

Steg för steg - Utredning i hemmet

Namn:

Personnummer:

Efter utskrivningsplanering på sjukhuset får omvårdnadsutförare, biståndshandläggare, boendesamordnare, sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast meddelande om hemkomst av utskrivningssamordnare.

Planera hemkomst

Chef

Ansvarar för att hemgångsmottagare utses och namn dokumenteras i verkställighetsjournal

Hemgångsmottagare

Kontakta kunden via telefon eller besök på sjukhuset för att planera hemkomst

Exempel på frågor till avdelningen:

Hur är hemresan planerad? Tid? Färdsätt? _____

Kommer alla hjälpmedel med i transporten? _____

Exempel på frågor till personen:

Överenskommen tid för att möta upp hemma _____

Ska anhöriga kontaktas? _____

Finns nyckel till bostaden när kunden kommer hem? _____

Har kunden ytterkläder och skor på sjukhuset? _____

Hur kommer kunden från transporten och in i lägenheten? Trappor, hjälpmedel? _____

Dokumentera i verkställighetsjournal

Att kontakt tagits och vad ni kom fram till i samtal.

Bedöm tidsåtgång för att möta upp i hemmet och planera in ett besök på ca 2-3 timmar

Sjuksköterska och Arbetsterapeut

Samla information om kunden och gör bedömning om besök behöver ske direkt vid hemkomst eller om det räcker att komma nästa dag.

Sjukgymnast

Samla information om kunden och gör bedömning av eventuell insats.

Hemkomst

Hemgångsmottagare

Möt upp vid hemkomst

Se bland annat över:

Finns mat? Kan kunden ta mat och dryck? Handla vid behov. _____

Larm – fungerar det och kan personen larma? _____

Fungerar förflyttningar, resa sig i/ur fätölj/soffa/stol/säng/rullstolskörning? _____

Är telefonen inom räckhåll samt finns aktuella telefonnummer? _____

Finns möjlighet att stänga av/på Tv och radio vid behov? _____

Använd dokumentet ”Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning” för att ta reda på vad som är viktigast för personen just nu. Vidta eventuella åtgärder utifrån det som framkommit i samtalet och rapportera vidare till sjuksköterska och arbetsterapeut.

Påbörja besöksplan/genomförandeplan

Bestäm tider för besök, kundens hemgångsmottagare ska göra de flesta besöken.

Boka in ett planeringssamtal senast 3 dagar efter hemkomst. Meddela tid till sjuksköterska, arbetsterapeut och sjukgymnast så att de kan göra bedömning om de ska delta på mötet.

Dokumentera i verkställighetsjournal

Att personen har kommit hem och andra viktiga observationer t.ex. initiativlöshet och fallrisk.

Dokumentera i mall

"Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning" dokumenteras i mall som finns på samma ställe som genomförandeplan/levnadsberättelse i Treserva. Döp den till "Samtalsguide" så är den lätt att hitta sedan. **Skrivskydda** när du är klar så att dokumentet blir en journalhandling.

Sjuksköterska och Arbetsterapeut

Ta del av **"Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning"**, dokumentera aktuell status, och upprätta vårdplaner som är relevanta utifrån personens behov. Bedöm om du behöver vara med vid planeringssamtalet och meddela hemgångsmottagare.

Planeringssamtal – ska ske senast 3 dagar efter hemkomst då syftet är att planera för de första veckorna hemma

Gör en individuell plan använd dokumentet **"Gemensam planering och utvärdering av stöd i hemmet"** som underlag används dokumentet **"Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning"** som fylldes i samband med hemkomst.

Hemgångsmottagaren ska delta, övriga yrkeskategorier deltar utifrån personens behov.

Dokumentera i verkställighetsjournal:

Att ni haft samtalet och vad ni kom fram till.

Dokumentera i mall:

"Gemensam planering och utvärdering av stöd i hemmet" dokumenteras i mall som finns på samma ställe som genomförandeplan/levnadsberättelse i Treserva. Döp den till "Gemensam planering" så är den lätt att hitta sedan.

Skrivskydda när du är klar så att dokumentet blir en journalhandling.

Utredning

Teamet prioriterar vad som ska göras utifrån planeringssamtalet se grund- och fördjupad utredning i **"Verktyslåda"**.

Arbetsterapeuten skriver in kunden i "Rehab i hemmet". Uppdatera besöks- och genomförandeplan kontinuerligt.

Uppföljning tillsammans med biståndshandläggare ska göras ca 14 dagar efter hemkomst. Hemgångsmottagare kan föreslå tid för uppföljningssamtal genom att kontakta biståndshandläggare. Det görs med fördel en av de första dagarna efter hemkomst.

Uppföljning – ca 14 dagar efter hemkomst

Hemgångsmottagaren och biståndshandläggare ska delta, övriga yrkeskategorier deltar utifrån personens behov.

Följ upp planeringssamtalet och sätt nya mål.

Följ upp **"Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning"** som ni gjorde i samband med hemkomst och **"Gemensam planering och utvärdering av stöd i hemmet"** som ni gjorde på Planeringssamtalet.

Biståndshandläggaren följer upp och personen har möjlighet att göra en ny ansökan.

Dokumentera i verkställighetsjournal

Att ni haft samtalet och vad ni kom fram till.

Skapa en genomförandeplan alternativt uppdatera befintlig genomförandeplan.

Dokument

"Samtalsguide som stöd för utredning och uppföljning", **"Gemensam planering och utvärdering av stöd i hemmet"** samt **"Verktyslåda"** finns som dokument som kan skrivas ut och tas med till kunden.

Kommunal utförare hittar dokumenten på intranätet under självservice & support-handböcker-vård och omsorg.

Privat utförare hittar dokumenten på www.orebro.se under valfrihetssystem.