Utbildning i slutenvårdsprocessen

Samverkan mellan kommun och sjukvård för den enskildes bästa

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Vad innefattar samordnad planering?

- Samordnad individuell plan, SIP
- Samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård
- Samordnad vårdplan (ÖPT/ÖRV)
- Meddelanden utanför vårdtillfälle
- IT-stödet Lifecare SP

Lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

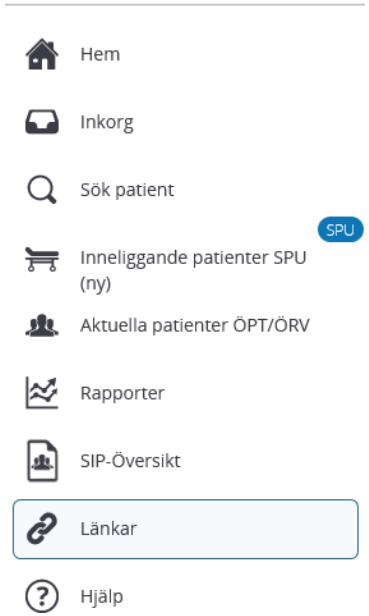
- Att främja en god vård och socialtjänst av god kvalitet för den enskilde efter utskrivning från slutenvård
- Ledtiderna mellan slutenvård på sjukhus och vård och omsorg i det egna hemmet eller i särskilt boende kan hållas så korta som möjligt
- Onödig vistelse på sjukhus så långt möjligt kan undvikas

https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-2017612-om-samverkan-vid-utskrivning-fran_sfs-2017-612

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Gemensamma riktlinjer för samverkan



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Slutenvårdsprocessen

Inskrivnings-meddelande <24h → Egen planering → Fast vårdkontakt → Meddelande om utskrivningsklar → Information vid utskrivning → Kallelse till SIP → Utskrivnings-meddelande → SIP-möte

Lag 2017:612 om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Inskrivningsmeddelande (slutenvården)

Slutenvården är skyldiga att skicka inskrivningsmeddelande med eller utan samtycke om insatser/åtgärder behövs efter utskrivning eller om den enskilde har pågående insatser/åtgärder.

Utan samtycke kan inte informationsöverföring ske om vårdtillfället och ev. behov.

När ska slutenvården skicka inskrivningsmeddelandet?

Inom 24 timmar efter det att den behandlande läkaren bedömt att patienten kan komma att behöva insatser/åtgärder eller har pågående insatser/åtgärder.

Vad betyder beräknat utskrivningsklar?

- Hur länge behöver patienten slutenvård?
- Färre förändringar i datumet ger säkrare planering och snabbare hemgång

Inskrivningsmeddelande (slutenvården)

Kontaktuppgifter till patienten i Lifecare SP uppdateras:

- Patientuppgifter (inkl. mobilnummer)
- Närstående (inkl. telefonnummer/mobilnummer)

OBS! Om den enskilde har skyddad adress/personuppgifter ska denne inte skrivas in i Lifecare utan processen måste hanteras manuellt → Telefonkontakt samt dokumentation i respektive huvudmans verksamhets-/journalsystem.

Inskrivningsmeddelande (slutenvården)

Till vem ska slutenvården skicka inskrivningsmeddelande?

Förvalda standardbrevlådor

- Listad hälsocentral (vidarebefordra om patienten listat om sig)
- Kommunens biståndsenhet (kommunen vidarebefordrar till interna brevlådor)
- Hemsjukvården (kommunen vidarebefordrar till interna brevlådor)
- Ev. Närpsykiatrin (måste läggas till manuellt)

Inskrivningsmeddelande (slutenvården) – Samtycke

För att kunna göra informationsöverföring om behov av insatser som den enskilde har

För att patienten ska kunna få samordnade insatser och en SIP – krävs samtycke

Samtycke till NPÖ – krävs för att hemsjukvården ska kunna ta del av journalinformation som publiceras från Region Norrbottens journalsystem för att kunna bedriva en patientsäker hemsjukvård

Inskrivningsmeddelande (slutenvården) – Menprövning

Kan inte patienten samtycka pga. sitt hälsotillstånd eller av andra skäl;

Ställningstagande till om menprövning ska genomföras för informationsöverföring:

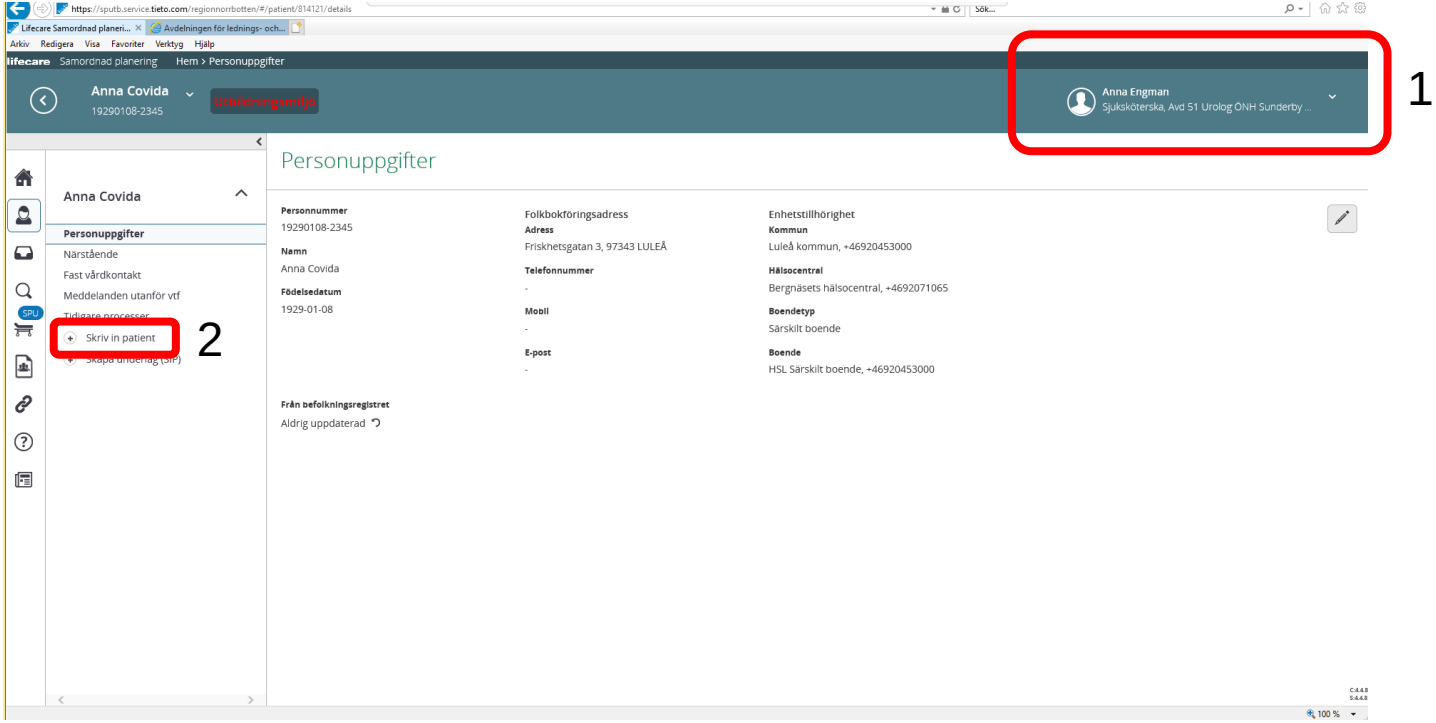
1. Kan uppgifterna på något sätt skada patienten själv eller någon av närstående till hen? → Nej
2. Är uppgifterna är nödvändiga för en god och säker vård? → Ja

Inskrivningsmeddelande (slutenvården) – Sekretessbrytande regel

För att informationsöverföring ska kunna ske för att patienten ska få nödvändig vård, omsorg, behandling eller annat stöd kan sekretessbrytande regel användas i IT-stödet för patienter som vårdas med stöd av lagen (1991:1128) om psykiatrisk tvångsvård eller lagen (1991:1129) om rättspsykiatrisk vård.

