


Välkommen till nätverksträff!

Vi startar kl 13.30

- ▶ Förbered dig genom att se till att ditt namn visas rätt:
 - ▶ För muspekaren över din bild > tryck på 
 - ▶ Välj "rename"
 - ▶ Skriv in ditt för- och efternamn, roll/titel och verksamhet/kommun alternativt om ni sitter fler vilken verksamhet/kommun/Region
 - ex: Förnamn Efternamn, biståndshandläggare, Norrköping
 - ex: Förnamn Efternamn, vårdsamordnare, GAVA ViN

Samordnad vård- och omsorgsplanering

Nätverksträff 15 februari 2023



Inledning

Mötesregler

- ▶ Alla kommer att vara “mutade” under presentationen
- ▶ Syftet med mötet idag är uppstart och omtag gällande processen, tillfälle att prata med varandra
- ▶ Vi kommer inte ha möjlighet att besvara frågor under presentationen men vi vill gärna ta del av era frågor/synpunkter via chatten/gruppdiskussion eller i senare skede via vår funktionsbrevlåda

Agenda

- ▶ Presentation av processledningsgruppen för samordnad vård och omsorgsplanering
- ▶ Presentation av processledningsgruppens uppdrag
- ▶ Mål och prioriterade aktiviteter framåt
- ▶ Genomgång av utskrivningsprocessen och återkoppling från höstens kartläggning
- ▶ Nyheter
- ▶ Gruppdiskussioner
- ▶ Avslutning

Processledningsgrupp för samordnad vård och omsorgsplanering

- Stödstruktur -> processledningsgrupp - SVOP
- Representanter
- Uppdragsgivare: LGVO (Ledningsgruppen för vård och omsorg)
- Uppdragets innehåll
För att stötta processen med SVOP finns behov av en stödstruktur, som kan bidra till samordning inom och mellan huvudmän, samt mellan öppenvård och slutenvården. Stödstrukturen ska bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete kopplat till SVOP
- Mål
Bidra till att utgångspunkten är medborgaren och dennes behov /behov av samordning. Processen ska vara tydlig och enkel att följa. Det ska vara lätt för medarbetare att göra rätt, samverka och tillsammans bidra till en process som skapar värde för medborgare och verksamhet

Att tänka på för patientens bästa!

Fast vårdkontakt i öppenvård har samordningsansvar i processen

Hjälpmedel och läkemedel – behov efterfrågas och tillgodoses

Fast vårdkontakt i öppenvård är delaktig i planering under vårdtid

Alla svarar på inskrivningsmeddelandet

Akutmottagning läser och besvarar inmeddelande

Parternas egna planer utgör grunden till SIP. Vårdplan upprättas av sluten och/eller öppen vård

Alla parter skriver i utskrivningsplanen

Planeringsmöten och SIP hålls digitalt/ telefon/fysiskt

Planering och kommunikation under vårdtid

Inmeddelande skickas från **kommunal hälso- och sjukvård** eller från **öppen vård**

Sluten vård skickar **inskrivningsmeddelande inom 24 timmar** efter inskrivning, eller vid bedömning om samordningsbehov

Alla berörda parter meddelas personuppgifter, inläggningsorsak och beräknad utskrivningsdag

Öppenvård utser **skyndsamt fast vårdkontakt** och meddelar övriga parter

Läkare i sluten vård bedömer personen som **utskrivningsklar**
Alla parter meddelas

Den fasta vårdkontakten skickar kallelse till samordnad individuell planering (SIP) senast 24 timmar efter utskrivningsklar

Helger och jourtid: Senast 3 dagar efter utskrivningsklar

SIP genomförs i **hemmet**, på mottagning eller vid komplexa behov på sjukhus

Samtycke beaktas

Behov av medicinska, rehabiliterande och omvårdande insatser ska vara identifierade och kommunicerade

Tidpunkt för SIP avgörs av personens samordningsbehov

Partsgemensamt ansvar i hemmet tills SIP har upprättats



Skriv ut denna sida och sätt upp vid datorn!

