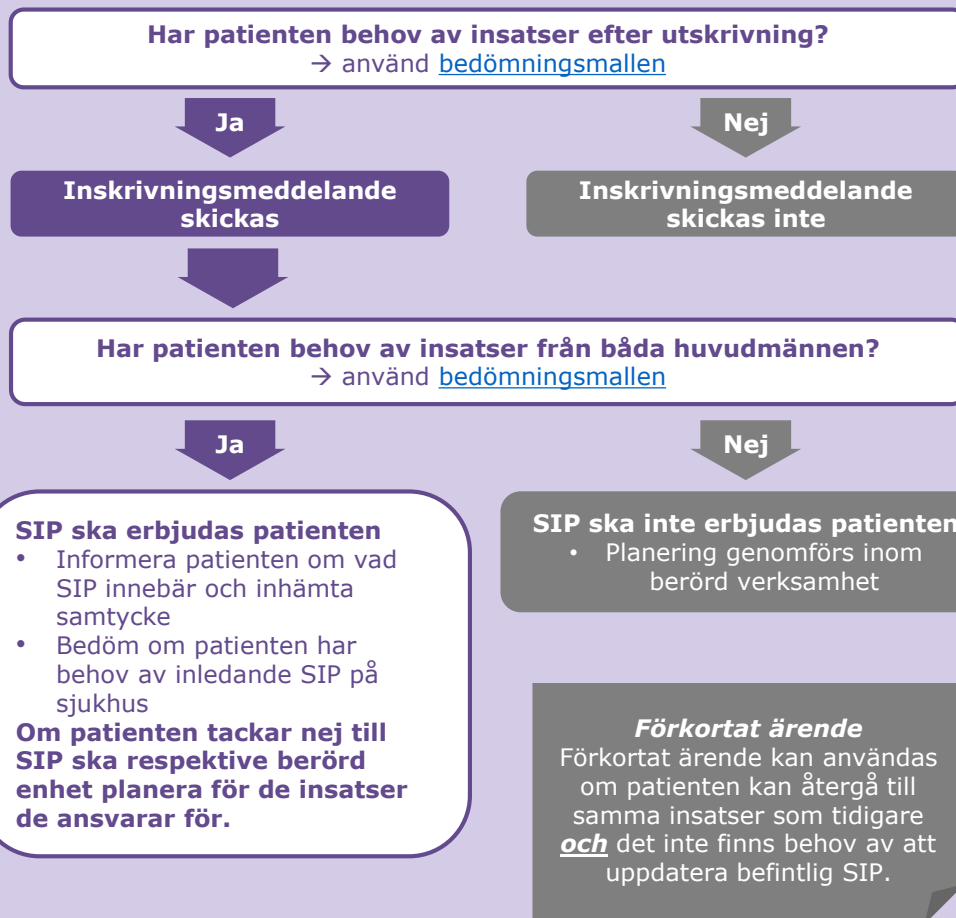


Bedömningar vid inskrivning



För att det kommunala betalningsansvaret ska gälla ska:

SLUTENVÅRDEN

- ✓ 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.

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 i WebCare 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:

- ❑ Öppenvården, 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.

Patienter med reservnummer, skyddad identitet, utomlands- eller utomlänspatient hanteras inte i WebCare.



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.

WebCare/Journal

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

- ✓ Inskrivningsmeddelande skickas genom att upprätta ett nytt ärende under fliken "Inskrivning".
- ✓ Samtycke/menprövning dokumenteras i journalen och WebCare.
- ✓ Märk rutan "K" om meddelandet ska skickas till kommunen och "ÖV" om meddelandet ska skickas till öppenvården.
- ✓ Ange preliminärt utskrivningsdatum.
- ✓ Ange kontaktuppgifter till slutenvården så öppenvården kan återkoppla vid behov.
- ✓ Gör en markering om bedömning gjorts att SIP på sjukhus ska erbjudas.

2. Planera inför utskrivning

- 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

WebCare/Journal

- ✓ Fyll i patientens vård- och omsorgsbehov under fliken "Utskrivningsplanering" i WebCare och i journalen.

- Bekräfta, och vid behov justera, det preliminära utskrivningsdatumet.
- Ta ställning till om remiss annan vårdform är aktuell, t.ex. ASIH eller slutenvårdsgeriatrik.

- ✓ Justera det preliminära utskrivningsdatumet under fliken "Inskrivnen".

 **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 under fliken "Utskrivningsplanering".

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.
- Berörda enheter i öppenvården och kommunen deltar vid SIP.

