

# Utskrivning från slutenvård

## Innehåll

Syfte och omfattning .....	2
Patienter som har behov av insatser efter utskrivning från slutenvården .....	2
Bakgrund .....	2
Kommunikationsverktyg .....	3
Prator.....	3
Dokumentation.....	3
Läkare .....	3
Sjuksköterska och Paramedicin .....	4
Processen för in- och utskrivning från slutenvården .....	5
Patienter som går till hemmet utan några insatser .....	9
Patienter som utskrivs till annan vårdgivare utanför Uppsala län .....	9
Utskrivning på egen begäran.....	9
Nationell patientöversikt (NPÖ) .....	9
Dokumentation.....	9
Referenser .....	10
Dokumenthistorik .....	10
Relaterade länkar.....	11
Bilaga 1 Utskrivning på egen begäran.....	12
Bilaga 2 Utskrivningsklaranteckning läkare slutenvård .....	13
Bilaga 3 Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse läkare .....	15
Bilaga 4 SVP RU Utskrivningsplanering med prator och SIP, planeringssteg röd .....	17
Bilaga 5 SVP RU Utskrivningsplanering med prator, planeringssteg grön och gul .....	24
Bilaga 6 SVP RU Utskrivningsplanering till hemmet utan insatser .....	30
Bilaga 7 SVP RU Utskrivningsplanering till vårdgivare utanför Uppsala Län .....	34

## Syfte och omfattning

Syftet med rutinen är att utgöra en vägledning i processen för in- och utskrivning från slutenvården i Region Uppsala.

Följande målgrupper berörs:

- Patienter över 17 år som har eller förväntas få behov av insatser från kommunal hemsjukvård och/eller socialtjänst samt primärvård/öppenvård efter utskrivning, oavsett boendeform.
- Patienter som går till hemmet utan några insatser
- Patienter som utskrivs till annan vårdgivare utanför Uppsala län

## Patienter som har behov av insatser efter utskrivning från slutenvården

### Bakgrund

Den här rutinen följer den regionala riktlinjen ” [Samverkan vid utskrivning från slutenvård](#)” och är ett förtydligande av slutenvårdens åtgärder i utskrivningsprocessen. Det innebär att berörd personal också måste ta del av riktlinjen.

Dessa åtgärder ingår i utskrivningsprocessen för slutenvården:

- Inskrivningsmeddelande skickas inom 24 timmar med uppgift om preliminärt utskrivningsdatum och samtycke till informationsöverföring och NPÖ.
- Kontinuerligt ta ställning till om preliminärt utskrivningsdatum behöver ändras och kommunicera detta i Prator.
- Vara patienten behjälplig vid behov av stöd i kommunikationen med exempelvis digital mötesteknik
- Under vårdtiden ta del av journalinformation och kommunicera med kommunen, landstingsfinansierad öppenvård och patient.
- Läkarbedömning av när patienten är utskrivningsklar.
- Identifiera behov av hjälpmedel och förskriva de hjälpmedel som behövs omedelbart vid utskrivning.
- Analys och bedömning av egenvård ska göras före utskrivning. Behov av hjälp med hälso-och sjukvårdsåtgärder.
- Om ordinationer fortsättningsvis ska utföras av specialistmottagning efter utskrivning
- Bedömning av behov av samordning i en SIP (samordnad individuell plan) planeringssteg = röd, ansvarar slutenvården för när hälso- och sjukvårdsinsatser ska utföras av hemsjukvård efter utskrivning. Då behov finns initieras, kallas och genomförs SIP innan utskrivning. (planeringssteg = röd, enligt nedan)
- Rätt information till mottagande enheter i form av utskrivningsklaranteckning.
- Rätt information till patient i enlighet med lagkrav (utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse och i förekommande fall plan från kommunen som bifogats i Prator).

I riktlinjen finns tre patientflöden beskrivna som så snart de är identifierade ska meddelas primärvård och kommun:

- **Planeringssteg grön** = patienten har enligt bedömning ett oförändrat behov av insatser och kan skrivas ut utan samordnad planering inför utskrivning.

