

Samverkan vid utskrivning från slutenvården

Att tänka på vid utskrivning från slutenvården

Utskrivningsplanering

Inskrivningsmeddelande

- Inskrivningsmeddelande skickas inom 24 timmar eller så snart behov uppmärksammas av vård, rehabilitering och/eller omsorg från kommunen efter utskrivning.
- Varför? Informationen är viktig för att möjliggöra för kommunen att planera inför att ta emot personen i hemmet efter slutenvårdsvistelse.

Processfärger

- För att definiera hur utskrivningsprocessen ska gå till och för att underlätta bedömningen av hur utskrivningen ska göras är det av stor vikt att ställning tas till processfärg och att beslut om processfärg görs enligt gällande riktlinjer.

Utskrivningsplanering forts

- **Preliminärt utskrivningsdatum**

- En så korrekt bedömning som möjligt av preliminärt utskrivningsdatum gör det enklare för kommunen att planera för insatser vid hemkomst. Kommunen utgår från det preliminära datumet i sin personalplanering inför att ta emot patienten i hemmet. Det ger stora effekter på kommunens verksamhet om utskrivningsdatumet exempelvis flyttas framåt en dag i taget upprepade gånger eller tidigareläggs utan samverkan.
- Slutenvården bekräftar att datumet är relevant dagen innan tänkt hemgång så kommunen har möjlighet att starta upp personalplaneringen.

Utskrivningsplanering forts

- **Insatser från kommunen**

- Det uppstår problem och irritation hos både personen, anhöriga och kommunens verksamheter när förväntningarna hos personen blir felaktiga. Det är därför viktigt att personen inte får löfte om exempelvis biståndsbeslutade insatser som tex korttidsvistelse eller boendeplats.

Utskrivningsplanering/SIP

- Utskrivningsplanering= Varje profession inhämtar den information de behöver för att fullgöra sitt ansvar för patienten/klienten inför hemgång. Detta för att säkerställa att utskrivningen sker så tryggt och säkert som möjligt.
- SIP= SIP används när olika professioners planer behöver samordnas för att insatserna ska fungera under en längre tid. När samordning och samverkan skett skall SIP planen följas upp ifall något behöver utvecklas ytterligare.

Hemgångsklar

- För att säkerställa en trygg och säker utskrivning för personen är det av största vikt att samtliga som deltar i utskrivningsplanering arbetar med att göra personen hemgångsklar.
- Hemgångsklar betyder att patienten är utskrivningsklar samt nedanstående kriterier är uppfyllda.
- Patienten har fått skriftlig information innehållande:
 1. Vad är viktigt för mig innan jag är klar för hemgång
 2. Vad har hänt under vårdtiden
 3. Vad händer härnäst
 4. Om jag har några frågor eller om något inte fungerar - vart vänder jag mig
 5. Säkerställa obruten läkemedels- samt rehabkedja inklusive hjälpmedel

Utskrivningsmeddelande

- Tydligt utskrivningsmeddelande / vårdplan till patienten gällande medicinsk uppföljning, till exempel om har man skickat remiss för uppföljning, till vilken klinik och vilken typ av uppföljning ska ske, till vilken klinik ska patienten höra av sig vid olika besvär/frågor.
- Medicinsk information och tänkt medicinsk plan kan förhindra att t.ex. patienten skickas in igen till sjukhuset.
- Att rätt medicinsk information snabbt (innan epikris har hunnit skrivas ut) når alla inblandade enheter, öppenvård och kommunal hemsjukvård.

Egenvårdsbedömning

- Med egenvård avses en hälso- och sjukvårdsåtgärd som legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal har bedömt att en patient kan utföra själv eller med hjälp av någon annan. Det kan till exempel vara att själv ta ett ordinerat läkemedel eller att göra övningar som har rekommenderats av en fysioterapeut. Egenvården kan också innebära mer avancerade hälso- och sjukvårdsåtgärder.
- Den legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen som behandlar en patient ansvarar för att bedöma om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan göras som egenvård.
- Den hälso- och sjukvårdspersonal som bedömer om en patient själv kan utföra en hälso- och sjukvårdsåtgärd måste bedöma om det finns några risker med att åtgärden utförs som egenvård. Om det finns risk för att patienten skadas kan inte åtgärden utföras som egenvård.

Egenvård forts.

- Egenvårdsbedömning ska dokumenteras i patientens journal, blanketter och formulär *Bedömning Egenvård/Hälso- och sjukvård, version 4*.
- Formuläret skrivs ut och faxas till biståndshandläggaren och utgör underlag för bedömning av biståndsinsatser.

Vårdbegäran

- Hembesök skall endast erbjudas de personer som inte själva eller med hjälp av andra kan ta sig till öppenvårdsmottagning på sjukhusen/primärvårdsmottagning. Personen har en diagnos eller funktionsnedsättning som medför stor olägenhet för personen att besöka vårdcentral eller specialistmottagning. Stor olägenhet kan bero på fysiska eller psykiska hinder som medför onödigt lidande.
- Vårdbegäran ska dokumenteras i patientens journal, blanketter och formulär *Vårdbegäran för in och utskrivning i hemsjukvård/hembesök/rehabilitering*. Formuläret skrivs ut och faxas till hemsjukvården.
 - Skriv *Aktuell information* i vårdbegäran utifrån SBAR.
 - Kontaktuppgifter (namn och telefonnummer) till den som skrivit vårdbegäran.
 - Information om var hemsjukvården ska vända sig vid funderingar samt vem som ansvarar för uppföljning.

Hjälpmiddelskedjan

- Bedömning av rehabiliterings- och hjälpmedelsbehov görs under vårdtiden, inför hemgång.
- Personen får sitt basala hjälpmedelsbehov, för att klara första veckan i hemmet, tillgodosett genom förskrivning av hjälpmedel under vårdtiden.
- Leverans av hjälpmedel till hemmet behöver säkerställas i samband med utskrivnings och hemgångsplanering.
- Dialog och samverkan med mottagande rehabiliteringsenhet inom kommunen när övertagande av rehabiliterings- och hjälpmedelsansvar är aktuellt.

Läkemedelskedjan

”Rätt från mig blir lätt för dig” detta skapar patientsäkerhet!
Läkemedelskedjan måste säkerställas, hur gör man?

- Vem har ansvar för läkemedelsbehandlingen efter utskrivning från slutenvården?
- Är egenvårdsbedömning utförd? Bedöms det som hälso- och sjukvård? Det måste klargöras innan utskrivning.
- Aktuell läkemedelslista måste finnas tillgänglig för mottagande enhet. Nyinsatta läkemedel måste skickas med. Säkerställ att tillgång till tidigare läkemedel finns. Kommunerna har inga läkemedelsförråd och tillgången till apotek kan vara mycket begränsat.
- Medicinändringar ska justeras innan hemgång. Uppdatering i pascal vid utskrivning.