

Arbetsrutin för samordnad vård- och omsorgsplanering vid planerad knä- och höftplastik med fastställd vårdtid

Temagrupp Äldre har tillsammans med utsedd arbetsgrupp tagit fram ett förslag till överenskommelse för snabb och säker hemgång efter planerad knä- och höftplastik.

Beslutet gäller för de patienter som efter utskrivning från ortopedkliniken vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset i Mölndal har behov av ett fåtal SoL-insatser från kommunen. Exempelvis patienter som nästintill hade klarat en dagoperation, patienter som inte har behov av nytillkomna dagliga SoL insatser efter operationstillfället.

Syftet är att korta slutenvårdsprocessen genom förbättrad flödeseffektivitet och arbetssättet förväntas ge ökad trygghet då patient tidigt får information om hela processen i en sammanhållen vårdkedja.

Före inskrivning:

- Nybesök görs i god tid före operation
- Vårdtillfället planeras till ca 2-3 vårddygn

Vid inskrivning:

- Inskrivning sker 1-4 veckor före planerad operation. Patienten undersöks då av ortoped och informeras om operationen. Vårdtid samt efterförlopp planeras. Vanligtvis träffar patienten i detta skede en sjuksköterska, läkare, narkosläkare och får en broschyr för att förbereda sig inför operationen.
- Patienten har ett eget ansvar att ringa vald primärvårdsrehab (enligt vårdval rehab) i god tid för diskussion om vilka hjälpmedel som kommer att behövas efter operationen. År patient redan inskriven i kommunal primärvård tas kontakt med ansvarig fysioterapeut/arbetsterapeut.
- Sjuksköterskan informerar om vad patienten bör planera före operationen samt om eventuellt behov av insats från kommunen.
- Sjuksköterskan meddelar fast vårdkontakt, primärvårdsrehab och kommunen via IT-tjänst SAMSA och funktionen "Meddelande till vård och omsorg" när och vilken typ av operation som planeras samt vårdtid på sjukhuset och, efter överenskommelse med patienten, vilket behov av stöd som kan bli aktuellt för patienten. Ex serviceinsatser, trygghetslarm. Säkerställ att kontaktuppgifter uppdateras i SAMSA under patientadministration.

Om socialtjänst eller hälso- och sjukvård identifierar att patient är för komplex för att följa denna rutin används ordinarie länsgemensamma in- och utskrivnings riktlinje från slutna hälso- och sjukvård.

[\[Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland \(vgregion.se\)\]](https://vgregion.se)

- Kommunen tar kontakt med patienten i god tid före operation för planering av hjälp med **enklare** SoL-insatser. Ex serviceinsatser, trygghetslarm.
- Patienten ansöker då om bistånd för stöd och hjälp i hemmet hos kommunen. Kommunen tar inga beslut i förväg vilket innebär att först samma dag som patient är utskrivningsklar beslutar kommunen om hjälpinsatser. (undantag vid trygghetslarm, då den insatsen kräver längre tid för att kunna verkställas)
Biståndshandläggaren/socialsekreteraren informerar om kostnader för insatser samt handläggningsprocessen.
- Hjälpinsatserna aktiveras efter utskrivning från slutenvården.

Under vårdtiden:

Dag 1:

På operationsdagen meddelas fast vårdkontakt, vald primärvårdsrehab och kommun via IT-tjänst SAMSA, "Inskrivningsmeddelande" och "Planeringsmeddelande", att patienten opererats och vilken dag som patient planeras hem. Ansvaret ligger på fast vårdkontakt att säkerställa trygg och säker utskrivning.

Dag 2:

På dag två meddelas fast vårdkontakt, vald primärvårdsrehab och kommun när patienten förväntas skrivas ut från slutenvården via IT-tjänst SAMSA, Informationen om patientens kvarvarande behov ska vara ifyllt i SAMSA inför fortsatt planering. Varje mottagande part ansvarar för att kontakt är tagen med patienten och meddelar samverkansparter om planerade insatser genom dokumentation i SAMSA. Vid behov erbjuds digitalt möte mellan patient och berörda samverkansparter.

Dag 3: Vid utskrivning

Fast vårdkontakt, primärvårdsrehab och kommun meddelas via IT-tjänst SAMSA att patient är utskrivningsklar.

Vid komplikationer, eller vid större vård och omsorgsbehov än förväntat, följs ordinarie läns-gemensam rutin för in- och utskrivning.

Sjukhuset kompletterar via IT-tjänst SAMSA planeringsmeddelande och flyttar planerad utskrivningsklar.

Patienter som redan innan operationen är vårdkrävande och har insatser från socialtjänsten ska planeras enligt ordinarie läns-gemensamma in- och utskrivnings riktlinje från slutenvården hälsa- och sjukvård.

[\[Läns-gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutenvården hälsa- och sjukvård i Västra Götaland \(vgregion.se\)\]](https://www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet)