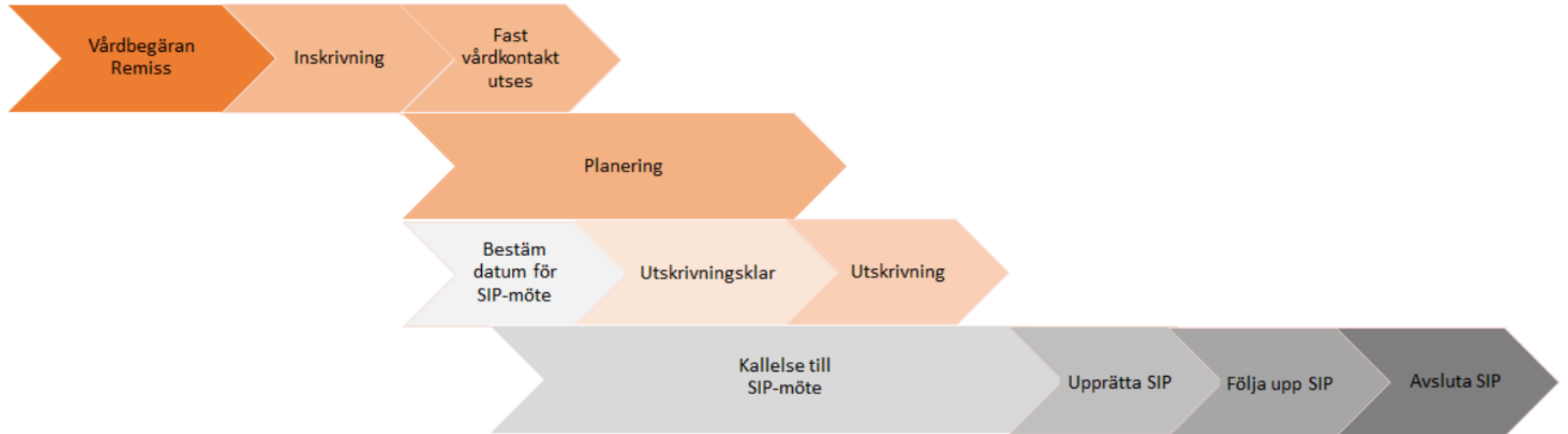


# Temagrupp in- och utskrivningsprocessen i SAMLA

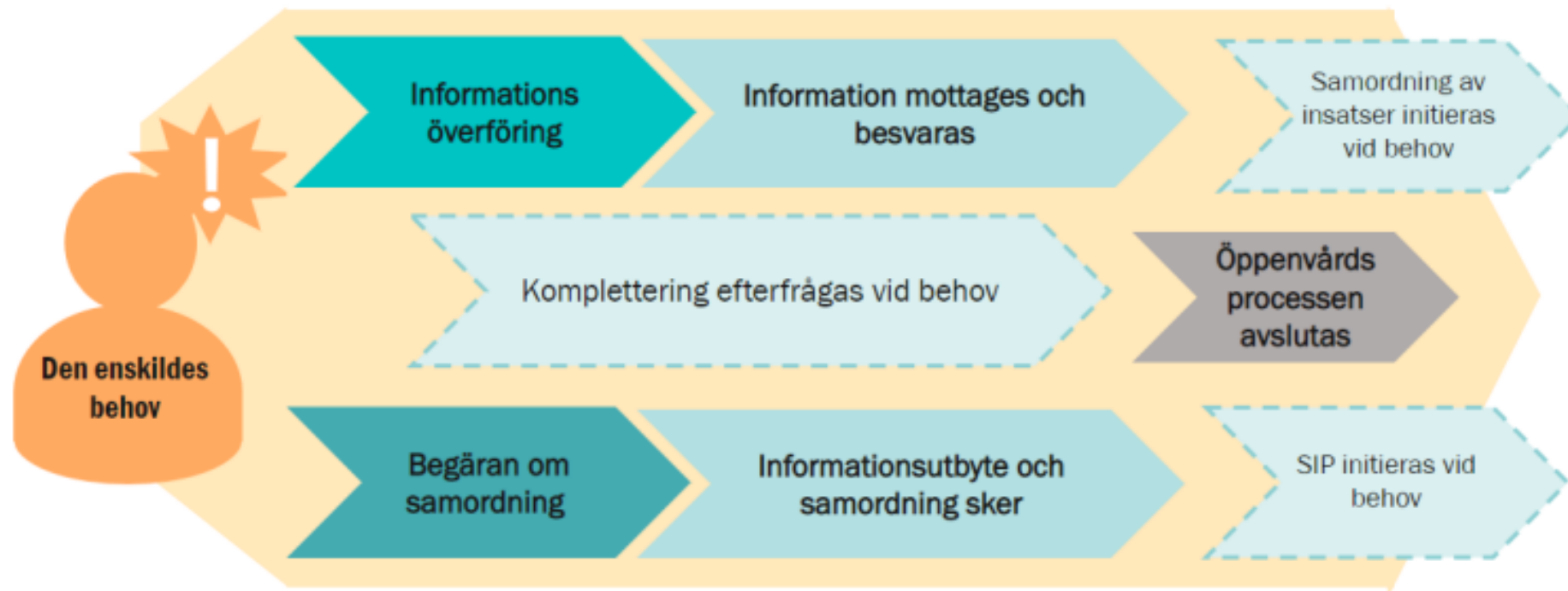
2025-09-26



# In- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård i Västra Götaland



# Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland



# Uppdraget för temagruppen

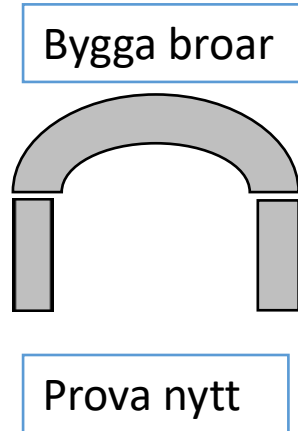
- Leda och styra processen för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Säkerställa fortsatt förvaltning och utveckling som kan innebära följsamhet till nya eller reviderade läns-gemensamma riktlinjer/rutiner
- Se till att det finns följsamhet till det som beslutas i SAMLA utifrån förbättringsförslagen
- Initiera gemensamma utbildningsinsatser/kompetensutveckling vid behov –
- Planera uppföljande workshop under 2024
- Tilläggsuppdrag från samordningsgruppen men uppdragsbeskrivning ej uppdaterad
  - Styra och leda öppenvårdsprocessen
  - Beslutsfattare för egenvård

# Anteckningar efter dialog till bild 4

Efterlevandegraden är ej så hög till de läns gemensamma styrdokumentet [Egenvård -  
Vårdsamverkan i Västra Götaland](#)

Framför allt finns utmaningar och förbättringar runt egenvård och LSS

# Målbild (Från april 2024)



## Individens upplevelse

Samordning  
Behov tillgodosedda  
Proaktivt  
Tillit  
Tydlighet  
Effektivitet

Ökad samverkan med alla tre parter;  
lasarettet, regional primärvård och  
kommunen och inte endast två parter

Samverkan mellan  
läkarna

Samordning – fast  
vårdkontakt/läkarkontakt

...

Utskrivningsklar

Samlokalisering för  
planeringsteam

Våga prova nya arbetsätt

läkemedel

Vad har hänt  
om ett år?

# Anteckningar efter dialog till bild 6

- Att en apotekare finns mer med i processer runt läkemedel är positivt
- Bifoga filer och digitalt robot SAMSA är positivt för användningen av SAMSA
- Ökad samverkan mellan läkare på Alingsås Lasarett och läkare på vårdcentral

