

Rutine for varsling om innleggelse og utskrivningsklar pasient med bruk av elektronisk meldingsutveksling

Formål

Rutinen gjelder alle pasienter som er innlagt i SI og som sannsynligvis trenger bistand fra kommunen etter utskrivelse, og må sees i sammenheng med samhandlingsrutine for Innleggelse.

Samhandlingsrutinen er utarbeidet som en del av Samarbeidsavtalen mellom SI og kommunen.

Partene sørger for at kommunikasjon foregår elektronisk.

Ansvar og oppgaver

Fase 1 Orientering til kommunen

SI vurderer hvorvidt pasienten vil ha behov for tjenester fra kommunen etter utskrivning og beskriver status, antatt forløp og forventet utskrivningstidspunkt. Selv om forløpet og forventet utskrivningstidspunkt er uklart skal melding sendes innen 24 timer etter innleggelse.

Fase 2 Dialog om hjemreise

SI og ansvarlig i kommunen er i dialog i forhold til funksjonsnivå og utskrivningstidspunkt. Kommunen avgjør hvilket tilbud pasienten skal få.

Fase 3 Utskriving

SI fastsetter endelig dato for når pasienten er utskrivningsklar og gir melding til kommunen. Utskrivning gjennomføres i samarbeid med kommunen.

Felles ansvar

- Opprettholde kontinuerlig dialog
- Gi beskjed til pårørende ved overføring mellom tjenestenivåene
- Ber om og deltar på samarbeidsmøte der dette er nødvendig og/ eller hensiktsmessig
- Vurdere behov for individuell plan
- Gir beskjed om smitte dersom dette er aktuelt
- Avklare behov for kompetanseutveksling

	SI sitt ansvar	Kommunens ansvar
Fase 1	<p>Registrerer pleie- og omsorgskommune (PLO-kommune). Pasient/pårørende informeres og samtykke til å utveksle informasjon innhentes og dokumenteres i journalen.</p> <p>I de tilfeller pasienten vil være i behov av hjelp fra kommunehelsetjenesten etter utskrivning skal Melding om innlagt pasient sendes slik at aktive tjenester kan stoppes.</p> <p>Helseopplysning sendes så snart som mulig, og innen 24 timer.</p> <p>Helseopplysninger erstatter alle andre søknader om kommunale tjenester.</p> <p>Beskriver behovet for tekniske hjelpemidler etter utskrivning så raskt som mulig.</p> <p>Der det kreves spesialist for å rekvirere hjelpemidler gjøres dette av SI og kommunen varsles.</p> <p>Varsle kommunen om behov for psykososial oppfølging, inkl. bolig, økonomi.</p>	<p>Melding om innlagt pasient behandles, og kommunen svarer med innleggelsesrapport med oppdatert medisinaliste, innen 24t hvis pasienten har kommunale tjenester.</p> <p>Innleggelsesrapport kan sendes i forkant av innleggelsen (melding om innlagt) hvis innleggelsen er kjent.</p> <p>Registrerer aktuelle opplysninger om pasienten og utnevner saksbehandler.</p> <p>Starter/forbereder arbeidet med mottak av pasient som skal skrives ut.</p> <p>Bestiller nødvendige tekniske hjelpemidler.</p>
Fase 2	<p>Sender Helseopplysninger for å holde kommunen oppdatert om hvilken avdeling i Sykehuset Innlandet pasienten er inneliggende, og om pasientens situasjon og behov i forbindelse med utskrivning/hjemkomst.</p> <p>Gir beskjed dersom pasienten likevel ikke trenger kommunal bistand.</p> <p>Dersom pasienten dør under oppholdet vil «melding om utskrevet pasient» inneholde tidspunkt for død.</p> <p>Sykehuset må gi en beskrivelse av pasientens funksjonsnivå og behov slik at kommunen kan velge rett tilbud.</p>	<p>Opprettholder elektronisk dialog om pasientens situasjon i forbindelse med utskrivning/hjemkomst</p> <p>Aktuelle tjenesteytere i kommunen involveres for å forberede hjemkomst</p>

