** SIP ska erbjudas och uppdateras med utgångspunkt i patientens synpunkter.

### Patienter som ej återgår till ordinärt boende utan skrivs ut till vård- och omsorgsboende för första gången:

- **Inskrivningsmeddelande:** Inskrivningsmeddelande skickas till vald vårdcentral/husläkarmottagning och socialtjänsten.
- **Utse fast vårdkontakt:** Verksamhetschefen på den vårdcentral/husläkarmottagning patienten är listad vid utser en fast vårdkontakt.
- **Planera inför utskrivning:** Socialtjänsten tar emot muntlig eller skriftlig ansökan om särskilt boende från patienten och utreder samt bedömer behov av bistånd enligt socialtjänstlagen.
- **Meddela om utskrivningsklar:** Meddelande om att patienten har bedömts som utskrivningsklar skickas till vårdcentral/husläkarmottagning och socialtjänsten som förmedlar informationen till det aktuella vård- och omsorgsboendet/ansvarig sjuksköterska.
- **Information vid utskrivning:** Slutenvården överför den information till vård- och omsorgsboendet som är nödvändig för planeringen av patientens fortsatta vård och omsorg.
- **Samordnad individuell plan:** SIP ska erbjudas och upprättas med utgångspunkt i patientens synpunkter.