

Kartläggning av nuläge 2025

Samordnad Hälsa, vård och omsorg

Datum: 20260107

Innehållsansvarig: Robin Ahlm

E-post: robin.ahlm@skaraborg.se



Bakgrund och framtid	3
Resultat	4
Skaraborg	4
Essunga	7
Falköping	8
Grästorp	9
Gullspång	10
Götene	11
Hjo	12
Karlsborg	13
Lidköping	14
Mariestad	15
Skara	16
Skövde	17
Tibro	18
Tidaholm	19
Töreboda	20
Vara	21
Skaraborgs sjukhus	22
Statistik	23
Sammanfattning	24

Bakgrund och framtid

Lagen som samverkan vid utskrivning började tillämpas 2018 i Västra Götaland. Det gjordes ett omfattande arbete med implementering och många arbetssätt förändrades. Samordnad Individuell plan införlivades i slutenvårdsprocessen. IT-stödet SAMSA anpassades till detta. IT-stödet var tänkt att bytas ut men under 2025 beslutades att stoppa införandet av Millennium. Detta ledde till att vi inledde en process i Skaraborg att utvärdera vårt nuläge för att se vad som kan vara gemensam utveckling under den närmaste tiden.

De tre processtöden från varje part som har tjänsteutrymme i Samverkansgrupp Samordnad Hälsa, Vård och Omsorg har därför under sommaren-hösten 2025 genomfört kartläggningsmöten. Dessa har skett i varje "geografisk kommun" plus Skaraborgs sjukhus för att få veta hur det ser ut i praktiken i den lokala samverkan och runt patienter som skrivs ut från sjukhus.

De flesta av dessa möten har varit digitala, några har varit fysiska. Ungefär samma frågor har ställts. Utifrån svaren har det initierats ett arbete med att se över hur SIP fungerar i Skaraborg. Denna rapport släpps därför som del 1 i denna process. I en del 2 avser vi dra mer slutsatser och göra medskick för framtiden.

Rapporten består därför av 15 sammanfattningar över hur lokal samverkan i varje kommun i Skaraborg fungerar avseende Lokal Samverkan, Samordnad Individuell Plan, Hemtagning Helg och Storhelg samt Avstämningsmöten. Det inleds med en tabell som sammanfattar hur mycket tid vårdcentralerna i respektive område har avsatt för arbete med SAMSA

Med hopp om god läsning som ger mersmak för del 2!

