

Första version beslutad:

Av Samordnad hälsa, vård och omsorg
den 30/9 2020

Reviderad:

Av Samordnad hälsa, vård och omsorg
den 4/12 2023

Version:

2.0

Bakgrund

Sedan uppdatering av IT-tjänsten SAMSA 2018-09-25 har meddelandet Planering gått att använda i både öppen- och slutenvårdsärenden. Det öppnar för möjligheten att använda IT-tjänsten för mer omfattande planeringsprocesser mellan enheter även i öppenvård. Ett första steg i detta var att kommunerna haft möjlighet att påbörja Planeringsmeddelande, då man sett behov av mer omfattande planeringsprocess efter att regionfinansierad öppenvård beskrivit behov av ställningstagande till kommunala insatser via Meddelande till vård- och omsorg. Syftet med denna revidering av arbetsgången är att öppna upp möjligheten även för öppenvårdsenheter för att på det sättet skapa förutsättningar att tydligare beskriva patientens behov och komma igång med planeringsprocessen snabbare.

Gemensamt ansvar

- När en enhet i ett öppenvårdsärende ser behov av mer omfattande planeringsprocess som uppfattas svårhanterad via övriga öppenvårdsmeddelanden ska meddelandet Planering öppnas och relevant beskrivning av den enskilde samt frågeställningar och plan dokumenteras.
- När en enhet i ett öppenvårdsärende får ett planeringsmeddelande från annan part i ärendet ska enheten fortsätta planering via Planeringsmeddelandet.

Samverkan inför planerad vård

Idag genomförs många planerade ingrepp eller undersökningar med mycket kort efterföljande vistelse på sjukhus. Det kan ske som dagkirurgi eller dagvård som mer påminner om ett lite längre mottagningsbesök. Det kan också ske som ett planerat slutenvårdstillfälle där patienten blir inlagd i slutenvård men har en mycket kort och standardiserad vårdtid.

I fall med mycket kort och standardiserad vårdtid kan därför Planeringsmeddelande initieras innan inläggning för att på så vis ge inblandade verksamheter mer planeringstid. Ibland kommer behov som funnits sen tidigare att uppmärksammas i samband med den planerade vården, eftersom patientens tillvaro ställs på sin spets. Det är fortsatt viktigt att beakta att olika lagrum ger olika möjligheter till proaktivt agerande.

Första version beslutad:

Av Samordnad hälsa, vård och omsorg
den 30/9 2020

Reviderad:

Av Samordnad hälsa, vård och omsorg
den 4/12 2023

Version:

2.0

Sjukhusets ansvar

- Initiera processen genom att sända meddelandet Planering. Detta sker innan den planerade vårdåtgärden, exempelvis i samband med inskrivningssamtal. Meddelandet kan sändas från den INKORG sjukhuset bedömer mest lämplig. Samtycke krävs.
Information som bör lämnas i SAMSA är:
 - Planerat datum för ingrepp/åtgärd.
 - Planerade åtgärder under vårdtiden efter avslutat ingrepp/åtgärd.
 - Medicinska, omvårdnads- och rehabiliteringsåtgärder.
 - Aktuellt aktivitets och funktionsstatus
 - Förväntat resultat av planerade åtgärder samt relevant beskrivning av vanliga komplikationer och dess påverkan på vårdförloppet.
 - Beskrivning av patientens förväntade status avseende aktivitet och funktion vid vårdkontaktens planerade slut.
 - Patientens, och i förekommande fall närståendes, upplevelse av nuvarande och kommande behov av insatser.
 - Förväntad längd på vårdkontakten.
 - Kontaktuppgifter
- Om vårdkontakten innebär planerad slutenvård omflyttas ärendet till aktuell avdelning och Inskrivningsmeddelande sänds i samband med att patienten anländer till sjukhuset. Härefter är ärendet ett slutenvårdsärende och hanteras som så i enlighet med Rutin för samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA.

Kommunens och öppenvårdens ansvar

- Ta emot Planeringsmeddelande och utifrån detta påbörja planering för att i möjligaste mån ha nödvändiga insatser på plats då patienten är redo att återgå till hemmet.
 - Bedöm särskilt möjligheten att utifrån aktuell beskrivning av patientens status och upplevda behov initiera insatser innan planerat datum för ingrepp/åtgärd och/eller har insatser startklara till det aktuella datumet.
- Via Ansvarsfliken beskriva vidtagna åtgärder samt resultat av dessa och eventuellt ytterligare behov av information från andra berörda parter.
 - Beakta särskilt eventuellt behov av en tydlighet kring preliminära planer angående vårdövergång.
- Om patienten blir inlagd hanteras ärendet fortsatt som ett slutenvårdsärende i enlighet med Rutin för samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA.