



Vi behöver ditt samtycke för att planera din fortsatta vård och omsorg efter utskrivning

Det är vanligt att du kan behöva vård och omsorg även efter din tid på sjukhuset. Du ska tryggt kunna återvända hem med det stöd du behöver. Därför har sjukhuset ett nära samarbete med din vårdcentral, annan öppenvård och din hemkommun.

För att kunna planera din fortsatta vård och omsorg tillsammans behöver vi ditt samtycke. Läs i rutan om vad det innebär, så berättar vi mer och svarar på dina frågor.

- 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.
- 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.

När du gett ditt samtycke startar planeringen

Sjukhuset meddelar nu din vårdcentral och/eller annan öppenvård samt din kommun när du beräknas kunna lämna sjukhuset. Tillsammans gör vi en kartläggning över ditt tidigare och nuvarande hälsotillstånd, om du har insats inom vård och omsorg sedan tidigare och de insatser du kan komma att behöva efter utskrivning från sjukhuset.

Vilken information delas?

- Ditt hälsotillstånd – din vårdcentralsläkare informerar läkaren på sjukhuset om din hälsobakgrund och får veta vad som har hänt, vilken vård du har fått på sjukhuset, hur du mår nu och vad du klarar av.
- Hjälpinsatser – kommunen informerar sjukhuset om du har pågående hjälpinsatser samt hur du klarat dig hemma hittills och får veta hur ditt nuvarande hälsotillstånd är.

Vem får ta del av informationen?

- Vårdcentral eller annan öppenvård – din vårdcentralsläkare och övrig personal som är involverade för att du ska få den vård du behöver från din vårdcentral och öppenvårdsmottagning.
- Kommun – den personal som beslutar vilka socialtjänstinsatser och hemsjukvårdsinsatser som du kan erbjudas samt den personal som utför dessa insatser.



Samordnad individuell plan (SIP)

När du behöver vård och omsorg från både Region Skåne och din kommun kan insatserna behöva samordnas. Du har då rätt till en samordnad individuell plan (SIP). I en SIP beskrivs stöd och insatser som behöver samordnas utifrån dina behov och din aktuella livssituation. Planen tas fram tillsammans med dig och de personer som du önskar ska närvara.

Vad är SIP?

I en SIP beskrivs hur olika verksamheter tillsammans ska genomföra din vård och omsorg. Utgångspunkten för planen är vad som är viktigt för dig i ditt liv. Utifrån dina personliga mål ska medicinska insatser och annat stöd planeras och samordnas.

Syftet med planen är att du ska få det samordnade stöd och den vård och omsorg som du har rätt till och behöver. Målsättningen är att du ska få stöd och hjälp på ett sådant sätt att du kan återgå till ett så normalt och självständigt liv som möjligt.

Planen ska ge en helhetsbild av vilken vård och andra insatser du ska få. Det ska finnas tydliga mål med insatserna. I planen ska det också stå vem som ansvarar för vad och hur insatserna och planen som helhet ska följas upp.

Hur görs en SIP?

När en SIP ska göras, samlas de som ansvarar för olika insatser för att planera din vård tillsammans med dig. Vilka som deltar beror på hur dina behov ser ut. Om du vill får du även ta med någon närstående. Mötet kan ske hemma hos dig eller på en annan lämplig plats.

När de som ansvarar för din vård och omsorg gör planen, behöver de ge information till varandra om din hälsa och dina behov. Det kan de bara göra om du har gett ditt samtycke. Efter mötet får du den färdiga planen, som kallas SIP.

Så här kan du förbereda dig

För att din SIP ska bli så bra som möjligt, kan du tänka igenom några frågor inför planeringsmötet:

- Vad är viktigt för dig i ditt liv och i den situation du befinner dig?
- Vilka personliga mål har du?
- Stämmer de insatser du får i dag med det du behöver för att känna dig trygg och för att du ska uppnå dina mål?
- Vet du vem du ska vända dig till om du har frågor eller om ditt hälsotillstånd skulle förändras?
- Har du, eller kanske din närstående, några andra frågor?

Datum och tid för SIP-möte	Plats

Samordnad individuell plan



Datum för planering
2018-12-11 11:00

Initiativorsak
Samordning av insatser från olika kliniker och kommunen

Den enskilde närvarande*

Deltagare

Enhet / relation

Namn

Kontaktinformation

Min (individens) nuvarande situation*

Huvudmål*

Riskbedömning och åtgärder

Riskbedömning/riskhantering

Åtgärdsplan/krisplan

Tidiga tecken på återinsjuknande

Medicinska/psykiatriska stödbehov

▼ **Delmål:**

Ta bort delmål

Delmål

Ansvarig

Välj ansvarig ▼

Beskrivning

Mitt (individens) ansvar och delaktighet

Aktiviteter

Status

Ej påbörjad ▼

Aktivitet

Beskrivning

Uppföljning

YYYY-MM-DD

Ansvarig

Välj ansvarig ▼

Uppföljning

Uppföljning SIP

Kommentar vid uppföljningsmöte