Processtöden i Samordnad Hälsa, Vård och Omsorg

Robin Ahlm, *Skaraborgs Kommunalförbund*

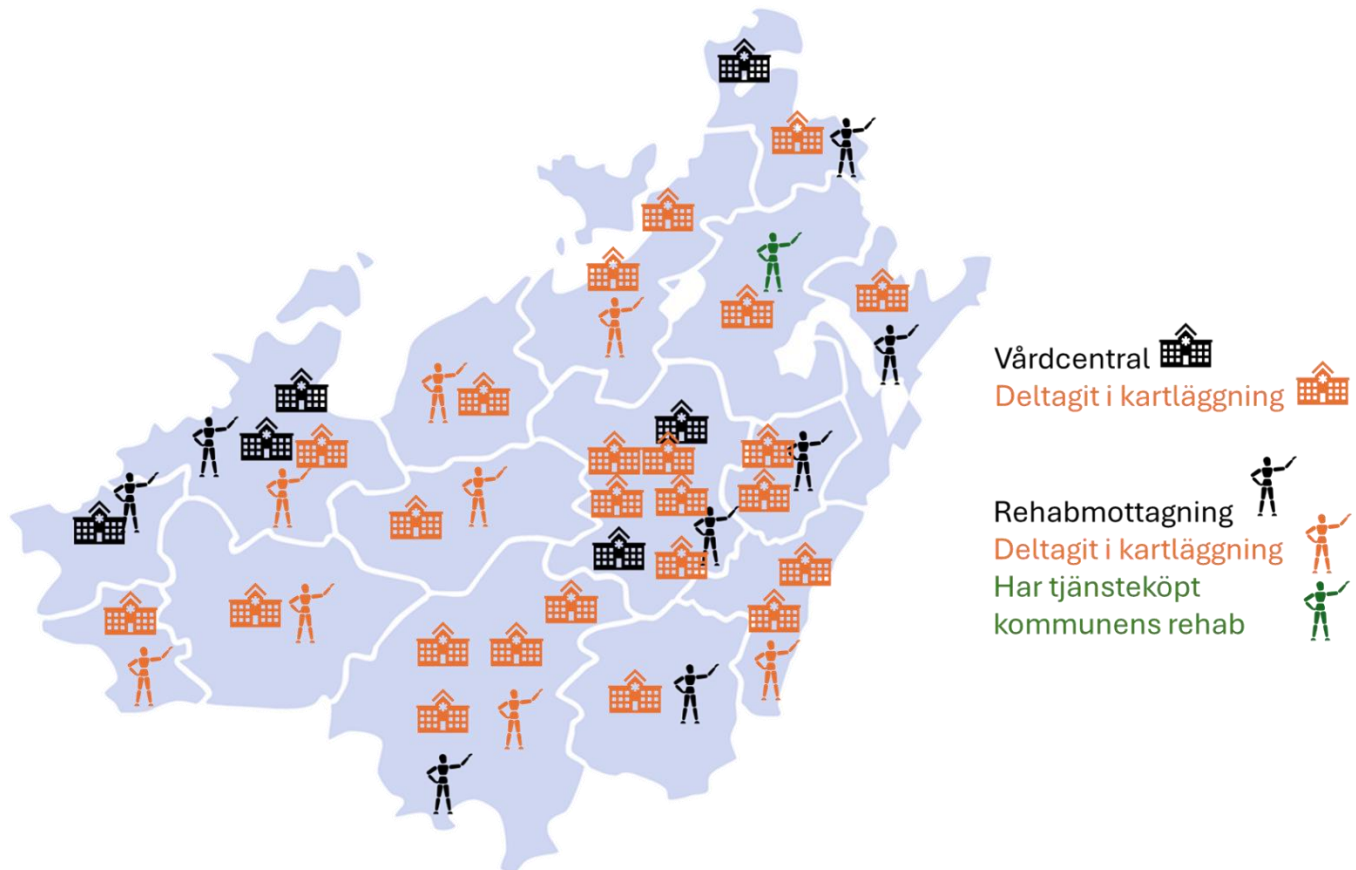
Helena Berg, *Närhälsan*

Kajsa Frick, *Skaraborgs Sjukhus*

Resultat

Skarborg

Karta med vilka verksamheter som finns och vilka vi träffat



Kommun	Tid för vårdcentralens personal i SAMSA-arbete
Essunga	Närhälsan Nossebro har 25–35% avsatt för SAMSA utspritt över veckan
Falköping	Oden: heltid SAMSA och äldremottagning Mösseberg: Lagom avsatt tid för SAMSA, justeras efter behov Bräcke: heltid Äldremottagning och SAMSA Stenstorp: 20 % av heltid
Grästorp	Capio har avsatt ca 1 h och 45 minuter per dag
Gullspång	Närhälsan: Flexibel tidsram, har även äldremottagning Skagern: Deltar i morgonmöten 2 ggr/veckan
Götene	Vårdcentral: en heltid på SAMSA, hembesök och äldremottagning Rehabmottagning: En halvtimme tre gånger om dagen för SAMSA och en halvtimme för avstämningar per dag
Hjo	Närhälsan: Motsvarande Halvtidstjänst fördelat över veckan för SAMSA Hälsocentralen: 1,5–2 timmar per dag kanske mer för möten
Karlsborg	Två hela dagar i veckan och någon timme morgon, lunch, eftermiddag varje dag.
Lidköping	Guldvingen: Äldremottagning och SAMSA, motsvarande heltid Ågårdsskogen: oklart Hamnsten: oklart Närhälsan rehab: rullande schema kollar 3 ggr/dag Fysrehab: gör utöver vanlig dag
Mariestad	Sjöstaden: ca 75% utspritt över en dag Närhälsan Vårdcentral: en heltid Närhälsan Rehabmottagning: 1,5 h per dag

Skara	Äldremottagning och SAMSA roterar på tre personer, men försöker vara en heltid på SAMSA
Skövde	<p>Billingen motsvarande heltidstjänst</p> <p>Norrmalm motsvarande heltidstjänst</p> <p>Capio 2 timmar/ dag</p> <p>Centrum motsvarande halvtidstjänst</p> <p>Södra Ryd motsvarande halvtidstjänst</p> <p>Hentorp?</p> <p>Tidan?</p>
Tibro	<p>Närhälsan: motsvarande heltid</p> <p>Hälsocentralen: någon timme här och var under dagen</p>
Tidaholm	Äldremottagning och SAMSA har heltid sammanlagt
Töreboda	Närhälsan Vårdcentral. Har uppdrag som rehabkoordinator och vårdsamordnare och en äldremottagning och SAMSA. Kan styra sin tid mycket och sköter detta på heltid.
Vara	Äldremottagning och SAMSA delas på två SSK/DSK med 95% tjänst var

Essunga

Lokal samverkan

Vårdcentral och personal från kommunen har möten måndag, onsdag och fredag. De sitter i samma hus och upplever ett toppensamarbete. På mötena diskuteras listan i SAMSA. Avstämningsmöte bokas löpande under hela veckan.

Samordnad individuell plan

Det pratas inte om SIP på avstämningsmötet. Även om det fanns en period i samband med lagen om samverkan vid utskrivning som de frågade patienterna om SIP upplevdes det inte naturligt. Personen vet inte vad en SIP är, de vet inte att de är planerat utskrivningsklara, det går inte att prata om långsiktig plan, utan de är här och nu. Man valde i stället att fokusera på en snabb hemtagning. Vårdcentralen ringer i stället efter hemgång och följer upp om de inte har fått insatser, ibland gör de även hembesök. Detta för att se att allt fungerar.

Hemtagning helg

Sker sällan, beror på hur hjälpbehovet ser ut. Kan ta hem med oförändrade insatser men inte om det krävs nya rehabinsatser. Också svårt att få till med tid till verkställighet om det bestäms för sent på veckan.

Storhelg

Vårdcentralen tar in personal klockan 13–15 som bestämt. Kommunen delegerar till SSK att fatta vissa SoL-beslut. Upplever att det inte kommer tillräckligt med information från sjukhuset för att hålla processen levande under storhelg.

Avstämningsmöte

Vårdcentralen är oftast med när de har avstämningsmöte. De lyfter oftast läkemedelshantering på mötet och båda sidor upplever att det är bra för alla parter att mötet äger rum, de får se patienten och patienten får se att det finns någon ”på andra sidan”.

Falköping

Lokal samverkan

Kommunens bistånd, verkställighet och legitimerade personal har digitala möten varje morgon. Direkt efter detta träffas bistånd och vårdcentralerna i ett annat digitalt möte varje morgon. Rehabmottagningarna deltar inte. Har de all info de behöver bokas avstämningsmöten. Två gånger per termin har de nära vård-grupp då de diskuterar vad som fungerar och vad som skaver i samverkan. Det kan vara egenvårdsintyg mm.

