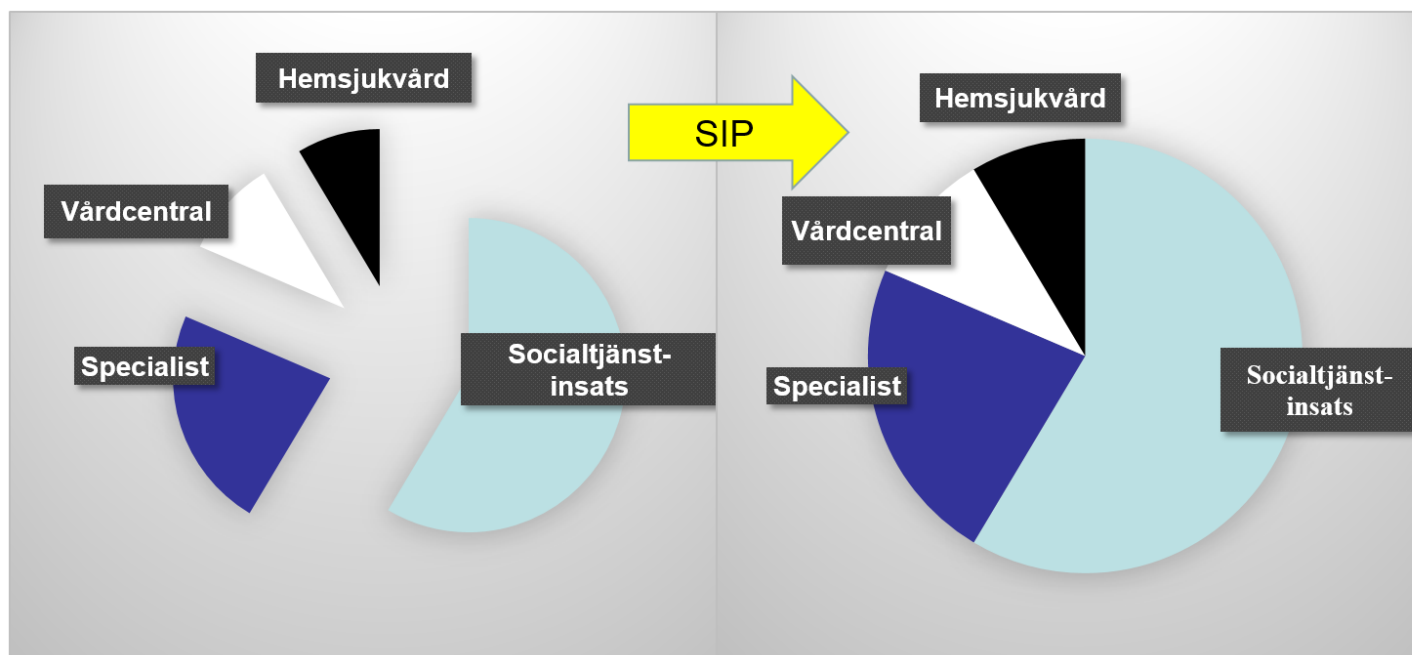


Hur ska samordningsansvarig på vårdcentralen tänka?

När ska en SIP göras?

- Information om att en SIP behövs kan inte bara utläsas från journalanteckningar.
- Först ska alla börja göra sin planering (PV ska inte göra andras planeringar kring patienten) – sen kan den vb samordnas

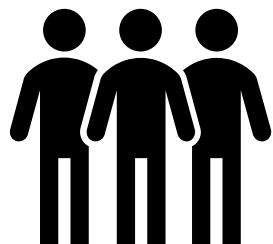


Viktigt att tänka på

- Finns nya medicinska behov så som såromläggning, hjälp med läkemedel mm?
- Finns behovet av samordning , mellan kommun och primärvård?
- Önskar patienten en SIP? Tänk på att SIP är patientens behov av samordning!
- Fråga sjukhuset och kommun om behov av samordning finns via extrameddelande. Biståndshandläggare vet t ex ofta vilket behov patienten har.
- Om det är oklart om patienten behöver och önskar en SIP, ring patienten eller anhöriga och fråga om SIP önskas.

