

Rutin för samverkan i Södra Länssdelen mellan Arbetsterapin och Sjukgymnastiken, Nyköpings lasarett och Rehab i kommunerna

Utifrån riktlinje: ”Trygg hemgång och effektiv samverkan” vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård Sörmland.

Syfte

Att förbättra och underlätta det dagliga arbetet i respektive verksamhet.

Inskrivning

Inskrivningsmeddelande:

- Prator ska kontrolleras två gånger per dag, gäller både kommun och slutenvård.
- Rehab kommun skickar information i inskrivningsmeddelande i Prator inom 24 timmar under vardagar.
- Om kontakt funnits under de senaste tre månaderna ska relevant information överföras via inskrivningsmeddelandet.
- I inskrivningsmeddelandet bör följande framgå:
 - Pågående åtgärder
 - Aktuellt förflytningsstatus och aktiviteter i det dagliga livet
- Om ingen kontakt funnits under de senaste tre månaderna skall endast datum för senaste kontakt skrivas in.
- ”Ej känd” innebär att det inte finns någon journalanteckning av sjukgymnast/fysioterapeut eller arbetsterapeut inom kommunen.

Fristående meddelanden:

- Vid behov av specifik informationsöverföring från Rehab kommun till Sjukgymnast/Fysioterapeut och Arbetsterapeut Nyköpings lasarett (Sg/Ft och At NLN) skickas detta via fristående meddelande och adresseras till Arbetsterapimottagningen, Nyköpings lasarett och/eller Sjukgymnastikmottagningen, Nyköpings lasarett.
- Om behov av informationsöverföring från Rehab kommun finns innan patienten skrivs in i Prator, skickas fristående meddelande enligt ovan.

Pågående vårdtid

Prator:

- Initiativ till SIP ska accepteras.
- Kallelse till SIP ska accepteras.
- Informationsöverföring i skrift mellan Rehab kommun och Sg/Ft och At NLN ska ske adresserat i Fristående meddelanden i Prator.
- Om det tidigt finns tydliga indikationer på att det blir ett uppdrag för Rehab kommun hos en patient, skickas ett fristående meddelande av Sg/Ft och At NLN så snabbt som möjligt för god planering av insatser.

Hembesök:

- Om Sg/Ft och At NLN anser att ett hembesök är nödvändigt för att bedöma möjligheterna för hemgång, ansvarar Sg/Ft och At NLN för att detta blir gjort. Hembesöket kan göras gemensamt med Rehab Kommun.
- Tid för hembesök bokas av Sg/Ft och At NLN. Information om planerat hembesök skickas via fristående meddelande i Prator. Rehab kommun deltar om möjligt och återkopplar deltagande via fristående meddelande i Prator snarast. Med fördel kan kommunikation ske via telefon.
- Under hembesöket fördelas ansvarsområde gällande hjälpmedel mellan Sg/Ft och At NLN och Rehab kommun, samt vem som förskriver och provar ut respektive hjälpmedel. Sg/Ft och At NLN har huvudansvaret för förskrivning och utprovning av de hjälpmedel patienten behöver för att kunna skrivas ut från slutenvård och klara sig hemma i tre dagar.
- Under hembesöket fördelas ansvaret för vem som skriver intyget för bostadsanpassningsbidrag (BAB). BAB-intyg för anpassningar som krävs för att patienten ska kunna skrivas ut från slutenvård skrivs av Sg/Ft och At NLN.

Utskrivning

Överrapportering:

- Överrapportering från Sg/Ft och At NLN ska ske adresserat till rätt enhet i fristående meddelanden i Prator.
- När patienten är skriven på sin hemadress, ska det framgå i början av meddelandet vem som är mottagare om annan än Hemsjukvården – exempelvis korttidsboende (KTB) eller särskilt boende (SÄBO).
- Överrapportering ska ske enligt SBAR samt innehålla patientens mål, där mål har framkommit.
- Mottagande enhet bekräftar uppdraget med adresserat fristående meddelande i Prator, om möjligt med tidpunkt för uppföljning på de patienter där det är relevant.
- Kommunikation via telefon inför hemgång är att föredra.
- För patienter, som ej är inskrivna i Prator, ska det fristående meddelandet innehålla patientens adress och telefonnummer.
- Utskrivningsrapport skrivs av Sg/Ft och At NLN. Detta för att sammanfatta funktionstillstånd och daglig aktivitet med syftet att synliggöra detta för andra yrkesgrupper inom kommunen.

Hjälpmedel:

- Vid utskrivning från slutenvård enligt riktlinje ”Trygg hemgång och effektiv samverkan”, ska patienten försees med de hjälpmedel som krävs för att klara de tre första vardagarna avseende förflyttning, toalettbesök, trycksårspfylax och nutrition. Detta enligt riktlinjens definition av ”Hemgångsklar”.
- Om Sg/Ft och At NLN inte har möjlighet till hembesök för montering av hjälpmedel och anser det nödvändigt för hemgång, krävs en överenskommelse med Rehab kommun om utförandet samt om hemgångstid.
- Om patienten har hjälpmedel i hemmet som behövs vid utskrivning till KTB eller SÄBO ansvarar slutenvården NLN för att informera anhöriga och kommunen att hjälpmedel finns i hemmet. Detta behöver ske så snart som möjligt. Vid behov kan en dubbelförskrivning av hjälpmedel krävas utifrån att nödvändiga hjälpmedel ska finnas tillgängliga när patienten är hemgångsklar.

Övrigt

- Telefonlistor ska uppdateras två gånger/år. Ansvar för detta har enhetschefer. Telefonlistorna skickas ut till berörda enheter av respektive enhetschefer.
- Gemensamma samverkansträffar med Rehab kommun och Sg/Ft och At NLN bör planeras in två gånger/år.