Samordnad individuell plan

Patienten erbjuds oftast SIP, vilken kan äga rum efter hemgång eller i samband med hemgång från korttid. Ibland är patienten nöjd med den samordning som finns, då kan det skrivas i SAMSA och radioknappen sätts på ”nej”. Alla vet inte vad SIP är och det är viktigt att inte patienten tror att SIP krävs för att få insatser. Då kan man behöva tänka sig för hur man uttrycker sig. I Falköping upplever de att det var mer en ”hajp” runt SIP för några år sen men att det dalat lite sen dess. De upplever också från vårdcentralen att det kan bli onödigt arbete för dem, när de skriver SIP som bara handlar om SoL-insatser,

Hemtagning helg

Upplevelsen är att hemgång inte sker i så stor utsträckning på helgen. Korttiden försöker också hålla platser över helgen för de som är hemma som kan behöva det (om anhörigvårdare själva blir sjuka eller så). Närhälsans rehabmottagning håller tider fredag eftermiddag för hemgång. I vissa fall kan man gå in i bostaden med anhöriga innan hemgång och iordningsställa bostaden så patient kan gå hem på helg.

Storhelg

Vid vårt kartläggningmöte var inte julen 2025 fastställd vad gäller bemanning. De som deltar i mötet tycker att man från vårdcentralens sida kan jobba undan lite i SAMSA och planera för kommande vardag, men sällan att de tar hem någon. Bistånd funderar över om inte verkställighet behöver vara inne på jourtid. Sjukgymnast och arbetsterapeut jobbar Annandag Jul men kan stanna längre om det finns behov för att möta upp planerade hemgångar från sjukhuset.

Avstämningsmöte

Det är vårdcentralens fasta vårdkontakt och biståndsbedömare som deltar i avstämningsmöten. Morgonmötena är basen för att bestämma vilka avstämningar som ska bokas. Vårdcentralerna i Falköping har förhållandevis mycket tid avsatt till SAMSA om vi jämför med övriga kommuner.

Grästorp

Lokal Samverkan

I Grästorp träffas kommunens personal (SSK, rehab och bistånd) tillsammans med Capiro vårdcentral och Närhälsan rehab varje dag efter lunch. Vid detta möte går de igenom listan i SAMSA, kollar att de har alla information de behöver och bokar möten. Har ett tätt samarbete som fungerar väl.

Samordnad Individuell Plan

Om patienten har hemsjukvård så frågar inte vårdcentralen om SIP. Till övriga diskuteras ett ”uppföljande möte”. Det blir sällan av en regelrätt SIP sprunget ur utskrivningsprocessen. Då kanske det i så fall rör andra målgrupper eller kommer sig av behov som identifieras på hemmaplan. Upplever att patienter inte nappar på erbjudande om SIP då de redan känner sig trygga av god samordning.

Hemtagning helg

Om det är en ny patient och nya insatser vågar man inte ta hem på helgen, kända patienter tar de gärna hem. De upplever att patienter pressas ut och att sjukhuset kanske tagit bort syrgas på fredag morgon och vill skicka hem samma dag, vilket känns för osäkert.

Storhelg

Eftersom de har bra samverkan inom och mellan kommun och region så kan sjuksköterskan ofta driva processen under storhelg och ställa frågor för alla ingående parter. Kommunen brukar försöka se över korttidsplatser flera dagar innan storhelg så att de har lediga platser. De har bistånd i tjänst och rehab och sjuksköterska fysiskt på plats och Capiro har sjuksköterska i tjänst

Avstämningsmöte

Vårdcentralens fasta vårdkontakt och bistånd har avstämningsmöten tillsammans.

Gullspång

Lokal Samverkan

Kommunens legitimerade och bistånd träffar Fast vårdkontakt på Närhälsan varje morgon klockan 8 och går igenom ärenden. Skagern och Närhälsans rehab är med mån och torsdag. Underlättar arbetet, man är uppdaterad på sina patienter. Tillsammans försöker de skriva i SAMSA om de tycker att de inte fått tillräckligt med svar på sina frågor för att boka avstämningsmöte

Samordnad Individuell Plan

SIP upplevs ha försvunnit i samband med att ersättningen till vårdcentral för densamma togs bort för flera år sedan. Fast vårdkontakt på Närhälsan har också äldremottagning.

Hemtagning helg

I Gullspång upplever de att sjukhuset ofta gjort patienten utskrivningsklar men att det inte finns färdigställd information som de kan få, något som ställer till det vid hemtagning inför och under helg. Händer också att de får frågan sent på fredagar; ”kan patienten gå hem imorgon”? Det blir då den ensamma sjuksköterskan som får ta beslut om det och också se till att det kommer in i hemtjänstens planering, något som egentligen görs av andra och då kräver manuell handpåläggning.

Storhelg

Fast vårdkontakt Närhälsan och kommunens enhetschef stämmer av med varandra och det brukar vara lugnt. Sjukhuset upplevs inte skriva något heller. Gullspång har inte haft ett enda ärende att hantera under alla år med helgbemanning storhelg.

Avstämningsmöte

Bistånd och fast vårdkontakt håller i mötet. Många frågor som ska ställas på avstämning, och ibland skiljer sig patientens läge åt från vad de vet genom SAMSA. Fast vårdkontakt försöker linda in frågan om SIP. Patienten vet inte så mycket, de är ofta själva i mötet med tekniken vilket gör att patienten/anhöriga kan ställa irrelevanta frågor. På avstämningsmöten hade det varit bra med fler professioner. Kan bli tufft för biståndsbedömarna om de lämnas ensamma med patienten och frågor.

