

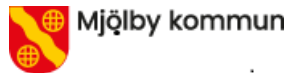
## Det du behöver veta inför din hemgång

### När du skrivs ut från sjukhuset

Vid utskrivning får du en skriftlig information som sammanfattar vad som har hänt under din sjukhusvistelse. Informationen innehåller namn och kontaktvägar till din fasta vårdkontakt samt en läkemedelslista. Om du behöver hjälpmedel provas de ut efter dina behov.

Har du hemtjänst, bor på ett särskilt boende eller om du har insatser från kommunens hälso- och sjukvård, meddelas de av sjukhuset vid utskrivning.

Oavsett ålder kan du behöva fortsatt vård och omsorg efter din sjukhusvistelse. Innehållet i den här broschyren ger dig information från inskrivning till utskrivning.



## Planeringen börjar vid inskrivning

När du skrivs in på sjukhuset meddelar vi din hemkommun och din vårdcentral/mottagning att du vårdas hos oss.

Vi lämnar information om vilken dag du förväntas att åka hem. Om du ger ditt samtycke ges information om varför du vårdas på sjukhus. Allt för att planeringen ska bli så bra som möjligt för dig så du tryggt kan återvända hem med det stöd du behöver.

Beräknat utskrivningsdatum: \_\_\_\_\_

## Samtycke

Information mellan kommun och sjukhuset gällande din hälsa och dina vård-, stöd- och omsorgsbehov sker endast om du lämnar din tillåtelse.

## Planeringsmöte

Om du är i behov av sjukvård, rehabilitering eller stöd och hjälp från kommunen i samband med utskrivning kan ett planeringsmöte hållas. Detta kan ske på sjukhuset i ett personligt möte eller via möte på distans (telefon eller video). Syftet är att kommunen ska ges möjlighet att hinna förbereda de insatser du behöver när du lämnar sjukhuset. Mötet kan också genomföras hemma hos dig efter utskrivning från sjukhuset.

Datum för planeringsmöte: \_\_\_\_\_

## Fast vårdkontakt

Om du har behov av fortsatt vård, stöd och omsorg efter din sjukhusvistelse kommer du att få en fast vårdkontakt. Din fasta vårdkontakt kommer att hjälpa dig med att samordna dina behov av insatser.

Min fasta vårdkontakt är: \_\_\_\_\_

## Samordnad individuell planering (SIP)

Du får inflytande och delaktighet i frågor kring din situation genom att dina vård-, stöd- och omsorgsinsatser samordnas i en Samordnad Individuell Plan (SIP). Planen förbättrar samordningen och ger en helhetsbild för dig, närstående och berörda vård-, stöd- och omsorgsgivare. I planen ska det tydligt framkomma vem som har ansvar för vad. Vilket ditt och dina närståendes ansvar är och vad de olika verksamheter som är inblandade ska bidra med. Det är också viktigt att bestämma hur uppföljningen ska ske.

Du är med och bestämmer var planeringen ska äga rum. Hemma hos dig är oftast det bästa alternativet. Möjlighet kan finnas för deltagare att medverka via video på distans, vilket kan underlätta för de närstående som du vill ska delta i mötet.

Det är bra om du inför mötet tänker igenom din nuvarande situation.

- Vilka behov, önskemål och förväntningar har du?
- Hur skulle du vilja att det var?