

Vägledning SIP vid rött spår i samband med utskrivning från slutenvården

Vid rött spår ska en SIP upprättas på sjukhuset innan utskrivning. I detta fall har SIP-mötet även syftet att planera för eventuella risker, akut åtgärdsplan, eventuella utbildningar, utrustning och att tydliggöra ansvar för fortsatt vård i hemmet. Vårdsamordnaren kallar till SIP-möte.

[Se vägledning och checklista SIP, och läs mer under SIP.](#)

Vid behov bör ett förmöte hållas där oklarheter kan redas ut. Exempel på saker som ska vara utredda innan mötet med den enskilde är:

- Beskrivning av aktuell behandling
- Medicinsk säkerhet
- Riskbedömning – identifiera och bedöma risker, allvarlighetsgrad. Bakomliggande orsaker till risker samt åtgärder till dessa.
- Ansvarig läkare för riskbedömning och handlingsplan vid akutsituation
- Behov av övervakning
- Tidsåtgång för att utföra insatser av speciell karaktär
- Behov av kompetens och utbildning för att utföra insatser av speciell karaktär
- Patient och närstående ska vara informerade och införstådda med eventuella risker med att behandlingen utförs i patientens hem.

Punkter att diskutera vid SIP rött spår:

- Gå igenom behov av avancerad och omfattande sjukvårds- och rehabiliteringsinsats i hemmet. Vem som är ansvarar för vad?
- Diskutera riskbedömning om insatsen är lämplig att utföra inom kommunal hälso- och sjukvård och planera för akut situation i hemmet.
- Gör vid behov bedömning av egenvård.
- Säkerställ övertagande av vård- och omsorgsansvar, uppföljning och åtgärder utifrån riskbedömning. Upprätta handlingsplan vid akut situation i hemmet, och använd Bilaga i Lifecare SP Handlingsplan vid akut situation i hemmet.
- Finns vårdprogram/instruktioner för genomförande av behandlingen?
- Finns behov av utbildning av personal i kommunen?
- Finns ordinerat förbruknings/sjukvårdsmaterial beställt?
- Finns behov av medicintekniska produkter? Vad och vem ansvarar?
- Stäm av preliminärt utskrivningsdatum.