Götene

Lokal Samverkan

Götene upplever en god samverkan. Närhälsans vårdcentral träffar kommunens rehab och bistånd varje dag klockan 07:30 och måndag, tisdag, torsdag är även Götene Rehab och fysioterapi med på dessa möten. De mötena kan avhandla alla ärenden de behöver samverka kring och de planerar för hur de ska hantera olika ärenden från sjukhus

Samordnad Individuell Plan

Det görs hembesök tillsammans, beroende på patientens behov (alla samverkansparter kan göra hembesök). Det görs däremot inte några regelrätta SIP i in- och utskrivningsprocessen utan patienterna får samordning ändå. De upplever att det är svårt att förklara för de äldre vad en SIP är för något.

Hemtagning helg

Det förekommer hemtagning helgtid, beroende på hur resurserna ser ut. Det finns ingen larmgrupp i tjänst på helgen så nya trygghetslarm kan inte installeras. Oftast planeras hemgångar till vardagar, särskilt om det är nya insatser

Storhelg

Har inför julen 2025 gjorts lokala överenskommelser om tider man arbetar. Inte helt färdigt vid mötet hur det ska se ut för till exempel kommunens rehab. De upplever att tidigare års storhelgsbemanning har varit väldigt lugna och man har kanske haft något enstaka avstämningsmöte.

Avstämningsmöte

Bistånd närvarar alltid i avstämningsmötet. Med sig har de kommunens sjuksköterska och rehabpersonal om det är bestämt att patienten ska bli inskriven i kommunal primärvård, eller om den redan är inskriven. Är det inte aktuellt med inskrivning så är Vårdcentralen och Rehabmottagningen med på mötet.

Hjo

Lokal Samverkan

Varje måndag, onsdag och fredag träffas kommunens bistånd, rehab och sjuksköterska digitalt med först Närhälsans sjuksköterska och sedan direkt efter med Hälsocentralens sjuksköterska. Rehabmottagningen är med när tillfälle ges och demenssamordnaren i kommunen är med ibland. På dessa möten går man igenom respektive lista och diskuterar vad som behöver göras, vilken information man behöver och om det är dags för avstämningsmöten. Två gånger per termin träffas de som deltar i detta arbete tillsammans med vårdcentralens verksamhetschef, kommunens enhetschef och MAS för att diskutera skavfrågor och utvecklingsområden.

Samordnad Individuell Plan

Patienten tillfrågas inte om SIP på avstämningsmötet. Om patienten kommer till korttid får korttidens sjuksköterska efter en tid bedöma om det är aktuellt med SIP och då kallar de från kommunen. Om patienten går hem utan hemsjukvård följer vårdcentralen upp och blir det aktuellt med att initiera hemsjukvård gör de ett förarbete och kallar kommunen till SIP

Hemtagning helg

Kända patienter med oförändrade behov tar man hem även på helg. Nya patienter och patienter som ska ha hjälp med läkemedel som är nyinsatta och behöver hjälpmedel tar man inte hem på helg och inte alltid på fredagar heller. De har erfarenheter om att stå på fredag eftermiddag och sakna recept och annat och det är för stor risk att ta inför helgen.

Storhelg

Tidigare år har det inte upplevts som något större tryck från sjukhuset på utskrivning under storhelg. I år kommer man att följa den beslutade utökade tiden från Närhälsan. Kommunens biståndsbedömare och kommunens arbetsterapeut och sjukgymnast kommer vara i tjänst klockan 11–15.

Avstämningsmöte

Bistånd är nästan alltid med på avstämningsmöten, men inte om det bara rör hälso- och sjukvård. Sjuksköterskor i kommunal primärvård kan vara med om patienten redan är inskriven eller om det lutar åt det hållet. Annars är någon av vårdplaneringsjuksköterskorna från vårdcentral med. Rehab i kommun och på mottagning kan ibland. Avstämningsmötet upplevs som mycket värdefullt för att få se den enskilde och skapa kontakt och bilda sig en uppfattning.

Karlsborg

Lokal Samverkan

Varje morgon träffas Närhälsans vårdcentral med kommunens bistånd, DSK, kontaktpunkt, rehab. Närhälsans rehab är med två dagar i veckan. De går igenom listan med ärenden både i slutenvård och öppenvård. Där diskuteras vilka avstämningsmöten som ska bokas och hur man ska tänka och vad som behöver förtydligas från SkaS. Dessa frågor ställs sedan i SAMSA.

Samordnad Individuell Plan

Både kommunens och regionens personal upplever att patienterna får en så tydlig bild av vad som händer och vem som gör vad att de inte behöver SIP. Att de gör allt som SIP säger att de ska göra utan att använda dokumentet för SIP. SIP är något som mer används i öppenvård, barn & unga, LSS och psykiatri. Någon framhåller att SIP saknas då det är tydligt för brukarna vad som görs och av vem.

Hemtagning helg

Det händer att patienter går hem på lördagar och söndagar. Det beror mestadels på om planeraren i hemtjänst har fått till sig detta i tid.

Storhelg

Storhelger har fungerat bra och de har haft teamsmöten och gått igenom listan och vad som måste göras. Deras fundering är att om alla professioner är inne samma tid och jobbar så kanske man inte kan jobba effektivt ändå, då olika professioner behövs i olika delar av processen.