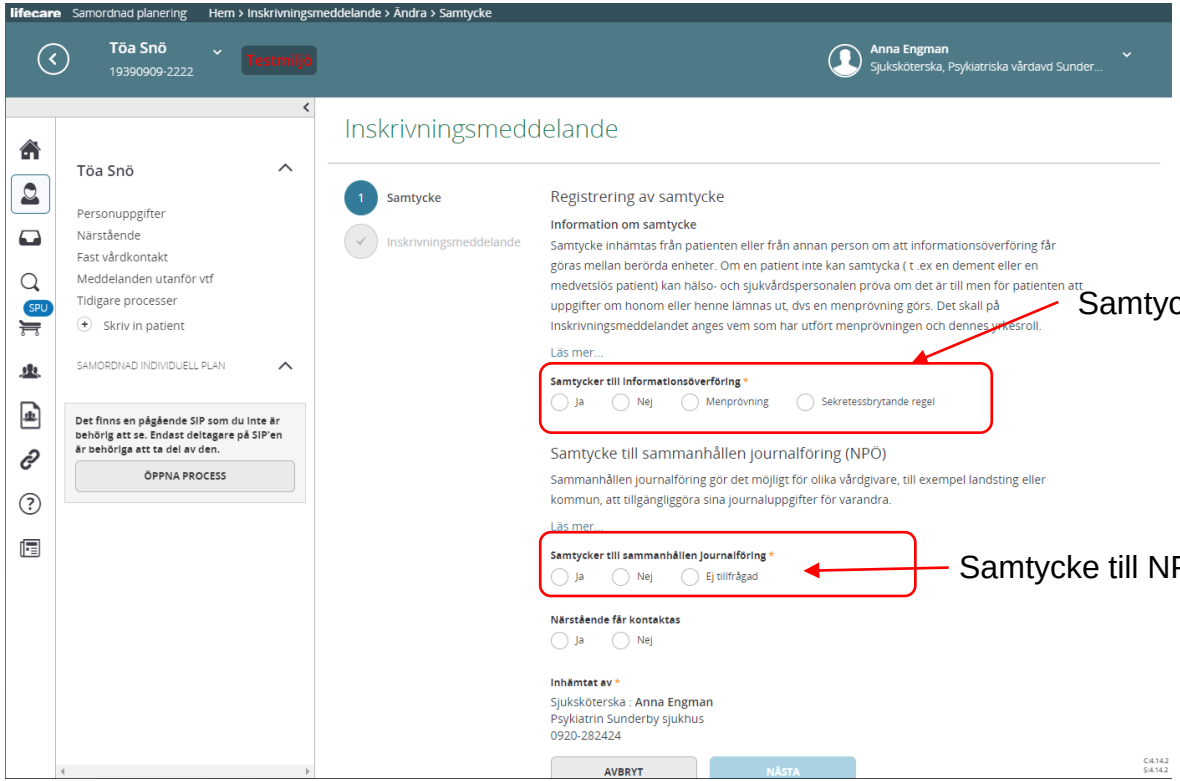
Offentlighets- och sekretesslag (2009:400) Svensk författningssamling 2009:2009:400 t.o.m. SFS 2021:921 - Riksdagen

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN



Samtycke till informationsöverföring

Samtycke till NPÖ (nationell patientöversikt)

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte

Arkiv Redigera Visa Favoriter Verktyg Hjälp

Samordnad planering Hem > Inskrivningsmeddelande > Ändra > Skriv in patient

Anna Covida
19290108-2345
Utbildningsmiljö

Anna Engman
Sjuksköterska, Avd 51 Urolog ÖNH Sunderby ...

Anna Covida

- Personuppgifter
- Närstående
- Fast vårdkontakt
- Meddelanden utanför vtf
- Tidigare processer
- Skriv in patient
- Skapa underlag (SIP)

Inskrivningsmeddelande

1 Samtycke

Inskrivningsmeddelande

Inskrivningsdatum *: 2020-05-26

Klockslag: 16:00

Samtycke till informationsöverföring *: Ja

Samtycke till sammanhållen journalföring (NPÖ) *: Ja

Beräknat utskrivningsdatum

Ansvarig läkare / kontaktperson *

Vårdande avdelning *: Avd 51 Urolog ÖNH Sunderby sjukhus

Telefonnummer: +46920282051

Kontaktorsak

Meddelandemottagare

Mottagare	
Bergnäsets hälsocentral Region Norrbotten - Bergnäsets hälsocentral Telefonnummer: +4692071065	Välj profession...
Biståndsenhet Luleå kommun - Socialtjänst Telefonnummer:	Välj profession...
HSL Ordinärt boende Luleå kommun - HSL Ordinärt boende Telefonnummer: +46920453000	Arbetsterapeut, Fysioterapeut, Distriktssköterska

Lägg till ny meddelandemottagare

TILLBAKA SKICKA

75 %

NORRBOTTENS KOMMUNER

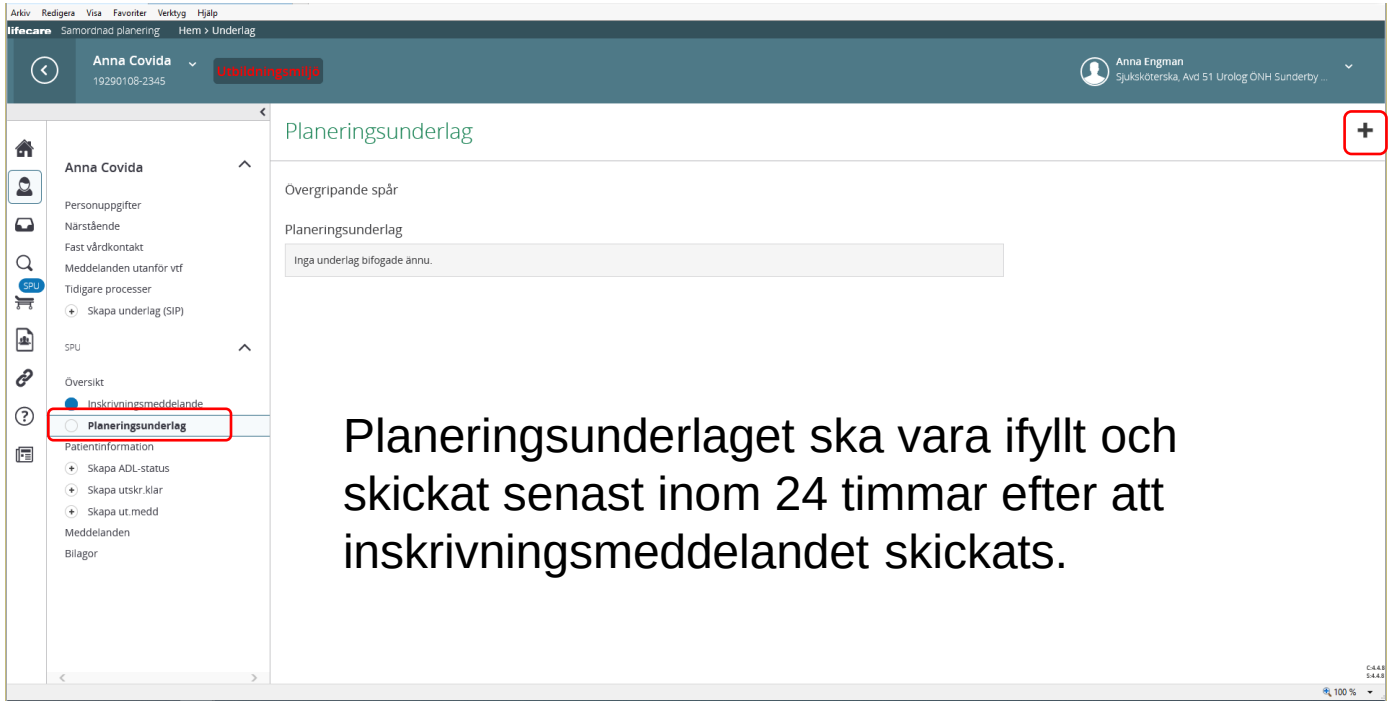
REGION NORRBOTTEN

Inskrivningsmeddelande (alla aktörer) – Planeringsunderlag

Varför är planeringsunderlaget så viktigt?

- För att aktörerna ska kunna påbörja egenplanering och veta vilka insatser som behövs
- För att patienterna ska kunna komma hem tryggt och säkert

Kom ihåg! Ett utförligt och väl ifyllt planeringsunderlag resulterar i en tryggare, säkrare och snabbare hemgång för patienten.



