Rutin - Nytt arbetssätt för patienter som beviljats korttidsvistelse och tackat ja till SIP

Bakgrund

För patienter som beviljas korttidsvistelse i anslutning till utskrivning från sluten hälso- och sjukvård kan det vara svårt att veta om patienten har ett kvarvarande samordningsbehov och önskar SIP efter korttidsvistelsen.

Därför har särskild rutin upprättats för patienter som beviljats korttidsvistelse efter utskrivning från sluten hälso- och sjukvård som innebär att socialtjänsten kallar enligt öppenvårdsprocessen vid hemgång från korttids om samordningsbehov och önskan om SIP kvarstår. Detta innebär att kommunens betalningsansvar enligt lagen om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård inträder tre dagar efter att en underrättelse om att patienten är utskrivningsklar har skickats trots att regionen inte har kallat till en SIP.

Rutinen är viktig för att patienter/brukare som har samordningsbehov och önskar SIP ska få samordning och en upprättad samordnad individuell plan (SIP) samt att eventuellt betalningsansvaret ska utgå i väntan på att patienten ska få komma på korttidsvistelse från slutenvården.

Nya arbetssättet gäller from 2021-11-01.

Beviljad korttidsvistelse

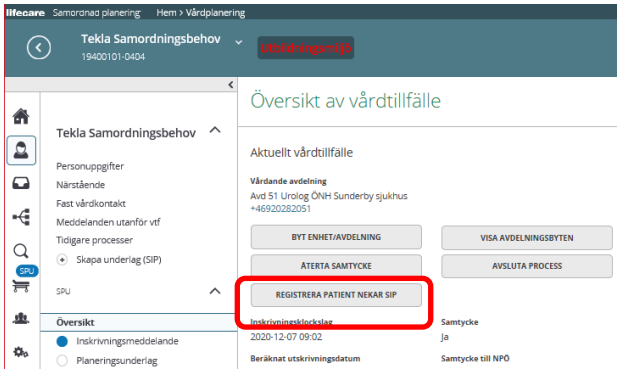
Socialtjänsten

Biståndshandläggare som fattar beslut om korttidsvistelse ska skicka ett generellt meddelande i Lifecare SP till inblandade aktörer om att patienten beviljats korttidsvistelse samt dokumentera den beviljade insatsen under ”Patientinformation” i Lifecare SP.

Slutenvården

När slutenvården mottar meddelande från socialtjänsten om att patienten beviljas korttidsvistelse ska slutenvården:

1. Registrera att patienten nekar SIP (figur 1) i översikten - genom att trycka på knappen ”Registrera patient nekar SIP”, för att ärendet ska utfalla på betalningsansvarsrapporten (annars måste detta bevakas och hanteras manuellt). Detta påverkar inte kommunens eventuella betalningsansvar som inträder även om slutenvården missat att trycka på denna knapp.
2. OBS! Patientens önskemål om SIP som registrerats i planeringsunderlaget ska kvarstå för att behovet ska uppmärksammas efter korttidsvistelsen.



Figur 1 Översikt - Registrera patient nekar SP

Hälsocentralen

Ska som vanligt utse och bekräfta fast vårdkontakt i Lifecare SP men ska inte kalla till SIP. Om slutenvården inte har kryssat för ”Registrera patient nekar SIP” ska hälsocentralen göra detta för att ärendet ska utfalla på betalningsansvarsrapporten (annars måste detta bevakas och hanteras manuellt).

Vid ändrat beslut om korttidsvistelse

Patienter som beviljats korttidsvistelse inför utskrivning från sluten hälso- och sjukvård och önskat SIP men som i väntan på korttidsplats förbättras och/eller ny bedömning gjorts att patienten kan skrivas ut till hemmet eller SÄBO i stället för till korttidsvistelse gäller nedan:

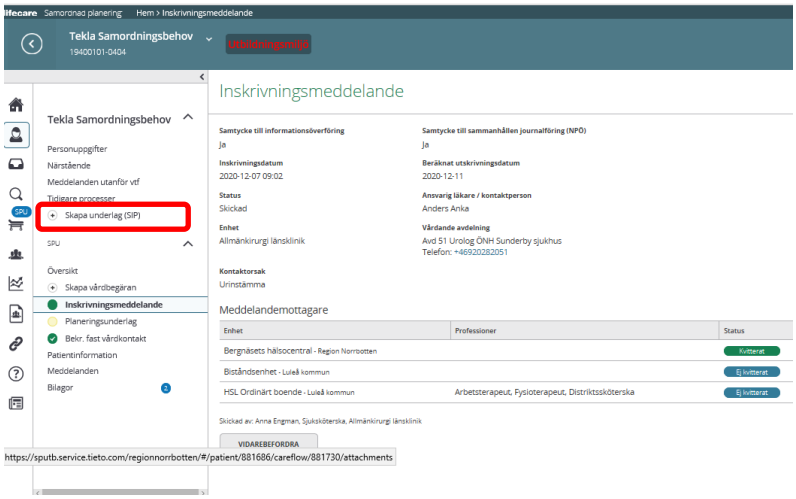
Socialtjänsten

Biståndshandläggare som fattar beslut om ändrad insats ska skicka ett generellt meddelande i Lifecare SP till inblandade aktörer där patientens/brukarens nya insatser framkommer. Biståndshandläggaren ska även uppdatera informationen till patienten under rubriken ”Patientinformation” i Lifecare SP.

Hälsocentralen

För dessa patienter ska hälsocentralen göra en bedömning tillsammans med patienten (ev. närstående) om samordningsbehov och önskemål om SIP kvarstår.

- Kontrollera att fast vårdkontakt är utsedd och dokumenterad i Lifecare SP.
- Kalla till SIP i öppenvårdsprocessen genom att trycka på vänster menyn ”Skapa underlag (SIP)” om önskemålet om SIP kvarstår innan hemgång från slutenvården (se bild nedan).
- Låt registreringen Nekar SIP vara kvar under översikten alternativt ska denna registrering göras om det inte är gjort av slutenvården, för att ärendet ska utfalla på betalningsansvarsrapporten (annars måste detta bevakas och hanteras manuellt).



Figur 3 Kalla till SIP i Öppenvårdsprocessen vy från hälsocentralens sida

Inför hemgång från korttidsvistelse

Socialtjänsten

Under korttidsvistelsen ska biståndshandläggaren aktualisera frågan om behov av samordning samt om önskemål om SIP kvarstår i samråd med den enskilde (ev. närstående) och personalen på korttidsboendet. Vid kvarstående behov av SIP ska biståndshandläggaren kalla till SIP enligt öppenvårdsprocessen (se bild nedan) i anslutning till hemgång – SIP hålls i hemmet efter avslutad korttidsvistelse.