- **Planeringssteg gul** = patienten har nytillkomna eller förändrade behov av vård, exempelvis hemsjukvårdsinsatser på primärvårdsnivå och omsorg/socialtjänst efter sjukhusvistelsen och är i behov av en samordning av de planerade insatserna. Bedömning av behov av samordning ansvarar fast vårdkontakt, se [Fast vårdkontakt](#), för i Regionsfinansierad öppenvård och eventuell SIP genomförs efter utskrivning.
- **Planeringssteg röd** = Patienten har behov av specialiserade medicinska insatser efter utskrivning. Riskanalys och utbildning behövs för att kunna säkerställa vård hos nästa vårdgivare då specialiserad vård skall utföras av hemsjukvården och specialistsjukvården har ett fortsatt medicinskt ansvar. Slutenvården initierar till Samordnad individuell plan (SIP). Kallelse till SIP och SIP-möte sker under vårdtiden i slutenvården.
- SIP ersätter inte den fasta vårdkontaktens planering och koordinering av den fortsatta hälso- och sjukvården.
- Länk: [Fördelning av medicinskt ansvar och arbetsuppgifter i kommunal hemsjukvård](#)

## Kommunikationsverktyg

### Prator

Prator är ett gemensamt IT-system och kommunikationsverktyg för aktörerna i utskrivningsprocessen. För slutenvården omfattar Prator Samverkan vid utskrivning (SVU) och vid behov Samordnad individuell plan (SIP). Vårdokumentation sker i journalsystemet Cosmic d.v.s inte i Prator

## Dokumentation

### Läkare

I journalmallarna nedan ska läkare skriva direkt, ej diktera:

- **Utskrivningsklaranteckning läk slutenvård**  
Då bedömning är gjord att patienten är utskrivningsklar dokumenteras detta i mallen Utskrivningsklaranteckning läk slutenvård. Mallen innehåller fasta val under de flesta sökord. Mallen innehåller även sökord för uppgifter om "Egenvård/Hälso- och sjukvård" och "Fördelning av medicinskt ansvar". Viktigt är att alltid signera anteckningen direkt. Se bilaga 1
- **Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse läk**  
Denna mall ersätter tidigare blankett med samma rubrik och ger information till mottagande vårdgivare då inte aktuell läkarepikris finns i journalen på utskrivningsdagen. Anteckningen skrivs ut på papper och lämnas till patienten och ersätter på så sätt den tidigare blanketten.

Mallen har samma innehåll som den tidigare blanketten och den innehåller fasta val under de flesta sökord. Tillagt i mallen är sökorden Samordnad individuell plan (SIP) och Fast vårdkontakt. Under sökordet Fast vårdkontakt dokumenteras den specialistvård som gäller enligt fördelning av medicinskt ansvar. Under sökordet Samordnad individuell plan SIP dokumenteras t ex planerat datum för SIP. Viktigt är att alltid signera anteckningen direkt. [Se bilaga 3](#). Förutom rutinen ovan dikteras en slutanteckning över vårdtillfället och i den ska även aktuella uppgifter från uppmärksamhetssignalen dokumenteras.

Observera att på Lasarettet i Enköping finns blanketten kvar att användas då läkarepikris är utskriven.

- **Utskrifter till patient på utskrivningsdagen:**
  - Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse läk – utskrift av journalmall. OBS! Välj då utskrift utan UMS-information.
  - Egenvårdsplanering – blankett, om aktuellt
  - Fördelning av medicinskt ansvar – blankett, om aktuellt

## Sjuksköterska och Paramedicin

Mallarna nedan gäller dokumentation i ett Vårdåtagande.

- **Infoinsamlingsmallar, sökord**

I alla Infoinsamlingsmallar finns fasta val under statussökorden kommunikation, nutrition, hud/vävnad och aktivitet för att säkerställa informationsöverföringen till kommunerna via NPÖ.
- **SVP**

De standardiserade vårdplanerna för utskrivningsplanering följer utskrivningsprocessen. Mallarna ska användas för att planera utskrivningen för alla patienter där man behöver kommunicera med personal inom kommun och primärvårdsnivå via Prator. "SVP RU Utskrivningsplanering med prator och SIP, planeringssteg röd" ska användas till de patienter som tillhör planeringssteg röd, "SVP RU Utskrivningsplanering med prator, planeringssteg grön och gul" ska användas till de patienter som tillhör planeringssteg grön och planeringssteg gul.

Förutom rutinen ovan skrivs en slutanteckning över vårdtillfället.

## Processen för in- och utskrivning från slutenvården

Gäller för alla planeringssteg grön, gul och röd.

