

## Förberedelser inför vårdplanering

### Patient och eventuellt närstående behöver få:

- Individuellt anpassad information för att få kunskap och insikt om sitt **hälsotillstånd, diagnos och genomförd behandling**. Varje yrkesutövare har ansvar för sitt område.
- **Läkemedelsinformation** inklusive förändringar i medicinering, aktuell läkemedelslista i handen vid utskrivning.
- Information om möjligheten till och **syftet med vårdplanering** inför utskrivning. Syftet med utskrivningsplanering är att ordna med vård och omsorg inför hemgång, så den enskilde får ett säkert omhändertagande tills förnyad planering sker i hemmet. Syftet med samordnad planering i hemmet är samordna mer långsiktiga insatser från olika vårdgivare.
- Möjlighet till ett **strukturerat samtal**, för att få stöd i att uppskatta sitt behov av hjälp efter utskrivningen. Planeringsunderlaget kan användas. Gå igenom informationsbroschyren tillsammans, "Vårdplanering inför utskrivning".
- **Tid att förbereda sig inför mötet/planeringen.**
- Information om möjligheten till **samordnare, fast vårdkontakt och en samordnad planering** (SIP) om patientens situation är sådan att det krävs för att tillgodose behovet av kontinuitet, trygghet, samordning och säkerhet. Erbjud detta om patienten har olika insatser från flera aktörer.
- Information om **vart patienten ska vända sig** vid försämrat hälsotillstånd.
- Säkerställ att patienten förstått informationen genom att **använda teach-back metoden**. T ex. -*Skulle du kunna förklara för mig hur du ska sköta din medicinering så att jag kan vara säker på att jag förklarat allt korrekt.*

### Sjuksköterska (SV)

- Samordna med vårdlaget vem som är mest lämplig att genomföra informationssamtalet. Gå igenom informationsbroschyren ”Vårdplanering inför utskrivning” .
- Kontakta ev. närstående.
- Form för mötet, avskild plats, videokonferens, telefonkonferens, högtalartelefon?
- Vidtala övriga kompetenser i teamet om tid och plats
- Vid behov beställa tolk till mötet.
- Förbered information om vårdförlopp, diagnos, fortsatt behandling/medicinering, planerad uppföljning.
- Förbered information om aktuell funktion och personlig vård såsom personlig ADL, äta och dricka, förflyttning, toalettbesök.

### Arbetsterapeut och sjukgymnast (SV)

- Bedöm aktuell funktion och ADL- status
- Bedöm behovet av fortsatt träning, åtgärder eller uppföljning
- Förbered patient och närstående, informera om bedömda behov.
- Ta ställning till deltagande vid utskrivningsplaneringsmötet
- Bedömning av ev. egenvård

### Läkare (SV)

- Ta ställning till deltagande vid utskrivningsplaneringsmötet
- Information om aktuellt hälsotillstånd, vårdförlopp, given och planerad behandling. Information enskilt till patient (ev närstående) **före vårdplaneringsmötet?**
- Bedömning av ev. egenvård
- Bedöm om patienten har behov av fast medicinsk vårdkontakt. I så fall vem/vilka? Signalera detta i Meddix vårdplan.

### Biståndshandläggare/sjuksköterska/arbetsterapeut (K)

- Förbered information vid behov
- Tidigare insatser och planer? Resultat? Tar del av tidigare anteckningar.
- Ta ställning till deltagande vid utskrivningsplaneringsmötet
- Observera om behov av fast vårdkontakt signalerats.
- Om patienten/brukaren sökt sjukvård vid upprepade tillfällen senaste halvåret, överväg att erbjuda samordnad individuell plan (SIP) i hemmet efter utskrivning.

### Distriktsläkare/sjukgymnast/sjuksköterska (PV)

- Förbered information vid behov
- Tidigare insatser och planer? Tar del av tidigare anteckningar.
- Ta ställning till deltagande vid utskrivningsplanerings mötet
- Observera om behov av fast vårdkontakt eller delat medicinskt ansvar signalerats.
- Om patienten sökt sjukvård vid upprepade tillfällen senaste halvåret, överväg att erbjuda samordnad individuell plan (SIP) i hemmet efter utskrivning.