

# **Riktlinjer för hälso- och sjukvård.**

## **Avsnitt 15**

### **Vårdplanering och informationsöverföring**

**SOCIALFÖRVALTNINGEN**

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2014-08-18

	<b>INNEHÅLLSFÖRTECKNING</b>	<b>SIDA</b>
15	Vårdplanering och informationsöverföring	3
15.1	Samordnad vårdplanering	3
15.1.1	Kommunalt vårdplaneringsteam	3
15.1.2	Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar	3
15.1.3	Samordnad vårdplanering för patient som vårdas i psykiatrisk vård	4
15.2	Samordnad individuell plan (SIP)	4
15.2.1	SIPen	4
15.2.1.1	Sammanställande	4
15.3	Vårdplanering i hemmet	5
15.3.1	Vårdplan	5
15.3.1.1	Sammanställande	5
15.4	Informationsöverföring	6
15.4.1	Informationsöverföring mellan personal och patient	6
15.4.2	Informationsöverföring mellan hälso- och sjukvårdspersonal och omvårdnadspersonal/socialtjänst inom kommunen	6
15.4.3	Informationsöverföring mellan hälso- och sjukvårdspersonal inom enhet	7
15.5	Sekretess	7
15.5	Regelverk	7

**SOCIALFÖRVALTNINGEN**

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2014-08-18

**15 Vårdplanering och informationsöverföring****15.1 Samordnad vårdplanering**

För att trygga enskilda patienters rätt att få en god och säker vård och omsorg krävs i vissa fall samverkan mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

Vid samordnad vårdplanering överförs det medicinska ansvaret från en vårdgivare till en annan. Vårdplaneringen ska resultera i en samordnad vårdplan som beskriver vilka insatser slutenvård, öppenvård/primärvård och kommun ska ge patienten i anslutning till utskrivning från sjukhus.

Grundläggande för den samordnade vårdplaneringen är att det sker i samråd med patienten och att patientens integritet respekteras.

Region Skåne och kommunerna i Skåne har i samverkan tagit fram rutiner för [samordnad vårdplanering](#).

Kommunerna i nordöstra Skåne har i samverkan med primärvård och sjukhusorganisationerna (Kristianstad och Hässleholm) i nordöstra Skåne tagit fram [kompletterande rutiner](#) för den samordnade vårdplaneringen.

**15.1.1 Kommunalt vårdplaneringsteam**

I det kommunala vårdplaneringsteamet ingår biståndshandläggare, sjuksköterska. Vid behov kan arbetsterapeut, sjukgymnast, dietist, demenssjuksköterska eller omvårdnadspersonal ingå.

Biståndshandläggaren/vårdplaneraren ansvarar för att övriga yrkeskategorier blir kallade vid behov.

**15.1.2 Kommunens hälso- och sjukvårdsansvar**

Det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret efter utskrivning från slutenvård regleras i en [gränssnittsöverenskommelse](#).

Överenskommelsen kompletteras med:

- [Regionala avtal och överenskommelser](#) rörande ansvar och samverkan inom hälso- och sjukvården mellan Region Skåne och kommunerna i Skåne.
- [Överenskommelse om habilitering](#) i Skåne
- [Överenskommelse om palliativ vård](#) i Skåne

## SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2014-08-18

### 15.1.3 Samordnad vårdplanering för patient som vårdas i psykiatrisk vård

Behandlings- och stödinsatserna för patienter inom slutenvårdspsykiatri skiljer sig i stor omfattning jämfört med patienter som vårdas inom den somatiska heldygnsvården. Därför har man i samverkan tagit fram en mer anpassad vårdplaneringsblankett, för patienter inom slutenvårdspsykiatri. Se [avtal och överenskommelse](#).

Den nya blanketten påverkar inte de redan fastställda Skånegemensamma rutinerna utan är ett komplement för att förtydliga de behandlings- och stödinsatser som personer som vistats inom slutenvårdspsykiatri kan vara i behov.

## 15.2 Samordnad individuell plan (SIP)

I de fall en patient har kontakt med flera enheter och vårdgivare bör fasta vårdkontakter eller insatser för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet i vården samordnas.

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen (SFS 1982:763) och Socialtjänstlagen (SFS 2001:453) ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan. Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Planen ska när det är möjligt upprättas tillsammans med den enskilde. Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.

### 15.2.1 SIPen

Det är vårdtagarens önskemål och behov som ska utgöra utgångspunkten för planeringen.

Av planen ska framgå:

- 1) Vilka insatser som behövs?
- 2) Vilka insatser respektive huvudman ska stå för?
- 3) Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommunen eller landstinget?
- 4) Vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen?

#### 15.2.1.1 Sammankallande

Vem som helst av parterna kan initiera upprättande av en SIP. Övriga parter är skyldiga att medverka.

## 15.3 Vårdplanering i hemmet

När man på grund av sjukdom och/eller funktionsnedsättning inte själv klarar av vardagliga sysslor, sin personliga omvårdnad och har behov av hälso- och sjukvård som ligger inom kommunens ansvarsområde bör en vårdplan upprättas.

Vid all vård och omsorg bör om möjligt vårdtagarens/patientens egna behov och önsknings tas tillvara. Insatserna ska planeras och genomföras på ett samlat och patientsäkert sätt.

### 15.3.1 Vårdplan

I vårdplanen ska omsorgs- och hälso- och sjukvårdsinsatser beskrivas så tydligt och konkret så att alla berörda är överens om vad som gäller och vem som ansvarar för vad.

Vårdplanen kan exempelvis omfatta:

- Personlig omvårdnad och serviceinsatser
- Sjukvård och rehabilitering
- Kommunikation
- Förebyggande av risker i hemmet

Av vårdplanen bör det framgå när en uppföljning ska ske. Alla inblandade kan när som helst påtala behov av ny vårdplanering om man uppfattar att behoven har förändrats.

