



# När i utskrivningsprocessen beslutas om vilket utskrivningsalternativ som är aktuellt

Helen Ström

Marie Blixt

Ingemar Blomqvist

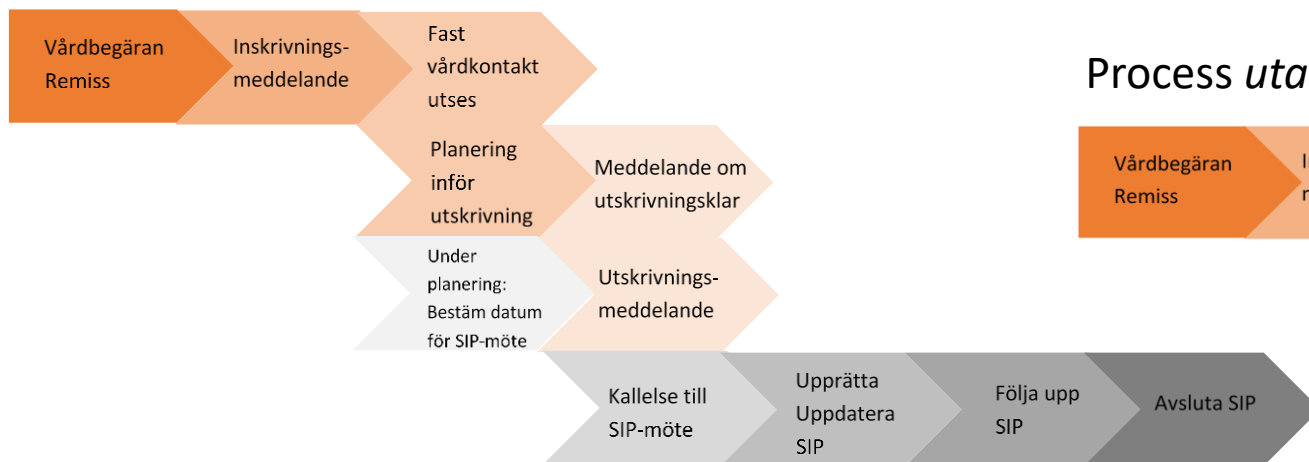
För UG SAMSA

**Gemensam IT samordningsfunktion**

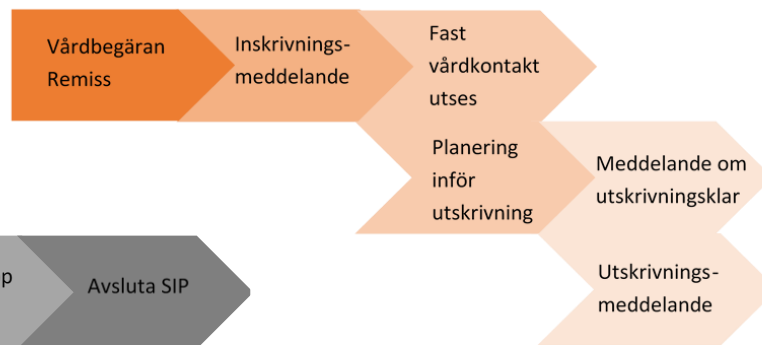
**49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen**

# Processbilder

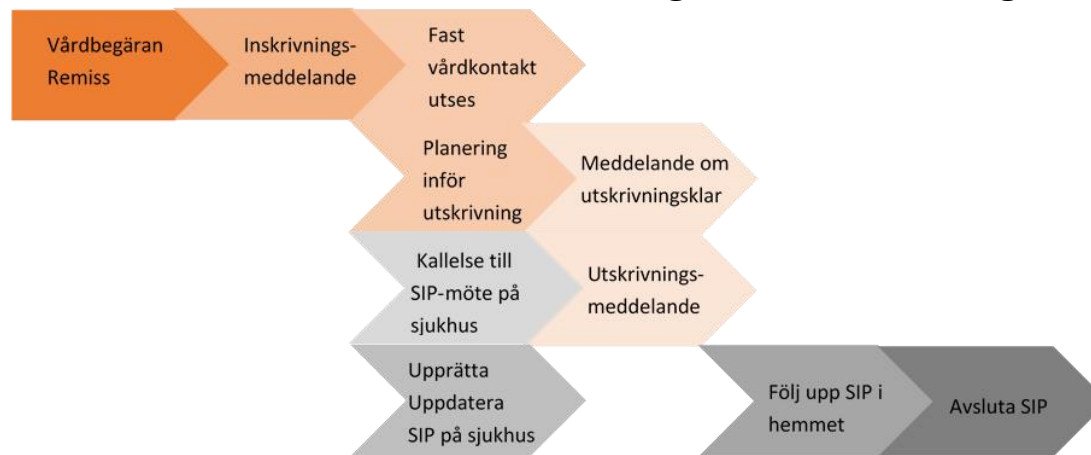
## Process *med* behov av samordning efter utskrivning



## Process *utan* behov av samordning efter utskrivning



## Process med behov av samordning efter utskrivning där SIP görs på sjukhus



## Svaret på frågan

- Den länsövergripande SIP-riktlinjen svarar på frågan om när i utskrivningsprocessen beslutas om vilket utskrivningsalternativ som är aktuellt.
- Svaret på vilket utskrivningsalternativ som blir aktuellt i det enskilda fallet blir tydligt under planeringen i IT-verktyget SAMSA om samtliga parter deltar aktivt och förstår sin roll.



# Utdrag ur SIP-riktlinjen

**Planeringen för en trygg och säker hemgång pågår från det att Inskrivningsmeddelande sänts från sjukhuset**

**Vid utskrivning från sjukhus ska den enskilde alltid erbjudas ett SIP-möte om det efter utskrivning finns insatser från både kommun och region. Om den enskilde efter utskrivningen behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst, ska SIP-möte genomföras av representanter för de enheter som ansvarar för insatserna. Vid SIP-mötet upprättas SIP, om den enskilde samtycker till det.**



# Utdrag ur SIP-riktlinjen

**Den regionfinansierade öppna vården ska vara dirigent för samverkan och säkra den fortsatta vården utanför sjukhuset. Om insatser behövs från den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården, ska även den regionfinansierade öppna hälso- och sjukvården medverka i SIP-mötet.**

**Huvudansvarig fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården är ansvarig för att SIP-processen startas upp och är sammankallande till SIP-mötet.**



# Utdrag ur SIP-riktlinjen

Kallelsen ska skickas senast tre dagar efter det att en underrättelse om att en patient är utskrivningsklar har lämnats. SIP-mötet hålls ofta hemma, en tid efter utskrivning.

SIP-mötet på sjukhus, sker endast när det inte räcker med den kortsiktiga planeringen för den första tiden i hemmet.

Exempel på när SIP kan behövas på sjukhus:

Enskild som befinner sig i palliativt skede eller i neonatalvård

Enskild med stora kognitiva besvär

Enskild med svårare psykiatrisk problematik eller samsjuklighet

Enskild där det finns risker för allvarlig försämring, suicid och/eller olycksfall

som medför att det inte räcker med en kortsiktig planering för att trygga och säkerställa hemgången.



# Utdrag ur SIP-riktlinjen

**Planeringen för en trygg och säker hemgång pågår från det att Inskrivningsmeddelande sänts och ska säkra att den enskildes behov är omhändertagna fram till SIP-mötet och upprättandet av SIP i hemmet.**

**Huvudansvarig fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården är ansvarig för att SIP-processen startas upp och är sammankallande till SIP-mötet. Detta kräver närvaro i samverkan i IT-verktyget SAMSA.**





# SLUT!

**Gemensam IT samordningsfunktion**  
**49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen**