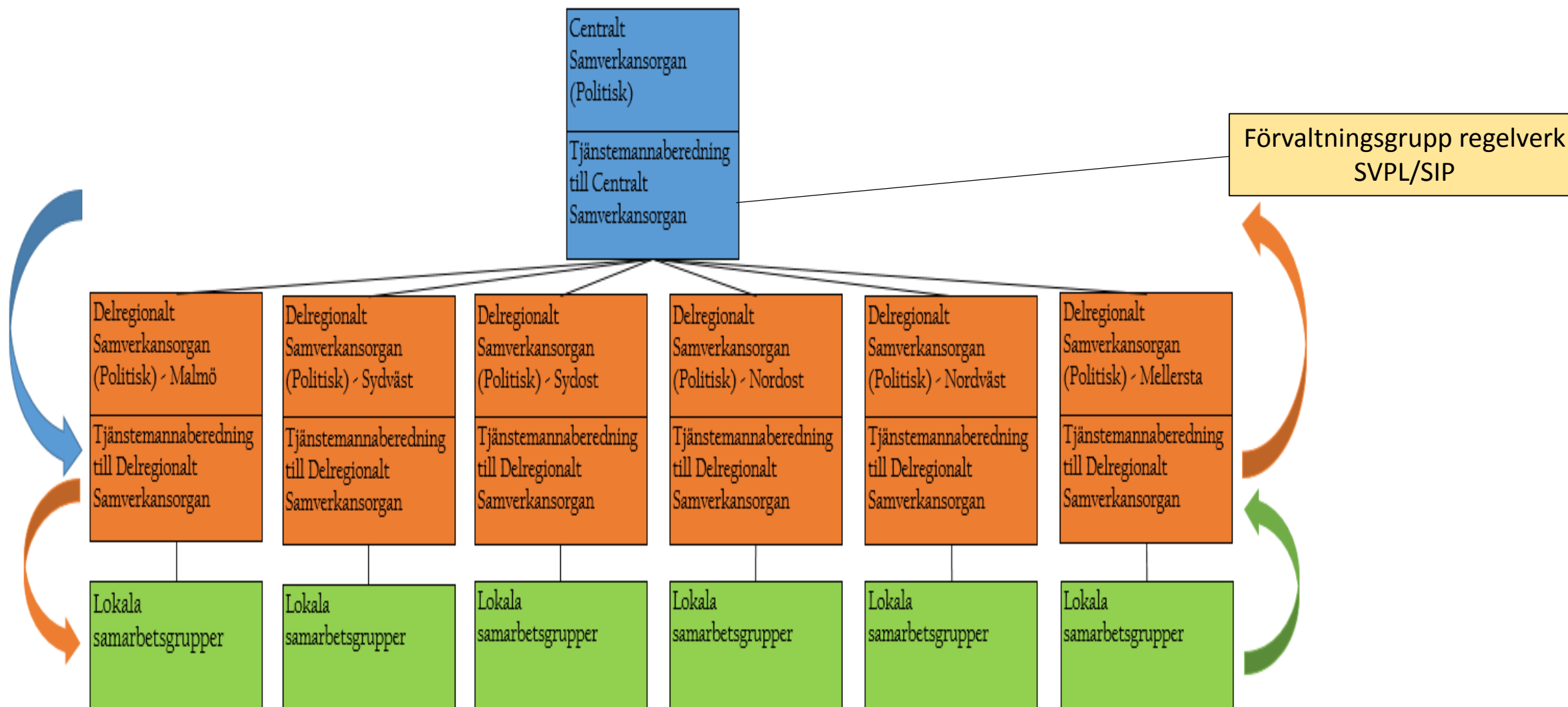


Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutet Hälso- och sjukvård start 2018-01-01 respektive 2018-01-02

Agenda

- Uppdraget och arbetsgruppen
- Lagens innehåll
- Processteg
- Olika processer
- Skillnader i process avseende tvångsvård
- Kommunens betalningsansvar
- Frågor

Samverkansstruktur Skåne



Förvaltningsgrupp regelverk SVPL/SIP Skåne

- Organiserad under central tjänstemannaberedning
- Leds av representanter från Region Skåne och Kommunförbundet Skåne
 - Thomas Wester Kfsk
 - Titti Gohed Kfsk
 - Anna-Lena Fällman Kfsk Skurups kommun
 - Louise Roberts Region Skåne Koncernkontoret
 - Lena Jeppsson Region Skåne Skånevård Kryh

Uppdrag - arbetsgrupp

Sammansatt av representanter från förvaltningsgruppen SVPL/SIP utifrån verksamhetsområde och yrkeskompetens. Till gruppen kan adjungeras andra företrädare vid behov.

För Region Skåne:

- Lena Jeppsson* (samordnare), representerar slutenvården
- *Birgitta Landin**, representerar primärvård och palliativ vård och ASiH ersätts av Saerun Jonsdottir för palliativ vård och ASiH , Petra Widerkratz, Emma Borgstrand och Lars Olofsson för primärvården
- Caroline Bengtsson, representerar psykiatri
- Kristina Olsson, representerar slutenvården

För kommunerna:

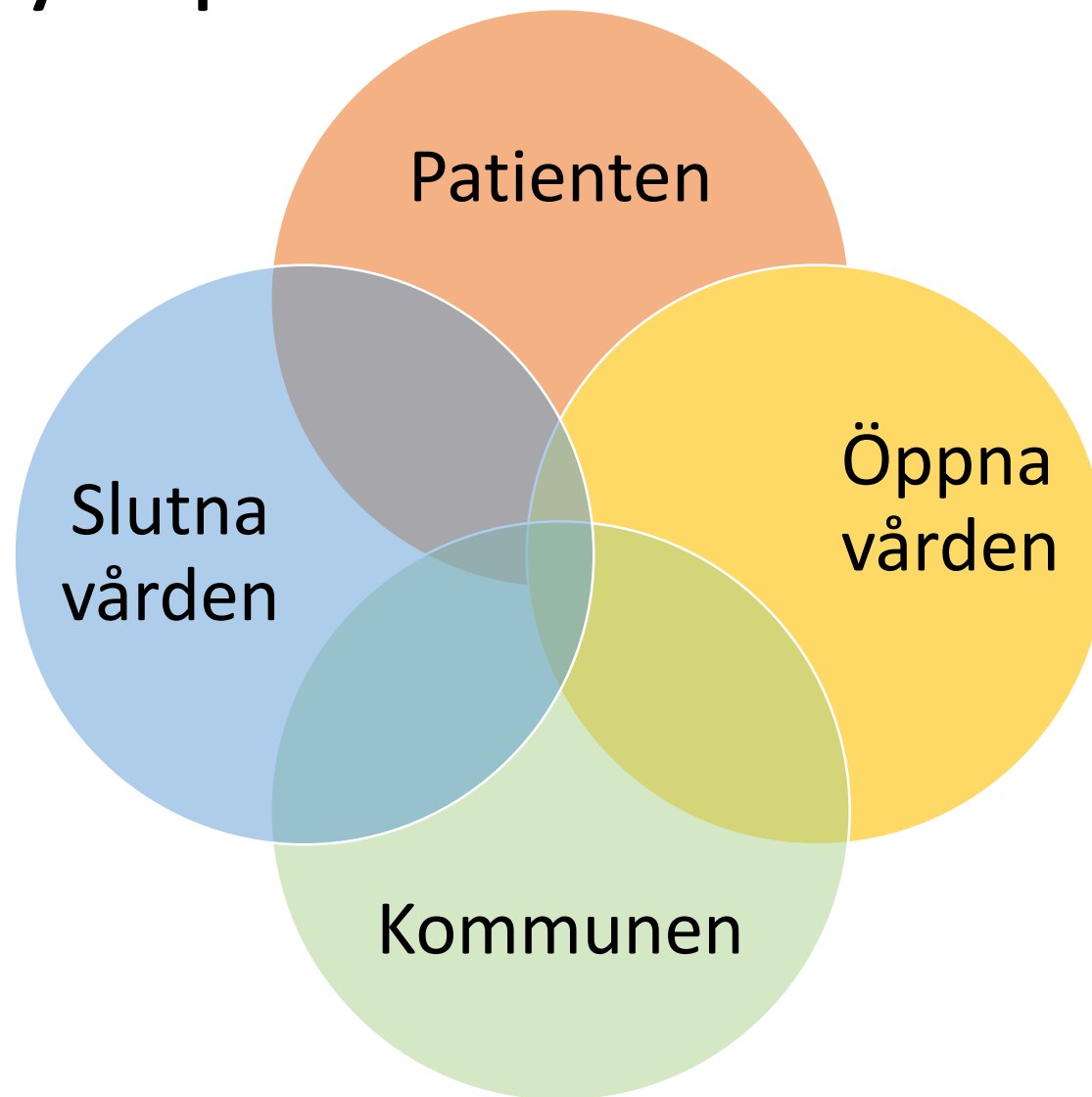
- Anna-Lena Fällman* (samordnare), representerar hemsjukvård
- Anneli Flink*, representerar rehabilitering
- Gunilla Ahlstrand, representerar socialtjänsten
- Jessika Sona, representerar socialpsykiatri

