



Dokumenttyp  
Styrdokument

Upprättat av  
Anneli Andersson i samverkan med delregional  
arbetsgrupp SAMSA  
Godkänt av  
Samordningsgruppen

Uppdrag  
Samverkan vid kort  
planeringsträff  
Utfärdsdatum

2019-12-10

Sidnr

1 (3)

Datum för godkännande

2019-12-18

## Samverkansrutin vid kort planeringsträff

### Bakgrund

Om patienten har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser och/eller socialtjänst efter avslutad vistelse inom slutna hälso- och sjukvård ska planering utföras. En planering kan utföras antingen enbart via SAMSA eller med hjälp av en planeringsträff. Planeringsträff kan ske via telefon, videolänk eller som ett fysiskt möte. Lagen som trädde i kraft 1 januari 2018 Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård tydliggör att utifrån patientens behov ska de parter som behövs finnas med i planeringsprocessen.

Målsättningen med en planeringsträff är att tillgodose den enskildes behov av trygghet genom möjlighet att ansöka om insatser enligt SoL/LSS samt vid behov inhämta samtycke för och bearbeta kallelse till SIP-möte. Om patienten redan har, eller om det under slutenvårdstiden framkommit ett behov av insatser från den kommunala hälso- och sjukvården sker deltagande i processen via SAMSA. Patienter med färgspår rött omfattas inte av denna rutin.

### Syfte

Syftet med rutinen är att tydliggöra och säkerställa att samtliga inblandade parter har kännedom om ansvarsfördelningen inför utskrivning från slutna hälso- och sjukvård.

### Mål

Skapa en för patienten och eventuella närstående trygg och säker övergång efter en slutenvårdsvistelse så att vårdens och omsorgens insatser kan samordnas utifrån individens behov och förutsättningar.

### Genomförande



### Klarlägg

I vilken form planering kan utföras.

- Någon av vårdgivarna har telefonkontakt med patient/närstående.
- Om det i SAMSA finns dokumenterat i mötesfliken om överenskommet datum och tid för planeringsträff.
- Planeringsträff behöver genomföras med representant från fast vårdkontakt i öppenvård och socialtjänst. Finns behov av tolk, om patienten har kognitiv svikt, nedsatt syn, nedsatt hörsel eller annat som försvårar en träff via videolänk eller telefon kan ett fysiskt möte behövas. De allra flesta planeringsträffar bör dock genomföras digitalt.



*Dokumenttyp*  
Styrdokument

*Upprättat av*  
Anneli Andersson i samverkan med delregional  
arbetsgrupp SAMSA  
*Godkänt av*  
Samordningsgruppen

*Uppdrag*  
Samverkan vid  
planeringsträff  
*Utfärdsdatum*

2019-12-10

*Sidnr*

2 (3)

*Datum för godkännande*

2019-12-18

### ***När kort planeringsträff behövs***

Fast vårdkontakt i öppenvård och socialtjänst får initialt samverka om tid för planeringsträff. Förarbetet sker genom mötesfliken i SAMSA där information om datum och tid för planeringsträff ska dokumenteras. I samråd med fast vårdkontakt i öppenvården skapar sjukhuset länk till planeringsträff i SAMSA.

När bokning av planeringsträff är gjord informerar personal från vårdavdelningen där patienten vistas patient och eventuell anhörig om datum och tid för planeringsträff.

För att patienten ska hinna förbereda sig är det viktigt att informationen inte lämnas alltför nära inpå den överenskomna tiden för planeringsträff. Patienten behöver också få information om vilken dag den behandlande läkaren har bedömt patienten vara utskrivningsklar. Som förberedelse inför planeringsträffen ska patienten erhålla skriftlig information, bilaga 2 samt bilaga 3.

### ***Under planeringsträffen***

Personal från den vårdavdelning där patienten vistas behöver tillse att det vid planeringsträffen finns person förtrogen med tekniken som används under träffen. Den person som bistår patienten är endast med som ett stöd för patienten och kommer inte aktivt delta i planeringsträffen eller svara på några medicinska frågor. All information som behövs inför och under planeringsträffen ska respektive part ha tagit del av via SAMSA.

Som stöd vid planeringsträffen ska bilaga 4 användas. Varje part är noga med att informera om att den planering som görs enbart ska trygga övergången från slutna hälso- och sjukvård till annan vårdgivare eller bostaden, alltså en kortsiktig planering. Den långsiktiga planeringen kommer att genomföras en kort period efter att patienten har lämnat slutenvården.

Biståndshandläggaren är ansvarig för, om den enskilde så önskar, att ansökan om insatser via SoL/LSS görs.

Fast vårdkontakt i öppenvården är ansvarig för att samtycke till SIP inhämtas och att förberedelse av kallelsen/inbjudan till SIP-mötet genomförs. I bilaga 3 finns förslag på frågor som underlättar förarbetet. Det är bra att redan nu bestämma datum, tid och plats för SIP-mötet. Patienten har beslutsrätt gällande alla punkter i kallelsen och den kan därför inte upprättas utan patientens delaktighet. Enligt samverkanslagen (2017:612) ska kallelse/inbjudan till SIP-mötet skickas senast tre kalenderdagar efter att slutenvården skickat meddelande om utskrivningsklar.



*Dokumenttyp*  
Styrdokument

*Upprättat av*  
Anneli Andersson i samverkan med delregional  
arbetsgrupp SAMSA

*Godkänt av*  
Samordningsgruppen

*Uppdrag*  
Samverkan vid  
planeringsträff  
*Utfärdsdatum*

2019-12-10

*Datum för godkännande*

2019-12-18

*Sidnr*

3 (3)

***Hänvisning:***

Bilaga 2 Patientbroschyr; Det du behöver veta inför din utskrivning

Bilaga 3 Inför SIP; Samordnad individuell plan (SIP)

Bilaga 4 Stödstruktur; Stödstruktur – planeringsträff inför hemgång