

Planeringsunderlag psykiatrisk vård

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Färg svar Ja
Psyk öppenvård	Insatser/behandling	Har patienten en pågående kontakt med psykiatrisk öppenvård? om ja vilken kontakt och i vilken omfattning. (När var senaste kontakten?)	Grön
Psyk öppenvård	Läkemedel	Har patienten stöd gällande läkemedel från psykiatrisk öppenvård, om ja beskriv på vilket sätt. Exempelvis APO-dos eller injektion.	Grön
Psyk öppenvård	Kognitiv funktion	Har patienten en känd nedsatt kognitiv funktion? Om ja beskriv på vilket sätt?	Grön
Psyk öppenvård	Hjälpmedel	Har patienten har kognitiva hjälpmedel och/eller andra hjälpmedel, om ja beskriv vilka?	Grön
Psyk öppenvård	Riskbedömning	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för fall, munhälsa, trycksår, blåsdysfunktion eller nutrition? om ja beskriv risker och åtgärder?	Grön
Psyk öppenvård	Riskbedömning Riskbeteende	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för utåtagerande, självskadande eller suicidalt beteende. om ja beskriv risker och åtgärder?	Grön
Bistånd kommunen	Insatser SoL	Har patienten beviljade insatser enligt Socialtjänstlagen, om ja vilka insatser och vilken omfattning?	Blå
Bistånd kommunen	Insatser LSS	Har patienten beviljade insatser enligt Lagen om särskilt stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), om ja vilka insatser och i vilken omfattning?	Blå
HSL kommunen	Transport/Boendesituation	Inför hemtransport beskriv hur patienten bor, ensamboende, villa, lägenhet. Finns trappor/hiss etc. (Syftet med frågan är att rätt typ av transport beställs till patienten)	Blå
HSL kommunen	Sjukvård	Har patienten pågående kommunala hälso- och sjukvårdsinsatser, om ja beskriv vilka insatser och i vilken omfattning?	Grön
HSL kommunen	Läkemedel	Har patienten stöd vid läkemedelshantering, om ja beskriv på vilket sätt och i vilken omfattning?	Grön
Besvaras av	Rubrik	Fråga	Färg svar Ja
HSL kommunen	Rehabilitering	Har eller har patienten haft kontakt med arbetsterapeut och/eller fysioterapeut, om ja ange när och vilken omfattning?	Grön

HSL kommunen	Hjälpmedel och anpassningar	Har patienten hjälpmedel och/eller anpassningar i hemmet, om ja ange vilka?	Grön
HSL kommunen	Kognitiv bedömning	Har patienten en känd kognitiv funktionsnedsättning eller demensdiagnos? Om ja beskriv på vilket sätt?	Grön
HSL kommunen	Riskbedömning	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för fall, munhälsa, trycksår, blåsdysfunktion eller nutrition? om ja beskriv risker och åtgärder?	Grön
HSL kommunen	Riskbeteende	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för utåtagerande, självskadande eller suicidalt beteende. om ja beskriv risker och åtgärder?	Grön
HSL kommunen	ADL-status	Behöver patienten stöd i utförande av aktiviteter i dagliga livet (ADL), om ja beskriv i vilken omfattning genom att fylla i ADL-status.	Grön

Besvaras av	Rubrik	Fråga	Färg svar Ja
Psykiatrisk vårdavd.	Funktionsförmåga	Har patienten nya behov av arbetsterapeutinsats, hjälpmedel eller uppföljning av pågående insatser, om ja på vilket sätt? (Obs! ADL bedömning ska finnas vid fortsatt behov av rehabilitering)	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Kognitiv bedömning	Har patienten försämrad kognitiv funktion? Om ja på vilket sätt? (Är patienten orienterad till tid, rum och person?)	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Funktionsförmåga	Har patienten nya behov av psykiatrisk/somatisk rehabilitering, hjälpmedel eller uppföljning av pågående insatser, om ja på vilket sätt?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	ADL-status	Är patientens förmåga att klara sitt vardagsliv är förändrat, om ja på vilket sätt?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Läkemedel	Har patienten nya behov av läkemedel efter vårdtiden, inklusive injektioner och ögondroppar? Hur säkerställer ni en trygg och säker läkemedelsövergång vid utskrivning? Beskriv vilka läkemedel det gäller och kommentera även vid nej-svar.	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Risk återinläggning	Har patienten en hög risk för oplanerad återinläggning. Dvs akut inläggning. Har patienten varit inlagd vid upprepade tillfällen? Om ja av vilken orsak och finns det en upprättad plan för att förhindra återinskrivning?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Riskbedömning	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för fall, munhälsa, trycksår, blåsdysfunktion eller nutrition? om ja beskriv risker och åtgärder?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Riskbedömning Riskbeteende	Har patienten identifierade risker och insatta åtgärder för utåtagerande, självskadande eller suicidalt beteende. om ja beskriv risker och åtgärder?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Sjukvård	Har patienten nya behov av sjukvårdsinsatser i hemmet? Om Ja beskriv vilka nya behov av sjukvårdsinsatser som har tillkommit. (ex omläggning, stomi, KAD-skötsel)	Gul

Psykiatrisk vårdavd.	Beroendeproblematik	Det finns tidigare eller ny beroendeproblematik som försvårar fortsatta behandlingsinsatser. Om ja beskriv på vilket sätt?	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Bostad	Saknar patienten bostad. Kan hanteras som röd om särskilda behov föreligger. (Bostadslöshet i sig är inget skäl att inte bli utskrivningsklar)	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Omfattande behov	Utifrån patientens omfattande behov, behövs särskild bedömning, utbildning eller planering, om ja på vilket sätt? (Stöd för bedömning se dokument "Vägledning vid rött spår psykiatri".)	Röd
Besvaras av	Rubrik	Fråga	Färg svar Ja
Psykiatrisk vårdavd.	Sociala omsorgsinsatser	Har patienten/anhöriga önskemål om nya sociala omsorgsinsatser (ex hemtjänst, boendestöd, kontakt med socialsekreterare) om ja på vilket sätt?	Blå
Psykiatrisk vårdavd.	Patientbehov	Anser patienten att det behövs ny planering av annan orsak, om ja beskriv anledning.	Gul
Psykiatrisk vårdavd.	Ändring av spårfärg	Utifrån alla inblandade verksamheters samlade bedömning borde patienten hanteras enligt ett annat spår. Om ja, ändra övergripande spårfärg manuellt. Ange från vilket spår du ändrar samt orsak till ändringen.	Blå
Psykiatrisk vårdavd.	Transport	Inför hemtransport beskriv hur patienten bor, ensamboende, villa, lägenhet finns trappor/hiss etc. (Syftet med frågan är att rätt typ av transport beställs till patienten när hen ska hem)	Blå