Uppdrag

Ta fram en processbeskrivning utifrån lag om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

- Processbeskrivning är tänkt att vara underlag för systemförvaltningsgruppen Mina planer vid kravställande gentemot IT-leverantören Evry
- Processbeskrivningen underlag för ny rutinbeskrivning
- Uppdrag rutinbeskrivning

..... det är fyra parter som måste vara aktiva i samverkan



Slutenvård

Inskrivnings-
meddelande

Kartläggning

Utskrivningsklar

Utskrivning
Informationsöverföring!

Öppenvård

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Kallelse till SIP

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

SIP

Kommun

Gul process

Kartläggning



Gemensam målbild och syfte

Åstadkomma en god vård, där ledtiderna mellan slutet vård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende kan hållas så korta som möjligt och onödig vistelse på sjukhus så långt möjligt kan undvikas.

Lagens syfte

Främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från slutna vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården.

Lagen ska ”särskilt främja att en patient med behov av insatser skrivs ut från den slutna vården så snart som möjligt efter det att den behandlande läkaren bedömt patienten utskrivningsklar”.

Lagens innehåll och tillämpningsområde:

- Samverkan vid planering av insatser för enskilda som efter att de skrivits ut från slutenvård kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården
- Hur insatserna ska planeras för enskilda som efter utskrivning behöver insatser från flera berörda enheter inom aktuella verksamhetsområde
- Kommunens betalningsansvar för vissa utskrivningsklara patienter

Lagens innehåll och tillämpningsområde:

- Samtliga patientgrupper (inom psykiatrisk- och somatisk slutenvård, oavsett ålder) omfattas av den nya lagen
- Tre dagar oavsett veckodagar eller helgdagar
- *Under 2018 gäller särskilda övergångsbestämmelser för psykiatrin (30 dagar)*

Inskrivningsmeddelande

Om behandlande läkaren, i samband med inskrivning, bedömer att patienten kan komma att behöva insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården efter det att patienter skrivits ska den slutna vården underrätta berörda enheterna om denna bedömning genom ett inskrivningsmeddelande. Om insatser bedöms behövas från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska inskrivningsmeddelandet även skickas till den landstingsfinansierade öppna vården.