Avstämningsmöte

Om det inte är några medicinska insatser efter hemgång så är fast vårdkontakt på vårdcentral inte med. Avstämningsmöten med personer som redan är inskrivna tar kontaktpunktens sjuksköterska. Rehab kan också vara med om det behövs. SIP-frågan lyfts ej på avstämningsmöte

Lidköping

Lokal Samverkan

Varje onsdag klockan 9 träffas kontaktpunkten och bedömningsteamet tillsammans med vårdcentralerna Hamnstaden, Ågårdsskogen och Guldvingen. Även Rehabmottagningarna Närhälsan och Fysrehab är med. Bistånd är det däremot inte. De tar upp ärenden som de tycker att de behöver lyfta. De har dialog löpande under vardagar per telefon om de behöver prata med varandra om hur man tänker, vad som ska göras och vem som gör det.

Samordnad Individuell Plan

Det har gjorts väldigt lite SIP det sista, ser man behov kan man fråga det vid mötet, alternativt ringa patienten efter att den kommit hem. De som får trygg hemgång med beslut på två veckor kan ibland erbjudas SIP av vårdcentralen.

Hemtagning helg

Lidköpings kommun har upplevt så många hemgångar där det varit en bild av patienten i SAMSA och en annan när den kommit hem, och personal har fått göra dåliga lyft utan adekvata hjälpmedel i hemmiljö, så enhetscheferna är nu närmast kategoriska på att inte ta hem brukare med nya behov på helgen.

Storhelg

De flesta som tidigare arbetat storhelgstiden har ställt frågor i SAMSA men inte gjort så mycket hemtagningar. När mötet hålls med Lidköping har de planerat upp stor förstärkning över kommande julhelg, både på tiden på annandagen och innan och efter.

Avstämningsmöte

I Lidköping är det bistånd som bokar in avstämningsmötet. Om de känner att de verkligen behöver ha med vårdcentralen så ställer de frågan först. Oftast har de mötet själv med patienten, även om de inte är inskrivna i kommunal primärvård. Ibland deltar bedömningsteamet om det är mycket medicinska frågor.

Mariestad

Lokal Samverkan

Kontaktpunkten och dagens biståndsbedömare har dagliga möten tillsammans med Närhälsan, som är den största vårdcentralen. På måndagar och onsdagar deltar även rehabmottagningen och kommunrehab i teammötena. På onsdagar hålls dessutom möte med Sjöstaden. Utöver detta sker flera telefonsamtal varje dag, vilket bidrar till ett gott samarbete. Biståndsbedömarna hanterar de ärenden som inkommer samma dag.

Samordnad Individuell Plan

Avstämningarna syftar till att skapa god samordning. Om det senare under uppföljning inte upplevs vara god samordning kan man initiera en öppenvårdsprocess med SIP. Patienterna blir inte släppta efter hemgång från sjukhus utan någon av parterna i Mariestad gör en uppföljning. Således görs inte många SIPar i Mariestad.

Hemtagning helg

De tar hem okomplicerade ärenden lördag och söndag. Om det är nya ärenden som kräver hjälpmedel eller nya delegeringar så går inte det på helg, sett till lägre bemanning av sjuksköterskor och inga rehab.

Storhelg

Mariestadsområdet har satsat stort inför kommande storhelg med flera professioner inne och på uppdelade tider så rehab till exempel jobbar senare än de andra. Ser att detta är viktigt för att kunna klara av kortveckorna som uppstår efter jul och innan nyår, samt efter nyår.

Avstämningsmöte

Fast vårdkontakt är med på avstämningsmöten. Det ska vara färdigt i SAMSA med det medicinska ansvaret på avstämningen. Vårdcentralens sjuksköterska undersöker om det är svårt för patienten att hantera mediciner. Det är bistånd och fast vårdkontakt som deltar på mötet. Ansökan om bistånd hanteras på mötet och sedan ser de till att patienten upplever att det är god samordning. Ordet SIP används inte.

Skara

Lokal Samverkan

De har ett möte en gång i månaden, kommun, rehab, vårdcentral. Fokus på SAMSA. Det finns också en annan vårdsamverkansgrupp lokalt där de träffas över gränserna i några stormöten per termin. Utanför detta kan de chatta. Det tidigare veckomötet har avskaffats. Upplevelsen är att samverkan fungerar väl. Inom kommunen finns avsatt tid att gå igenom SAMSA-ärenden varje morgon.

Samordnad Individuell Plan

Ofta svårt att få till frågan om SIP bra i avstämningsmötet. Ringer upp efter hemgång och erbjuder. Då är det många som tackar nej för att de tycker att det fungerar bra. Egen rutin i Skara att de som hamnar på korttiden frågar de inte om SIP. Det blev så rörigt med både vårdplaneringsmöte och SIP. Bestämt att kommunen ska signalera om det är något oklart som behöver följas upp.

Hemtagning helg

Korttiden tar emot på helgen, även till hemmet om allt är samordnat och klart och hemvården har personal. Är allt förberett och klart i SAMSA och all information finns så tar man emot. Dock sköts det mesta på vardag dag. Utskrivningsklar ligger inte så ofta på helgen.

Storhelg

Det har känts onödigt att vara inne och arbeta tidigare år. Det har inte hänt så mycket i SAMSA, sjukhuset upplevs inte som så aktiva under storhelg. Bistånd har inte varit med tidigare. Det har mest jobbat i de ärenden som funnits med att kvittera och läsa på.

Avstämningsmöte

Nyligen fattats beslut om att kommunens sjuksköterska ska vara med på avstämningar där patienter inte redan är inskrivna i hemsjukvården. Annars är det biståndsbedömare och fast vårdkontakt på vårdcentral som har mötena.

Skövde

Lokal Samverkan

Möten med alla professioner som deltar i processen fyra gånger om året. De har inga veckovisa avstämningar då kommunen är stor och det är många ärenden som bara berör vissa och det är onödigt ur sekretessynpunkt att alla är med på allt. Sjuksköterska på vårdcentralen och respektive biståndsbedömare skriver till varandra i Teams alternativt har kontakt via telefon och kommer överens om när det passar för avstämningsmöte.

Samordnad Individuell Plan

Det görs SIP både efter utskrivning från sjukhus och i öppenvårdsprocessen. Fast Vårdkontakt erbjuder SIP i samband med avstämning.

Hemtagning helg

Skövde kommuns avdelningschefer inom sektor vård och omsorg, HSL, hemtjänst och äldreboende har möten två gånger i veckan tillsammans med ansvarig för kontaktpunkten och går igenom aktuella utskrivningsklara ärenden. De har som målsättning att ingen ska bli kvar på sjukhuset över helg. De har även ett projekt i ett hemtjänstområde där undersköterskor ska kunna kalla hem på helger i SAMSA. Skövde kommun deltog i upptakten till denna rapport med en undersökning om varför patienter blev kvar över helg.

Storhelg

Arbete pågår med årets storhelgsbemanning. Vårdcentralerna kommer bemanna enligt plan och kommunen låg i slutfas på planering när kartläggningssmötet hölls.

Avstämningsmöte

Vårdcentralen är med på avstämningsmötena och de frågar oftast om samtycke SIP. De gör SIP både efter utskrivning från sjukhus och i öppenvårdsprocessen. När de inte har avstämningsmöten är det kanske så att de missar att fylla i radioknapparna i SAMSA, något som varit aktuellt kopplat till den statistik koncernkontoret tittar på.

Tibro

Lokal Samverkan

Teamsmöte varje morgon klockan 9 biståndsbedömare, kommunrehab, sjuksköterska från kommunen, planerare i hemvården och en vårdplanerare från Närhälsan. Samma team från kommunen träffar hälsocentralen två gånger i veckan. Rehabmottagningen Närhälsan är inte med på de här mötena. De bestämmer tider, hur de ska tänka, om de har tillräckligt med information i ärendena. Om de inte har det kanske de skriver sina frågor, så att de ska få en helhet och kunna ha ett avstämningsmöte.

Samordnad Individuell Plan

Vårdcentralen frågar om SIP på avstämningsmöten på ett anpassat och personcentrerat sätt. Om patienten erbjuds ”trygg hemgång” eller ”korttid” är det naturligt att inleda SIP. Om det efter ”trygg hemgång” lutar åt att patienten ska ha kommunal primärvård drar sig vårdcentralen också ur SIP-arbetet och det blir ansvarig sjuksköterska som får ta ansvar för samordningen.

Hemtagning helg

Kända patienter tas hem, men är det nya insatser föredrar de att ta hem på vardagar. Fredag eftermiddag kan vara krångligt som det är så det undviker man. Under helg kan inte hjälpmed levereras eller justeras, planerarna i hemtjänsten har inga extra personalresurser att lägga ut om det visar sig att någon har större behov än planerat och hemsjukvården är också på lägre bemanning med endast sjuksköterska i tjänst. Det finns en viss misstro mot att informationen om patienten i SAMSA stämmer, så man vill inte riskera att ha en patient med större behov än man planerat för som kommer hem under helgen.

Storhelg

I Tibro har man nyligen börjat med att ta in bistånd under den tiden klockan 13–15 som gemensam planering ska ske. Närhälsan arbetar efter det centrala beslutet att vara i SAMSA klockan 11 - 15. Inför denna storhelg hoppas de kunna hantera lite fler frågor.

Avstämningsmöte

I huvudsak är det vårdcentralens vårdplanerare och kommunens bistånd som håller i avstämningsmöten. Ser man på förhand att det behövs hemsjukvård kan kommunens sjuksköterska vara med, antingen tillsammans med vårdcentralens vårdplanerare, eller ersätta denna. Ska trygg hemgång beviljas så är arbetsterapeut med från kommunen.

Tidaholm

Lokal Samverkan

Bistånd och sjuksköterska i kommunen tillsammans med de båda sjuksköterskorna som har äldremottagning och SAMSA på vårdcentralen upplever sig själva som ett team och har förutom möten varje dag klockan 8, också ofta kontakt flera gånger under dagen. På dessa möten kan de avhandla alla typer av patienter, de som är hemma och de som är på sjukhus. De gör också gemensamma hembesök både på patienter som kommit hem från sjukhus och andra.

Samordnad Individuell Plan

Om de bedömer att det finns ett behov och om patienten kommer till kortvården inhämtas samtycke till SIP på avstämningen. Om patienten går hem kommer det göras en bedömning efteråt när patienten kommit hem. Om de ser att det inte fungerar bra hemma sen så åker de tillsammans och gör en SIP. De skruvade på upplägget när de insåg att det blev mycket dokumentation om SOL för vårdcentralens sjuksköterska.

Hemtagning helg

Oftast blir det hemtagning måndagar. Sjuksköterskor kollar av SAMSA på helgen och kan ta hem om det är oförändrat.

Storhelg

I Tidaholm har de haft samma sätt att jobba i två år. Det är handläggare från Tidaholm, en sköterska på vårdcentral och en planerare i tjänst. Planeraren kan jobba för att verkställa hemgång. Rehab är inte med men sjuksköterskan finns med bakgrunden.

Avstämningsmöte

Det är sjuksköterska på Närhälsan och biståndsbedömare som har avstämningsmöten. Om det finns outredda medicinska behov och beslut inte fattats om kommunal primärvård är kommunens sjuksköterska med också. Om det är patienter som har kommunal primärvård sedan innan är inte Närhälsan med.