System	Aktivitet	Ansvarig	När
Prator	Inskrivningsmeddelande med preliminärt utskrivningsdatum. Säkerställ kontaktuppgifter till patient/närstående.	Läkare ansvarar för preliminärt utskrivningsdatum. <u>Sjuksköterska</u> skickar meddelande i Prator.	Inom 24 timmar från inskrivning på avdelning, alternativt när behov identifierats
Prator	Bevaka och hantera meddelande i Prator.	Sjuksköterska	2 gånger/dag, För-och eftermiddag
Prator	Bevaka svar med uppgift om:  Fast vårdkontakt i Primärvården/ Specialiserad öppenvård  Pågående insatser från kommunen	Sjuksköterska	Så snart som möjligt
Information	Informera patient/närstående om det preliminära utskrivningsdatumet	Sjuksköterska Läkare	Snarast

**Gäller endast för patienter med behov av Samordnad individuell plan (SIP) Planeringssteg röd:**

<b>Prator</b>	Initiera, kartläggning och kallelse till SIP innan utskrivning vid fortsatt specialistansvar efter utskrivning.	<u>Läkare</u> bedömer behov om fortsatt specialistbehandling. <u>Sjuksköterska</u> skickar initiativ till SIP i Prator och är samordningsansvarig under vårdtiden	När behov identifierats.
<b>Prator</b>	Genomföra SIP möte för att säkerställa fortsatt vård efter utskrivning.	Berörda professioner efter vårdbehov	Under vårdtiden.
<b>Cosmic</b>	Klargöra vem som ansvarar för vilka insatser som utförs av vilken vårdgivare, vid delat medicinskt ansvar.	<u>Läkare</u> fyller i dessa två blanketter: -Riskbedömning -Fördelning av medicinskt ansvar <u>Sjuksköterska</u> antecknar identifierat Specialistansvar i Patientkortet	Under vårdtiden.

**Fortsättning för alla planeringssteg grön, gul och röd**

<b>Prator</b>	Kontinuerligt ta ställning till om det preliminära utskrivningsdatumet behöver ändras och kommunicera detta i Prator.	<u>Läkare</u> ansvarar för att vid behov uppdatera preliminärt utskrivningsdatum <u>Sjuksköterska</u> meddelar via Prator	Kontinuerligt
---------------	---	--	---------------

<b>Telefon, digital mötesteknik, besök</b>	Vara patienten behjälplig vid behov av stöd i kommunikationen med Fast vårdkontakt, primärvårdsnivå och Kommun	Sjuksköterska	Kontinuerligt
--	--	---------------	---------------

<b>Cosmic överföring till NPÖ</b>	Säkerställa att nödvändig information dokumenteras kontinuerligt i journalen. Se dokumentationsavsnitt ovan.	Alla berörda professioner	Kontinuerligt
-----------------------------------	--	---------------------------	---------------

<b>Cosmic, Prator</b>	Bedöma när patient är utskrivningsklar.	<u>Läkare</u> bedömer och skriver Utskrivningsklaranteckning i Cosmic. <u>Sjuksköterska</u> skickar Utskrivningsklarmeddelande i Prator före klockan 12	
---------------------------	---	--	--



<b>Cosmic</b>	Analys och bedömning om egenvård	Läkare skriver bedömningen om egenvård i Utskrivningsklaranteckningen i Cosmic samt fyller i blankett:Egenvårdsplanering.	
---------------	----------------------------------	---	--



<b>Cosmic</b>	Datum och klockslag för utskrivningsklar registreras enligt rutin i Cosmic, inklusive bevaka vid eventuell uppdatering.	Medicinsk sekreterare eller enligt rutin.	
---------------	---	---	--



<b>Information</b>	Informera patient/närstående om: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Datum för utskrivningsklar/utskrivning.</li> <li>• Beslutade insatser efter utskrivning enligt bifogat dokument i Prator.</li> </ul>	Sjuksköterska Läkare	Kontinuerligt
--------------------	--	-------------------------	---------------



<b>Cosmic</b>	<p>Lämnas <u>alltid</u> ut till patient/närstående vid utskrivning:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse (utskriven journalmall från Cosmic utan UMS-information. På Lasarettet i Enköping används blanketten)</li> <li>2. Läkemedelslista (utskriven från Cosmic) Faxas eller skickas som fristående meddelande i Prator vid behov till kommunal sjuksköterska</li> </ol> <p>När aktuellt även:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Egenvårdsplanering - blankett</li> <li>4. Fördelning av medicinskt ansvar – blankett</li> <li>5. Beslutade insatser efter utskrivning - dokument i Prator</li> </ol>	Sjuksköterska	Utskrivningsdagen
---------------	--	---------------	-------------------



<b>Prator</b>	Utskrivningsmeddelande	Sjuksköterska	Utskrivningsdagen
---------------	------------------------	---------------	-------------------



## Patienter som går till hemmet utan några insatser

I de fall patienterna går direkt till hemmet utan vidare insatser från annan vårdgivare, behöver ingen epikris skrivas. I dessa fall räcker det att uppdatera status och utvärdera eventuella vårdplaners mål.

