Blekingerutin – Samverkan vid in och utskrivning

för en trygg och säker in- och utskrivning när den enskilde har flera vårdgivare.

Ett samarbete mellan

Karlshamns kommun
KARLSKRONA KOMMUN
Ronneby KOMMUN
REGION BLEKINGE
OLOFSTRÖMS KOMMUN
Sölvesborgs kommun

Slutenvården planerar i samråd med den enskilde den slutenvård som ska ges samt informerar fortlöpande kommunal primärvård och socialtjänst samt regional primärvård och öppenvård om hur planen och den enskildes status förändras.

Regional primärvård och öppenvården planerar tillsammans med den enskilde och kommunal primärvård och socialtjänst, utifrån slutenvårdens plan, vilken vård som ska ges efter utskrivningen.

Kommunal primärvård och socialtjänst planerar tillsammans med den enskilde, regional primärvård och öppenvård, utifrån slutenvårdens plan, vilken vård och omsorg som ska ges efter utskrivningen.

Ett samarbete mellan

Karlshamns kommun · Karlskrona kommun · Ronneby kommun · Region Blekinge · Olofströms kommun · Sölvesborgs kommun

Cosmic Link och enheternas ansvar

Cosmic Link är systemet som används för information och kommunikation vid samordning mellan aktörer samt in- och utskrivning från slutenvård förutom för utomlänspatienter och individer med skyddade personuppgifter.

- Varje berörd verksamhet är skyldig att helgfria vardagar kontinuerligt bevaka, läsa och hantera/svara upp på nyinkomna meddelanden i Cosmic Link, ungefärliga tider för detta är kl. 08:00, 12:00 och 15:00. Meddelanden som skickas före kl. 15:00 ska läsas samma dag. Meddelanden som skickas efter kl. 15:00 ska läsas senast morgonen nästkommande vardag.
- Gällande Vårdbegäran är varje sjuksköterska i kommunens primärvård skyldig att skyndsamt skicka, besvara och bevaka svar, samt förmedla given information vidare inom den egna verksamheten. Gäller även kvällar, nätter och helger.
- Akutmottagningarna är skyldiga att bevaka Vårdbegäran och besvara dessa alla veckans dagar inklusive kvällar, nätter och helger.

Ett läst meddelande räknas som en bekräftelse på att meddelandet kommit fram till mottagaren.

Samordningsspår

GRÖN. Den enskilde har vid utskrivning oförändrade behov och har hälso- och sjukvårdsåtgärder sedan tidigare. Den enskilde kan även ha insatser från socialtjänsten och/eller LSS.

- Känd enskild med stabil planering förutsätter utskrivning så snart som möjligt efter Utskrivningsklar.

Utskrivningsplanering→ Utskrivning→ Uppföljning och eventuell SIP

GUL. Den enskilde har nya och/eller förändrade behov av stöd och insatser. Den enskilde är känd eller okänd och har behov av nya eller förändrade hälso- och sjukvårdsåtgärder. Den enskilde kan även ha behov av nya eller förändrade insatser från socialtjänsten och/eller LSS.

- Säkerställ alltid att bedömning av ADL, förflyttningsförmåga och hjälpmedelsbehov har genomförts.
- Om SIP finns ska ställningstagande tas tillsammans med den enskilde om SIP ska uppdateras efter utskrivning.
- Om SIP saknas ska ställningstagande tas tillsammans med den enskilde om SIP behöver upprättas efter utskrivning.

Utskrivningsplanering → Ställningstagande till SIP/initiativ till SIP efter utskrivning → Utskrivning → Uppföljning och eventuellt SIP i hemmet

RÖD. Den enskilde har omfattande nya och/eller förändrade hjälpbehov. Den enskilde är känd eller okänd med behov av omfattande nya och/eller förändrade hälso- och sjukvårdsåtgärder. Den enskilde kan även ha behov av omfattande nya eller förändrade insatser från socialtjänsten och/eller LSS.

- Säkerställ alltid att bedömning av ADL, förflyttningsförmåga och hjälpmedelsbehov har genomförts.
- SIP innan utskrivning rekommenderas. SIP ska följas upp efter utskrivning enligt beslut under SIP-mötet.

Utskrivningsplanering → Initiativ och kallelse till SIP → SIP inneliggande rekommenderas → Utskrivning → Uppföljning av SIP i hemmet

Följande kriterier ska vara uppfyllda för att den enskilde ska kunna skrivas ut:

1. Den enskilde och/eller närstående har fått muntlig information om vårdtiden.
2. Den enskilde och/eller närstående har fått en Utskrivningsplan samt annan skriftlig information t.ex. SIP eller träningsprogram.
3. Fast vårdkontakt har utsetts.
4. Säkerställ att nödvändiga hjälpmedel och medicinteknisk utrustning finns tillgänglig för den enskilde direkt i samband med utskrivning.
5. Slutenvården ansvarar för att boka lämplig transport för den enskilde vid utskrivning samt eventuell trappklättrare eller bärhjälp.
6. Samtliga aktuella läkemedel skickas med till och med nästkommande tre vardagar, detta inkluderar även läkemedel som ges vid behov. Läkemedel packas i uppmärkta påsar enligt Apodosmodell eller enligt överenskommelse.
7. Den enskilde har erhållit en aktuell läkemedelslista.
8. Meddelande om Kommunklar finns.
9. Kontakt har vid behov tagits med mottagande enhet t.ex. hemtjänst, sjuksköterska, arbetsterapeut och/eller fysioterapeut/sjukgymnast.

Mer information i Blekingerutinen – Samverkan vid in- och utskrivning

I rutinen i sin helhet hittar du fördjupade beskrivningar och steg för steg beskrivningar för:

- In- och utskrivningsprocess från Blekinges Akutmottagningar inkl Medicinsk observationsavdelning
- In- och utskrivningsprocess slutenvård
- Regional primärvård och öppenvårdens mottagandeprocess från slutenvården
- Kommunal primärvård och socialtjänstens mottagandeprocess från slutenvård
- Samordnad Individuell Plan (SIP) i samband med slutenvårdstillfälle
- Samordnad Individuell Plan (SIP) utan koppling till slutenvård

Där finns även mer information om samordningsärende, patientkort, Planer i Link, kortkomandon och Frastexter i Cosmic Link, begreppsförklaringar och mycket mer.

Ett samarbete mellan

Karlshamns kommun · Karlskrona kommun · Ronneby kommun · Region Blekinge · Olofströms kommun · Sölvesborgs kommun