

1. SVU och SIP rutin vid utskrivning till korttidsvistelse

Steg i processen/ Enhet	Utskrivningsrapport	Utskrivningsklar	Informationsöverföring - Initiativ till SIP	Kommunklar	Kallelse till SIP	Planering inför hemgång från korttidsboende	Samordnad individuell planering
Sluten vård	Även då patienten beviljas korttidsvistelse ska utskrivningsrapport vara fullständig och uppdateras enligt länsrutin. Förskrivningsprocess av hjälpmedel ska påbörjas i samråd med kommunens rehabpersonal.	Skickar utskrivningsklar meddelande.		Kvitterar kommunklar och informerar patienten.			
Fast vårdkontakt	Läser utskrivningsrapport och bedömer behov av hemsjukvård, både AT, FT/SG och SSK åtgärder, oavsett om patienten ska till korttids eller till ordinärt boende. Förmedlar behov av hemsjukvård till PV läkare. Dokumenterar läkarens beslut i Ut-rapport i Prator.	Kvitterar Ut-klar	Skickar initiativ till SIP snarast, dock senast dagen för Ut-klar, till bistånd och hemsjukvård, gäller både AT, FT/SG och SSK. Är korttidsenhet känd, skickas kallelse även till berörd korttidsenhet.		Skickas med datum inom 3 dagar från Ut-klar-meddelande till bistånd och berörda professioner i hemsjukvård. Är korttidsenhet känd, skickas kallelse även dit. Ändring av datum/ tid ska ske med biståndshandläggare och i avstämning med den enskilde och uppdaterad kallelse skickas i Prator. SIP kan hållas innan hemgång från korttids eller ordinärt boende.	Tar del av underlag för uppföljning av egenvård/hemsjukvård i Prator-SBAR och förmedlar behov av ev omprövning till PV läkare. PV läkarens beslut ska dokumenteras i Prator-SBAR. Bevakar hemgång från korttids utifrån SoL beslut. Vid beslut om särskild boende makuleras initiativ och kallelse till SIP.	Deltar i SIP
PV-läkare		Beslutar om och dokumenterar inskrivning i hemsjukvård oavsett om patienten går till korttids eller ordinärt boende. Korttidsboende räknas som ordinärt boende och innebär att medicinsk ansvarig läkare finns i primärvården.				Utifrån underlag i Prator-SBAR görs en ev omprövning av beslut egenvård/hemsjukvård i samråd med ansvarig SSK under korttidsvistelse. Beslut dokumenteras i patientjournal som speglas i NPÖ.	Deltar i SIP vid behov

2. SVU och SIP rutin vid utskrivning till korttidsvistelse

Steg i processen/ Enhet	Utskrivningsrapport	Utskrivningsklar	Informationsöverföring - Initiativ till SIP	Kommunklar	Kallelse till SIP	Planering inför hemgång från korttidsboende	Samordnad individuell planering
Bistånd Intern rutin skapas så berörd korttidsenhet får Ut-rapport/Initiativ och Kallelse till SIP	Tar upp ansökan från brukaren och startar utredning om behov av korttidsvistelse.	Kvitterar Ut-klar. Tar SoL beslut om tidsbegränsad korttidsvistelse och meddelar det snarast i extramed- delande i Prator. Samråder med kommunal hälso- och sjukvård om HSL åtgärder som ska utföras under korttidsvistelse.	Accepterar initiativ. Om korttidsenhet inte fått initiativ till SIP vidarebeford- ras det till berörd enhet enligt lokal rutin. Initiativ till SIP gör Ut-rapport tillgänglig för både enhetschef och leg personal på korttidsboende som stöd för den egna planeringen.	Utsedd funktion enligt lokal rutin skickar kommunklar meddelande i samråd med berörd korttidsboende. Samråd om kommunklar ska ske mellan alla berörda professioner på korttids.	Accepterar kallelse. Behov av ev. ändrat datum sker i samråd med den enskilde och övriga professioner och meddelas fast vårdkon- takt i ett informations- meddelande i Prator. SIP kan hållas på korttids innan beslut om hemgång tas eller efter hemgång i ordinärt boende. Intern rutin skapas för att berörd korttidsenhet får kallelse till SIP.	Planerar SoL insatser inför hemgång från kort- tids. Vid förlängd beslut om korttidsvistelse och behov av ny datum för SIP meddelas det snarast med nytt hemgångsdatum i ett informationsmeddelande. Vid beslut om särskild boende meddelas det i ett informationsmeddelande till fast vårdkontakt och hemsjukvård.	Deltar i SIP
Hemsjukvård			Accepterar initiativ, oavsett om patienten ska till korttids eller till ordinärt boende.		Accepterar kallelse. Bevakar SIP modulen i Prator, hemgång från korttids och ev ändring av datum och plats för SIP.	AT och FT/SG: Bevakar hemgång från korttids och planerar i samråd med sina kollegor på kort- tids fortsatt rehabilitering i hemmet. SSK: Utifrån ev omprovning av egenvård/ hemsjukvård planerar fortsatta åtgärder i hemmet i samråd med SSK från korttids och fast vårdkontakt.	Ansvarig AT, FT/SG och/eller SSK deltar i SIP
Korttids Intern rutin skapas så berörd korttidsenhet får Ut-rapport/Initiativ och Kallelse till SIP		Utsedd funktion inom kommunal hälso- och sjukvård samråder med bistånd kring bedömning och planering av HSL åtgärder under korttidsvistelse. Säkerställer behov och förskrivning av hjälpmedel i samråd med slutenvårdens rehab.	Är utförare av HSL- åtgärder under korttids- vistelse som likställs med hemsjukvård i ordinärt boende. Intern rutin skapas för att vidare befordra initiativ till SIP till berörd korttidsenhet. Initiativ till SIP gör Ut- rapporten tillgänglig för både enhetschef och leg personal på korttids- boende som stöd för den egna planeringen.	Utsedd funktion enligt lokal rutin skickar kommunklar meddelande. Samråd om kommunklar ska ske mellan alla berörda professioner på korttids.	Intern rutin skapas för att berörd korttidsenhet får kallelse till SIP och därmed kan bidra i planeringen och kommunikationen inför SIP och hemgång till ordinärt boende.	AT och FT/SG: Vid fortsatt rehab-behov sker överslag och rapportering snarast till kollega i hemsjukvård. SSK: Förändrat behov av hemsjukvård förmedlas snarast till fast vårdkon- takt i informationsmed- delande. Underlag för uppföljning egenvård/ hemsjukvård dokumen- teras i Prator-SBAR. Oförändrat behov av hemsjukvård rapporteras till SSK hemsjukvård. Inget nytt PV läkarbeslut krävs.	Om SIP sker under korttidsvistelse, deltar korttids- personal som stöd för fortsatt planering av insatser i hemmet.