

# Retningslinje for vurderingsbesøk

Behandlet og godkjent av	Dato	Merknad
<b>Helsefelleskapet Ahus og kommunene</b>		
Helse- og omsorgsfaglig samarbeidsutvalg	05.06.2014	Vedtatt
<b>Helsefelleskapet for Ahus og bydelene</b>		
Samarbeidsforum Ahus og bydeler	28.08.2014	Vedtatt

Dokumentinformasjon	
Versjon	1.0
Eier/revisjonsansvarlig	Helsefelleskapet Ahus og kommunene ved SSU og Helsefelleskapet for Ahus og bydelene
Gyldig fra dato	05.06.14 og 28.08.14
Tid for gjennomgang/revisjon	

## Innhold

1. Forankring og lovgrunnlag.....	3
2. Formål.....	3
Retningslinjen gjelder alle ansatte ved Ahus og i kommuner/bydeler i opptaksområdet som tar del i pasientsamarbeidet.....	3
3. Fremgangsmåte .....	3
3.1. Felles.....	3
3.2. Ahus sitt ansvar .....	4
3.3. Kommunene/bydelene sitt ansvar .....	4
4. Ikrafttredelse og oppsigelse/revisjon .....	4

## 1. Forankring og lovgrunnlag

Retningslinjen skal bidra til god kvalitet i pasientforløpet for pasienter med behov for kommunale tjenester etter sykehusopphold.

Retningslinjen beskriver fremgangsmåten ved planlegging og gjennomføring av vurderingsbesøk på Akershus universitetssykehus (Ahus).

Retningslinjen er forankret i avtale/retningslinje om helhetlige pasientforløp mellom Ahus og kommunene og bydelene.

## 2. Formål

Retningslinjen gjelder alle ansatte ved Ahus og i kommuner/bydeler i opptaksområdet som tar del i pasientsamarbeidet.

Vurderingsbesøk kan være et supplement til annen muntlig og skriftlig kommunikasjon i pasientsamarbeidet.

Vurderingsbesøk gjennomføres i de tilfeller hvor kommune/bydel mener det er hensiktsmessig med et møte på Ahus hvor man vurderer pasientens funksjonsnivå, inklusiv kognitiv funksjon.

Kommune/bydel avgjør selv om de har tilstrekkelige opplysninger om pasienten for å kunne vurdere og ta stilling til hvilke tjenester pasienten skal tilbys ved utskrivelse.

Ahus og kommune/bydel kan også innkalle til samarbeidsmøte ved behov (jfr. pasientforløpsavtalen/retningslinjen pkt. 3.1.2 og 3.2/pkt. 4.1.2 og 4.2)

## 3. Fremgangsmåte

### 3.1. Felles

- Gjennomføring av vurderingsbesøk er et felles ansvar og skal avtales på forhånd
- Pasientens ønsker og mål skal vektlegges
- Det skal legges vekt på å omtale hverandre med respekt
- Vurderingsbesøket bør oppsummeres med avtale om videre plan og kontakt
- Partene dokumenterer fra vurderingsbesøket i egne journalsystemer

### 3.2. Ahus sitt ansvar

- Informere/avklare med pasienten på forhånd om vurderingsbesøket.
- Hvis pasienten ønsker og det er mulig, skal pårørende tilbys å delta.
- Tilrettelegge for selve vurderingsbesøket og sørge for deltakelse fra ansatt, som kjenner pasienten.
- Vurderingsbesøket bør avholdes uten andre pasienter til stede (overholde taushetsplikten)
- Skaffe egnet sted for samtale før og etter vurdering av pasienten
- Ved behov bør lege eller andre fagprofesjoner delta på vurderingsbesøket.
- Ikke love/bestille kommunale tjenester.

### 3.3. Kommunene/bydelene sitt ansvar

- Kommune/bydel skal ved varsling om behov for vurderingsbesøk opplyse om hvorfor en ønsker å foreta besøket.
- Ansatt i kommune/bydel skal henvende seg til ekspedisjonen eller tunet/avdelingen pasienten tilhører med mindre noe annet er avtalt.
- Ansatt i kommune/bydel skal uoppfordret legitimere seg med ID-kort fra arbeidsgiver.
- Ansatt i kommune/bydel vil normalt vurdere pasientens funksjonsnivå, også kognitivt, dersom det ikke er annet formål med besøket.
- Ansatt i kommune/bydel vil normalt informere om aktuelle kommunale tilbud og kriteriene for tildeling, dersom det ikke er annet formål med besøket.

## 4. Ikrafttredelse og oppsigelse/revisjon

Retningslinjen trer i kraft fra vedtakstidspunkt.

Retningslinjen løper inntil den blir justert på bakgrunn av reforhandlinger eller de blir oppsagt.

Hver av partene kan ta initiativ til evaluering, reforhandling/justering av rutinene eller oppsigelse.

Oppsigelsestid settes til 3 mnd.