Fast vårdkontakt och öppenvårdens roll och ansvar

- ▶ Fast vårdkontakt är en rättighet för patienten och ska tillgodose:
- ▶ Skilj på fast läkarkontakt och fast vårdkontakt
 - ▶ Trygghet
 - ▶ Kontinuitet
 - ▶ Samordning
 - ▶ Säkerhet
- ▶ [Fast vårdkontakt](#) (hemsidan - användbara dokument och länkar)



Planering och kommunikation under vårddtid

Tre bilagor i slutet av riktlinjen:

- ▶ 1. Parternas ansvar och roller i processen tydliggörs

Den öppna vårdens ansvar

Vårdsamordnare inom öppen vård

Den slutna vårdens ansvar

Vårdsamordnare inom slutna vård

Kommunens ansvar

Medarbetare inom hälso- och sjukvård och socialtjänst

- ▶ 2. Processen för samordnad vård- och omsorgsplanering i samband med utskrivning från slutna vård

- ▶ 3. Bedömning av planeringsspår i samband med utskrivning från slutna vård

Riktlinje

Samordnad vård- och omsorgsplanering i samband med slutenvård

- ▶ Länk till hemsidan
 - ▶ [Hemsidan](#)
- ▶ Styrande dokument
 - ▶ [Länk](#)
- ▶ Länk till riktlinjen:
 - ▶ [Samordnad vård- och omsorgsplanering i samband med slutenvård](#)
- ▶ Ett sammanhållet dokument för Cosmic Link med praktiska anvisningar. Använd som uppslagsverk!
 - ▶ [Manual Cosmic Link](#)
 - ▶ Utbildningsmaterial att ta del av [Utbildningsmaterial.](#)

Inmeddelande Innan inläggning

- Patientkort och **enhetskoppling**
- Preventivt arbete, hur har man jobbat med det gällande plan./samordn. Vad kan vara bra för SV att veta?

Allmänt

- Kommunikation
- Hemsida
- Utbildning – personal, chefer
- Nätverk
- Samverkan
- Få snabb hjälp – hur
- Info till pat
- Förståelse för varandras utmaningar – hur kan vi hjälpa varandra och patienten

Planering under vårdtid

- **Inskrivningsmeddelande**
- Starta omv.tråd tidigare
- **Fast vårdkontakt – förstå rollen**
- Påbörja planering redan vid inskr
- Utskrivningsdatum och spår/färgkod fungerar ej
- Rutiner vid utlokaliserade pat
- Fler vårdplaner inför hemgång, tydliggörande av tex avancerad hemsjukvård
- Läkemedelshantering – Im, recept ordinationslistor mm
- Rehab – bedömning och överrapportering, Ibland oklart vad som gjorts, ev. tydliggörande av trådarna i CL
- Hjälpmedel – förskrivningsansvar (inkontinens, mm)
- Arbetstekniska hjälpmedel - ansvar
- Meddelande om avliden
- Egenvårdplaner
- Vårdplaner (sond, KAD mm)
- Samverkansstrukturer
- Mer strukturerad lokal samverkan
- Former för digitala möten
- Ibland oklart vad pat. hjälp i hemmet består av
- Använda SBAR
- Patient/anhörigs delaktighet i planering
- Information till pat/anhörig

Utskrivning

- Vad innebär utskrivningsklar, utskrivningsbar, med. färdigbehandlad
- Hur långt sträcker sig SV ansvar/ansvarsfördelning oklar
- Ta hem vid UK/2-3 dagar – förlänger process
- ÖV ansvar?
- Begrepp SIP/planeringsmöte
- Vad innebär behovsbed.
- Vad ska med pat. vid utskr.
- Bättre planering/förberedelse för hemskrivning tidigare på dagen
- Psykiatrin använder sällan LINK – pat kommer hem och info kommer via hemtj/pat
- Samverkan med psykiatrin hög prio
- Överrapportering till rätt profession

Fast vårdkontakt SIP i SV/ÖV

- Öppenvård/primärvård – innefattar kommun och region (PVC, specialistmott)
- Öppenvården huvudansvar för SIP
- Fast vårdkontakt – primärvård/specialistmottagn ingar. Vad innebär rollen?
- Hålla sig till trådar-ämnesrader
- Preventivt arbete, hur jobbar vi med det gällande planering/samordning
- När ska samordningsärende avslutas
- BHL oftare initiativ till SIP
- Kommunikation i ÖV, BHL mfl
- Egenvårdsplaner