Det behöver även framgå att patienten går till hemmet i journalen. Använd [SVP RU](#)

[Utskrivningsplanering till hemmet](#)

## Patienter som utskrivs till annan vårdgivare utanför Uppsala län

I de fall patienter ska vårdas av en annan vårdgivare utanför Uppsala län ska epikriser skrivas av medicinsk- och omvårdnadspersonal samt i de fall det behövs av berörd paramedicinare. Använd [SVP RU Utskrivningsplanering till vårdgivare utanför Uppsala Län](#)

## Utskrivning på egen begäran

När patient önskar lämna sjukhuset på egen begäran fylls blanketten "[Utskrivning på egen begäran](#)" i av patienten och vidimeras av personal.

Anteckning görs i patientens journal och blanketten skannas.

## Nationell patientöversikt (NPÖ)

Nationell patientöversikt är en nationell tjänst som gör det möjligt för behörig vårdpersonal att med patientens samtycke ta del av journalinformation som registrerats hos andra regioner/landsting, kommuner eller privata vårdgivare. Detta benämns sammanhållen journalföring. Samordning av vårdinsatser kan då underlättas och en helhetsbild av patienten ger ett bättre beslutsunderlag för diagnos, behandling och uppföljning. [Nationell Patientöversikt-Navet](#)

## Dokumentation

Journalmallar och sökord nedan är anpassade för att säkerställa informationsöverföring till Nationell patientöversikt (NPÖ).

Alla kronologiska anteckningar visas idag i NPÖ och under Vårdåtagande visas anteckningar om Anamnes, Status, Vårdplan och Epikris.

Observera att det som inte visas från Cosmic i NPÖ är Uppmärksamhetssignalen, journaltabeller, rapportblad, läkemedel och blanketter.

## Referenser

### Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård

Svensk författningssamling Hämtad 2017-12-15

### **Samverkan vid utskrivning från slutenvård.** VIS - vård i samverkan Region Uppsala

<http://publikdocplus.regionuppsala.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-17391&docId=DocPlusSTYR-17391> Hämtad 2018-01-10

### **Meddelandeblad gällande egenvård.** Socialstyrelsen

<http://www.socialstyrelsen.se/publikationer2013/2013-4-17> Hämtad 2017-12-15

### Fördelning av medicinskt ansvar och arbetsuppgifter i kommunal hemsjukvård

ViS - Vård i samverkan Hämtad 2017-12-15

### **Egenvård, samverkan kommun och landsting i Uppsala län.**

<http://publikdocplus.lul.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-3851&docId=DocPlusSTYR-3851> Hämtad 2017-12-15

### **Samordnad individuell plan SIP. VIS - vård i samverkan Region Uppsala**

<http://publikdocplus.lul.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-13053&docId=DocPlusSTYR-13053> Hämtad 2017-12-15

### **SIP processen i Prator – e-learning**

<http://lul->

[utb.prator.system.se/static/docs/elearning\\_SIP/Published/eLearningPratorSIP\\_final\\_medLjud.htm](http://lul-utb.prator.system.se/static/docs/elearning_SIP/Published/eLearningPratorSIP_final_medLjud.htm)

Hämtad 2017-12-15

### **Patienttransporter vid utskrivning**

<http://publikdocplus.regionuppsala.se/Home/GetDocument?containerName=e0c73411-be4b-4fee-ac09-640f9e2c5d83&reference=DocPlusSTYR-8472&docId=DocPlusSTYR-8472> Hämtad 2018-01-10

## Dokumenthistorik

**2018-05-03** Reviderats till följd av en uppgradering i Prator som bl.a. innebär att slutenvården får tillgång till ny meddelandefunktion, *Fristående meddelande*. Redaktionella förtydliganden har genomförts. Beslutsdatum kvarstår då inget nytt beslutsfattande avseende riktlinjen legat till grund för justeringen.

2018-11-21 Tillägg av dokumentet "Utskrivning på egen begäran" med bilaga DocPlusSTYR-2000

2018-11-27 Omvårdnadsdokumentationsgruppen i region Uppsala har sett över GVP Utskrivningsplanering och konverterat den till fyra standardiserade vårdplaner. Även reviderat texten om dokumentation.

