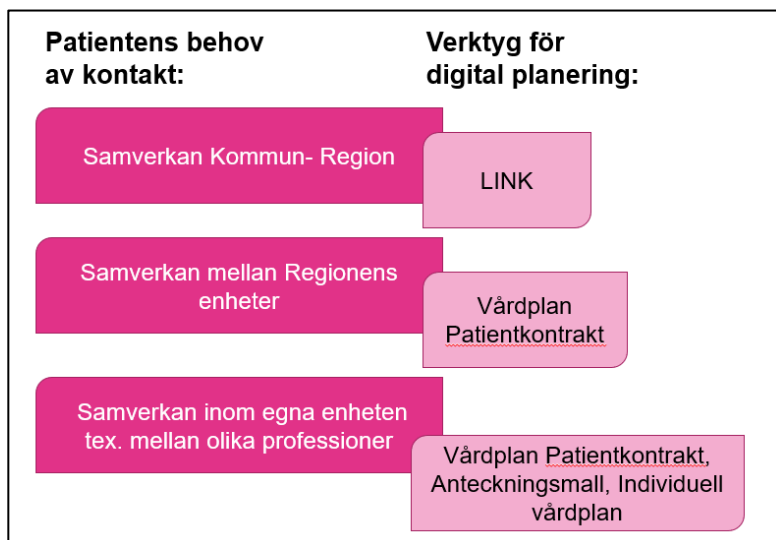


”Fråga - Svardsdokument”

Vårdplan Patientkontrakt



I dokumentet finns två frågeområden: Generella frågor om vårdplan Patientkontrakt och IT VIS-frågor.

Generella frågor om vårdplan Patientkontrakt:

Ska hela Region Kronoberg ha en och samma vårdplan?

Utgångspunkten är patientens behov av samordning och tydlig planering. Regionen kommer använda en och samma vårdplansmall och om det passar utifrån patientens behov att använda samma vårdplan i flera verksamheter går det utmärkt eller välj att upprätta en ny i respektive verksamhet.

Om man använder sig av andra typer av vårdplaner som är mer detaljerade tex individuella vårdplaner. Ska man i vårdplanen för Patientkontrakt hänvisa till den andra vårdplaner eller tvärt om? Eller ska man endast använda denna? Vart skrivs sedan detta?

Boreonde på hur mycket information som behöver finnas för Patienten och hur många vårdkontakter som finns kring Patienten kan man välja att skapa en övergripande plan – vårdplan för Patientkontrakt alt en mer detaljerad plan tex sårplan, nutritionsplan, Min vårdplan cancer. Finns det mer detaljerade planer för patienten kan man i den övergripande vårdplanen för Patientkontrakt kort hänvisa till dessa. Det skall inte hänvisas från detaljerade vårdplan till övergripande vårdplan.

Vissa planer beskriver åtgärder kopplande till ett specifikt problem, dokumenteras under rubriken problem och sökordet åtgärd tex sår, mat.

Vissa planer har en samordnade funktion, dokumenteras under rubrik samordning tex SIP.

Ska man ha en vårdplan patientkontrakt per åkomma/sjukdom/händelse - eller en vårdplan patientkontrakt som spänner över flera olika?

Tänket är att en vårdplan patientkontrakt ska följa patienten oavsett var man söker eller får sin vård. Se patientkontrakt som en övergripande överenskommelse med patienten för att tydliggöra insatserna i vården.

Är denna vårdplanen skriven för vårdgivare till vårdgivare eller är den skriven till och tillsammans med patienten?

Vårdplan Patientkontrakt är primärt Patientens dokument och skall upprättas för och tillsammans med Patienten så denna får en övergripande bild av sin vård, den ger även ett stöd till och mellan vårdgivare.

Behövs både åtgärder och handlingsplan? Vad är skillnaden anser ni?

Utförd åtgärd - ska svara på vem som gör vad när, var och hur.

Handlingsplan - Skriv hur vården ska agera tillsammans med patient i ett givet läge. Kan exempelvis vara egeninläggning, att inte skriva ut vissa läkemedel osv.

Vi använder utskrivningsmeddelandet till alla patienter och är mycket noga med att inte använda sjukvårds-språk. Är det kanske något man ska tänka på även i vårdplan-patientkontrakt?

Absolut, vårdplanen är utifrån att Patienten skall få en överblick så denna skall skrivas så Patienten förstår.

