Utskrivningsplanering/SIP via webb

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc447523744)

[Bakgrund](#_Toc447523745)

[Genomförande](#_Toc447523746)

[Dokumentation](#_Toc447523747)

[Kommunikation](#_Toc447523748)

[Relaterad till följande processer:](#_Toc447523750)

[Bilagor:](#_Toc447523751)

# Syfte

Vägledning av patientbehov som bör generera ett fysiskt möte i stället för via Skype.

# Bakgrund Enligt fastställd Riktlinje för trygg och effektiv utskrivning och vård – och omsorgsplanering i öppenvården ska en samordnad individuell plan (SIP) upprättas, efter samtycke, när patienten har behov av samordnade insatser från både regionen och kommun efter utskrivningen från sjukhus i Region Halland. En samordnad planering med stöd av samordnad individuell plan (SIP) ska kunna genomföras vardagar, dagtid. Utskrivning av patienter från slutenvården ska kunna ske alla veckans dagar för patienter som haft en samordnad planering för aktuellt vårdtillfälle. Planeringen kan genomföras efter överenskommelse via länk, telefon eller som ett fysiskt möte i slutenvården och/eller i patientens hem efter utskrivning från slutenvården. Intentionen är att möjliggöra för Skype utan att det påverkar kvalitén på mötet. Den samordnade planeringen kan påbörjas i slutenvården och slutföras efter utskrivning från slutenvården. Överenskommelsen om var planeringen ska ske görs i dialog med patienten och övriga berörda parter i varje individuell situation. Som systemstöd för den samordnade planeringen ska systemet Lifecare användas.

# Genomförande

Patientens aktuella status är vägledande och planeringen av mötet sker utifrån patientens behov. Utgångspunkten är att mötet i de flesta fall ska ske via Skype. Slutenvården bedömer om det(utifrån patientens aktuella status)är lämpligt att genomföra vårdplaneringen via webb/Skype, och tar i det aktuella fallet kontakt med mottagande parter när det inte är lämpligt med Skype. Har närsjukvården eller hemmakommunen annan åsikt tar de kontakt med avdelningen i det specifika fallet för beslut i dialog och samförstånd.

Patientbehov som kan föranleda ett fysiskt möte:

* Kognitiv nedsättning/förvirringstillstånd och demenssjukdom
* Vård vid livets slut eller när palliativa konsultteamet, PKT deltar
* Kraftigt nedsatt hörsel
* Kraftig synnedsättning
* Telefontolkning
* När patienten motsätter sig ett Skype möte

# Dokumentation

Signal om att patienten har behov av planering via fysiskt möte sänds via Lifecare.

# Kommunikation

Sker via Lifecare, telefon och Skype/Webb.

# Relaterad till följande processer:

*Riktlinje för trygg och effektiv utskrivning från slutenvården och vård- och omsorgsplanering i öppenvården.*

Bilagor: <https://extra.regionhalland.se/omrh/regionalsamverkan/samverkanvardochsocialtjanst/Trygg-och-effektiv-vardkedja/Sidor/default.aspx>