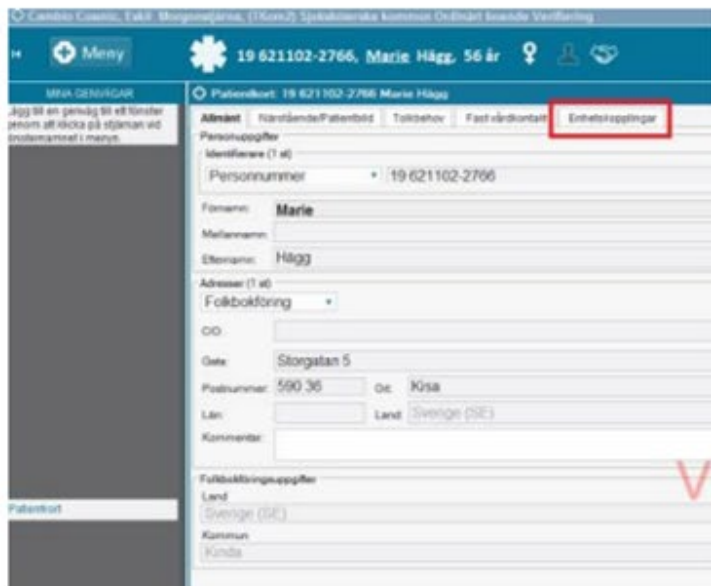
LINK

- Fler tillgång till LINK (nya verksamheter, hemtj.planerare, samordnare, enhetschefer)
- Specialistmott in i Link
- Se olika planer/SIP i LINK
- BHL kunna se ADL oavsett vilken prof som dokumenterat
- ÖV använda anslutningsöversikten för att se kom HSV
- Tydliggörande av enhetskopplingar
- Ambulans se inmeddelande?
- Namnstrukturer (kommun)
- Tydliggörande av begrepp och funktioner
- Tydliggörande av FVK och samordningsansvar, kallelse till SIP inom 24 tim – Lätt att göra rätt

Nyheter

- ▶ Ämnesrad i Cosmic Link “Enstaka uppdrag” byter namn till **“Enstaka tillfällig åtgärd”**
(tex. suturtagning, borttagande av agraffer eller sårkontroll efter operation)
- ▶ Enhetskoppling visas även i “lilla” patientkortet
- ▶ “Status inför behovsbedömning”

