

Utskrivningssamtale - Avsluttende samtale

Side 1 av 2

Dokumentplassering:

II.KPH.2.6.3-10

Godkjent dato:

27.10.2022

Revideres innen:

27.10.2024

Sist endret:

27.10.2022

Revisjon:

6.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Utskriving - overføring/Dokumentasjon - journalføring ved utskrivning, overføring

ENDRINGER FRA FORRIGE VERSJON: Forlenges- kvalitetskont KPH

HENSIKT

Veiledning av innhold i siste samtale jf. pakkeforløp innen psykisk helsevern og tverrfaglig spesialisert rusbehandling.

MÅLGRUPPE

Alle behandlere som gjennomfører utskrivningssamtale/avslutningssamtale ved KPH.

Merkantile med ansvar for PASADM

Ledergruppen i KPH.

ANSVAR

Den enkelte behandler er ansvarlig for å gjennomføre en utskrivningssamtale/avslutningssamtale der pasientforløpet avslutning er planlagt.

Dokumentasjon av utskrivningssamtalen/avslutningssamtalen er den enkelt beholders ansvar.

Implementering av retningslinjen, er et lederansvar.

FREMGANGSMÅTE

Der avslutning av pasientforløpet er planlagt, **skal** pasienten kalles inn til en avsluttende samtalen. Den avsluttende samtalen har som hensikt at pasient og pårørende skal kunne gi tilbakemelding på hvordan de har opplevd behandlingen.

I den avsluttende samtalen **bør** man gjennomgå følgende (*tekst i kursiv er kun ment veiledende og er ikke uttømmende med tanke på innhold i denne samtalen. Det må gjøres individuelle tilpasninger og vurderinger basert på klinisk skjønn*):

En strukturert utskrivningssamtale bør omfatte følgende:

- Gjennomgang av henvisning/årsak til kontakt med behandlerapparatet.
- Redegjørelse for den diagnostiske vurderingen som er gjort
- Gjennomgang og evaluering av behandlingen som er gitt
 - Ikke medikamentell
 - Medikamentell
- Gjennomgang av undersøkelser, funn og forhold knyttet til levevaner
- Risikokartlegginger og ev. vurderinger (omfatter kartlegging av voldsrisiko, selvmordsrisiko og risiko for overdose).
- Psykisk status – endring i symptomer
- Drøfting av tiltak, anbefalinger og ev. søknader.

Der en strukturert utskrivningssamtale er gjennomført **kan** denne dokumenteres i epikrisemal.

Dersom dette gjøres må det fremkomme i journalen at utskrivningssamtale er funnet sted.

Dato for gjennomføring og hvem som har vært tilstede.

DOKUMENTASJON

PS Utskrivningsnotat behandler... opprettes i DIPS. Det journalføres at utskrivningssamtale er gjennomført jf. retningslinje og hvem som var tilstede. Ev. annen informasjon.

Vis til epikrise for videre dokumentasjon

 SØRLANDET SYKEHU	Utskrivningssamtale - Avsluttende samtale				Side: 2 Av: 2
Dokument-id: II.KPH.2.6.3-10	Utarbeidet av: Arbeidsgruppe KPH	Fagansvarlig: Ledergruppen KPH	Godkjent dato: 27.10.2022	Godkjent av: Ingeborg Sele Danielsen	Revisjon: 6.00

Klinikknivå/Klinikk for psykisk helse - psykiatri og avhengighetsbehandling/Pasientforløp/Utskriving - overføring/Dokumentasjon - journalføring ved utskrivning, overføring

Ikke utskrivningssamtale

Der pasienten ikke mottar en strukturert utskrivningssamtale, dokumenteres epikrise jf. veiledning.

Kryssreferanser

[II.KPH.2.6.3-5](#)

[Epikrise - veiledning](#)

Eksterne referanser

[Trygg utskrivelse - pasientsikkerhetsprogrammet](#)