## Relaterade länkar

Utskrivning från slutenvården

<https://ltuppsala.sharepoint.com/sites/DocPlusSTYR/DPDocumentRedirect.aspx?id=DocPlusSTYR-17197>

## Bilaga 1 Utskrivning på egen begäran

Patientnamn:

Personnummer:

Avdelning:

Sjukhus:

Undertecknad lämnar sjukhuset på egen begäran och mot inrådan av:

- Läkare
- Sjuksköterska
- Undersköterska

Datum:

Patientens underskrift

Vidimeras:

Personalens underskrift

*Blanketten skannas*

## Bilaga 2 Utskrivningsklaranteckning läkare slutenvård

<b>Mallnamn</b>							<b>Anteckningstyp</b>	
Utskrivningsklaranteckning läk slutenvård							Utskrivningsklar	
<b>Malltyp (Kronologisk mall, infoinsamlingsmall)</b>								
Kronologisk mall								
<b>Datauttag</b>								
Huvudsökord			Undersök ord		Fasta val Ange om Enval eller Flerval	Numeriskt värde Ange: Enhet, Referensv ärde Min-värde Max-värde	Annat verktyg	Ange vb: S=Spä rrat T=Tvi ngand e
Inskrivningsorsak								T
Anamnes								T
	Aktuellt hälsoproblem							T
Utredningsresultat								
Åtgärdsresultat								
Bedömning						<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utskrivningsklar</li> <li>• Stort medicinskt behov där eventuell riskanalys och/eller utbildning behövs.</li> </ul>		T

					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Annat:</li> <li>• Bedöms klara egenvård självständigt</li> <li>• Behöver hjälp med följande hälso-/sjukvårdsåtgärder:</li> </ul>			T
	Egenvård/Hälso- och sjukvård							
		Riskbedömning Egenvård						
Åtgärder					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beslut om begränsad behandling har funnits under vårdtiden</li> <li>• Inga behandlingsbegränsningar har funnits under vårdtiden</li> </ul>			T
	Behandling							
	Planering				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Beslut finns om delat medicinskt ansvar i blanketten "Fördelning av medicinsk ansvar"</li> </ul>			
	Brytpunktsamtal							

## Bilaga 3 Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse läkare

Mallnamn							Anteckningstyp	
Utskrivningsmeddelande med läkemedelsberättelse läk							Utskrivningsmeddelande	
Malltyp (Kronologisk mall, infoinsamlingsmall)								
Kronologisk								
Datauttag								
Huvudsökord			Undersök ord		Fasta val Ange om Enval eller Flerval	Numeriskt värde Ange: Enhet, Referensvärde Min-värde Max-värde	Annat verktyg	Ange vb: S=Spärrat T=Tvingande
Vårdtid								T
Inskrivningsorsak								T
Bedömning								T
Åtgärder								
	Läkemedelsgenomgång					Har dosdispenserade läkemedel		
		Läkemedelsförändringar				<ul style="list-style-type: none"> <li>Ja</li> <li>Nej</li> </ul>		T
		Läkemedelsuppföljning						T
Utskrivning						<ul style="list-style-type: none"> <li>Vid besvär efter utskrivning vänder till:</li> </ul>		T

					<ul style="list-style-type: none"> <li>• Akademiska Sjukhuset, enhet:</li> <li>• Lasarettet i Enköping, enhet:</li> <li>• Vårdcentral/Husläkarmottagning:</li> <li>• Öppenvård psykiatri, enhet:</li> <li>• Annan:</li> </ul>			
	Intyg				<ul style="list-style-type: none"> <li>• Intyg till försäkringskassan</li> <li>• Annat intyg:</li> </ul>			
	Planering							
		SIP (Samordnad individuell plan)			Planerad efter utskrivning, datum/tid: Genomförd under vårdtiden			
Utskrivningsansvarig läkare								
Fast vårdkontakt								



## Bilaga 4 SVP RU Utskrivningsplanering med prator och SIP, planeringssteg röd

Drift i journal:

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
<b>Utskrivningsplanering</b>					
		Trygg och säker utskrivningsplanering (10006016)			Målet är uppfyllt Målet är ej uppfyllt på grund av
			<b>Inskrivning Prator</b>		
			Skicka Inskrivningsmeddelande med preliminärt utskrivningsdatum via Prator inom 24 timmar efter inskrivning eller då behov identifierats	Utfört  Inhämtat samtycke till NPÖ, se Prator.	
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående om preliminärt utskrivningsdatum	Fått muntlig information Fått skriftlig information Behov av upprepad information Information given till närstående Information given via tolk Oförmögen att tillgodogöra sig information Påbörjat	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Utfört	
			<b>Samordning Prator</b>		
			Skickat nytt preliminärt utskrivningsdatum	datumverktyg	
			<b>Samordning Prator</b>		
			Hantera meddelanden i Prator förmiddag och eftermiddag	Bevakning pågår Skickat information till kommunens ssk/dsk Skickat information till övertagande vårdenhet Skickat information till primärvårdsnivå/öppenvård	
			<b>Samordning</b>		
			Vara patienten behjälplig vid behov av stöd i kommunikationen med Fast vårdkontakt, primärvårdsnivå/öppenvård och Kommun	Fritext	
			<b>Samordning SIP</b>		
			Skicka initiativ, kartläggning och kallelse för SIP, samordnad individuell plan, i Prator	Skickat initiativ för SIP Skickat kartläggning för SIP Skickat kallelse för SIP Utfört Meddelande är makulerat	
			<b>Samordning SIP</b>		

