



Det är så skönt att vara hemma och jag känner mig trygg, säger Seidy Magnfält i Aneby, som fick besök av Elin Monell, biståndshandläggare på Aneby kommun och Anne-Sophie Helgeson, vårdsamordnare på Aneby vårdcentral. Foto: Johan W Avby

Överenskommelse med vården ger Seidy trygghet

Seidy Magnfält i Aneby klarar sig bra hemma efter sin höftoperation. Detta tack vare en samordnad insats från sjukhus, vårdcentral och Aneby kommun – en insats som Seidy varit med och planerat. Genom överenskommelsen med sjukvården har hon också en fast vårdkontakt och vet de nästa stegen i sin rehabilitering – delar som ingår i ett patientkontrakt.

– Jag är så tacksam över att det har gått så bra som det har. Alla delar har funnits runt omkring mig, som hemsjukvård och hemtjänst. Jag är i mitten och alla är runt omkring mig och stöttar så att jag kan vara här hemma. ”Di

är fantastiska”, säger Seidy och syftar på kommun och vårdcentral.

När Elin Monell, biståndshandläggare på Aneby kommun, fick besked om att Seidy skulle skrivas ut från Högländssjukhuset i Ek-

sjö efter sin höftoperation, bestämde hon tid med henne för det vårdplaneringsmöte som ska ske inom 72 timmar.

Vid vårdplaneringsmötet samlades alla aktörer hemma hos Seidy för att tillsammans

RÖSTER OM PATIENTKONTRAKT



ULF NYGREN, LEKERYD

– Jag har min läkare som fast vårdkontakt när jag behöver, genom fysiskt besök eller digitalt vårdmöte via app. Jag får regelbunden läkemedelsbehandling på Länssjukhuset Ryhov och vet alltid nästa steg i min behandling.



MARIA BRÄNNHULT, JÖNKÖPING

– Numera behöver min dotter bara besöka de otroligt duktiga medarbetarna på barnmottagningen på Länssjukhuset Ryhov en gång om året för att undersöka sitt hjärtfel. Då ligger hon och tittar på film och äter tablettask medan de undersöker henne med ultraljud. Vi har alltid koll på henne och vet vart vi ska ringa om vi behöver.



TOBIAS LINDSTEDT, FORSERUM

– Jag vet att jag kan höra av mig när som helst om jag har frågor om min tungcancer eller känner mig orolig. Jag vet också att oavsett om jag hör av mig till sjuk- eller tandvården så är de alltid uppdaterade om mig och mitt fall.

med henne skapa en individuell plan med samordnade insatser från både kommunen och hälso- och sjukvården. Vid dessa möten brukar sjuksköterska från hemsjukvården, sjukgymnast och/eller arbetsterapeut, representant från hemtjänst, korttidsboende eller boendestöd och närstående delta.

Det individuella behovet styr

– Varje vårdplaneringsmöte är unikt och personcentrerat även om vi följer en standardiserad mall. Mötet dokumenteras i ett gemensamt underlag där det tydligt framgår hur planen ser ut för Seidy och vem som har ansvar för vad. Uppföljning sker kontinuerligt och insatser kan läggas till eller tas bort utifrån det individuella behovet. Det finns möjlighet att prova sig fram och det brukar uppskattas, säger Anne-Sophie Helgeson, vårdssamordnare på Aneby vårdcentral.

Målet är tydligt: Seidy ska känna sig trygg, bli så självständig som möjligt, få hjälp med sin rehabilitering och ha en säker läkemedelshantering.

I den samordnade individuella planen för Seidy ingår patientkontrakt, en överenskommelse om vad sjukvården och kommunen ska göra och vad Seidy kan klara själv, kontaktuppgifter till alla berörda professioner, vem som är hennes fasta vårdkontakt och hur de kommande stegen i hennes rehabilitering ser ut.

– Det är så skönt att vara hemma och jag känner mig trygg. Jag vet vad som står i min plan och vilket stöd jag får från vårdcentralen

och kommunen. Jag vet också vad jag gör om jag hamnar i knipa. Det har hänt att jag ramlat och då larmar jag, säger hon.

Skapar tydlighet

För kommunen och vårdcentralen innebär vårdplanen och dess patientkontrakt en tydlighet om vilket stöd de ska ge Seidy och vad hon kan klara och känner sig trygg i att göra själv.

– Vi lyssnar på vad Seidy har för önskemål och hur hon beskriver sitt behov av stöd. Delaktighet och samarbete är en förutsättning för god vårdssamordning, säger Ann-Sophie Helgeson.

”Griptången hjälper mig”

Seidy visar ett av sina hjälpmedel som gör att hon kan vara självständig.

– Den här griptången hjälper mig att ta på mig byxorna själv, säger Seidy, van att klara sig själv och ta ansvar allt sedan uppväxten som ett av fem syskon.

Hon har också tydliga mål:

– Jag vill kunna klara vardagen själv. Det går upp och ner. Idag fick hemtjänsten göra gröten och hjälpa mig med att duscha. En annan dag gör jag mycket mer själv. Mitt nästa mål är att ta mig med permobil till affären och handla helt själv.

Marie Fullsta och Mikael Bergström

PATIENTKONTRAKT

Patientkontrakt är en överenskommelse som vårdgivare och patient skapar tillsammans där innehållet ska spegla vad som ska ske i vårdkontaktarna, när det ska ske och vem patienten ska vända sig till. Patientkontrakt är inte formellt eller juridiskt bindande.

• Gemensam överenskommelse mellan patient och vårdgivare

Tillsammans skapas en överenskommelse med tydligt ansvar för parterna, utifrån patientens egna förutsättningar och vilja.

• Fast vårdkontakt

Uppfyller patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

• Överenskommen tid

Tider bokade i samråd och med hög tillgänglighet gör att patienten lätt får kontakt med hälso- och sjukvården.

• Sammanhållen plan

Alla insatser kring en patient synliggörs oavsett vårdgivare. Underlättar samordning och berättar vilka mål som ska nås.