Ställningstagande till mötesform vid utskrivningsplanering

**Hitta i dokumentet**

[Syfte](#_Toc45014399)

[Bakgrund](#_Toc45014400)

[Genomförande](#_Toc45014401)

[Kommunikation](#_Toc45014402)

[Relaterade länkar:](#_Toc45014403)

[Uppdaterat från föregående version](#_Toc45014404)

Dokumentet är framtaget och överenskommet inom den regionala samverkansstrukturen i Halland. Varje huvudman ansvar för att rutinen fastställs i respektive huvudmans ledningssystem.

# Syfte

Att utifrån patientens behov ge vägledning inför ställningstagande till mötesform vid utskrivningsplanering.

Bakgrund
Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård syftar till att främja en god vård och en socialtjänst av god kvalitet för enskilda som efter utskrivning från sluten vård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller närsjukvården/psykiatrisk öppenvård. 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 att patienten är utskrivningsklar.

Utskrivningsplanering inför utskrivning från slutenvården (somatisk och psykiatrisk vård) ska kunna genomföras vardagar, dagtid och kan genomföras efter överenskommelse via video, telefon eller som ett fysiskt möte i slutenvården. Intentionen är att skapa förutsättning för ett videomöte utan att det påverkar kvalitén på mötet.
Överenskommelsen om hur 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 ska ske utifrån patientens behov. Utgångspunkten är att mötet i de flesta fall ska kunna ske via video. Slutenvården bedömer vilket som är det mest lämpliga sättet att genomföra utskrivningsplaneringen på utifrån patientens aktuella status. Om bedömningen är att det bör vara ett fysiskt möte tar slutenvården kontakt med mottagande parter i det aktuella fallet.

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

# Kommunikation

Mötestiden för utskrivningsplaneringen bokas i den gemensamma kalendern i Lifecare. Utgångspunkten är att mötet sker via video. Om bedömningen är att det bör vara ett fysiskt möte skickar slutenvården ett generellt meddelande via Lifecare till berörda parter med aktuell information.

# Relaterade länkar:

<https://vardgivare.regionhalland.se/uppdrag-avtal/socialtjanst-och-naraliggande-halso-och-sjukvard/trygg-och-effektiv-utskrivning/>

|  |
| --- |
| Uppdaterat från föregående versionNy rutin |