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			Genomföra SIP, samordnad individuell plan, och klargöra vem som har medicinskt ansvar	SIP planerad till: SIP utförd Fyllt i identifierat specialistansvar i patientkortet	
			<b>Bedömning</b>		
			Bedöma egenvård omvårdnad (10021844)	Riskbedömning utförd Egenvårdsblankett utlämnad Ej aktuellt	
			<b>Samordning Prator</b>		
			Bedömd utskrivningsklar av läkare. Skicka meddelande i Prator om utskrivningsklar	Utfört Meddelande är makulerat	
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående om utskrivningsplaneringen och eventuella beslutade insatser	Datum och tid för utskrivning: Informerat om namn på fast vårdkontakt i Primärvården/Öppenvården Givit skriftlig information från Prator om beslutade insatser Givit muntlig information om beslutade insatser	
			<b>Samordning</b>		

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			Relevanta journalhandlingar medskickade	Slutanteckning sjuksköterska Slutanteckning läkare Radiologisvar Laboratoriesvar Operationsberättelse Annat:	
			<b>Planering</b>		
			Utskrives till:	Hemmet Korttidsplats Särskilt boende	
			<b>Planering</b>		
			Planering inför utskrivning	Möter upp hemma: Informerat närstående/vårdpersonal att ordna kläder, skor och nycklar inför utskrivning	
			<b>Samordning</b>		
			Hjälpmedel inför utskrivning	Hjälpmedel som ska skickas med: Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Medicintekniska produkter inför utskrivning	Medicinsktekniska produkter som ska skickas med: Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Personliga tillhörigheter	Personliga tillhörigheter medskickade	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Remiss för fortsatt vård Återbesök	Uppsatt på väntelista Remiss avvisad Återbesök inplaneras Primärvården/Öppenvården Ej aktuellt	
			<b>Läkemedelshantering</b>		
			Planering av läkemedelshantering inför utskrivning	Påskriven kreditansökan inför Dos skickad till Apotekstjänst Nyinsättning av Dos är gjord i Pascal Ändring av Dos är gjord i Pascal Dos/Pascal pausat Dos/Pascal aktiverat och uppdaterat Hjälpmedelskort är skrivet och skickat med patienten Dospåsarna är klara för hämtning Läkemedel för några dagars behov är medskickat Har delat dosett för: Egna läkemedel är medskickade Recept skrivna	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Ordination för antigoagulationsbehandling finns Waranlista faxad till: Läkemedelslista är utskriven och medskickad Ej aktuellt	
			<b>Utskrivning Prator</b>		
			Skicka Utskrivningsmeddelande i Prator	Utfört Meddelande är makulerat	
			<b>Samordning</b>		
			Beställa transport för egna hjälpmedel	Utfört Tar själv ansvar Ej aktuellt	
			<b>Färsätt</b>		
			Färsätt vid utskrivning	Tar själv ansvar Närstående ordnar transport Ambulans är beställd Ambulansblankett ifylld Åker färdtjänst Taxi är beställd Har pengar till resan Sjukresa är beställd Sällskap in till mottagande personal Sällskap in i bostad Bärhjälp in i bostad	



## Bilaga 5 SVP RU Utskrivningsplanering med prator, planeringssteg grön och gul

Drift i journal:

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
<b>Utskrivningsplanering</b>					
		Trygg och säker utskrivningsplanering (10006016)			Målet är uppfyllt Målet är ej uppfyllt på grund av
			<b>Inskrivning Prator</b>		
			Skicka Inskrivningsmeddelande med preliminärt utskrivningsdatum via Prator inom 24 timmar efter inskrivning eller då behov identifierats	Utfört  Inhämtat samtycke till NPÖ, se Prator.	
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående om preliminärt utskrivningsdatum	Fått muntlig information Fått skriftlig information Behov av upprepad information Information given till närstående Information given via tolk Oförmögen att tillgodogöra sig information Påbörjat Utfört	