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

Inskrivningsmeddelande

- Inskrivningsmeddelande ska innehålla namn, personnummer, folkbokföringsadress och beräknad tidpunkt för utskrivning (inget samtycke krävs)
- Vid förändring av beräknad tidpunkt för utskrivning ska ny tidpunkt meddelas samt ska orsak anges
- Inskrivningsmeddelande ska innehålla inskrivningsorsak (samtycke krävs)

Slutenvård

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Utskrivningsklar

Kartläggning

Utskrivning
Informationsöverföring!

Öppenvård

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Kallelse till SIP

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

SIP

Kommun

Gul process

Kartläggning

Planering inför utskrivning och **Kartläggning**

- När socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den landstingsfinansierade öppna vården tagit emot inskrivningsmeddelande **ska enheterna** (omedelbart) påbörja **sin egen planering** (kartläggning) för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården
- Oftast efter utskrivning aktualiseras den samordnade individuella planeringen (SIP) som genomförs av flera berörda enheter från kommunen och landstinget (propositionen)
- SIP kan dock genomföras redan under slutenvårdstiden om det är lämpligare av patientsäkerhetsskäl (propositionen)

Planering inför utskrivning och Kartläggning

- Samtliga berörda vårdgivare lämnar aktuell information av vikt avseende:
 - Bakgrund
 - Aktuellt tillstånd
 - Ställningstagande inför utskrivning innehåller bl a huvudmännens åtagande
 - Ställningstagande inför utskrivning innehåller bl a medicinsk ansvarsfördelning
 - Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)
- ICF (Internationell klassifikation av funktionstillstånd, funktionshinder och hälsa) sökord ska användas vid kartläggningen

Slutenvård

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Utskrivningsklar

Kartläggning

Utskrivning

Informationsöverföring!

Kartläggning
Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Öppenvård

Kartläggning

Fast vårdkontakt

Kallelse till SIP

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

SIP

Kommun

Gul process

Kartläggning

Fast vårdkontakt

När en enhet i den landstingsfinansierade öppna vården har tagit emot ett inskrivningsmeddelande i fråga om en patient ska verksamhetschefen vid den enheten utse en fast vårdkontakt för patienten innan patienten skrivs ut från slutenvård. Har patienten redan fast vårdkontakt vid enheten får denne fortsätta vara patientens fasta vårdkontakt.

- Detta utesluter inte att patienten har fler fasta vårdkontakter. Om så är fallet ska en av dessa utses "kallelseansvarig" för SIP
- Fast vårdkontakt är inte reglerad till viss yrkeskategori

Slutenvård

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Utskrivningsklar

Kartläggning

Utskrivning Informationsöverföring!

Kartläggning

- Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården
- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
 - Aktuellt tillstånd ska framgå
 - Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
 - Ska innehålla huvudmännens åtagande
 - Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Öppenvård

Kartläggning

Fast vårdkontakt

Kallelse till SIP

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

SIP

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kommun

Gul process

Kartläggning

Underrättelse om att en patient är utskrivningsklar

När den behandlande läkaren har bedömt att en patient är utskrivningsklar ska den slutna vården så snart som möjligt underrätta berörda enheter om denna bedömning, om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte hindrar det.

- Datum för utskrivningsklar ska anges
- Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas

Utskrivning

- Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för utskrivning till berörda enheter

Inskrivnings-
meddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Utskrivningsklar

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Kartläggning

Utskrivning
Informationsöverföring!

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Kallelse till SIP

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Gul process

Kartläggning

Informationsöverföring vid utskrivning

- Om bestämmelser om sekretess eller tystnadsplikt inte förhindrar ska den slutna vården till berörda enheter överföra den information som är nödvändig för att ge patienten socialtjänst eller hälso- och sjukvård
- Informationen ska **överföras senast samma dag** som patienten skrivs ut från den slutna vården
- Hänvisning till ny bestämmelse i Patientlagen som anger att patienten vid utskrivning ska få:
 - Sammanfattning av vilken vård patienten fått i slutna vård
 - Vem som är fast vårdkontakt i öppen vård (om möjligt)
 - Befintlig planering för fortsatt vård och omsorg (om möjligt)
 - När SIP ska ske (om möjligt)

Informationsöverföring vid utskrivning

Aktuella handlingar som ska överföras till nästa vårdgivare **senast samma dag** som patienten skrivs ut:

- Tvärprofessionell epikris
- Utskrivningsinformation med läkemedelslista
- Om patienten har dosdispenserade läkemedel ska läkemedelsförändringar utföras i Pascal
- Riskbedömning med tillhörande vårdplan
- Egenvårdsbedömning med tillhörande dokumentation
- Läkemedel, förbrukningsmaterial etc medsänd för de närmaste dagarna (antal dagar enligt överenskommelse med kommunen)

Informationsöverföring vid utskrivning

- Ordination och instruktion för särskilda hjälpmedel
- Förvaltningsrättens beslutade särskilda villkor (vid öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård)
- Andra dokument av vikt

Slutenvård

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Utskrivningsklar



Utskrivning

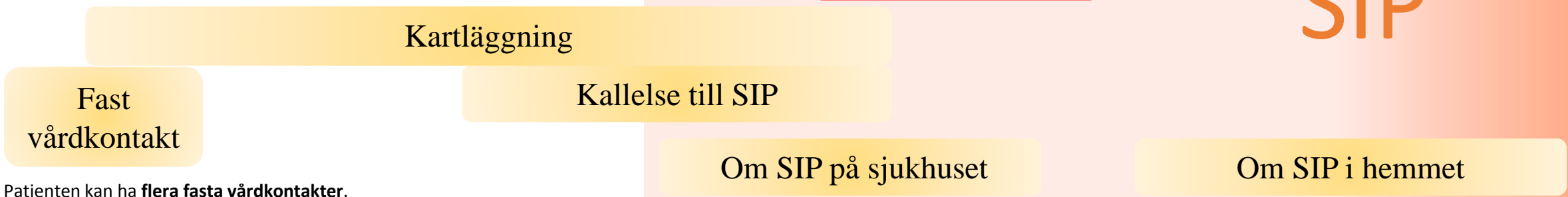
Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Öppenvård



Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kommun



Kallelse till samordnad individuell planering

- Om patienten efter utskrivningen behöver insatser från både landsting och kommun i form av hälso- och sjukvårds eller socialtjänst, ska en samordnad individuell planering genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna. Om insatser behövs från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska även den landstingsfinansierade öppna vården medverka i den samordnade individuella planeringen
- Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter att den slutna vården underrättat berörda enheter om att patienten är utskrivningsklar
- Om patienten motsätter sig att gemensam plan upprättas, eller avböjer kommunala insatser, ska ingen kallelse skickas

Inskrivnings-
meddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Utskrivningsklar

Kartläggning

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kallelse till SIP

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter meddelande om att patienten är utskrivningsklar.

Om SIP på sjukhuset

Om SIP i hemmet

Gul process

Kartläggning

Samordnad individuell planering av insatser efter utskrivning

- Planen får upprättas om patienten samtycker
- Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål
- Vid behov av insatser från både landsting och kommun i form av hälso- och sjukvård eller socialtjänst ska en samordnad individuell planering genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna
- Behövs enbart insatser från kommunal hälso- och sjukvård ska ändå den landstingsfinansierade öppna vården medverka i planeringen
- Enheterna ska upprätta en samordnad individuell plan i enlighet med HSL och SoL

Inskrivnings-
meddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Kartläggning

Utskrivningsklar

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kallelse till SIP

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter meddelande om att patienten är utskrivningsklar.

Om SIP på sjukhuset

SIP kan genomföras redan under slutenvårdstiden om det är lämpligare av patientsäkerhetsskäl.