Töreboda

Lokal Samverkan

Möten varje morgon halv 9 till 9. Träffas vårdcentralen, kommunens, legitimerade personal och biståndshandläggare, Dessa utgör tillsammans ett hemtagningsteam enligt Törebodamodellen. Närhälsans rehab är inte med men har tecknat ett avtal med kommunen om bedömning i deras hemtagningsteam. Vid mötena går man igenom alla ärenden och bestämmer vilka aktiviteter som behöver ske i respektive ärende. Om patienter redan har hemsjukvård planeras de av respektive ordinarie team. Hemtagningsteamet är också stöd till ordinarie team om det behövs. Upplevs som mycket god samverkan och att hemtagningsteam med trygg hemgång fungerar väl.

Samordnad Individuell Plan

Patienter som är i trygg-hemma följs upp på onsdagar. Där kan man se hur det utvecklar sig för patienterna. Om det är tydligt att patienten ska fortsätta ha kommunal primärvård kan vårdcentralens sjuksköterska trappa ut sig. Ska patienten inte ha kommunal primärvård startar hon istället SIP-processen

Hemtagning helg

Kan ta hem redan kända patienter på helg. Rehabmottagning och rehab i kommunen samarbetar om hjälpmedel. Kallas inte hem nya personer till helg.

Storhelg

Inför 2025 planeras alla funktioner som är på plats vardagar att vara på plats den 26:e december. Har inte upplevt så stort flöde tidigare

Avstämningsmöte

Om patienten har kommunal primärvård sen innan så är vårdcentralens sjuksköterska inte med på avstämning. Annars är det Vårdcentralens sjuksköterska, kommunens sjuksköterska och arbetsterapeut och biståndshandläggare som håller i mötena. Orden SIP används inte men det beskrivs för den enskilde som att det kommer att göras en uppföljning efter hemgång.

Vara

Lokal Samverkan

Möte måndag onsdag fredag, med Närhälsans vårdcentralens sjuksköterska, kommunens bistånd och legitimerad personal och Närhälsans rehab. På de mötena bestämmer de i vilka ärenden de ska boka avstämning. De fördelar vem som ska ställa frågor i SAMSA. Sjukhuset flyttar ofta fram PUD när de ställer frågor. Om det kommer upp något nytt så ringer de varandra utanför mötestid och de får ofta göra upp planer för eventualiteter. De upplever mycket god samverkan sig emellan.

Samordnad Individuell Plan

Det erbjuds inte SIP till enskilda. Detta på grund av att de har god samverkan och det inte faller någon mellan stolarna. Alla kan göra hembesök om det är något som behövs följas upp. Andra områden i kommunen, som funktionsnedsättning och IFO gör nog mer SIP, men inte i SAMSA.

Hemtagning helg

Kommunen försöker ta hem om de kan på helgen men det är också en resursfråga både med sjuksköterskor och rehab. Är inte allt på plats är det också en arbetsmiljöfråga för hemtjänsten. Om det inte är hemsjukvård så ska det funka tidsmässigt för Närhälsans rehab att ordna med hjälpmedel och de har en mer styrd tidbok.

Storhelg

Tidigare år har en chef varit i tjänst och även lås och larm-gruppen i kommunen. Även bistånd har jobbat. De senaste åren har det varit ganska lugnt och då har de planerat de flesta innan storhelgen. Det har inte varit stort tryck från sjukhuset på storhelg. I Vara har de inte haft avstämningsmöte på storhelg på tre år. Däremot bokar in inför kommande vardagar.

Avstämningsmöte

Avstämningsmöten fungerar väl Vårdcentralens sjuksköterska och kommunens biståndshandläggare tar mötena. Kommunens sjuksköterska kan efter behov vara med vilket bedöms på morgonmötena. Generellt gäller att vårdcentralens sjuksköterska inte är med om patienten är inskriven i kommunal primärvård sedan innan. Föreligger det oklarheter kan sjuksköterskor från både kommun och region vara med.

Skaraborgs sjukhus

Sammanfattning

På Skaraborgs sjukhus har personalen en mer positiv bild av förfarandet kring avstämningar, de menar att personal deltar från SkaS och att det flyter på bra. De har insikt i att de själva behöver arbeta med det planerade utskrivningsklardatumet ”PUD” och inte bara tänka ”måndag och fredag”. De är medvetna om att det ofta flyttas datum och de har ett lokalt arbete på verksamhetsområde 7 som ska titta på detta djupare. De har planer inför julhelgerna och har även sedan haft stärkta linjer för att hantera utskrivningsprocess under storhelg.

Även på sjukhuset finns det en frustration över hur det fungerar med liggande sjuktransport. Det är väldigt lite man får skicka med de som färdas på det sättet, så de kan inte få hjälpmedel medskickat till exempel.

På Skaraborgs sjukhus upplever de att kommunerna använder frastexter och att det i sig inte är dåligt men att de inte anpassas efter situationen alltid och att det känns som att mottagaren inte läst det de skrivit då.