Enhetskoppling



19 621102-2766, Marie Hägg, 56 år

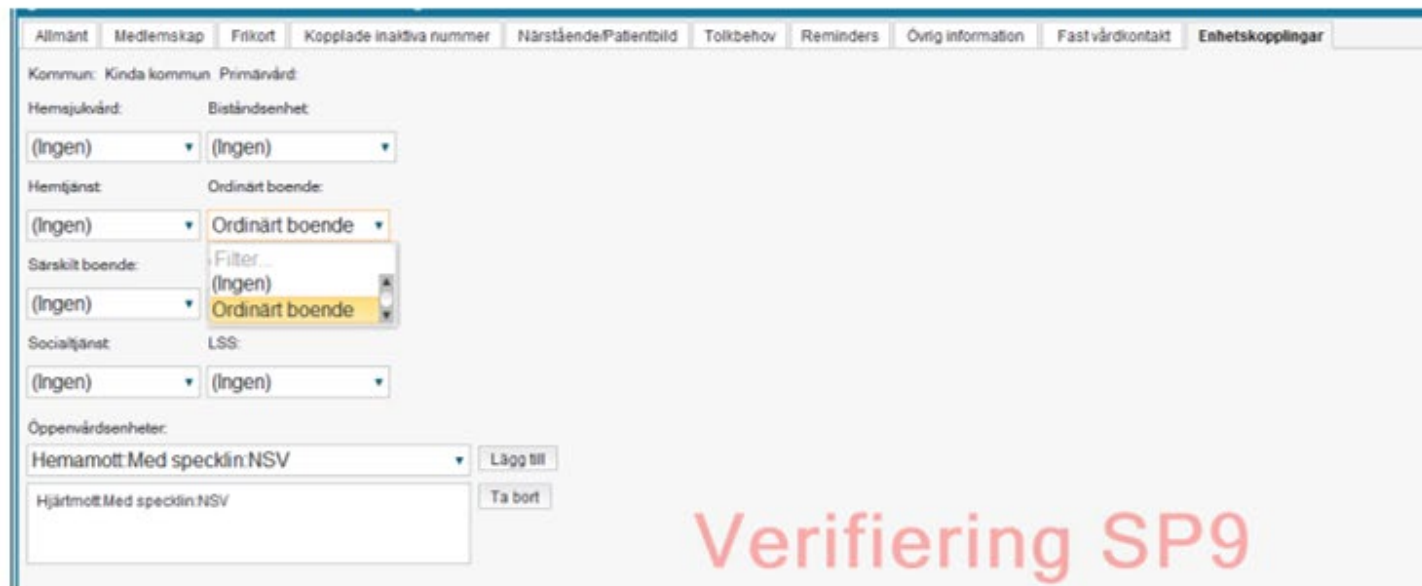
Enhetskopplingar

Personuppgifter
Identifikare (1 st)
Personnummer: 19 621102-2766

Förnamn: Marie
Mellernamn:
Efternamn: Hägg

Adresser (1 st)
Folkbokföring:
Gata: Storgatan 5
Postnummer: 590 36 Or. Kisa
Län: Land: Sverige (SE)

Folkbokföringsuppgifter
Län: Sverige (SE)
Kommun: Kista



Enhetskopplingar

Kommun: Kinda kommun Primärvård:

Hemsjukvård: (Ingen) Biståndsenhet: (Ingen)

Hemtjänst: (Ingen) Ordinärt boende: Ordinärt boende

Särskilt boende: (Ingen) Filter...
Ordinärt boende

Socialtjänst: (Ingen) LSS: (Ingen)

Öppenvårdsenheter:
Hemavott Med specklin.NSV [Lägg till]
Hjärtmott Med specklin.NSV [Ta bort]

Verifiering SP9

Enhetskopplingen kommer även visas i det expanderade "lilla" patientkortet.



19700101F0009, PATIENTJOURNAL 08, KVINNA, 53 år

Enhetskopplingar: Apgens Hemsjukvårdsområde

Folkbokföring: KLOSTERGATAN 19 C, 582 23 LIAKÖPING

Telefonnummer: Hem: 013123455, Mobil: 0725548985, Arbeta: 070-000000

Folkbokföringsuppgift: Län: Ingen länsförsörjning (99), Kommun: Församt:

Tillhör: Testföremål Östergötland

Listningsinformation: Listad på: Huddinge VC Test, Listad hos: Kommun: Listad den:

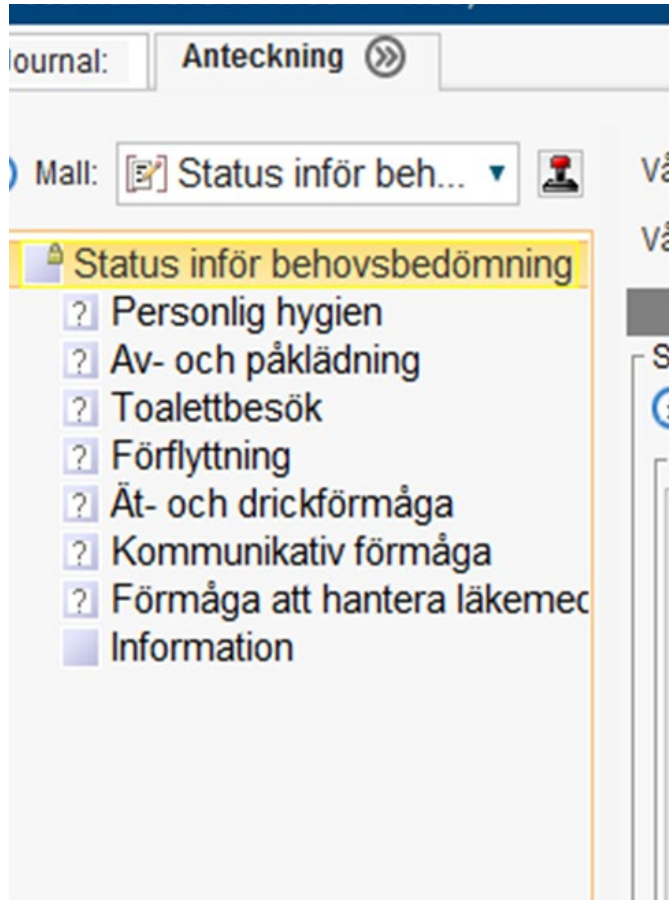
Kommentarer: Testar kommentar i Närstående.