<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			<b>Samordning Prator</b>		
			Skickat nytt preliminärt utskrivningsdatum	datumverktyg	
			<b>Samordning Prator</b>		
			Hantera meddelanden i Prator förmiddag och eftermiddag	Bevakning pågår Skickat information till kommunens ssk/dsk Skickat information till övertagande vårdenhet Skickat information till primärvårdsnivå/öppenvård	
			<b>Samordning</b>		
			Vara patienten behjälplig vid behov av stöd i kommunikationen med Fast vårdkontakt, primärvårdsnivå och Kommun	Fritext	
			<b>Bedömning</b>		
			Bedöma egenvård omvårdnad (10021844)	Riskbedömning utförd Egenvårdsblankett utlämnad Ej aktuellt	
			<b>Samordning Prator</b>		
			Bedömd utskrivningsklar av läkare. Skicka meddelande i Prator om utskrivningsklar	Utfört Meddelande är makulerat	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående om utskrivningsplaneringen och eventuella beslutade insatser	Flerval Datum och tid för utskrivning: Informerat om namn på fast vårdkontakt i Primärvården/Öppenvården Givit skriftlig information från Prator om beslutade insatser Givit muntlig information om beslutade insatser	
			<b>Samordning</b>		
			Relevanta journalhandlingar medskickade	Slutanteckning sjuksköterska Slutanteckning läkare Radiologisvar Laboratoriesvar Operationsberättelse Annat:	
			<b>Planering</b>		
			Utskrives till:	Hemmet Korttidsplats Särskilt boende	
			<b>Planering</b>		
			Planering inför utskrivning	Möter upp hemma: Informerat närstående/vårdpersonal att	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				ordna kläder, skor och nycklar inför utskrivning	
			<b>Samordning</b>		
			Hjälpmedel inför utskrivning	Hjälpmedel som ska skickas med: Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Medicintekniska produkter inför utskrivning	Medicinskekniska produkter som ska skickas med: Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Personliga tillhörigheter	Personliga tillhörigheter medskickade Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Remiss för fortsatt vård Återbesök	Uppsatt på väntelista Remiss avisad Återbesök inplaneras Primärvården/Öppenvården Ej aktuellt	
			<b>Läkemedelshantering</b>		
			Planering av läkemedelshantering inför utskrivning	Påskriften kreditansökan inför Dos skickad till Apotekstjänst Nyinsättning av Dos är gjord i Pascal	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Ändring av Dos är gjord i Pascal Dos/Pascal pausat Dos/Pascal aktiverat och uppdaterat Hjälpmedelskort är skrivet och skickat med patienten Dospåsarna är klara för hämtning Läkemedel för några dagars behov är medskickat Har delat dosett för: Egna läkemedel är medskickade Recept skrivna Ordnation för antigoagulationsbehandling finns Waranlista faxad till: Läkemedelslista är utskriven och medskickad Ej aktuellt	
			<b>Utskrivning Prator</b>		
			Skicka Utskrivningsmeddelande i Prator	Utfört Meddelande är makulerat	
			<b>Samordning</b>		

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			Beställa transport för egna hjälpmedel	Utfört Tar själv ansvar Ej aktuellt	
			<b>Färd satt</b>		
			Färd satt vid utskrivning	Tar själv ansvar Närstående ordnar transport Ambulans är beställd Ambulansblankett ifylld Åker färdtjänst Taxi är beställd Har pengar till resan Sjukresa är beställd Sällskap in till mottagande personal Sällskap in i bostad Bärhjälp in i bostad	

## Bilaga 6 SVP RU Utskrivningsplanering till hemmet utan insatser

Drift i journal:

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
<b>Utskrivningsplanering</b>					
		Trygg och säker utskrivningsplanering (10006016)			Målet är uppfyllt Målet är ej uppfyllt på grund av
			<b>Planering</b>		
			Planering i samband med utskrivning	Datum och tid för utskrivning:	
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående	Informerat om preliminärt utskrivningsdatum Informerat om fastställt utskrivningsdatum	
			<b>Bedömning</b>		
			Bedöma egenvård omvårdnad (10021844)	Riskbedömning utförd Egenvårdsblankett utlämnad	
			<b>Samordning</b>		
			Slutanteckning	Uppdaterat status och utvärderat vårdplaner Slutanteckning skriven	
			<b>Samordning</b>		
			Utskrivningssamtal	Utfört av läkare	