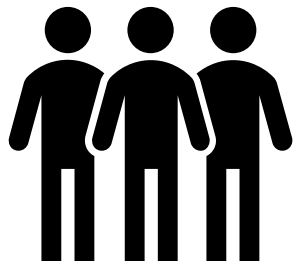
Personal på hemsjukvård och hemtjänst

Kontaktuppgifter syns i Prator

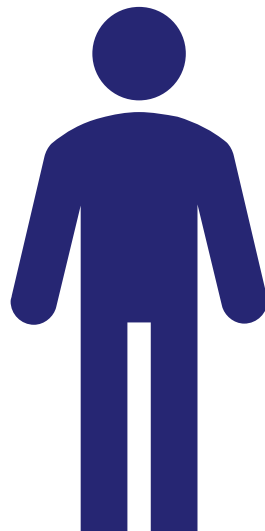


Personal på sjukhuset öppen- och slutenvård

Kontaktuppgifter syns i Prator
Samt fast vårdkontakt i patientkortsfliken i Cosmic

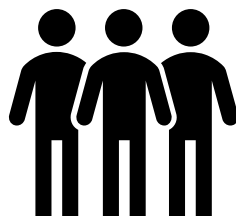


Patienten - Ture



Anhöriga till Ture

Vad behöver Ture för att känna sig trygg?



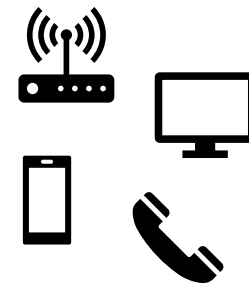
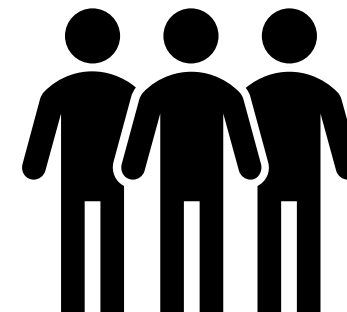
Sjuksköterska vårdcentralen

Ta hjälp av alla runt patienten!
Kan delta i SIP på sjukhuset, i hemmet, på
vårdcentral, via telefon eller via Skype.



Teamet vårdcentralen

Diskussion med den patienten har haft kontakt med tidigare



Samordnad individuell plan - SIP

- Kan upprättas om patienten samtycker
- Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål
- Vid insatser från både Region Uppsala och en kommun ska det genomföras av ansvariga enheter för insatserna
- Om insatser behövs från kommunal hemsjukvård ska även primär-/öppenvården medverka i den samordnade planeringen



Röd - patientflöde

- Patienten har behov av specialiserade medicinska insatser efter utskrivning. Riskanalys och utbildning behövs för att kunna säkerställa vård hos nästa vårdgivare då specialiserad vård skall utföras av hemsjukvården och specialistsjukvården har ett fortsatt medicinskt ansvar.
- Slutenvården initierar till Samordnad individuell plan(SIP). Kallelse till SIP och SIP-möte sker under vårdtiden i slutenvården.
- Vid oklarheter – kommunicera via extrameddelande!

Gul - patientflöde

- Patienten har nytillkomna eller förändrade behov av vård och omsorg/socialtjänst efter sjukhusvistelsen och är i behov av en samordning av de planerade insatserna.
- Primärvården skickar initiativ till SIP och samordnar planeringen.