Fast vårdkontakt:

Min översikt

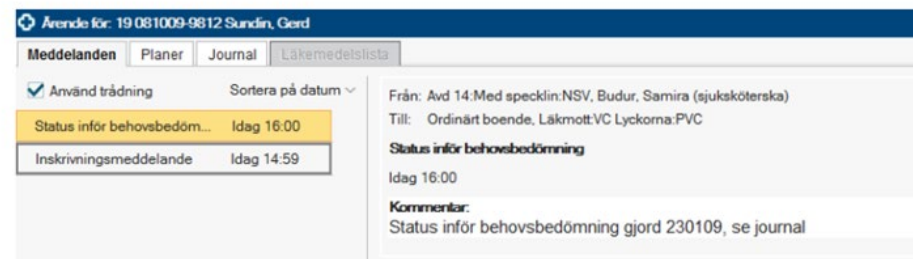
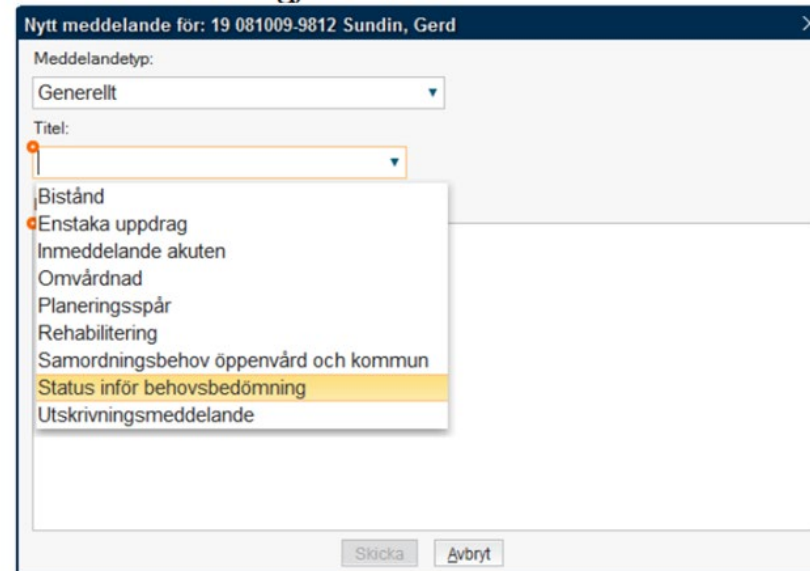
Status inför behovsbedömning

Cosmic - sökord mallen



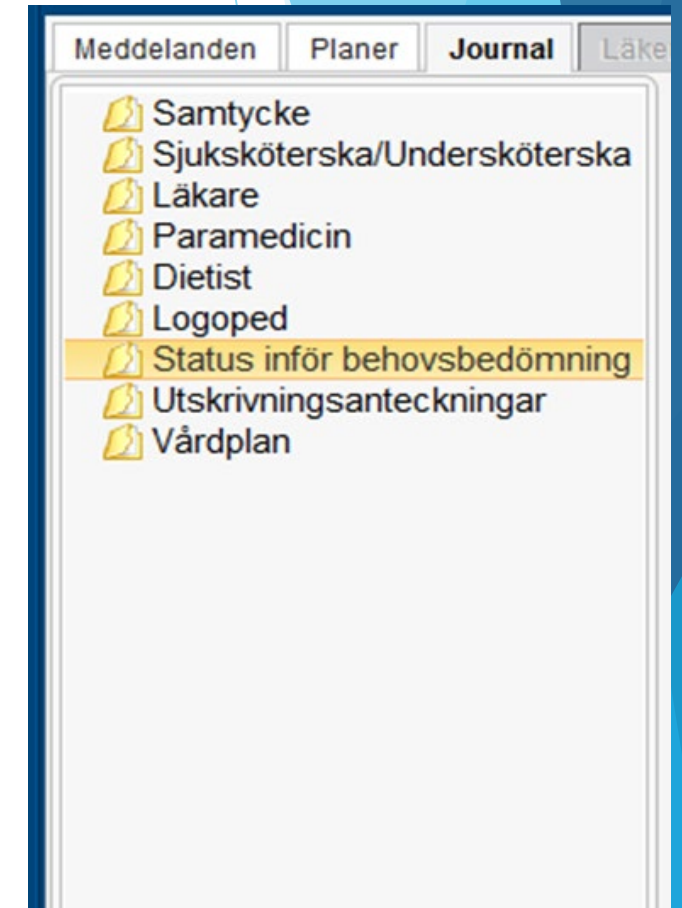
Frastexter

Link - Meddelande, ny titel/ämnesrad



Skriv att status är gjort, vilket datum och av vem så man vet vilken anteckning som ska läsas.

