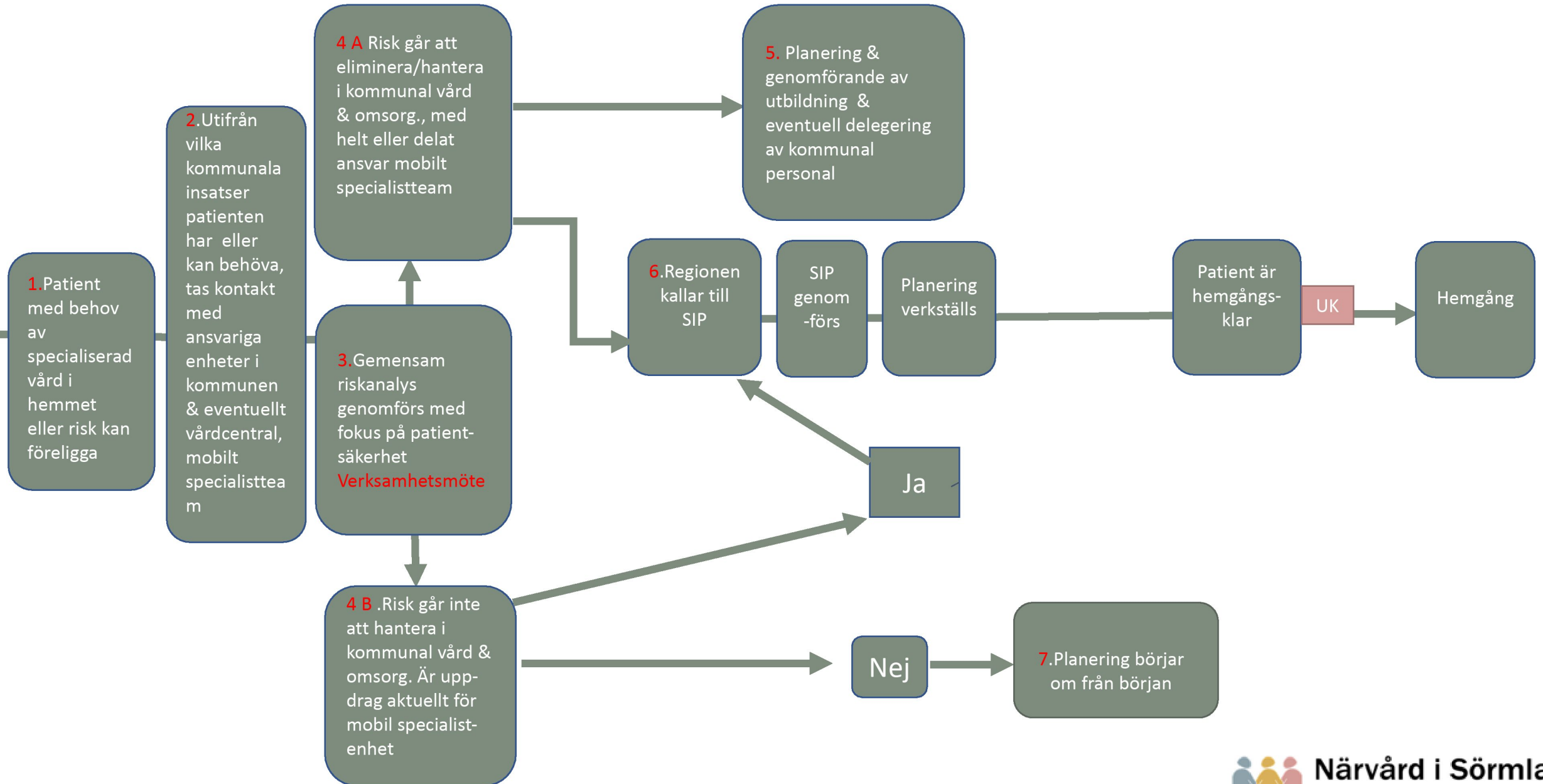


Arbetsflöde när patient har behov av specialiserad vård i hemmet eller när risk kan föreligga på primärvårdsnivå



1. Viktigt att det tydligt framgår vilka behov av hälso- & sjukvård som ska riskbedömas. Risk & konsekvensanalys ska **alltid ske när specialistvård ska utföras på primärvårdsnivå**. I de fall primärvården ser risker med vård i hemmet kan även primärvården ta initiativ till en sådan bedömning. Bedömningen görs alltid tillsammans
 2. Kalla till risk- & konsekvensanalys genom att skicka ett extrameddelande. Det ska tydligt framgå vilka verksamheter som är eller kan behöva bli involverade i vården. I extrameddelande ska syftet tydligt framgå samt information om digitalt mötesrum med PINkod. Tillkommer det fler verksamheter, komplettera med ett fristående meddelande. Samtycke måste finnas för samordningen och noterat i Prator Arbetsflöde när patient har behov av specialiserad vård i hemmet men hjälp av kommunen
 3. Mötet är ett **verksamhetsmöte** för att se över vilka möjligheter till vård i hemmet som kan erbjudas. Samtliga som deltar på mötet måste vara väl förberedda utifrån sin funktion och ha mandat för att fatta beslut. Ingen verksamhet eller funktion kan svara på alla delar i riskbedömningen. Viktigt att kommunal hälso- och sjukvård är informerade om ev. uppdrag för att ha rätt att läsa journal via NPÖ. På mötet går gruppen igenom respektive avsnitt i checklistan och tydliggör risker och möjliga lösningar. Riskerna som framkommit ska dokumenteras i regionens journal och det ska framgå att patienten är informerad om riskerna samt möjliga lösningar. OBS! Hela checklistan behöver inte införas i journalen. *Ansvarsfördelning, planering och uppföljning ska sedan framgå av SIPen*
 - 4 B Risk går inte att hantera i kommunal vård & omsorg. Kan vården erbjudas hemma och i så fall av vilken verksamhet. Remiss skickas till aktuell enhet enligt rutin.
 - 5 & 6 Utifrån de risker och lösningar som man tillsammans ser som möjliga startar nu planeringen för utskrivning. Kallelse till SIP går till de verksamheter som är aktuella samt patient och närstående. Även arbetet gällande utbildning och ev. delegering planeras i samverkan. Behov av utbildning ser olika ut beroende på erfarenhet och hur vanligt förekommande olika behandlingar/insatser är. Delegering följer delegeringsförfattningen. Tillsammans ska vi skapa förutsättningar för god och säker vård
- Utskrivningen följer vidare riktlinjen Trygg hemgång & effektiv samverkan - utskrivning från slutenvården
7. I de fall varken kommun eller region kan ge god och säker vård i hemmet utifrån planerad vård och behandling börjar processen om. Ansvarig läkare ser över om det finns möjligheter med andra lösningar ex behandlingsavdelning, justerade läkemedelstider, beredningsform, alternativ infart. mm