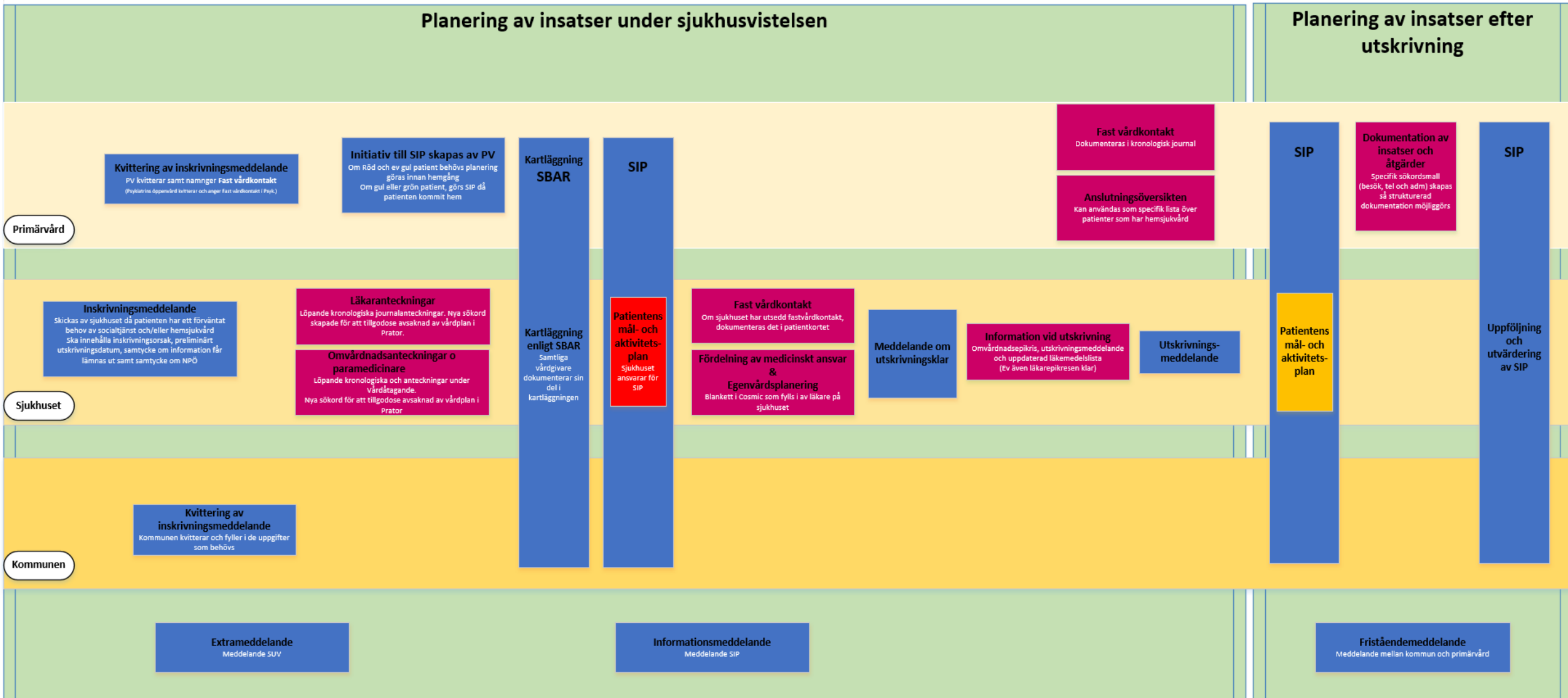
Grön - patientflöde

- Patienten har enligt bedömning ett oförändrat behov av insatser och kan skrivas ut utan samordnad planering inför utskrivning.
- Enbart SVU görs i prator.

Händelseschema för systemen – Utskrivningsprocessen

Planering av insatser under sjukhusvistelsen

Planering av insatser efter utskrivning



Exempel på kommunens information vid ett inskrivningsmeddelande

- Är patienten är känd av kommunen eller inte
- Omfattningen och vilka insatser patienten ev. har av hemtjänst
- Känd överkänslighet
- Uppgifter om patientens läkemedelshantering
- Aktivitetsförmåga/funktionsförmåga