	<p>SI skal ikke love spesifikke tilbud etter utskrivning. Hvilket tilbud pasienten skal få er kommunens ansvar.</p> <p>For Psykisk helsevern og TSB: Vurdere behov for kriseplan i samråd med kommunen.</p>	<p>Kommunen gir informasjon om hvilket tilbud pasienten får tildelt.</p> <p>For psykisk helsevern og TSB: ha dialog med SI om eventuell kriseplan.</p>
<p>Fase 3</p>	<p>Registrere pasienten som utskrivningsklar straks det er kjent (se vedlegg a).</p> <p>Melding om utskrivningsklar pasient sendes automatisk ved registrering.</p> <p>Varsling om utskrivning kan skje hele døgnet – hele uka, fortrinnsvis mellom mandag kl.8.00 til fredag kl. 13.00.</p> <p>SI skal bestrebe utreisetidspunkt for alle pasienter før kl 13.00</p> <p>Ved endringer i pasientens situasjon skal pasienten avregistreres og kommunen varsles med Avmelding utskrivningsklar pasient</p> <p>Ved vesentlige endringer gjenopptas fase 2 i rutinen, og starter på nytt med Helseopplysninger.</p> <p>Pasienten skrives ut når kommunen har gitt beskjed om at mottak er klart.</p> <p>Registrerer pasienten som utskrevet, melding om utskrevet pasient sendes automatisk.</p> <p>SI sender med epikrise eller tilsvarende informasjon for å sikre at pasienten gis</p>	<p>Behandler melding og melder straks svar med dialogmelding om pasienten kan tas imot.</p> <p>Dersom kommunen ikke kan ta imot pasienten skal kommunen varsle om når man antar å kunne ta imot pasienten.</p> <p>Dersom kommunen ikke kan ta i mot pasient som er erklært utskrivningsklar blir pasienten liggende i sykehuset og kommunen faktureres for dagene fra pasienten er erklært utskrivningsklar og til pasienten skrives ut.¹</p> <p>Varsler med dialogmelding om at pasienten kan tas imot.</p> <p>Meldingsutveksling mellom kommune og SI stopper.</p>

	<p>forsvarlig helsehjelp.</p> <p>SI sender med medisiner og utstyr for de første dagene (første virkedag med åpent apotek) fram til kommunen får skaffet det som mangler for å hjelpe pasienten med dosering og ev kjøp på apotek.</p>	<p>Kommunen tar i mot pasienten.</p>
--	--	--------------------------------------

¹Kommunen skal betale for utskrivningsklare pasienter som er innlagt i helseinstitusjon i påvente av et kommunalt tilbud. Betalingsplikten inntreer fra og med det døgnet pasienten blir erklært utskrivningsklar og vilkårene (se vedlegg a) for utskrivningsklar pasient er oppfylt og kommunen har gitt beskjed om at den ikke kan ta imot pasienten.

Beregning av faktura gjøres ved at utskrivningsklar startdato trekkes fra utskrivningsklar sluttdato. For eksempel hvis en pasient erklæres utskrivningsklar den 24., og kommunen kan ta i mot pasienten den 26., blir kommunen fakturert for 2 døgn. Hvis sykehuset avmelder pasienten som utskrivningsklar, og melder den som utskrivningsklar på nytt på et senere tidspunkt, kan slike betalingspliktige perioder oppstå flere ganger i løpet av en innleggelse.

Sykehuset Innlandet sender faktura for utskrivningsklare pasienter etter den 15.hver måned. Eventuell uenighet om fakturagrunnlaget drøftes mellom kommunen og SI, og kreditnota sendes fra SI der det er uenighet om at fakturagrunnlaget er feil. Betalingsfrist innen utgangen av påfølgende måned.

Vedlegg a)

§ 9 i Forskrift om kommunal betaling for utskrivningsklare pasienter. Vilkår for at en pasient er utskrivningsklar

Pasient i somatisk døgnavdeling er utskrivningsklar når lege ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen. Pasient i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet er utskrivningsklar når lege eller psykolog ved helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven vurderer at det ikke er behov for ytterligere behandling ved døgnopphold i helseinstitusjonen. Vurderingen skal være basert på en individuell helsefaglig og psykososial vurdering, og følgende punkter skal være vurdert og dokumentert i pasientjournalen:

- a) problemstillingen(e) ved innleggelse, slik disse var formulert av innleggende lege, skal være avklart
- b) øvrige problemstillinger som har fremkommet skal være avklart
- c) dersom enkelte spørsmål ikke avklares skal dette redegjøres for
- d) det skal foreligge et klart standpunkt til diagnose(r), og videre plan for oppfølging av pasienten
- e) pasientens samlede funksjonsnivå, endring fra forut for innleggelsen, og forventet framtidig utvikling skal være vurdert.

For pasienter i psykisk helsevern skal tvangstiltak og bruk av tvangsmidler som ikke kan videreføres i den kommunale helse- og omsorgstjenesten være avsluttet før pasienten er utskrivningsklar.

For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for kommunale helse- og omsorgstjenester etter utskrivning, skal helseinstitusjon omfattet av spesialisthelsetjenesteloven ved behov, og før pasienten er utskrivningsklar, også kalle inn relevante samarbeidspartnere for å starte arbeidet med å utarbeide en samlet plan for videre behandling og oppfølging, herunder plan for eventuell samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten.

For pasienter i psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert behandling for rusmiddelavhengighet med behov for samtidig poliklinisk eller ambulant behandling i spesialisthelsetjenesten skal det før pasienten er utskrivningsklar også etableres kontakt med ansvarlig enhet eller behandler i spesialisthelsetjenesten.