



Planeringsunderlag i IT-stödet Lifecare SP för psykiatrisk öppenvård, kommun och psykiatrisk slutenvård

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Färg vid svar Ja	Färg vid svar Nej
Psyk öppenvård	Hälso- och sjukvård	Har patienten en pågående kontakt med psykiatrisk öppenvård? <i>Om ja, vilken kontakt och i vilken omfattning</i>		
Psyk öppenvård	Läkemedel	Har patienten stöd gällande läkemedel från psykiatrisk öppenvård? <i>Om ja beskriv på vilket sätt exempelvis öppenvårds-dos eller injektion.</i>		
Psyk öppenvård	Kognitiv förmåga	Pågår minnesutredning?		
Psyk öppenvård	Kognitiv förmåga	Har patienten diagnos för kognitiv funktionsnedsättning? <i>Om ja, beskriv.</i>		
Psyk öppenvård	Hjälpmedel	Har patienten kognitiva hjälpmedel och/eller andra hjälpmedel? <i>Om ja, beskriv vilka.</i>		
Psyk öppenvård	Övrig värdefull info	Finns det någon annan information om patienten/omständigheter att delge? <i>Om ja, beskriv.</i>		
Besvaras av	Rubrik	Fråga	Svar ja	Svar nej
Kommunen	Insatser Socialtjänstlagen	Har patienten/kunden beviljade insatser enligt Socialtjänstlagen?		
Kommunen	Insatser LSS	Har patienten/kunden beviljade insatser enligt Lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS)?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med daglig personlig hygien?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med dusch?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med toalettbesök? Finns hjälpmedel?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med på- och avklädning?		

Planeringsunderlag i Lifecare SP fastställt av Regionala genomförandegruppen för Samverkansrutinen
december 2024

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Svar ja	Svar nej
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med att äta?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten dubbelbemanning i hemmet?		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Förflyttar sig/förflyttas patienten med hjälpmedel i hemmet? <i>Om ja, beskriv med vad ex rullstol, rollator, personlyft, ett levande stöd/dubbelbemanning.</i>		
Kommunen	Aktivitets- och funktionsförmåga	Påverkar den kognitiva förmågan patientens dagliga liv? <i>Om ja, beskriv</i>		
Kommunen	Hälso- o sjukvård	Är patienten inskriven i kommunal hemsjukvård? <i>Om svar nej, ska inte fler frågor besvaras av kommunen.</i>		
Kommunen	Hälso- o sjukvård	Finns planerade och aktuella insatser av sjuksköterska? <i>Om ja, beskriv vad.</i>		
Kommunen	Rehabilitering	Finns planerade och aktuella insatser av fysioterapeut och/eller arbetsterapeut? <i>Om ja, beskriv vad.</i>		
Kommunen	Läkemedel	Har patienten stöd vid läkemedelshantering?		
Kommunen	Övrigt	Finns det någon annan information om patienten/omständigheter att delge? <i>Om ja, beskriv.</i>		
Besvaras av	Rubrik	Fråga	Svar Ja	Svar nej
Psyk slutenvård	Socialtjänst	Uttrycker patienten behov av nya/utökade insatser från socialtjänsten i hemmet? <i>Exempelvis hemtjänst och boendestöd.</i>		
Psyk slutenvård	Lag om rätts-psykiatrisk vård (LRV)	Är patienten inskriven enligt LRV? <i>Om svar ja, ska inte fler frågor besvaras av psykiatrisk slutenvård.</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med daglig personlig hygien? <i>Om ja, komplettera svaret med tillsyn, delvis hjälp eller helhjälp</i>		

Planeringsunderlag i Lifecare SP fastställt av Regionala genomförandegruppen för Samverkansrutinen
december 2024

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Svar Ja	Svar nej
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med dusch? <i>Om ja, komplettera svaret med tillsyn, delvis hjälp eller helhjälp</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med toalettbesök? <i>Om ja, komplettera svaret med tillsyn, delvis hjälp eller helhjälp</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med på- och avklädning? <i>Om ja, komplettera svaret med tillsyn, delvis hjälp eller helhjälp</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten hjälp med att äta? <i>Om ja, komplettera svaret med tillsyn, delvis hjälp eller helhjälp.</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Har patienten förändrat/nyttillkommet behov av stöd/hjälpmiddel vid förflyttning på vårdavdelningen? <i>Om ja, beskriv med vad ex rullstol, rollator, personlyft, ett levande stöd/dubbelbemanning.</i>		
Psyk slutenvård	Aktivitets- och funktionsförmåga	Påverkar den kognitiva förmågan patientens självständighet? <i>Om ja, beskriv</i>		
Psyk slutenvård	Hälso- och sjukvård	Har patienten nytillkomna behov av hälso- och sjukvårdsinsatser efter utskrivning? <i>Svar ja, komplettera svaret med kortfattad beskrivning.</i>		
Psyk slutenvård	Palliativ vård	Har behov av palliativ vård tillkommit? <i>Om ja, beskriv vilken inriktning av palliativ vård och ange datum för brytpunktssamtal.</i>		
Psyk slutenvård	Hälso- och sjukvård	Har patienten nytillkommet/utökat behov av hälso- och sjukvårdsinsatser som kräver mer omfattande planering och/eller utbildande insatser som ex tracheostomi, påsdialys, stora omläggningar, pumpar, syrgas, ventilatorer? <i>Om ja, beskriv behovet.</i>		
Psyk slutenvård	Rehabilitering	Har patienten planerade eller pågående insatser av fysioterapeut och/eller arbetsterapeut? <i>Om ja, beskriv vilka.</i>		

Planeringsunderlag i Lifecare SP fastställt av Regionala genomförandegruppen för Samverkansrutinen
december 2024

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Svar Ja	Svar nej
Psyk slutenvård	Boendesituation	Saknar patienten bostad?		
Psyk slutenvård	Övrigt	Utifrån patientens omfattande behov behövs särskild bedömning och planering? Finns behov av SIP på sjukhus av annan orsak? <i>Om ja beskriv.</i>		
Psyk slutenvård	Övrig värdefull info	Finns det någon annan information att delge om patienten/ omständigheter som påverkar fortsatta insatser? Ex beroendeproblematik, utåtagerande, självskadande eller suicidalt beteende? <i>Om ja, beskriv.</i>		