Om SIP i hemmet

SIP genomförs i hemmet

Gul process

Kartläggning

Grön Process

Målgrupp ex:

- Patient som är känd i kommunen och som vid hemgång har behov av samma eller likartade insatser efter utskrivning
- Patient som inte är känd i kommunen och har behov av mindre nytillkomna insatser från socialtjänst och enklare medicinska åtgärder – som inte behöver startas upp samma dag som utskrivning
- Patient som inte är känd i kommunen och har behov av mindre insatser – som behöver startas upp samma dag som utskrivning

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Kartläggning

Utskrivningsklar

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Vid behov kallelse till SIP

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter meddelande om att patienten är utskrivningsklar.

Om behov finns genomförs SIP i hemmet

Grön process

Kartläggning

Gul Process

Målgrupp ex:

- Patient som är känd i kommunen med behov av utökade insatser – som startas upp samma dag som utskrivning

- Patient som inte är känd i kommunen med behov av insatser - som startas upp samma dag som utskrivning

Inskrivnings-
meddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Kartläggning

Utskrivningsklar

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kallelse till SIP

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter meddelande om att patienten är utskrivningsklar.

Om SIP på sjukhuset

SIP kan genomföras redan under slutenvårdstiden om det är lämpligare av patientsäkerhetsskäl.

Om SIP i hemmet

SIP genomförs i hemmet

Gul process

Kartläggning

Röd process

Målgrupp ex:

- Patient som är känd i kommunen och är i behov av omfattande nytillkomna insatser vid utskrivning
- Patient som inte är känd i kommunen och är i behov av omfattande insatser vid utskrivning
- Personal behöver utbildning innan patienten kan skrivas ut
- Patient som är i behov av omfattande rehabiliterings- och/eller hjälpmedelsinsatser vid utskrivning

Inskrivnings-
meddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Behandlande läkaren bedömer om en patient är **utskrivningsklar** och meddelar berörda enheter. Datum för utskrivningsklar ska anges. Om datum för utskrivningsklar ändras ska berörda enheter underrättas.

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Kartläggning

Utskrivningsklar

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

SIP

Kartläggning

Fast
vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kallelse till SIP

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter meddelande om att patienten är utskrivningsklar.

Om SIP på sjukhuset

SIP kan genomföras redan under slutenvårdstiden om det är lämpligare av patientsäkerhetsskäl.

Om SIP i hemmet

Vid behov uppföljning av **SIP** genomförs i hemmet

Röd process

Kartläggning



Skillnader i process avseende öppen psykiatrisk tvångsvård (LPT) och öppen rättspsykiatrisk vård (LRV)

Kallelse till samordnad vårdplan enligt LPT 7a §

För patienter som behöver insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård, ska planeringen istället genomföras enligt bestämmelserna i LPT 7a §

- Chefsöverläkare ansvarar för att göra bedömning av att kallelse ska upprättas
- För dessa ärende kommer kallelse att göras innan utskrivningsklar

Upprättande av samordnad vårdplan enligt LPT 7a §

Vårdplanen ska upprättas av chefsöverläkaren om denne bedömer att patienten kommer att vara i behov av insatser i samband med öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård. Vårdplanen ska utformas i samarbete mellan de enheter vid kommunen eller landstingen som ansvarar för insatserna. Vårdplanen är upprättad när den har justerats av enheterna.

- Enheterna ska upprätta en samordnad vårdplan enligt LPT 7a §

Upprättande av samordnad vårdplan enligt LPT 7a §

En samordnad vårdplan ska innehålla uppgifter om:

- det bedömda behovet av insatser från landstingets hälso- sjukvård och kommunens socialtjänst eller hälso- och sjukvård
- beslut om insatser
- vilken enhet vid landstinget eller kommunen som ansvarar för respektive insats
- ev åtgärder som vidtas av andra än landstinget eller kommunen

Utskrivningsklar för planerad vård enligt öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård

Utskrivningsklar motsvarar i dessa ärende en underrättelse om att beslut om vård enligt öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk vård har fattats.