Utskrivning från slutenvård

DocPlus-ID: DocPlusSTYR-17197

Version: 6.0

Handlingstyp: Instruktion/Rutin

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Utfört av sjuksköterska Sjukintyg utlämnat Utfört	
			<b>Samordning</b>		
			Hjälpmedel och/eller medicintekniska produkter och/eller personliga tillhörigheter inför utskrivning	Hjälpmedel som ska skickas med: Medicinsktekniska produkter som ska skickas med: Personliga tillhörigheter medskickade Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Remiss för fortsatt vård Återbesök	Uppsatt på väntelista Remiss avisad Återbesök inplaneras Primärvården/Öppenvården Ej aktuellt	
			<b>Läkemedelshantering</b>		
			Planering av läkemedelshantering inför utskrivning	Påskriften kreditansökan inför Dos skickad till Apotekstjänst Nyinsättning av Dos är gjord i Pascal Ändring av Dos är gjord i Pascal Dos/Pascal pausat	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Dos/Pascal aktiverat och uppdaterat Hjälpmedelskort är skrivet och skickat med patienten Dospåsarna är klara för hämtning Läkemedel för några dagars behov är medskickat Har delat dosett för: Egna läkemedel är medskickade Recept skrivna Ordination för anticoagulationsbehandling finns Waranlista faxad till: Läkemedelslista är utskriven och medskickad Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Beställa transport för egna hjälpmedel	Utfört Tar själv ansvar Ej aktuellt	
			<b>Färdsätt</b>		
			Färdsätt vid utskrivning	Tar själv ansvar Närstående ordnar transport Ambulans är beställd Ambulansblankett ifylld	



<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Åker färdtjänst Taxi är beställd Har pengar till resan Sjukresa är beställd Sällskap in till mottagande personal Sällskap in i bostad Bärhjälp in i bostad	

## Bilaga 7 SVP RU Utskrivningsplanering till vårdgivare utanför Uppsala Län

Drift i journal:

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
<b>Utskrivningsplanering</b>					
		Trygg och säker utskrivningsplanering (10006016)			Målet är uppfyllt Målet är ej uppfyllt på grund av
			<b>Planering</b>		
			Planering i samband med utskrivning	Datum och tid för utskrivning:	
			<b>Planering</b>		
			Utskrives till:		
			<b>Information</b>		
			Information till patient och närstående	Informerat om preliminärt utskrivningsdatum Informerat om fastställt utskrivningsdatum	
			<b>Samordning</b>		
			Relevanta journalhandlingar medskickade	Slutanteckning sjuksköterska Slutanteckning läkare Radiologisvar Laboratoriesvar Operationsberättelse Annat:	
			<b>Samordning</b>		
			Rapport till mottagande vårdenhet	Utfört	

Utskrivning från slutenvård

DocPlus-ID: DocPlusSTYR-17197

Version: 6.0

Handlingstyp: Instruktion/Rutin

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
			<b>Samordning</b>		
			Hjälpmedel och/eller medicintekniska produkter och/eller personliga tillhörigheter inför utskrivning	Hjälpmedel som ska skickas med: Medicinsktkniska produkter som ska skickas med: Personliga tillhörigheter medskickade Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Remiss för fortsatt vård Återbesök	Uppsatt på väntelista Remiss avisad Återbesök inplaneras Primärvården/Öppenvården Ej aktuellt	
			<b>Läkemedelshantering</b>		
			Planering av läkemedelshantering inför utskrivning	Påskriven kreditansökan inför Dos skickad till Apotekstjänst Nyinsättning av Dos är gjord i Pascal Ändring av Dos är gjord i Pascal Dos/Pascal pausat Dos/Pascal aktiverat och uppdaterat Hjälpmedelskort är skrivet och skickat med patienten	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Dospåsarna är klara för hämtning Läkemedel för några dagars behov är medskickat Har delat dosett för: Egna läkemedel är medskickade Recept skrivna Ordnation för antikoagulationsbehandling finns Waranlista faxad till: Läkemedelslista är utskriven och medskickad Ej aktuellt	
			<b>Samordning</b>		
			Beställa transport för egna hjälpmedel	Utfört Tar själv ansvar Ej aktuellt	
			<b>Färdsätt</b>		
			Färdsätt vid utskrivning	Tar själv ansvar Närstående ordnar transport Ambulans är beställd Ambulansblankett ifylld Åker färdtjänst Taxi är beställd Har pengar till resan Sjukresa är beställd	

<b>Vårdbehov</b> Analys, problembeskrivning, omvårdnadsdiagnos anges som standardtext.	<b>Kval. ind.</b>	<b>Mål</b> Anges som standardtext	<b>Åtgärder/Behandling</b> Anges som standardtext.	<b>Resultat eller Utförd åtgärd</b> Kan anges som fasta val, vanligen enval. Ange om Flerval.	<b>Utvärdering</b> Kan anges som fasta val på mål. Åtgärder/behandling fritext.
				Sällskap in till mottagande personal Sällskap in i bostad Bärhjälp in i bostad	