- ✓ Om kallelse till SIP inkommit visas ett gult kuvertet i slutenvårdens kolumn.

-  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.



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.

WebCare/Journal

- ✓ Fyll i fältet "Utskrivningsklar fr.o.m." under fliken "Utskrivningsklar".
 - Om meddelande om utskrivningsklar skickas efter kl. 16.00 räknas frist dagar* för det kommunala betalningsansvaret från nästa dag.

* frist dagar = dagar utan betalningsansvar innan betalningsansvaret träder i kraft

- ✓ Kvittensen syns i WebCare.

- ✓ Informationen syns i WebCare.

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.
- Vid behov av insatser från öppenvårdens sjuksköterska ska en omvårdnadsremiss skickas.

WebCare/Journal

- ✓ Remittera via elektronisk remiss när både avsändare och mottagare har samma journalsystem, via WebCare i funktionen "Tilläggsanteckning" eller via en aidentifierad pappersremiss som skickas med fax.



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

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

Vad gör öppenvården och kommunen?

- Öppenvården säkerställer att nödvändiga hjälpmedel är tillgängliga och svarar skyndsamt på 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.

WebCare/Journal

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

✓ Trygghetskvitto kan skrivas ut från WebCare.

- 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 genom att fylla i fältet "Verkligt utskrivningsdatum" under fliken "Utskrivning" i WebCare.



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.
- Om patienten har behov av insatser från sin husläkarmottagning tar de i de flesta fall över det medicinska ansvaret. Om patienten skrivs in i ASiH övertar ASiH det medicinska ansvaret så länge de vårdar patienten. När ASiH avslutas övergår det medicinska ansvaret till ansvarig husläkarmottagning.
- Vid behov av basal hemsjukvård på kvällar, nätter och helger ansvarar husläkarmottagningen för att vidarebefordra nödvändig information om patienten till den verksamhet som övertar ansvaret för patienten kvällar, nätter och helger.

BEDÖMNINGSMALL | SLUTENVÅRD

Bedömning av behov av insatser efter utskrivning

Bedöm om patienten sannolikt har:		
A. Kommunal omsorg (Hemtjänst, larm, boendestöd, daglig verksamhet)	Ett fortsatt eller utökat behov av kommunal vård och omsorg? <i>Patienten har biståndsbeslut</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya behov av service- och eller omsorgsinsatser i det ordinarie hemmet eller särskilt boende? T.ex. larm, städ- eller duschhjälp. <i>Patienten har inget biståndsbeslut för de nya insatserna</i>	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
B. Landstingsfinansierad hälso- och sjukvård (Primärvård och specialiserad öppenvård)	Ett fortsatt eller utökat behov av basala hemsjukvårdsinsatser eller kontinuerlig kontakt med husläkarmottagningen?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya behov av återkommande/regelbundna omläggningar?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya behov av regelbundna kontroller av in- och utfarter?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya behov av löpande efterkontroller t.ex. p.g.a. kronisk sjukdom?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya behov av hjälp med att administrera sina läkemedel (inklusive patienter med dosdispenserade läkemedel)?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya eller fortsatta behov av primärvårdsrehabilitering?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Nya eller fortsatta behov av kontinuerlig kontakt med psykiatrisk öppenvård eller det mobila teamet?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
	Behov av annan kontinuerlig kontakt med primärvård eller specialiserad öppenvård?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej
Inskrivning i WebCare	Är svaret på minst en av ovanstående frågor "Ja"?	<input type="checkbox"/> Skicka inskrivningsmeddelande i WebCare
Behov av samordnad individuell plan (SIP)	Är svaret på minst en av frågorna i både kategori A och kategori B "Ja"?	<input type="checkbox"/> SIP ska erbjudas
	Bedömer vårdteamet i slutenvården att patienten har komplexa/omfattande behov av insatser som behöver samordnas före utskrivning?	<input type="checkbox"/> Inledande SIP på sjukhus ska erbjudas
Förkortat ärende	Kan patienten återgå till samma insatser som tidigare och det finns inget behov av att uppdatera befintlig SIP?	<input type="checkbox"/> Förkortat ärende ska användas
Särskilt boende enligt SoL, LSS, LVM och LVU	Se rutin för in- och utskrivning från och till särskilt boende.	

TEACH BACK SAMTAL | SLUTENVÅRD

- 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 t. 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 bort dina suturer och vart du ska vända dig för att göra detta?
- Skulle du kunna berätta för mig hur du ska sköta din stomi?
- 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 vårdcentral 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?