Planeringsunderlaget ska vara ifyllt och skickat senast inom 24 timmar efter att inskrivningsmeddelandet skickats.

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

REGION NORRBOTTEN NORRBOTTENS KOMMUNER Informerande dokument | Information Sida 1 (5)

Dokumentationsstöd för planeringsunderlag Lifecare SP

Patientbehov

Önskar patienten samordnad individuell planering?

Om ja – skriv i kommentarsrutan om patienten har behov av samordning inom regionen, inom kommunen eller mellan region och kommun. Dokumentera vilka regelbundna kontakter patienten/närstående uppger att patienten har med kommunen och/eller inom regionen (vilka mottagningar/ specialiteter)

Exempel - hemtjänst, hemsjukvård, kirurgmottagningen (för cancer uppföljning), närpsykiatrin, njurmottagningen (njursvikt), dialysmottagningen, hjärtmottagningen (hjärtsvikt).

Återinläggning

Finns hög risk för återinläggning inom 30 dagar?

Om ja - skriv i kommentarsrutan er bedömning av vilka risker ni observerat som kan göra att patienten blir återinlagd inom 30 dagar.

Exempel - svår sjukdom, smärta, sköter inte sina läkemedel, tackar nej till insatser i hemmet, sviktar socialt hemma.

Läkemedel

Finns behov av uppföljning/insatser för att läkemedelsbehandlingen ska fungera?

Om ja - skriv i kommentarsrutan er bedömning av vilka insatser som krävs för att patienten själv ska kunna sköta sin läkemedelsbehandling, exempelvis egenvård med stöd av annan (bistånd, anhörig), dosett, insulin, dosdispensiering, läkemedelskross för att kunna ges läkemedel i sond.

Dokumentationsstöd finns som stöd/hjälp för ifyllandet av planeringsunderlaget i slutenvården

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

ADL-status (slutenvården)

Varför är det viktigt att fylla i ADL-status?

- För att aktörerna ska kunna påbörja egna planering och veta vilka insatser som behövs
- För att patienterna ska kunna komma hem tryggt

Skilj på ADL-status och ADL-bedömning

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte

lifecare Samordnad planering Hem > ADL-status > Skapa ADL-status

Anna Covida
19290108-2345
Utbildningsmiljö

Anna Engman
Sjuksköterska, Avd 51 Urolog ÖNH Sunderby ...

Anna Covida

- Personuppgifter
- Närstående
- Fast vårdkontakt
- Meddelanden utanför vtf
- Tidigare processer
- Skapa underlag (SIP)

SPU

- Översikt
- Inskrivningsmeddelande
- Planeringsunderlag
- Patientinformation
- **Skapa ADL-status**
- Skapa utskr.klar
- Skapa ut.medd
- Meddelanden
- Bilagor 2

ADL-status

Klarar själv	Ej bedömd	Ja	Delvis	Nej	Med hjälpmedel	Kommentar
Av- påklädning			●			Behov av handräkning
Förflyttning		●			☑	Går med rullator inomhus
Kommunikation		●				
Nutrition/specialkost			●			Behöver hjälp att iordningställa maten orkar inte själv. Äter självständigt.
Medicinering			●			Kommer inte ihåg att ta tabletterna på rätt tid. Tar dem själv om man påminner.
Personlig hygien			●			Behöver handräkning
Toalett/kontinens			●			Urininkontinens använder inkontinensskydd nr 7

Hälsohistoria/Vidtagna åtgärder
Reumatisk värk svårt vid viss mobilisering.

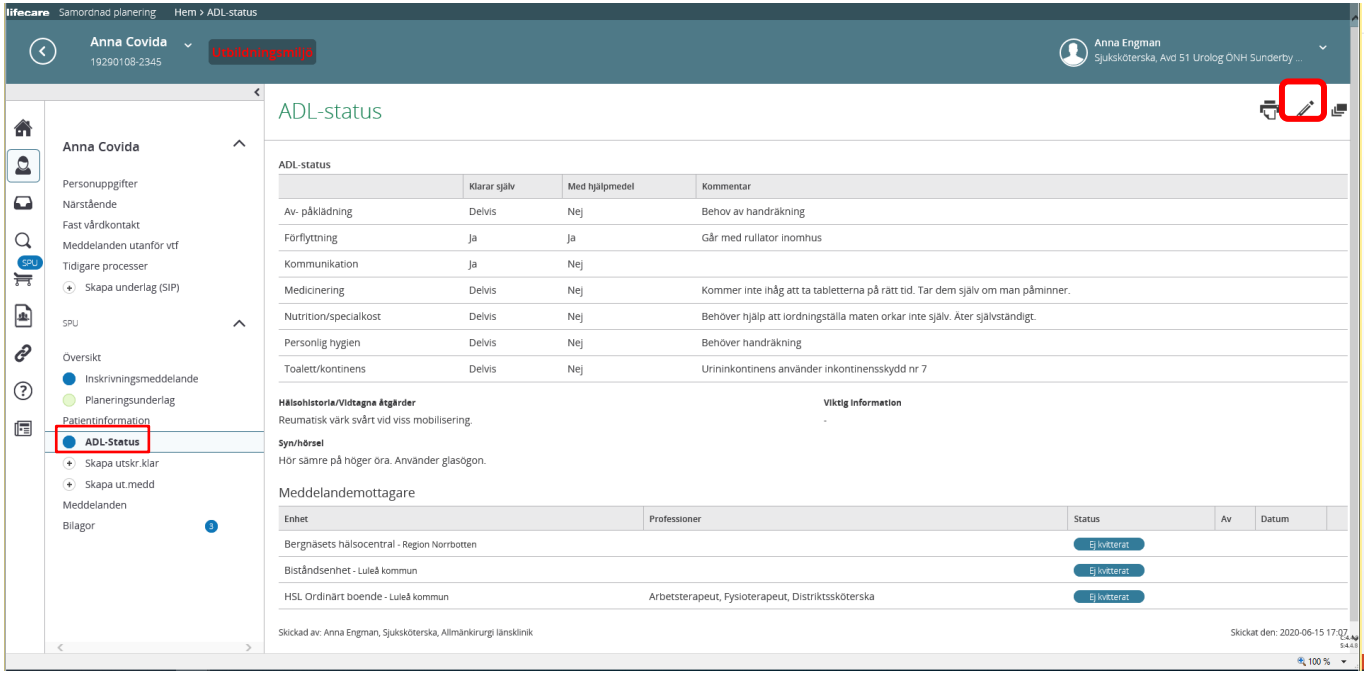
Viktig information

100 %

NORRBOTTENS KOMMUNER

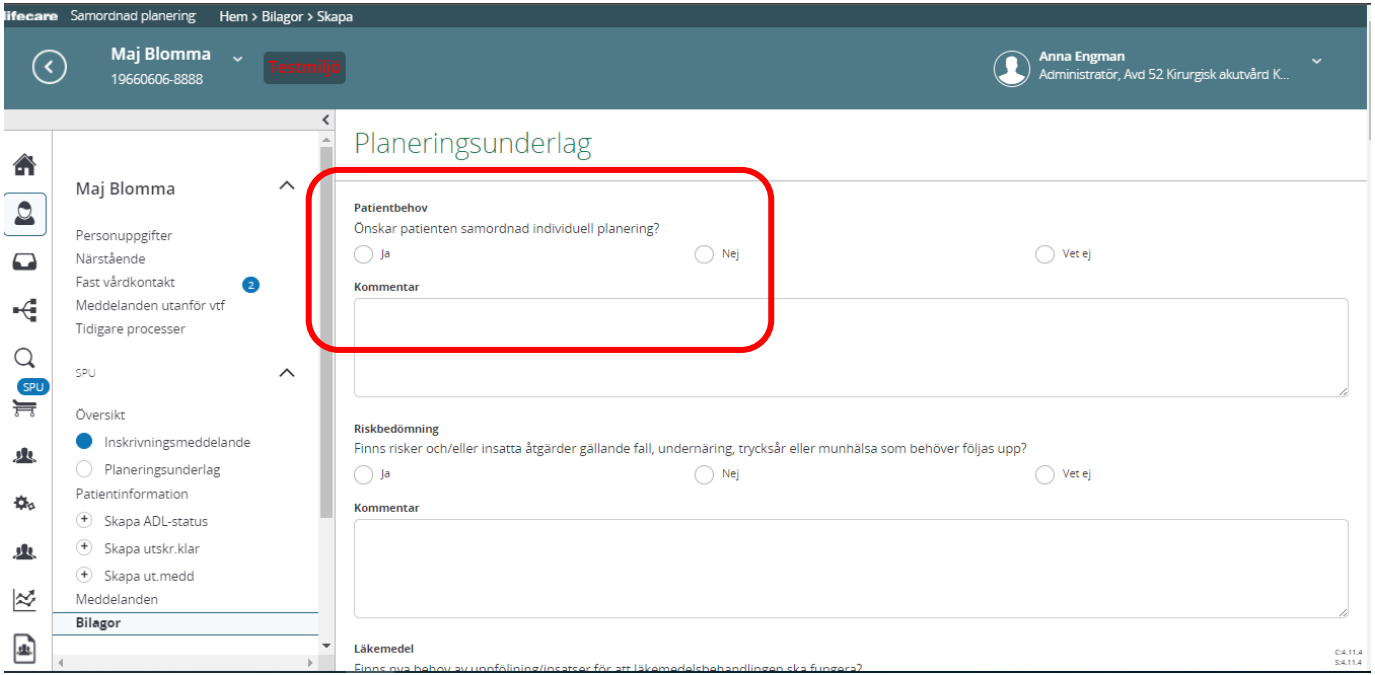
REGION NORRBOTTEN

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

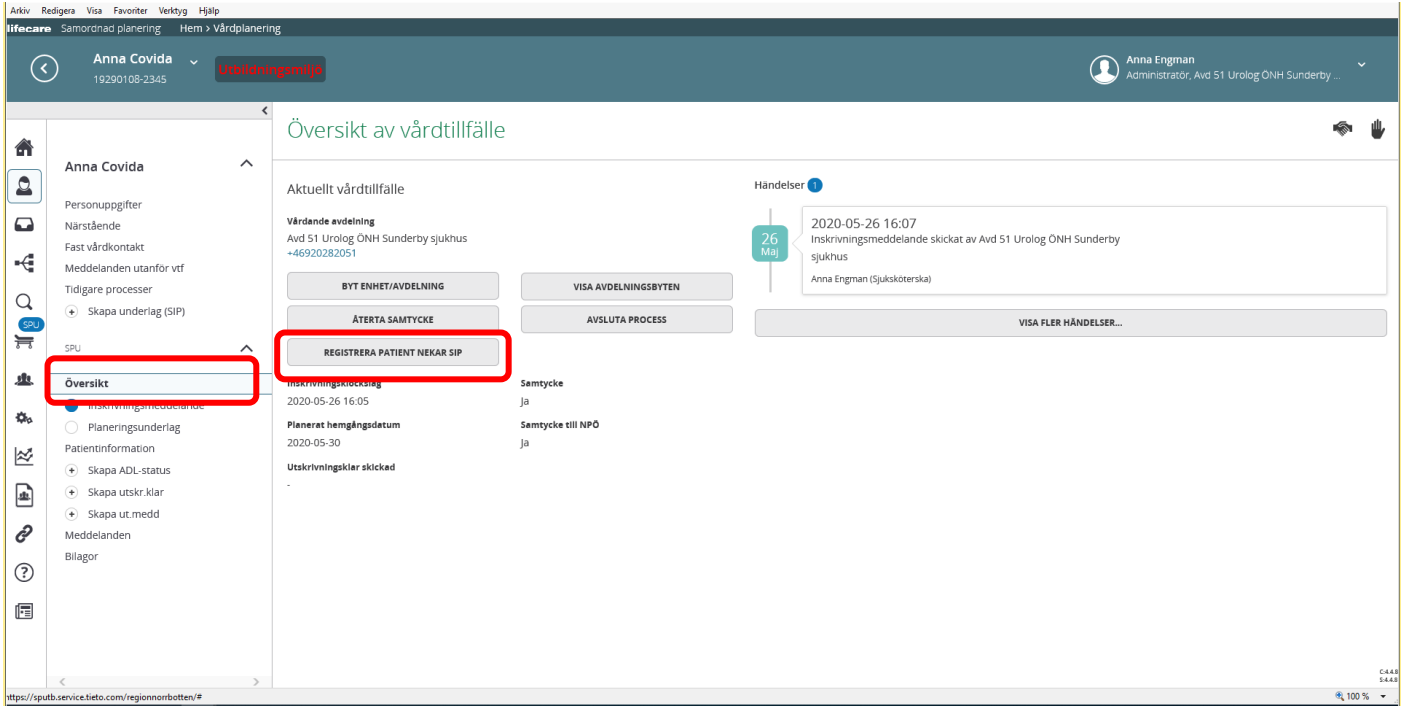
REGION NORRBOTTEN



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Vad är samordnad individuell planering?

- **S**amordnad – aktörerna ska tillsammans med enskilde/närstående samordna vem som gör vad utifrån den enskildes önskemål och behov
- **I**ndividuell - Utgår från den enskilde behov och önskemål
- **P**lan – Dokumentation (SIP) utgår från den enskildes önskemål och behov utifrån ett personcentrerat förhållningssätt och beskriver vem som gör vad

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Vem ska vi erbjuda SIP?

- Patienter med samordningsbehov
- Behov av hemsjukvård (hemsjukvårdsavtalet)

Behövs SIP för att de ska få hjälp när de kommer hem?

Nej, det krävs inte en SIP för att de ska få hjälp vid hemgång, däremot sker ingen samordning

Vad är skillnaden?

Egenplanering

- Aktörernas egna planering utifrån dialog med den enskilde (ev. närstående) om vilka insatser och åtgärder som behövs efter utskrivning
- Här planerar man sina egna insatser/åtgärder som aktör utifrån den enskildes behov och önskemål
- Regionfinansierade öppenvården ska utse fast vårdkontakt

Samordnad individuell planering

- Aktörerna samordnar sina redan planerade egna insatser
- Vad är viktigt för den enskilde?
- Hur vill den enskilde ha det?
- Vilka mål har den enskilde?
- Upprättande av den enskildes plan
- Långsiktig planering

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Egenplanering (gäller alla aktörer)

När inskrivningsmeddelandet är mottaget ska den egna planeringen starta årets alla dagar. Kontakta den enskilde (ev. närstående) för att denna ska vara delaktig i planeringen.

Planera när insatserna ska börja utifrån beräknat utskrivningsdatum som finns i inskrivningsmeddelandet.

Egenplaneringen ska vara klar när utskrivningsklarmeddelandet kommer.

Ska vara dokumenterad i patientinformationen som den enskilde ska få med sig hem (lagkrav).

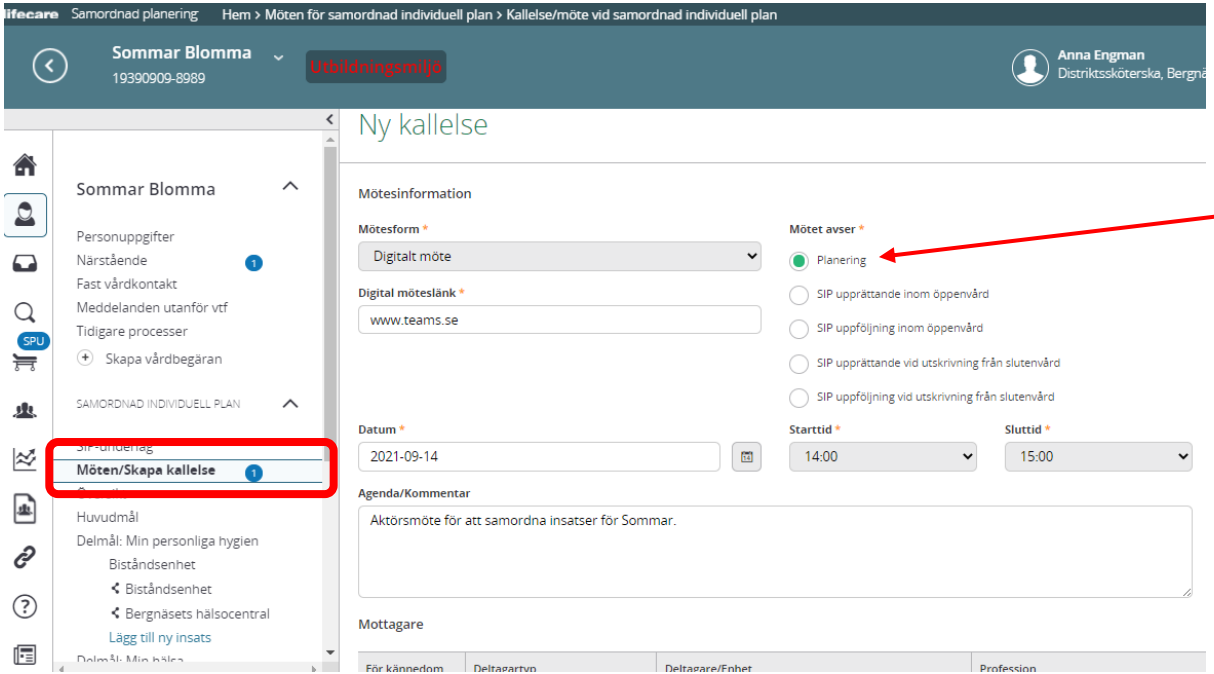
Aktörsmöte

- Aktörsmöte kan vara en del i den egna planering
- När man identifierat ett stort och/eller komplicerat samordningsbehov kring den enskilde (ska dock inte bli gammeldags vårdplaneringsmöten)
- Samtycke krävs av den enskilde
- Deltagarna ska förbereda sig inför mötet genom att sätta sig in i ärendet och se över sitt mandat/uppdrag
- **OBS!** Aktörsmöte ska inte förväxlas med och ersätter inte SIP-möte

Aktörsmöte

- Patientens/brukarens behov är avgörande för hur snabbt ett möte behöver komma till stånd, den som upptäcker behovet kallar
- Klargöra ansvarsfördelning mellan huvudmän gällande insatser, åtgärder och behandling
- Gränsdragningsdiskussioner för vem som ansvarar för vad. Exempelvis vem är medicinskt ansvarig? Vem är samordningsansvarig medicinskt? Hemsjukvård? Kontaktvägar för region och kommun.
- Kompetensöverföring

Kalla till aktörsmöte



Vid kallelse till aktörsmöte välj under ”Mötet avser” ”Planering”

Deltagare

Finns det kallelser sedan tidigare kommer befintliga deltagare med, justera och lägg till/ta bort deltagare vid behov.

OBS! Ta bort patient och närstående som mottagare.

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Fast vårdkontakt (öppen vård)

Ansvar avseende fast vårdkontakt vid utskrivning från slutenvården:

- Ska utses i den regionsfinansierade öppna vården (hälsocentral eller närpsykiatrin)
- Fasta vårdkontakten ska ansvara för att kalla till samordnad individuell planering

Del 1 av utbildningen är nu klar!

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Del 2 – Utbildning i slutenvårds-processen

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Meddelande om utskrivningsklar (slutenvårdens ansvar)

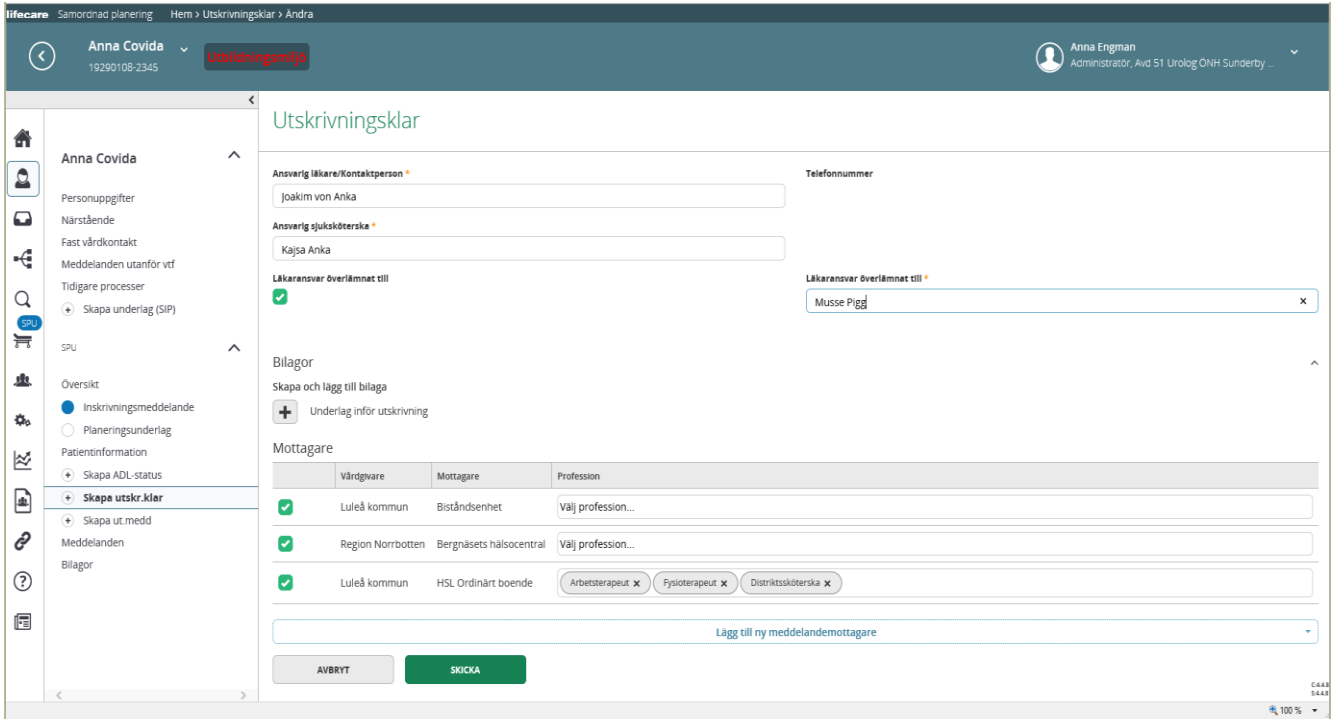
Meddelande ska skickas när patienten är utskrivningsklar från slutenvården.
Läkaren i sluten hälso- och sjukvård gör bedömningen att patienten inte längre har behov av sluten hälso- och sjukvård.

- Skilj på utskrivningsklar och medicinskt färdigbehandlad
- Alla professioner kring patienten ska vara klar med sin vård innan patienten är utskrivningsklar – medicinskt, omvårdnad, rehab

Meddelande om utskrivningsklar (slutenvårdens ansvar)

- **Läkemedelsgenomgång** ska vara gjord, recept ska vara skrivna och läkemedelslista ska vara utskriven.
- **Hjälpmedel** som ska beställas från slutenvården ska vara beställd med leverans innan hemgång.
- **Remiss** för fortsatt medicinsk uppföljning i öppenvård ska vara skriven.
- *Patientinformation om vårdtillfället på sjukhuset* - **PINF** och Epikriser ska vara klar.
- **Egenvårdsbedömning** och ev. intyg ska vara gjord och dokumenterad samt kommunicerad vid behov.
- **Patientinformationen** i Lifecare SP ska vara ifylld

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | **Meddelande om utskrivningsklar** | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | **Meddelande om utskrivningsklar** | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte

Mottagande av meddelande om utskrivningsklar (kommunen/öppna vården)

- Kommunen och öppenvårdens egna planering ska vara klar
- Patientinformationen i Lifecare SP ska vara ifylld
- Kommunen ska meddela via generellt meddelande när patienten är välkommen hem
- Öppna vården ska meddela att de är klara med sin planering så patienten kan gå hem

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Vad är egenvård?

- Egenvård är när en patient får utföra hälso- och sjukvårdsåtgärder i hemmet
- Antingen själv eller med hjälp av en närstående, en personlig assistent eller hemtjänst
- Det kan exempelvis handla om medicinering eller omläggning av ett sår

Bedömning av egenvård?

- Egenvård hamnar i gränslandet mellan olika huvudmäns ansvarsområden
- Har den enskilde förutsättningar att själv klara av att utföra egenvården på ett säkert sätt?
- Kan den enskilde instruera eller få hjälp av någon att hjälpa till på ett säkert sätt?
- Finns det risker med att åtgärden utförs som egenvård?

Risker med egenvård?

- Om det finns risk för att patienten skadas kan inte åtgärden utföras som egenvård?
- Personalomsättning är en viktig faktor att ta hänsyn till i riskbedömningen
- Bedömningen ska göras i samråd med patienten och ta hänsyn till hens fysiska och psykiska hälsa samt livssituation.
- Informera patienten om vad egenvården innebär samt även informera andra som ska hjälpa patienten med egenvården

Hur dokumenterar vi egenvård?

- Egenvårdsbedömningen ska journalföras.
- Egenvårdsintyg kan behöva utfärdas och kommuniceras
- Anvisning egenvård
- Dokumentationsrutin

Vem kan bedöma egenvård?

- Den behandlande legitimerade hälso- och sjukvårdspersonalen
- Den som har förskrivit läkemedlet till patienten
- Den behandlande läkaren i samband med utskrivning från slutenvård

Om det inte är egenvård vad är det då?

Risken är för stor eller patienten klarar inte av att sköta det som egenvård

⇩

Hälso- och sjukvårdens ansvar

<u>Vem kan sköta det i hemmet?</u>

Hemsjukvård?

Delegerad hälso- och sjukvård?

Patientinformation (alla aktörer)

Dokumentera resultatet av egna planeringen utifrån patientens perspektiv

Namn och telefonnummer till ansvarig hos respektive aktör

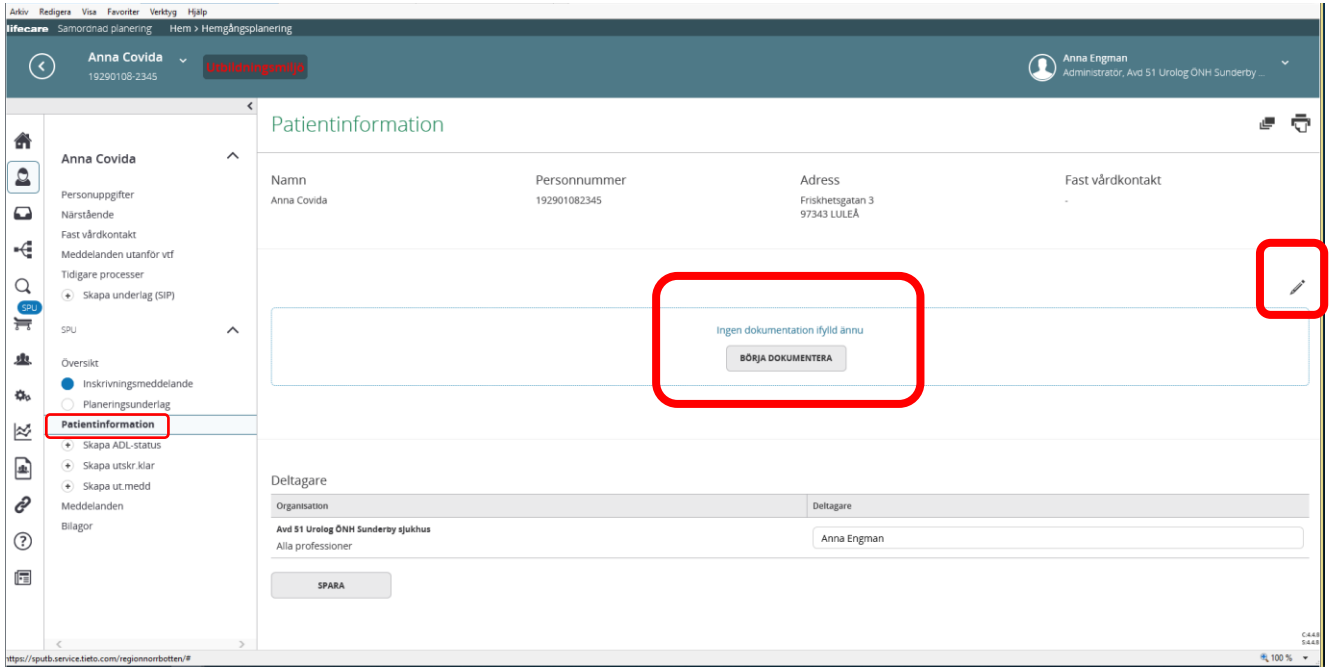
Varför?

För att patienten ska få med sig skriftlig information om vad som är planerat fram till SIP-mötet (lagkrav)

För att patienten ska veta vem de ska kontakta om det är något efter utskrivning

Gemensam information till patienten från alla inblandade aktörer

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | **Information vid utskrivning** | Kallelse till SIP | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

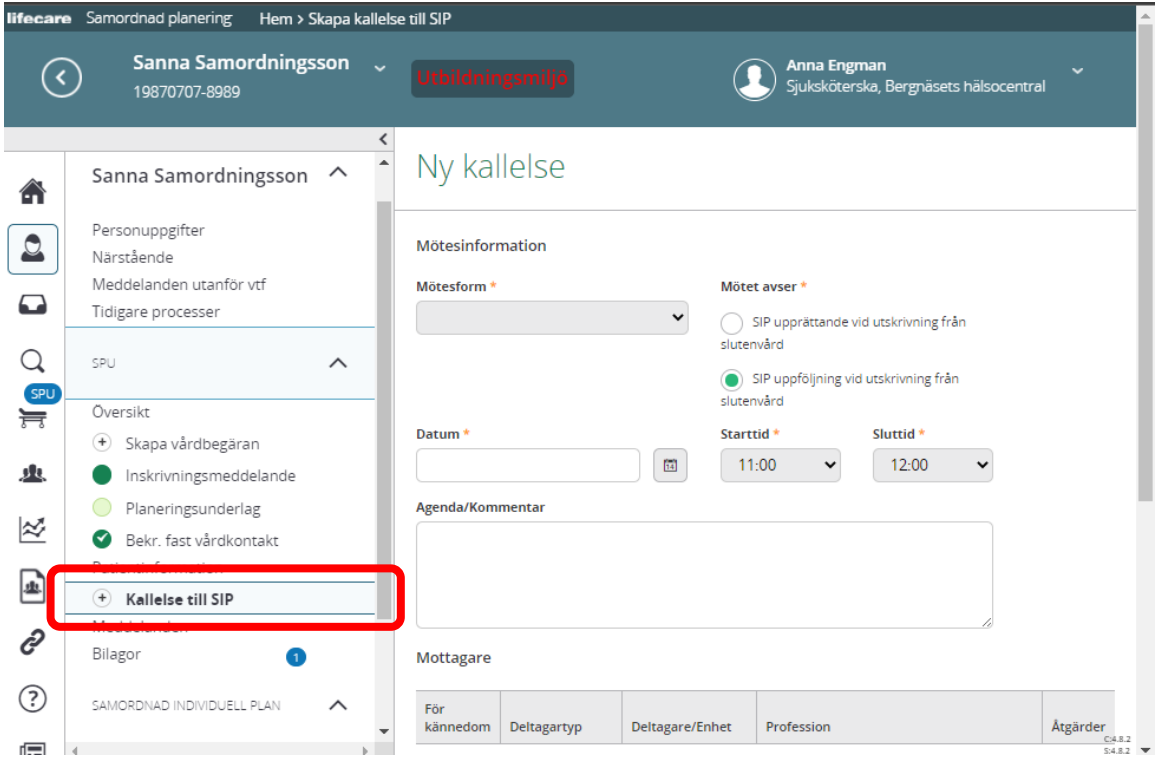
REGION NORRBOTTEN

Kallelse till SIP (öppna vården)

Den regionsfinansierade öppenvården (hälsocentralen eller närpsykiatrin) ska kalla till SIP i slutenvårdprocessen

Kallelse ska skickas inom 3 dagar från utskrivningsklarmeddelandet är skickat

Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | **Kallelse till SIP** | Utskrivnings-meddelande | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

SIP-möte – Varför efter utskrivning från sjukhuset?

Ökar patientens möjlighet att vara delaktig i samordningen av sina vård-, stöd- och omsorgsbehov genom att:

- Patienten får reflektera över sina resurser och behov i sin hemmiljö
- Reflektera över sina samordningsbehov
- Vad är viktigt för mig?

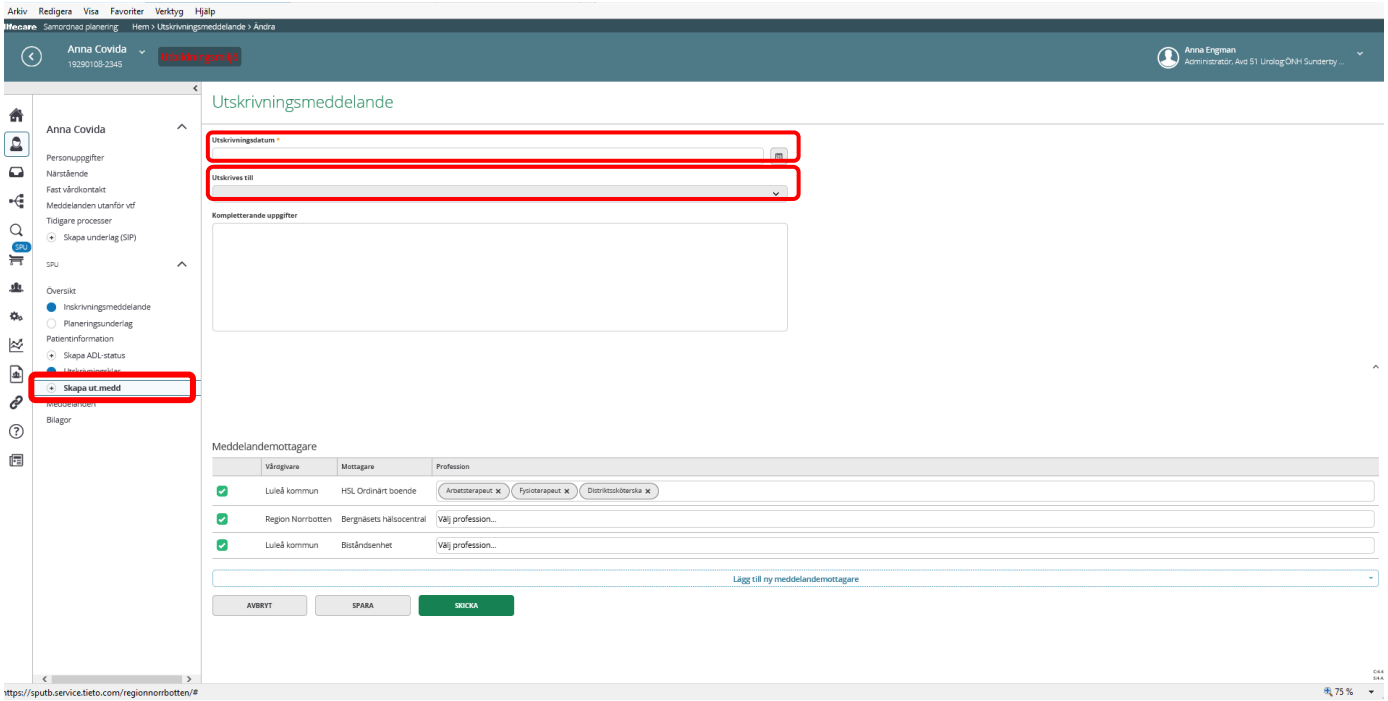
Utskrivningsmeddelande (slutenvården)

Innan patienten skickas hem ska slutenvården säkerställa att det är klart för hemgång

- Kommunen – socialtjänsten och kommunal hälso- och sjukvård
- Öppenvårdens aktörer – hälsocentralen/närpsykiatrin

Utskrivningsmeddelande skickas när patienten lämnar sjukhuset

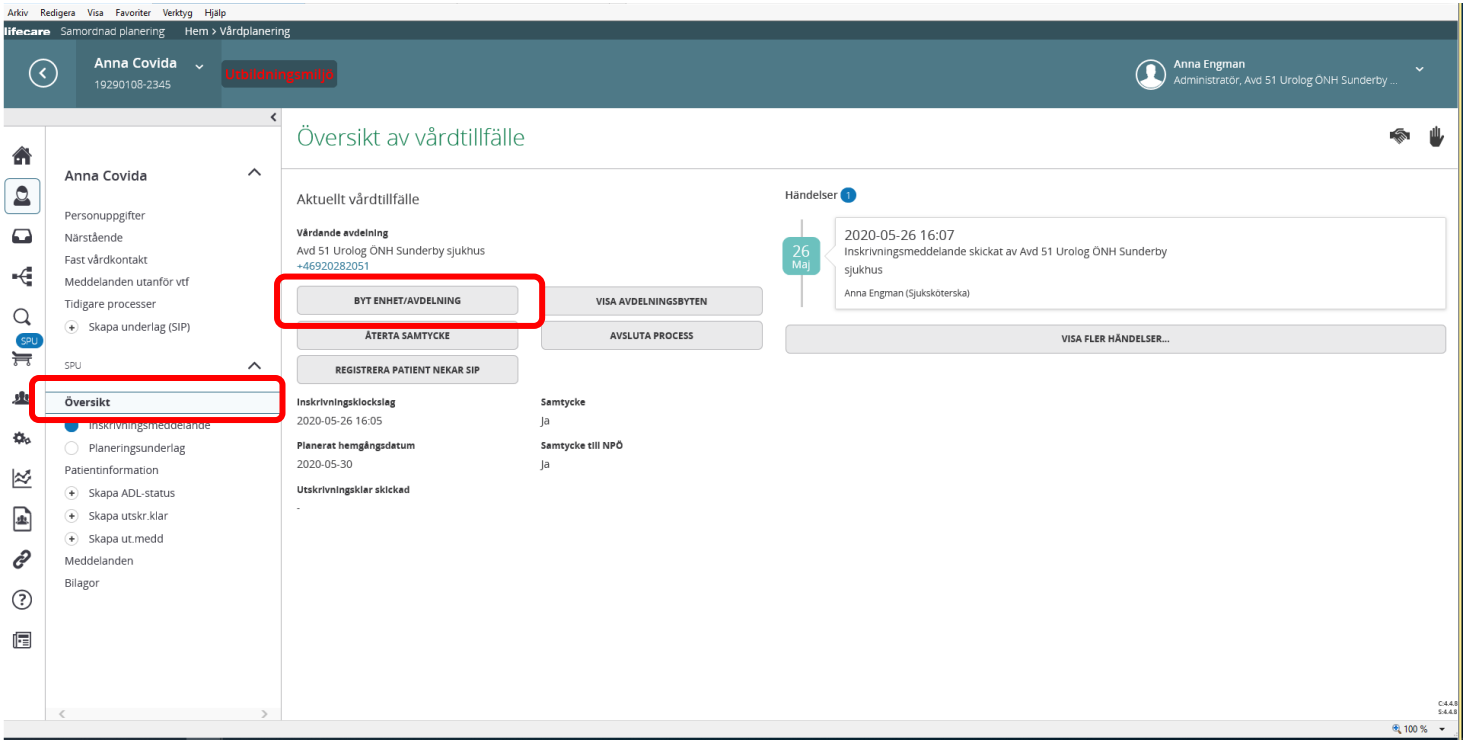
Inskrivnings-meddelande <24h | Egen planering | Fast vårdkontakt | Meddelande om utskrivningsklar | Information vid utskrivning | Kallelse till SIP | **Utskrivnings-meddelande** | SIP-möte



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Avdelningsbyte Lifecare SP



NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Checklista utskrivningsprocessen i Lifecare SP för slutenvården

Inskrivningsmeddelande <24h → Egen planering → Fast vårdkontakt → Meddelande om utskrivningsklar → Information vid utskrivning → Kallelse till SIP → Utskrivnings-meddelande → SIP-möte

Registrera:
- Patientuppgifter inkl. mobilnummer
- Närstående inkl. telefonnummer
- Samtycke till informations-överföring och NPÖ
- Inskrivnings-meddelande inkl. beräknat utskrivningsdatum (informera patienten om vilket datum som är beräknat för utskrivning
- Kontaktorsak
- Planeringsunderlag

Under vårdperioden
Uppdatera:
- Planeringsunderlag
- ADL-bilagan
- Beräknat utskrivningsdatum

Meddelande om utskrivningsklar skickas när läkare i samråd med övriga involverade professioner bedömt patienten utskrivningsklar.
Säkerställ att följande är klart innan meddelandet skickas:
- Läkemedelslista
- Läkemedels-genomgång
- Recept
- Hjälpmedel
- Internremisser öppenvård
- Egenvårdsintyg
- Epikris
- PINF**
- Ev. återbesök

Information vid utskrivning som skickas med patienten:
- PINF** från journalen
- Patientinformationen från Lifecare SP
- SIP*-kallelsen från Lifecare SP

Utskrivningsmeddelande skickas när patienten lämnar sjukhuset.
Säkerställ att det är klart för hemgång från hemtjänsten och hemsjukvården/hälso-centralen innan patienten skrivs ut.

*SIP – Samordnad individuell plan
** PINF- Patientinformation om vårdtillfället på sjukhuset

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Kommunens verksamheter

- Biståndsbedömning (biståndshandläggare)
- Hemtjänst
- Särskilda boenden (äldreboende, LSS-boende, socialpsykiatri)
- Korttidsboende (korttidsvistelse tidsbegränsat)
- Trygghetsboende (vanlig hyreslägenhet som är anpassad för äldre)
- Kommunal hälso- och sjukvård (särskilt boende, gruppbostad)
- Hemsjukvård (ordinärt boende)

Utmaningar i processen och samverkan

- Slutenvården ändrar förvalda brevlådorna i Lifecare SP
- Ofullständigt ifyllda/dåligt uppdaterade planeringsunderlag
- Ändring av beräknat utskrivningsdatum
- Skriver ut patienten istället för att göra avdelningsbyte
- Egna planeringen påbörjas inte vid inskrivningsmeddelandet
- Egna planeringen är inte klar till beräknat utskrivningsdatum infaller

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Utmaningar med flyttat beräknat utskrivningsdatum

- Hemtjänstpersonal är inplanerad till personen
- Hemsjukvården är inplanerad
- Hjälpmedel är beställda
- SIP-möte är inplanerat
- Korttidsplats är inbokad

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Kommunernas betalningsansvar

- Inträder efter tre dagar efter det att patienten är bedömd utskrivningsklar och meddelandet är skickat innan kl. 12.00, börjar räknas från den dag utskrivningsklarmeddelandet är skickat.
- Meddelande skickat efter kl. 12.00 blir det fyra dagar, räknas från den dag utskrivningsklarmeddelandet är skickat
  - Förutsatt att regionfinansierade öppenvård har skickat kallelse till SIP inom tre dagar
  - Alternativt patienten nekar SIP
  - Fast vårdkontakt är bekräftad/utsedd

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Support Lifecare SP och process

1 Användarstöd

2 Superanvändare

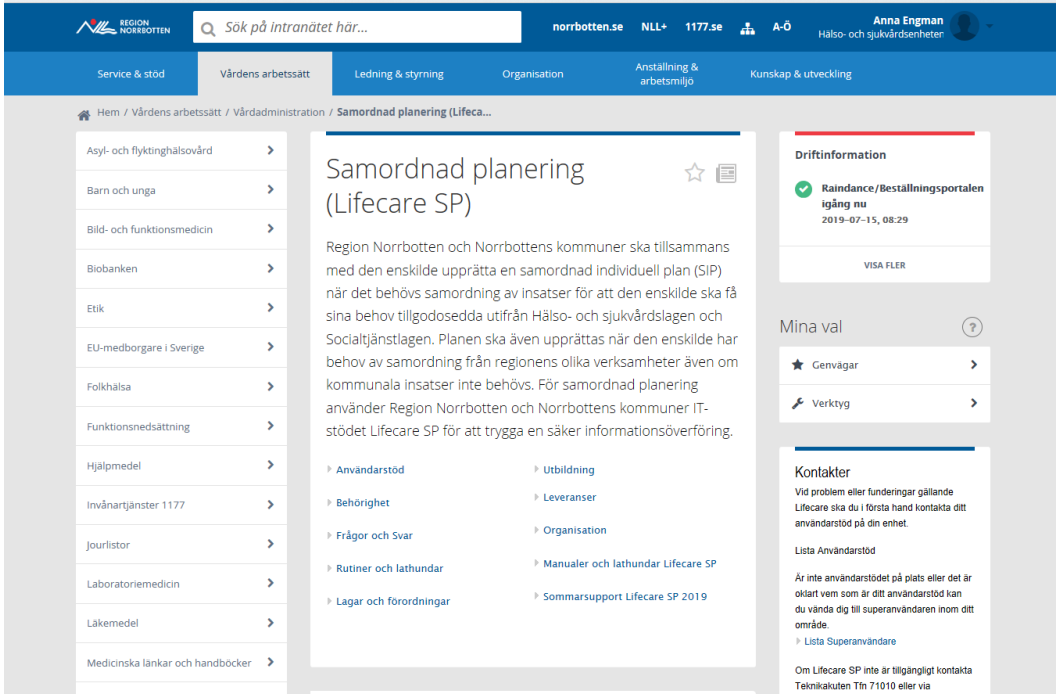
3 Objektspecialist

4 Förvaltningsledare

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Regionen - Insida



Lägg till som genväg

Lägg till som nyhet

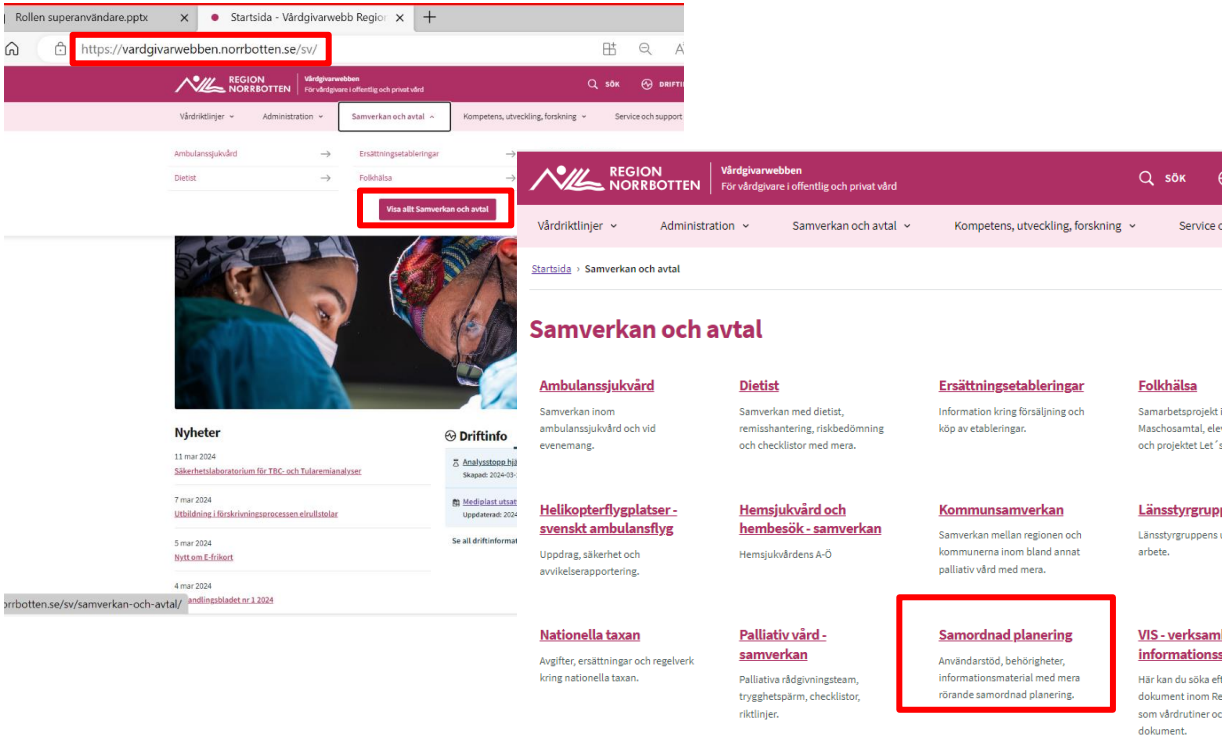
[Samordnad planering (Lifecare SP) - Insidan (nll.se)]

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN

Vårdgivarwebben:

Samordnad planering - Vårdgivarwebb Region Norrbotten



Lycka till med ditt vidare arbete med samordnad planering!

NORRBOTTENS KOMMUNER

REGION NORRBOTTEN