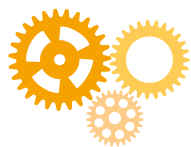




Det du behöver veta inför din utskrivning



Vårdsamverkan i
Göteborgsområdet

Planering inför din utskrivning

→ Trygghet från första dagen

När du läggs in på sjukhuset börjar vi planera för din utskrivning. Vårt mål är att du ska känna dig trygg när du återvänder hem.

Med ditt samtycke får din vårdcentral, hemkommun och eventuell rehabmottagning information om dina behov, till exempel:

- varför du vårdas på sjukhuset
- vilka behov du kan ha när du skrivits ut från sjukhuset

En viktig del av planeringen är vad du själv upplever att du behöver hjälp med. Därför kommer personalen att fråga dig om dina tankar och eventuella behov inför hemgången.

Din behandlande läkare avgör när du är utskrivningsklar, vilket betyder att du inte längre behöver sjukhusvård.

Planering inför hemkomsten

→ Vi planerar tillsammans

Planeringen görs tillsammans med dig – och om du vill – en närstående. Personalen på avdelningen kommer hjälpa dig att förmedla dina behov till de andra samverkansparterna. Vi samarbetar nära med:

- din hemkommun
- din vårdcentral
- eventuell rehabmottagning

Tillsammans ser vi till att du får det stöd du behöver när du kommer hem.

→ Information till de som ska hjälpa dig

De verksamheter som kommer att stötta dig får meddelande om när du förväntas lämna sjukhuset.

Dina behov är viktiga

Vi lyssnar på dig och tar med dina önskemål i planeringen. Tillsammans strävar vi efter att din hemgång ska kännas trygg, tydlig och väl förberedd.

Fundera gärna på:

- Vad klarade du av att göra själv **innan** du skrevs in på sjukhuset?
- Vad tror du att du kan behöva hjälp med **efter** du kommer hem?

Till exempel förflyttningar, hjälpmedel, personlig hygien och dusch, läkemedelshantering, vårdbehov, städning, inköp, matlagning.

Fast vårdkontakt

Du får en fast vårdkontakt i öppenvården. Det är en utsedd person på din vårdcentral eller specialiserad öppenvårdsmottagning som hjälper och stödjer dig i att samordna och planera din fortsatta vård och omsorg på längre sikt.

Din fasta vårdkontakt är också en viktig del i planeringen inför din utskrivning och tiden därefter.

→ **Din fasta vårdkontakt:**

Namn: _____

Verksamhet: _____

Telefon: _____

Samordnad individuell plan (SIP)

Under din vårdtid på sjukhuset kommer du att få information om och erbjudas en **Samordnad individuell plan (SIP)**. Denna långsiktiga planering görs oftast **efter att du skrivits ut**, vid ett möte som du och eventuella närstående deltar i, tillsammans med de verksamheter som ska stödja dig hemma.

Vid en samordnad individuell plan (SIP) förtydligas:

- Dina egna förutsättningar och mål utifrån vad som är viktigt för dig.
- Vilka behov av stöd du har och vem som gör vad.

Inför SIP-mötet – fundera gärna på:

- Vilka personer vill du ska delta?
- När och hur vill du att mötet ska ske (på plats, video, telefon)?

→ **Datum och tid för SIP-möte:**

Datum: _____

Tid: _____

Plats: _____

Efter mötet kan planen läsas i **1177**.

Kontaktuppgifter