Processkarta – Mobilt närvårdsteam

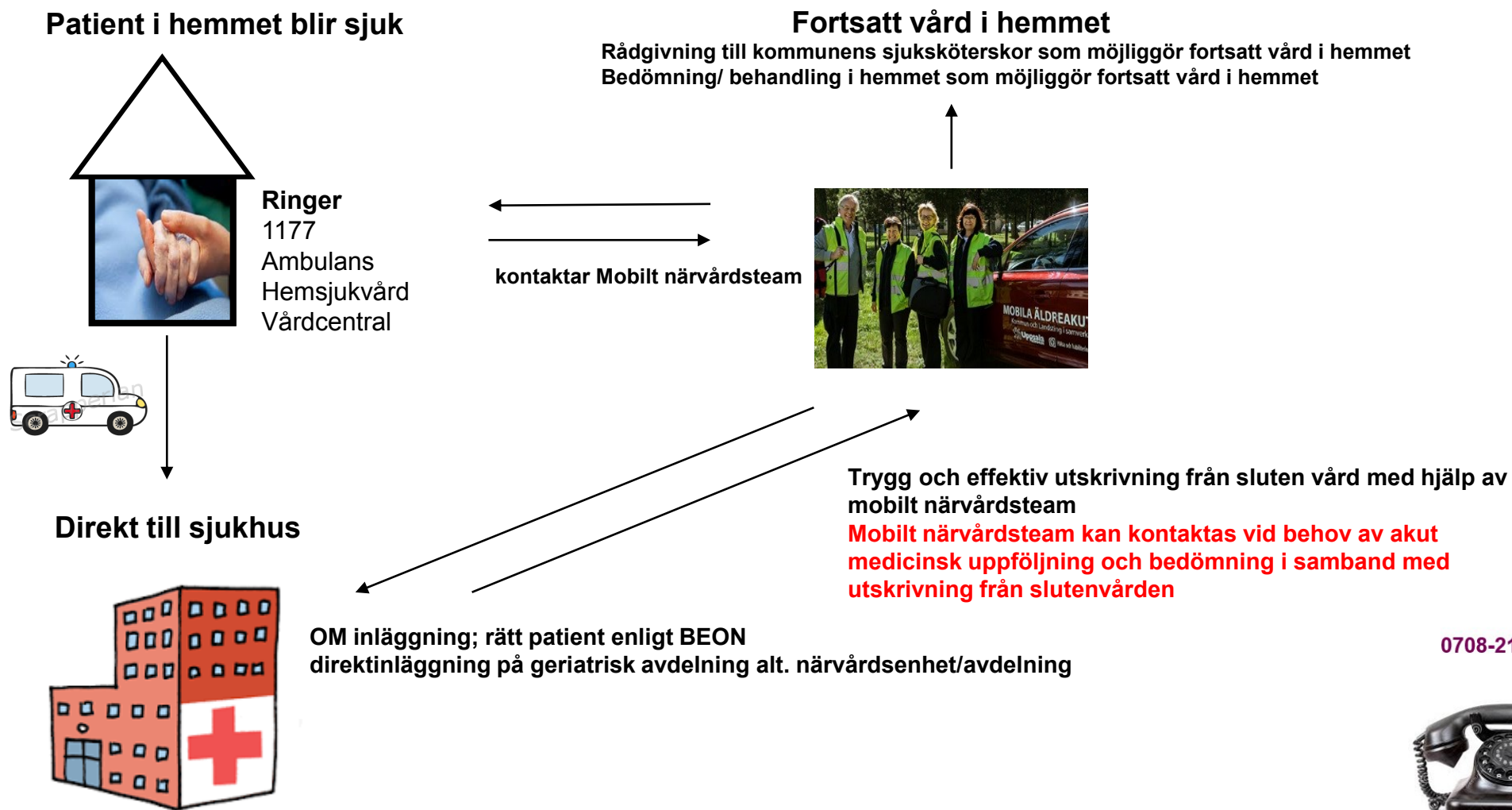
Målgrupp

Mobilt närvårdsteam utför akuta somatiska insatser på primärvårdsnivå i hemmet.

Målgruppen är:

- sjuka äldre med omfattande behov i ordinärt boende
- personer med omfattande funktionsnedsättning, (från 17 år och uppåt)

som har svårt att ta sig till en vårdcentral.



0708-21 61 81

