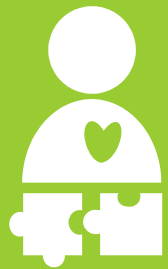


# Sammanfattning från arbetsgruppen psykiatrins utskrivningsprocess



**Vårdsamverkan**  
Skaraborg

# Fyra arbetsområden identifierade

- Utbildning/information
- Öppenvård/fast vårdkontakt
- Dokumentation
- Processteg

# Utbildning/information

- Alla parter har bristande kunskap om rutin och tillämpning (Rutin för in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård samt IT-tjänsten SAMSA och Skaraborgtillämpningen)
- Varför vi ska dokumentera och för vem skriver vi?
- Det upplevs finnas ett stuprörsarbete och det saknas kommunikation mellan enheter (såväl inom kommun som inom SkaS)
- Dokumentation/informationen är bristfällig från alla parter

# Förslag på lösning:

- Behövs en ny, riktad utbildning för användare inom psykiatri?
  - Detta behöver lyftas i SHVO
  - Trepårt?
  - Samverkansspåret VPMB

# Öppenvård/fast vårdkontakt

- Den landstingsfinansierade öppna hälso- och sjukvården behöver vara mer aktiv och delta i planeringsprocessen då en patienten vårdas i slutenvården
- Fast vårdkontakt utses sällan, huvudansvarig än mer sällan

# Förslag på lösning:

- Finns det behov av utbildning/information?
- SkaS mottagningar och primärvård behöver var och en se över sina rutiner och sätta sig in i vad lagen och rutinen säger
- Lyftas till SHVO och chefer

# Dokumentation

- Dokumentation "in", dvs Vårdbegäran, saknas ofta
- Bristfällig dokumentation i planeringsmeddelandet, dokumentera bakgrund, prognos och hälsotillstånd för att gemensamt kunna färdigställa en plan inför att en person blir utskrivningsklar
- Bristande kunskap om vad dokumentationen ska syfta till. Ju tydligare dokumentation desto tydligare ansvarsfördelning, t ex rätt handläggare deltar i planeringen och utredningstiden kan förkortas.

# Förslag på lösning:

- Återigen utbildningsinsats?
  - Lyfts i SHVO
  - Samverkansspår VPMB
  - Forum för handläggare/socialsekreterare/biståndsbedömare?



# Processteg

- Avstämningsmöte i Skaraborgstillämpningen *är tänkt som den sista pusselbiten* i in- och utskrivningsprocessen. För handläggarna inom psykiatri är ansökan den första pusselbiten, vilket borde föranleda en tidigare kontakt med patienten
- Avstämmning och SIP används som vårdplanering pga att dokumentationen har varit bristfällig i planeringsprocessen. Syftet med avstämningen enligt Skaraborgstillämpningen går då förlorad.

# Förslag på lösning:

- Se över Skaraborgstillämpningen?
  - Lyfts till SHVO