

# Det du behöver veta inför din utskrivning

## NÄR DU ÄR PÅ VÄG HEM

Redan när du skrivs in på sjukhus börjar vi planera för att du ska skrivas hem på ett tryggt och säkert sätt. Tillsammans med dig och eventuell närstående person och i samarbete med din hemkommun och vårdcentral planerar vi för att den hjälp du behöver ska finnas på plats när du kommer hem.

De verksamheter som du kommer att få hjälp ifrån hemma får ett meddelande från sjukhuset om när du förväntas bli klar för hemgång.

## SAMTYCKE

Du som behöver vård och omsorg efter att du skrivits ut från sjukhuset behöver ge ditt samtycke (medgivande) för att uppgifter om ditt sjukdomstillstånd ska kunna delas mellan sjukhuset, din vårdcentral eller annan öppenvård och din hemkommun om du har behov av hemtjänst eller hemsjukvård.

Samtycket gäller för all information som delas, samt för den planering och uppföljning som behövs kopplad till detta vårdtillfälle. Du har rätt att veta vilken information som delas och du kan när som helst ta tillbaka ditt samtycke. För att kunna göra en samordnad individuell planering krävs ditt samtycke.

## FAST VÅRDKONTAKT

Du får en fast vårdkontakt på din vårdcentral eller mottagning, som ansvarar för att samordna och planera din fortsatta vård och omsorg på längre sikt. En fast vårdkontakt kan utses i alla verksamheter som bedriver hälso- och sjukvård och ska tillgodose ditt behov av trygghet, kontinuitet och samordning.

### Din fasta vårdkontakt:

Namn: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_



## DINA BEHOV STYR

Det är den läkare som behandlar dig som bedömer när du är utskrivningsklar och inte längre är i behov av sjukhusvård. På sjukhuset kommer personal att fråga dig vad du själv tror att du kommer att behöva hjälp med hemma. Informationen förmedlas till din hemkommun efter ditt godkännande.

Dina tankar kring dina behov: \_\_\_\_\_

---



---



---

## SAMORDNAD PLANERING

Efter din sjukhusvistelse är det dags för din långsiktiga planering, oftast sker den i hemmet, ibland behöver den ske på sjukhus.

### För dig gäller:

- Fortsatt planering i hemmet  
*Fast vårdkontakt ansvarar för din planering.*
- Fortsatt planering på sjukhus (SIP)  
*Datum/tid: \_\_\_\_\_*

Om du behöver insatser från olika verksamheter, tex vårdcentral, rehab, hemtjänst eller hemsjukvård behöver vi göra en SIP (samordnad individuell plan). Den görs vid ett möte som planeras in tillsammans med dig, du kan även ha med dina närstående om du önskar. I vissa fall sker mötet via videosamtal, men det blir ingen större skillnad för dig. Den som håller i mötet kommer då till dig och sköter det tekniska.