- Chefsöverläkaren ska underrätta berörda enheter vid landsting, kommun eller annan huvudman om beslut om öppen psykiatrisk tvångsvård



Blå process

Målgrupp:

- Patient med planerad vård enligt öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård vid utskrivning

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsmeddelande ska skickas inom 24 h. Ansvarig läkare ska bedöma om behov av insatser från kommun eller öppna vården efter utskrivning föreligger. Det ska framgå när patienten beräknas utskrivningsklar.

Chefsöverläkaren underrättar (motsvarar utskrivningsklar) berörda enheter om beslut om öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård

Kartläggning

Kartläggning ska efter inskrivningsmeddelande omedelbart påbörjas för att patienten tryggt och säkert ska kunna lämna den slutna vården

- Ska påbörjas snarast efter inskrivningsmeddelande
- Aktuellt tillstånd ska framgå
- Ska innehåller medicinsk ansvarsfördelning
- Ska innehålla huvudmännens åtagande
- Ställningstagande till SIP inför utskrivning (föreslås av den slutna vården och bekräftas/dementeras av den fasta vårdkontakten)

Utskrivningsklar

Kartläggning

Utskrivning

Informationsöverföring!

Informationen ska överföras senast samma dag som patienten skrivs ut från den slutna vården.

Den slutna vården aviserar det faktiska datumet för **utskrivning** till berörda enheter

Kartläggning

Fast vårdkontakt

Patienten kan ha **flera fasta vårdkontakter**. Om så är fallet utses en av dessa fasta vårdkontakter som "kallelseansvarig" för SIP.

Kallelse till Samordnad vårdplan enligt LPT 7a §

Kallelsen ska skickas efter bedömning av chefsöverläkaren.

Samordnad vårdplan på sjukhuset enligt LPT 7a §

Samordnad plan upprättas av chefsöverläkare i samarbete med de som ansvarar för insatserna.

Ev uppföljning av Samordnad vårdplan

Blå process

Kartläggning

Förutsättningar för kommunens betalningsansvar

- Omfattar patienter som är folkbokförda i kommunen
- Den kommun som har beslutat att en patient ska vistas i en annan kommun i sådan särskilda boendeform eller bostad som avses enligt 5:5, 5:7 och 7:1 socialtjänstlagen, har betalningsansvaret för den patienten oavsett var den är folkbokförd
- Den slutna vården har underrättat kommunen om att patienten har skrivits in via ett inskrivningsmeddelande
- Den slutna vården har underrättat berörda enheter i kommunen om att patienten är utskrivningsklar
- Om en samordnad individuell planering ska genomföras är kommunen betalningsansvarig endast om den fasta vårdkontakten i den landstingsfinansierade öppna vården har kallat till samordnad individuell planering

Förutsättningar för kommunens betalningsansvar

- Kallelse till SIP skickats senast tre dagar efter det att den slutna vården meddelat berörda enheter att patienten har bedömts vara utskrivningsklar
- Om en underrättelse om utskrivningsklar lämnas efter kl 12.00, ska kommunens betalningsansvar inträda 4 dagar efter det att underrättelsen har lämnats

Förutsättningar för kommunens betalningsansvar

- Kommunens betalningsansvar ska inte inträda om patienten inte kan skrivas ut från den slutna vården på grund av att sådan insatser som den landstingsfinansierade öppna vården är ansvarig för inte är tillgängliga, eller inte är klarlagt om sådana insatser är tillgängliga

Skillnader för förutsättningar för kommunens betalningsansvar till öppen psykiatrisk tvångsvård eller öppen rättspsykiatrisk vård

- För patienter som skrivs ut till öppen rättspsykiatrisk vård eller öppen psykiatrisk tvångsvård krävs en upprättat samordnad vårdplan enligt LPT 7a §
- *Under 2018 gäller särskilda övergångsbestämmelser för psykiatrin (30 dagar)*

Tack!

Fler frågor?

