

Underlag för bedömning av insatser efter utskrivning från slutenvård – Nödvändig information Delregional överenskommelse

För alla patienter som planeras i SAMSA ska följande delar fyllas i av slutenvården som information gällande insatser efter utskrivning och som underlag för beslut om inskrivning i kommunal hälso- och sjukvård i direkt anslutning till utskrivning från sjukhus. Viktigt att planeringsfliken fylls i för att rätt insatser ska kunna sättas in i direkt anslutning till utskrivning från sjukhus. Öppenvården ansvarar för att meddela kommunal hälso- och sjukvård i SAMSA att det kan finnas behov av inskrivning i kommunal hälso- och sjukvård.

Gulmarkerad text är rubriker i SAMSA.

Behov av vård och omsorg efter denna vårdkontakt enligt VÅRDPERSONAL

Utgångspunkten är att patienten ska kunna behålla sin självständighet.

Är patienten i behov av hjälp enligt Socialtjänstlagen (SoL) eller Lagen om särskilt stöd (LSS)? Kan inskrivning i kommunal hemsjukvård vara aktuellt? Klargör orsak till behov av kommunal hälso- och sjukvård utifrån kriterierna för inskrivning i hemsjukvård enligt Hälso- och sjukvårdsavtalet.

Informationens tydlighet är central och mycket viktig för bedömning.

Vårdnivå	Är egenvård som hälso- och sjukvård ett alternativ? Har patienten informerats om sjukresa? Kan patient ta sig till VGR:s mottagningar (öppenvårdsmottagning, vårdcentral eller rehab-mottagning) utan större svårigheter? Motiverar insatsernas omfattning och frekvens att vården ges i patientens hem?
Sårvård	Information om sårstatus, omlägningsintervall, förband. Sårjournal finns. Enstaka omlägningsinsatser eller långvarigt behov?
Läkemedel	Hur sköter patienten sina egna läkemedel? Vilket stödbehov finns? (Medicinpåminnare? Anhöriga? Dosett? Apodos?) Hjälp med inköp –tex apoteksärende (tydliggöra SoL/LSS-insats) Varför fungerar det inte? Kognitiv svikt? Psykiatrikonsult? Är öppenvårdsmottagning psykiatri involverad? Injektion x 1. Patienten/närstående kan inte administrera läkemedlet TPN, CVK fortsatt ansvar för uppföljning framgår

	Smärtplåster? Administreringsställe anpassat för självständig hantering. Kända patienter, nya läkemedel, ändrad dos?
Katetervård	Kvarliggande urinvägskateter som behöver följas upp för ev. dragning. Kateterjournal finns. Har patienten handledning/instruktion/testat att själv utföra insatsen? Ansvar för uppföljning framgår.
Provtagning	Provtagning 1g/veckan med svar till ... (mottagare för provtagning fylls i) Provtagning sker hur ofta? Finns planering? Vilken klinik?
Uppföljning	Vikt, vätskeintag, urin, avföring
Risk för undernäring	Finns dietistkontakt? Behov av näringsdryck efter utskrivning? Remiss skrivs till primärvården för fortsatt uppföljning?
Risk för trycksår	Vad visar riskbedömning för trycksår? Behov av antidecubitusmadrass och insatser/hjälpmedel.
Risk för fall	Fallriskbedömning gjord? Behov av fallprevention i hemmet. Vad i ligger risken för fall? Specificera, balansrubbning, läkemedel? glömmer hjälpmedel? Felanvändning? Larmar adekvat?
Rehabilitering	Bedömt behov av fortsatta insatser. Egenvård? Hjälpmedel utifrån hemmiljön, avstämning med patient och anhöriga? Behov av Träning/ fortsatt träning: ADL, förflyttningar, gång, trappgång, minnesträning, specifikt träningsprogram: påminnelse/utförande/uppföljning. Behov av hjälpmedelsöversyn och/eller bostadsanpassning. Stöd att välja Vårdval Rehab? Tillagt i SAMSA?

Utförda Hälso-, sjukvårds- och omvårdnadsåtgärder vid denna vårdkontakt

Sårvård	Information om såret är bedömt av läkare? Information om sårstatus, omlägningsintervall, förband. Finns sårjournal?
Läkemedel	Injektion Fragmin x1. Patienten har tränat och kan själv/anhörig. TPN, CVK
Katetervård	Kvarliggande urinvägskateter insatt. Blåsträning. Patienten klarar själv/klarar inte hantering.
Inkontinenshjälpmedel	Använder? Nyttillkommet? Fortsatt förskrivning?

Planerade och utförda Rehabiliterings-/habiliteringsåtgärd vid denna vårdkontakt	
Förflyttningsförmåga	Bedömning. Träning. I säng, liggande till sittande och omvänt, sittande till stående och omvänt, Gångfunktion, trappgång(vid behov) Ovanstående med benämning av vilken grad av självständighet med eller utan hjälpmedel: Självständig, tillsyn/uppmuntran/ handräckning av 1 person, stöd av 1 person, stöd av 2 eller fler personer.
Aktivitetsförmåga	Personlig aktivitetsförmåga (omvårdnad) Klädsel övre/nedre, Hygien övre/nedre, duscha, äta, iordningställande av måltid Ovanstående med benämning av vilken grad av självständighet med eller utan hjälpmedel: Självständig, tillsyn/uppmuntran/ handräckning stöd av 1 person, stöd av 2 eller flera personer.