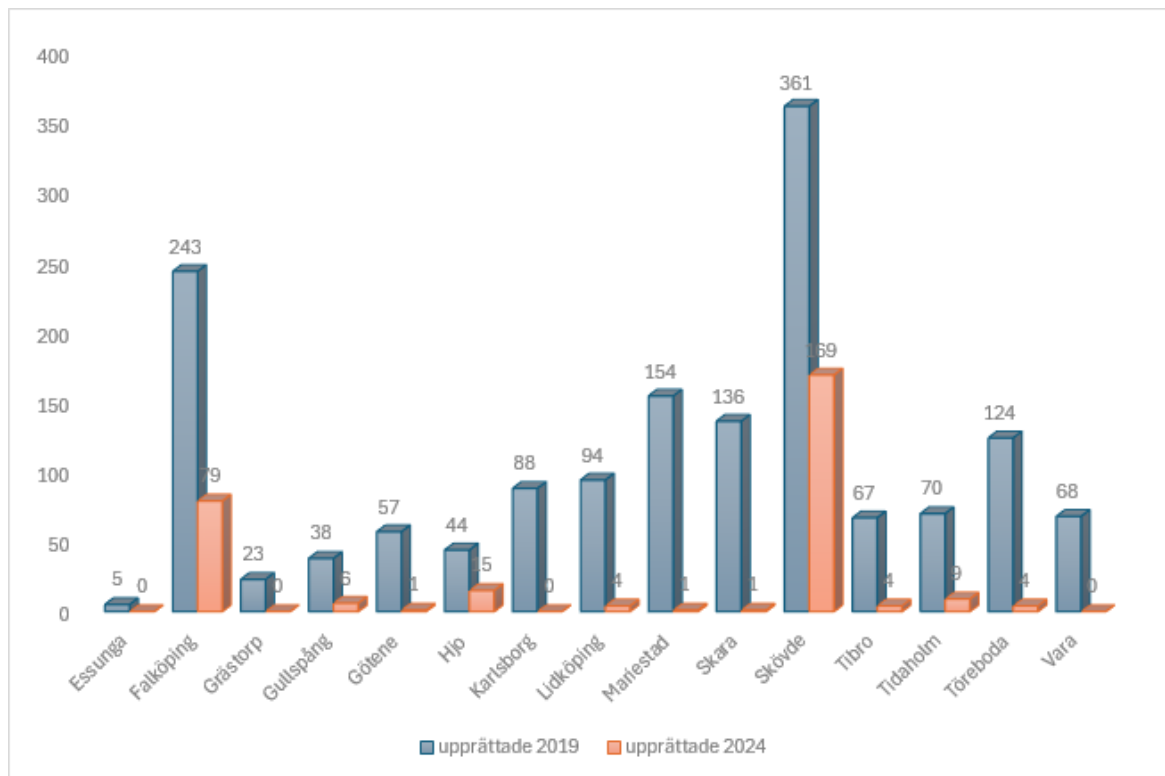
Statistik

Statistiken i SAMSA visar en bild, KVÅ-koder från Närhälsans system Medrave visar en snarlik men med andra siffror. Vi vet sedan tidigare att SIP inom fältet barn och unga inte fångas i någon av dessa då de inte använder SAMSA eller registrerar KVÅ-koder på sjukhuset.

De SIP som vi fokuserat på i kartläggningarna är i huvudsak SIP inom in- och utskrivningsprocessen.

Vi har sett i statistik både från SAMSA och KVÅ-koder att det finns en vikande trend i antalet SIP som görs över tid och tror att det är tillräckligt rättvisande för att ta med en bild om detta:

Statistik ur SAMSA – ”Upprättade SIP” 2019 (blått) respektive 2024 (rött)



Sammanfattning

Lokal samverkan

Sammantaget är den lokala samverkan mycket stark i hela området Skaraborg. De flesta har någon sorts morgon- eller veckomöten och annars upparbetade vägar att nå varandra lätt. Det verkar ha satt sig former för vem som gör vad och hur de hanterar olika typer av ärenden. Här är det värt att notera att det kan skilja sig en hel del mellan lokala kontexter.

Samordnad individuell plan

Genomgående i hela kartläggningen framkommer att SIP inte görs på det sätt eller i den utsträckning som var ambitionen med lagen om samverkan som länet började tillämpa 2018. I Skövde och Falköping görs SIP i mycket större utsträckning än i de andra områdena, något som vi tror beror på att de har tydligare avdelade personer som arbetar specifikt med uppdraget. I den statistik vi kunnat ta fram ser vi en tydlig minskning egentligen ända sedan 2018.

Hemtagning helg och storhelg

Dessa båda frågor hänger samman tätt. Många i kommun och på vårdcentral upplever att SkaS personal ofta inte färdigställer nödvändiga dokument i tid, eller ger information i SAMSA tillräckligt snabbt, för att kommun och vårdcentral ska kunna agera.

Det har också framkommit att kommunerna ibland inte planerar hem patienter med nya hjälpmedel om hemgångsdagen är dag före helgdag. Detta då rehabpersonal inte bara vill möta upp utan också göra en snabb uppföljning av patienter med nya hjälpmedel.

Att flera personer har upplevt sig stå och vänta på liggande transport eller fått icke-fullständiga eller felaktiga läkemedelslistor en fredagseftermiddag gör att de nu inte vågar kalla hem på helg.

Från SkaS sida har man påtalat att läkemedelslistorna sällan är korrekta när de kommer in och att det har pågått ett arbete med vårdpharmaci där apotekare och receptarier är inkopplade för att säkra korrekta ordinationer.

Den storhelg som nyligen varit utvärderas i skrivande stund.

Avstämningsmöte

De allra flesta är överens om att det är bra att ha ett avstämningsmöte för att skapa en första kontakt och få en bild av patienten. Det ser väldigt olika ut hur de olika kommunerna och vårdcentralerna tänker kring vem som deltar i avstämningsmötet. Biståndsbedömare är nästan alltid med, men kommunal hälso- och sjukvårdspersonal, regionfinansierad rehab och vårdcentralens personal kan vara med beroende på lokala överenskommelser och patientens behov.