

Temagrupp in- och utskrivningsprocessen i SAMLA

2025-01-30



Återrapportering från arbetsgrupp vårdbegäran

- Har haft ett uppstartsmöte
- Temagruppen ger ett medskick att arbetsgruppen ska ha mål att vara klara mitten av mars, delregional samordnare framför detta

Återrapportering från arbetsgrupp avstämningsmöte

Haft två möten under 2025 och har förslag på revidering i dokument

[Delregional rutin och mötesstruktur Avstämningsmöte vid utskrivning från slutenvården \(2021-09-08\).pdf](#)

Temagruppen förde dialog om reviderat dokument

- Syftet att mötet skulle kallas avstämningsmötet var inspiration från Skaraborg och att mötet skulle vara just en kort avstämning och inte lång planering. Arbetsgruppen önskar återgå till planeringsmöte. Risk finns att det blir ett större/längre möte igen men samtidigt speglar det hur de arbetar idag.
- Viktigt att dokumentationen ska vara klar innan sittande möte. Rehab på lasarettet gör oftast bedömningar så sent som möjligt på dagen för att ha aktuellt funktionsstatus av den enskildes.
- I riktlinjen står att det att SIP ska fråga/erbjudas under planering. Vi måste förhålla oss till de styrdokument som finns.
- Idag är status att det inte blir speciellt många SIP. Temagruppen resonera kring att det behövs informeras om vad en SIP är till den enskilde på mötet och att vårdcentral sedan kan ringa upp efter hemgång för att förbereda inför SIP-mötet.
- Mötet kan börja med en kort avstämning och sedan kan bistånd/socialtjänst fortsätta mötet utan övriga parter, alltså övergå till en mer planering.

Beslut av temagruppen

- Arbetsgruppen avstämningsmöte avslutas då man inkommit med förslag på förbättringar.
- Temagruppens riktning till ett möte är; mötet kan beskrivas som kort avstämning först med vissa deltagande parter och att mötet därefter kan övergå till planering med i första hand för socialtjänsten.
- Tidig information är viktigt, vilket ökar kommunens möjlighet att ta hem sina patienter.
- Informera och erbjuda den enskilde om SIP på mötet men förberedelse sker när den enskilde kommit hem.

Återkoppling från synpunkttrunda av dokument "Underlag för bedömning av insatser efter utskrivning från slutenvård – Nödvändig information"

- Många synpunkter har inkommit och arbetsgruppen är överens om de flesta synpunkterna, dock inte alla utan några behöver temagruppen för en dialog om:
 - Viss oro från lasarettet att det kommer krävas ännu mer på detaljnivå från dem
Reflektion från representanter i Temagruppen: kan bifoga filer vara ett stöd? Kommunen saknar detaljer och framförallt de som kommer att gå till korttidsboende. Gällande dokumentet i stort så ska vi se dokumentet som ett stöd för dokumentation och inte "ska-krav".
 - Dokumentation av riskbedömning
Temagruppen för en dialog kring att riskbedömning är viktigt inför att insatser ska ske i den enskildes hem, behöver inte dokumentera så mycket kring detta men att en riskbedömning är gjord är bra att det står i SAMSA.

Beslut: Dokumentet går på en till synpunktsrunda då flertalet revideringar gjorts

Patientbroschyr

Beslut av temagruppen att delregional samordnare och processledare ger förslag på revidering och därefter en synpunktsrunda. [Broschyr – Information till den enskilde om slutenvårdsprocessen \(2021-10-07\).pdf](#)

Revidering av delregional tillämpning

Beslut av temagruppen att delregional samordnare och processledare gör förslag på revidering och därefter en synpunktsrunda

[Delregional tillämpning av slutenvårdsprocessen i SAMLA \(2021-05-06\).pdf](#)

Sammanfattningsvis

- Arbetsgrupp vårdbegäran arbetar vidare
- Delregional tillämpning revideras och skickas sedan ut för en synpunktsrunda tillsammans med bilaga "Underlag för bedömning av insatser efter utskrivning från slutenvård – Nödvändig information" + bilaga planeringsmöte
- Patientbroshyr på en synpunktsrunda efter revidering

Granskningen av SAMSA

- Delregional samordnare skickar instruktion och granskningsmall till temagruppen som omhändertar att sprida till de verksamheter som hen representerar
- Granskning genomförs under vecka 8 och 9

Uppdrag från samordningsgruppen att styra och leda öppenvårdsprocessen

- Processledare och delregional samordnare beskriver ett nuläge och förslag på fortsatt arbetet. Uppföljning på temagruppens möte i mars.

Övrigt

- Förslag att temagruppen har en dialog med Skaraborg för att utbyta erfarenheter. Delregional samordnare omhändertar planering för detta
- Analys av statistik för återinläggningar.
Delregional samordnare, processledare och representant Alingsås Lasarett tar en första dialog, därefter uppföljning under våren.