#### 15.3.1.1 Sammankallande

Samman kallande till vårdplanering samt vilka yrkesgrupper som bör delta är ett gemensamt intresse för enhetschef/biståndshandläggare och omvårdnadsansvarig sjuksköterska. Patientens behov och önskemål avgör vilka personer och yrkesgrupper som bör kallas till vårdplaneringen.

## 15.4 Informationsöverföring

### 15.4.1 Informationsöverföring mellan personal och patient

Rätten till information och inflytande är av avgörande betydelse för patientens möjlighet att utöva sitt självbestämmande och vara delaktig i vården.

**Lagen** En patient ska ges individuellt anpassad information om

- 1) sitt hälsotillstånd
- 2) de metoder för undersökning, vård och behandling som finns,
- 3) sina möjligheter att välja vårdgivare och utförare inom den offentligt finansierade hälso- och sjukvården, samt
- 4) vårdgarantin

**Individuellt anpassad** Om en patient inte blir informerad, eller missförstår den information som ges om vård och behandling, kan det medföra risker för patientsäkerheten. Patienten kanske tar sina läkemedel på fel sätt, eller avstår från att söka vård igen vid försämring av sitt tillstånd. En viktig säkerhetsåtgärd är därför att varje patient får information som han eller hon förstår och kan ta till sig, och att ansvarig kommunens hälso- och sjukvårdspersonal följer upp att patienten eller patientens företrädare verkligen uppfattat det som sagts.

**Närstående** Kan man inte lämna informationen till patienten ska den i stället lämnas till en närstående. Som närstående kan både anhörig och nära vän räknas. Om patienten inte uppgett vem som är närstående kan make, maka, sambo samt barn, föräldrar och syskon anses vara det. Har patienten tydligt uttryckt att information inte får lämnas till närstående så ska detta respekteras.

**Dokumentation** Den information som ges till patienten ska dokumenteras i omvårdnadsjournalen.

### 15.4.2 Informationsöverföring mellan hälso- och sjukvårdspersonal och omvårdnadspersonal/socialtjänst inom kommunen

Det finns stora risker för patientsäkerheten om det brister i informationsöverföringen mellan olika yrkesutövare som deltar i vårdprocessen kring en patient. Det kan handla om kommunikation i vårdteamet kring patienten, vid flyttning mellan korttidsboende och hemsjukvård eller tvärtom. Det kan också gälla mellan hemsjukvård och hemtjänst t.ex. vid delegerade arbetsuppgifter.

Patientrelaterad information mellan kommunens vårdgivare **ska alltid** ske såväl skriftligen som muntligen. Informationen kan ske genom utskrift/arbetsplan från omvårdnadsjournal eller enligt bilaga 1 – ”Informationsöverföring”.

## SOCIALFÖRVALTNINGEN

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2014-08-18

**Informationens innehåll** I de fall utskrift av journalanteckning används som beställning av vård- och omsorgsinsats till omvårdnadspersonal så ska insatserna vara tydligt angivna och om omfatta uppgifter enligt bilaga 1.

I de fall där endast muntlig information är möjlig t.ex. via telefon ska alltid motläsning ske. Den information som mottagaren får ska läsas upp, för den som lämnat informationen. På så vis minskar risken för missuppfattningar. Komplettera med den skriftliga informationsöverföringen snarast möjligt.

Skriftlig information från omvårdnadspersonal till hälso- och sjukvårdspersonal kan ske enligt bilaga 2.

### 15.4.3 Informationsöverföring mellan hälso- och sjukvårdspersonal inom enhet.

För att säkerställa en god och säker vård för den enskilde ska det vid varje enhet och vid enheter som samverkar dag/kväll/natt finnas skriftliga rutiner för hur rapportering mellan hälso- och sjukvårdspersonalen ska genomföras. Använd ”kom ihåg”-funktionen i ALFA omsorg 2000.

## 15.5 Sekretess

**Huvudregel** Sekretess gäller för uppgifter om en enskilds hälsotillstånd eller andra personliga förhållanden om det inte står klart att uppgifterna kan röjas utan att den enskilde eller någon närstående till den enskilde lider men.

Även om sekretess gäller för uppgiften kan den lämnas ut med patientens medgivande, efter menprövning (om det står klart att patienten inte lider men av att den lämnas ut).

**Utlämnande** Vid utlämnande av patientuppgifter ska kommunens *riktlinjer för hälso- och sjukvården – Avsnitt 3 Dokumentation följas*.

## 15.6 Regelverk

[SFS 1982:763](#) Svensk författningssamling, Hälso- och sjukvårdslagen

[SFS 2010:695](#) Svensk författningssamling, Patientsäkerhetslag

[SFS 2008:958](#) Svensk författningssamling, Patientdatalagen

[SFS 2009:400](#) Svensk författningssamling, Offentlighets- och sekretesslagen

[SFS 1991:1128](#) Svensk författningssamling, Lag om psykiatrisk tvångsvård

[SOSFS 2005:27](#) Socialstyrelsens föreskrifter om samverkan vid in- och utskrivning av patienter i slutenvård.

[SOSFS 2007:10](#) Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om samordning av insatser för habilitering och rehabilitering.

[SOSFS 2008:14](#) Socialstyrelsens föreskrifter om informationshantering och journalföring

**SOCIALFÖRVALTNINGEN**

MAS-PÄRM ♦ Riktlinjer för kommunal hälso- och sjukvård

2014-08-18

SOSFS 2009:6 Socialstyrelsens föreskrifter om bedömningen av om en hälso- och sjukvårdsåtgärd kan utföras som egenvård.