Link -Ny Vy under fliken journal



Tillgång till journalanteckningar i Link

- ▶ När samtycke finns har kommunens Link-användare tillgång till olika typer av anteckningar i fliken Journal beroende på yrkesroll.

Inloggad yrkesroll	Anteckningar från dessa yrkesgrupper visas i flik journal i Cosmic Link	Förklaring
Sjuksköterska kommun Arbetsterapeut kommun Fysioterapeut kommun Dietist/Logoped	Samtycke Sjuksköterska/undersköterska Läkare Paramedicin Dietist Logoped Utskrivningsanteckningar Status inför behovsbedömning (usk/ssk)	Vyn Samtycken visar inhämtade samtycken som dokumenterats i journalen. Vyn Sjuksköterska/undersköterska visar anteckningar från Barnsköterska, Distriktssköterska, Sjuksköterska, Studerande och Undersköterska. Vyn Läkare visar anteckningar från Ej leg läkare och Läkare.
Biståndshandläggare kommun	Samtycke Paramedicin Status inför behovsbedömning (usk/ssk)	Vyn Paramedicin visar anteckningar från Arbetsterapeut, Sjukgymnast/fysioterapeut och Logoped.

Gruppdiskussion ca 30 min

Utgångspunkt i diskussionen är att vi har ett gemensamt ansvar för att det blir en professionell samordning utifrån patientens behov och att vi ska hjälpa varandra att göra det bra för patient, medarbetare och verksamhet

Berätta för varandra

- ▶ Vad har jag för roll och vad gör jag utifrån denna idag? Vad gör jag när det blir bra? Vad är mitt bidrag?
- ▶ Vad skulle jag kunna göra i min roll som jag inte gör idag för att underlätta att processen följs och att patienters behov av samordning uppmärksammas och planeras?

Vid gruppdiskussionen (slumpmässig indelning)

Presentationsrunda

Utse dokumentationsansvarig som mailar sammanfattning av diskussion/frågor till funktionsbrevlådan - samordnadvardochomsorgsplanering@regionostergotland.se

Hitta till hemsidan

Kommun: Googla - vårdgivarwebben Region Östergötland
RÖ: intranätet - vårdgivarwebben

https://vardgivarwebb.regionostergotland.se

Vårdgivarwebb
för Region Östergötland

A-Ö Kontakt Lyssna Skriv ut Våra webbplatser

Sök på webbplatsen...

Behandlingsstöd Kunskapsstöd Administration **Avtal & samverkan** Utbildning Service, IT & fastighet

- ▶ Avtal om hälso- och sjukvård
- ▶ Privata vårdgivare med ersättning
- ▶ Samverkan med vårdgrannar
- ▶ Tandvård
- ▶ Lagetablerade vårdgivare
- ▶ Sydöstra sjukvårdsregionen (extern)
- ▶ Regionens vårdval
- ▶ Ambulanssjukvården
- ▶ Integrerad vård

2.

Vårdgivarwebb

På vårdgivarwebben finns information och anvisningar för dig som jobbar med hälso- och sjukvård i Region Östergötland eller i en annan organisation, studenter inom vårdutbildningar och andra samarbetspartner inom hälsa och vård.

Här hittar du bland annat kontaktuppgifter, styrande dokument som riktlinjer och vårdprogram, kunskapsstöd inom olika områden och gällande avtal inom hälso- och sjukvården.

Här finns även information för dig som deltar i kurser och seminarier om hälsa och vård.

Vaccination mot säsongsinfluensa

[Sjuktransport](#)
1 februari startade nya avtal gällande ambulans och liggande sjuktransport i Östergötland.
2 februari 2023

[Ambulans kan omdirigeras till US](#)
Från den 10 januari kan ambulanser omdirigeras från Mantorp, Mjölby, Boxholm och Odeshög till akutmottagningen på Universitetssjukhuset i Linköping, istället för till akutmottagningen på Lasarettet i Motala.
9 januari 2023

▶ [Fler nyheter](#)

TACK för visat intresse!

Har Ni frågor?

Välkomna att höra av er på vår funktionsbrevlåda

Samordnadvardochomsorgsplanering@regionostergotland.se

[Kontakt](#)

(Telefonlistor mm)