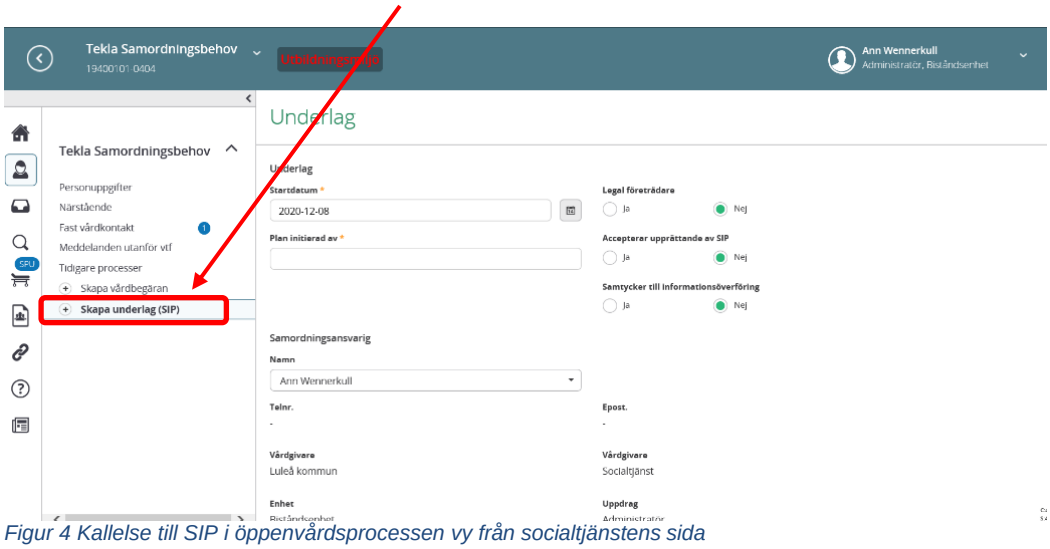
Hälso- och sjukvården

I de fall samordningsbehovet efter korttidsvistelsen enbart avser hälso- och sjukvård är inte biståndshandläggaren ansvarig för att kalla till SIP eller aktörs-/planeringsmöte. I dessa fall ska den som uppmärksammar behovet av samordning (HSL-personal på korttids eller annan HSL-personal när annat lokalt arbetssätt finns) kalla den enskilde och berörd personal till SIP alternativt aktörs-/planeringsmöte (om den enskilde inte önskar SIP). Båda mötesformerna förutsätter att den enskilde har lämnat sitt samtycke.

När det gäller ev. överföring av hemsjukvårdsansvar är det en del i verksamheternas egna planering inför SIP'en eller aktörs-/planeringsmötet. Denna ansvarsfråga bör vara klargjord mellan verksamheterna inför den enskildes SIP så att SIP-mötet kan ske personcentrerat.

Observera att när det gäller möte om ev. överföring av hemsjukvårdsansvar ska det inte förväxlas med den enskildes SIP-möte i hemmet.

Välj i vänster menyn ”Skapa underlag (SIP)” för att kalla till SIP (figur 4).



Figur 4 Kallelse till SIP i öppenvårdsprocessen vy från socialtjänstens sida

Finns inget kvarvarande behov ska ingen kallelse till SIP skickas.

Rapportering inför hemgång från korttidsvistelse

Sjuksköterska på korttidsboendet

- Sjuksköterskan på korttidsboendet ansvarar för att skicka ett meddelande utanför vårdtillfället i Lifecare SP med en kortfattad slutanteckning avseende korttidsvistelsen och kvarvarande medicinska/omvårdnadsbehov. Meddelande skickas till hälsocentralen och till hemsjukvården om hemsjukvårdsbehov finns enligt tröskelprincipen.
- Meddelandet ska också innehålla datum för när den enskilde är hemgångsklar från korttidsvistelsen.

OBS!! När inte meddelande går att skicka i Lifecare SP på grund av att man har samma brevlåda för HSL korttids och hemsjukvården i kommunen måste rutin för intern överrapportering upprättas vid behov av hemsjukvård.

Observera att utskrivningsplanering från korttidsvistelsen och SIP-mötet i hemmet är olika slags möten/planeringar och ska ej förväxlas.

Rapportering vid övergång från korttidsvistelse till särskilt boende

- Vid beviljande av särskilt boende under pågående korttidsvistelse ska sjuksköterska på korttidsboendet skicka ett meddelande utan för vårdtillfället i Lifecare SP till hälsocentralen med information om att brukaren är beviljad särskilt boende.
- Sjuksköterskan på särskilt boende ska kalla till SIP om samordningsbehov kvarstår efter inflyttning på särskilt boende (se gemensamma riktlinjerna för samverkan - särskilt boende).

Patienter som beviljats korttidsvistelse men nekat SIP

För patienter som skrivs ut till korttidsvistelse och nekat SIP i samband med utskrivning men där behov av samordnad individuell plan (SIP) framkommer under korttidsvistelsen, gäller öppenvårdsprocessen. Det vill säga den som upptäcker behovet av samordnad individuell plan kallar till SIP.