

När du går hem

När du blir utskriven från sjukhuset och ska åka hem får du skriftlig information om din tid på sjukhuset. Informationen ska innehålla namn och kontaktvägar till din fasta vårdkontakt. De hjälpmedel som du behöver när du kommer hem har provats ut efter ditt behov och du ska också få med dig en lista på vilka läkemedel du ska ta.

Informationen du får vid utskrivningen är en sammanfattning om orsaken till din vård och vad som har hänt under din tid på sjukhus. Planeringen gäller fram tills du har en samordnad individuell planering (SIP).

Checklista vad jag ska få med mig hem:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



Region Örebro län

Postadress: Region Örebro län, Box 1613, 701 16 Örebro E-post: regionen@regionorebrolan.se
Besöksadress: Eklundavägen 2, Örebro Tel: 019-602 70 00 Fax: 019-602 70 08
www.regionorebrolan.se

Det du behöver veta inför din hemgång

Oavsett ålder kan du behöva fortsatt vård och omsorg efter din sjukhusvistelse. Innehållet i den här broschyren kommer ta dig igenom alla stegen – från inskrivning till utskrivning.



*Du ska känna dig
trygg och säker hemma*



Region Örebro län

Planeringen börjar vid inskrivningen

Efter sjukhusvistelsen ska du tryggt kunna återvända hem med det stöd du behöver. Därför har vi på sjukhuset ett nära samarbete med din hemkommun och din vårdcentral/mottagning. Redan när du skrivs in meddelar vi dem att du vårdas hos oss så att planeringen kan starta. I meddelandet står också vilken dag du förväntas få åka hem. Om du ger ditt medgivande får de också information om varför du vårdas på sjukhus vilket är samma information som du själv får från din läkare. Allt för att din resa genom vården ska bli bra för dig.

Beräknat utskrivningsdatum:

.....

Fast vårdkontakt

Under tiden du är på sjukhus kommer du att få veta vem som är din fasta vårdkontakt på vårdcentralen/mottagningen. Den personen kommer bland annat att hjälpa dig med att samordna och planera din fortsatta vård och omsorg när du kommer hem och efter ditt medgivande kalla till en samordnad individuell planering (SIP).

Min fasta vårdkontakt är:

.....



Samordnad individuell planering (SIP)

Det är viktigt att du är trygg i att du vet vad som är planerat för din fortsatta vård och vart du kan vända dig när du kommit hem. Planeringen utgår ifrån vad som är viktigt för dig. Du är själv med och bestämmer målet för den fortsatta behandlingen och vägen dit.

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 anhöriga som du vill ska delta i mötet.

Detta är viktigt för mig:

.....
.....
.....