En patient blir inlagd pga. en höftfraktur, blir opererad, inga återbesök planeras. Skall denna patient ha en vårdplan Patientkontrakt. De behöver ju veta hur de kontaktar vården om problem uppstår efter ett tag.

Vid behov av samordning kring och för Patienten skall en vårdplan Patientkontrakt upprättas. Detta kommer se olika ut utifrån Patientens behov och önskemål. Vissa kan behöva en vårdplan och vissa kan få kontaktuppgifter och en anteckning i journalen om att de skall höra av sig vid behov.

Kommer detta ersätta SIP?

Nej, SIP, är en samordnad individuell planering för Patient, Kommun och Region, vårdplan Patientkontrakt är ett dokument för Patient och Region/Privat vårdcentral som upprättar en planering ihop. I vissa fall kommer vårdplan Patientkontrakt behövas, i vissa fall SIP i något fall båda utifrån vart Patienten har sina kontakter.

Så om jag skriver i en vårdplan som någon annan har skrivit så ska jag skriva in mig själva som fastvårdkontakt eller vem det nu är på min enhet?

Om man har uppdrag att skriva vårdplan och patienten har behov av samordning bör man vara utsedd att vara fast vårdkontakt alternativt ha en nära dialog med den fasta vårdkontakten på din enhet.

Finns det någon tanke med uppföljning av arbetssätt av vårdplanen inom Region Kronoberg? Nya arbetssätt behöver uppföljning för att kunna hålla på sikt.

Varje verksamhetsområde med sina kontaktpersoner i förvaltningsgruppen för Patientkontrakt kommer följa sitt införande på respektive område. Dialog om förbättringar/utvecklingar kommer ske löpande i förvaltningsgruppen då detta är en version 1 som är beslutad. Uppföljningsmässigt kan vårdplanen Patientkontrakt kan följas löpande av verksamheterna i QlikView samt kvalitativt granska markörbaserad journalgranskning. Uppnås syftet med vårdplanen kommer utvärderas våren 2022.

IT VIS-Frågor:

Ska man ändra ansvarig medicinsk enhet efterhand också? Eller är det den som startar vårdplanen som ska vara ansvarig?

En fråga för er arbetsgruppen

Ser man i anteckningen vilken enhet som har skrivit under respektive Sökord?

I vårdplanen syns datum, tid och användar-id när man sparar eller signerat något. I kronologisk journal styrs detta av inställningar beroende på var man jobbar vad som syns.

Under delaktighet, det texten inlagd som en frastext?

Ja, det går att använda fraser i vårdplanen.

Min erfarenhet är att vårdplanen låser sig efter ett visst antal dagar och att den inte går att redigera i. Det är svårt att uppdatera och hålla den a jour. Är det jag som inte vet hur man gör för att den ska vara ett levande dokument?

Jobba i vårdplanen från vy Vårdplan och signera anteckningar som görs i vårdplanen.

Kan man skriva ut endast vårdplan för den egna enheten eller kommer "alla" med?

Det som syns på skärmen är det som syns vid utskrift. Går att fälla ut historik samt filtrera.

Om vi är flera från olika avdelningar som skriver, hur funkar det?
Man kan väl ha olika mål?

Vårdplanen för patientkontakt har ett övergripande mål. Man kan dock sätta mål på varje delproblem under rubriken Problem>Vårdplan.

Om min patient går på olika mottagningar och jag har startat en vårdplan kan personal från annan mottagning göra upp en plan i min vårdplan jag har öppnat? *Ja, man kan skapa flera delproblem under rubriken Problem>Vårdplan. Det är patientens vårdplan.*

Om man startar en SVP vid utskrivning ersätter den då utskrivningsmeddelandet?

Nej

Skillnaden mellan IVP och SVP Patientöverenskommelse?

SVP Patientkontrakt överenskommelse patient och vårdgivare, är att vara ett verktyg för att skapa stöd vid behov av samordning mellan patienten och vården i regionen. Principen är att den ska upprättas av fast vårdkontakt/annan vårdkontakt i dialog tillsammans med patienten för att ge patienten en överblick över sin hälso- och sjukvård i Region Kronoberg.

Man kan från SVP Patientkontrakt överenskommelse patient och vårdgivare, hänvisa till Individuella vårdplaner (IVP) t.ex. Sårbehandling som är en egen individuell vårdplan.

Finns det möjlighet att koppla vårdplanen mellan mor och barn?
Exempelvis vid oro för det väntade barnet eller amningsproblem när både sjukhusvård och barnhälsovård är inblandade?

Vårdplanen är patientens.