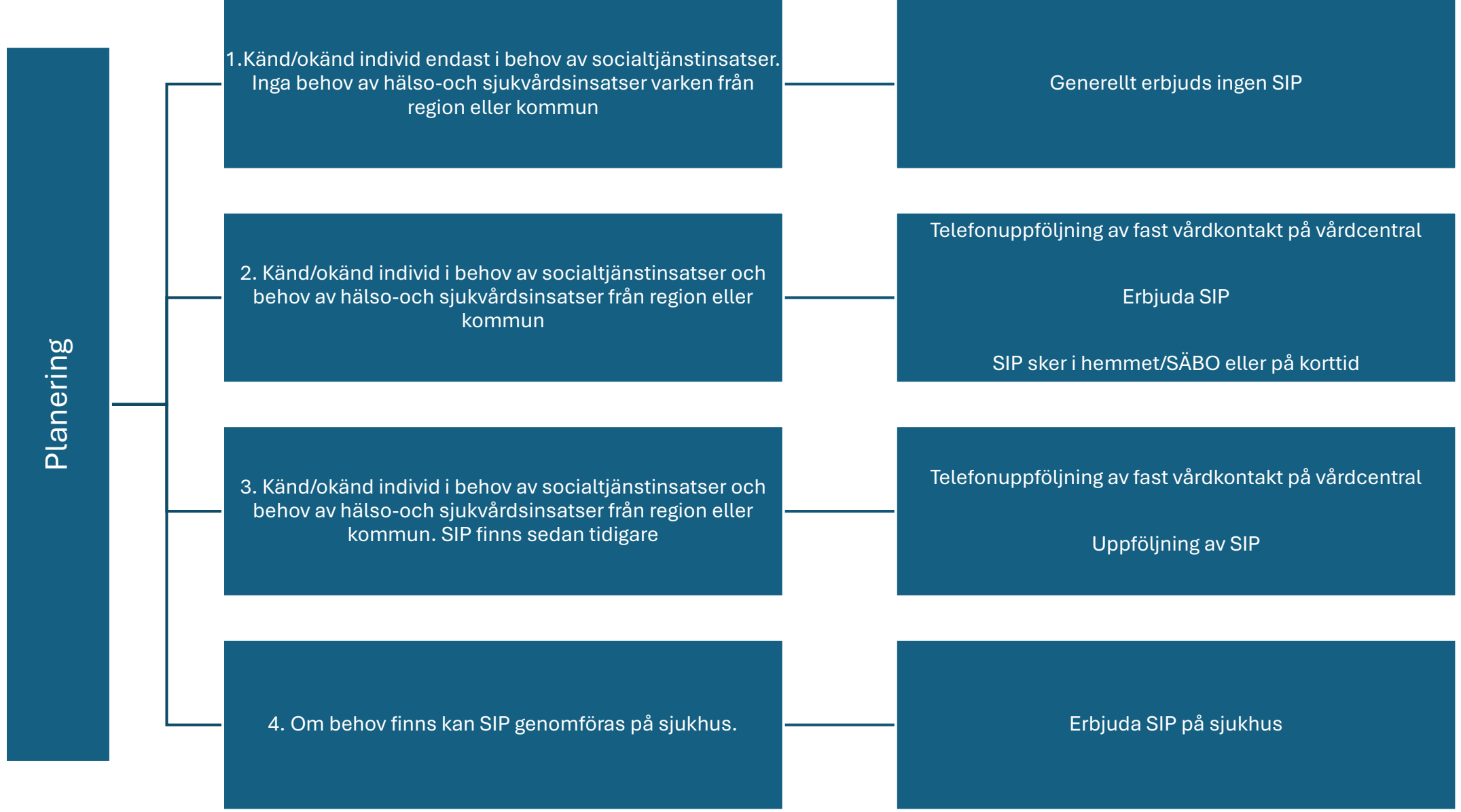
# Slutenvårdsprocessen

## Vad har hänt och vart står vi?

- April 2024 - Temagruppen pratar målbild mm.
- Maj 2024 - workshop med medarbetare
- Hösten 2024 – 3 arbetsgrupper med medarbetare (fokus; avstämningsmöte, förstå kriterier för varandras bedömningar, utskrivningsklar)
- Maj 2025 – utkast till revidering av nuvarande tillämpning
- Sep 2025 – nytt förslag på arbetssätt för slutenvårdsprocessen
  - Ändra mötesstruktur till att mötet endast är för socialtjänsten
  - Vårdcentral ringer upp patient
  - SIP efter utskrivning

# Nytt förslag på arbetssätt för slutenvårdsprocessen

- Dokumentation i SAMSA men ring också varandra om behov uppstår
- Möte - socialsekreterare tillsammans med den enskilde, vid behov anhöriga
- Vid behov deltar andra professioner på mötet
- Telefonuppföljning av fast vårdkontakt på vårdcentral efter hemgång
- SIP erbjuds och sker i de flesta fall i hemmet/SÄBO/korttid
- Vid SIP, samverka om vem som är mest lämpad att delta hos den enskilde, övriga deltar digitalt



Planering

1. Känd/okänd individ endast i behov av socialtjänstinsatser. Inga behov av hälso-och sjukvårdsinsatser varken från region eller kommun

Generellt erbjuds ingen SIP

2. Känd/okänd individ i behov av socialtjänstinsatser och behov av hälso-och sjukvårdsinsatser från region eller kommun

Telefonuppföljning av fast vårdkontakt på vårdcentral  
Erbjuda SIP  
SIP sker i hemmet/SÄBO eller på korttid

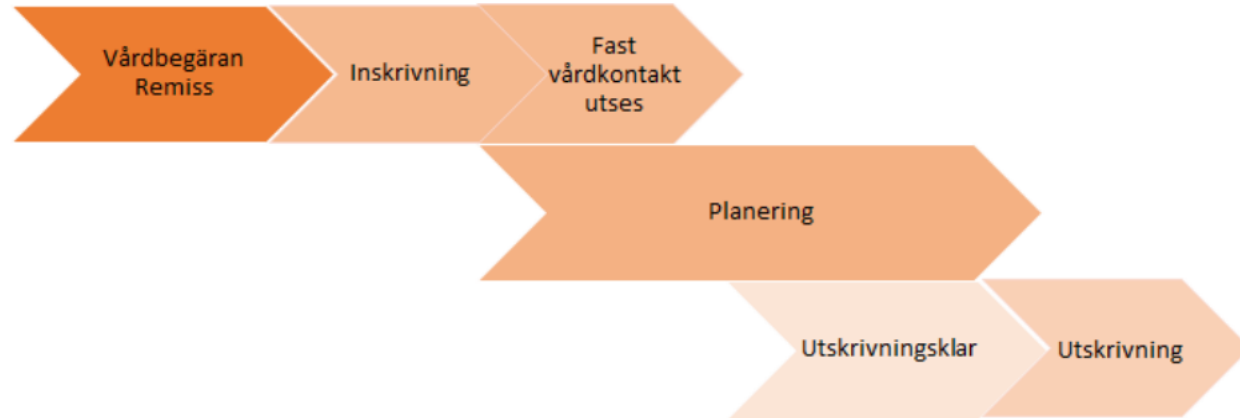
3. Känd/okänd individ i behov av socialtjänstinsatser och behov av hälso-och sjukvårdsinsatser från region eller kommun. SIP finns sedan tidigare

Telefonuppföljning av fast vårdkontakt på vårdcentral  
Uppföljning av SIP

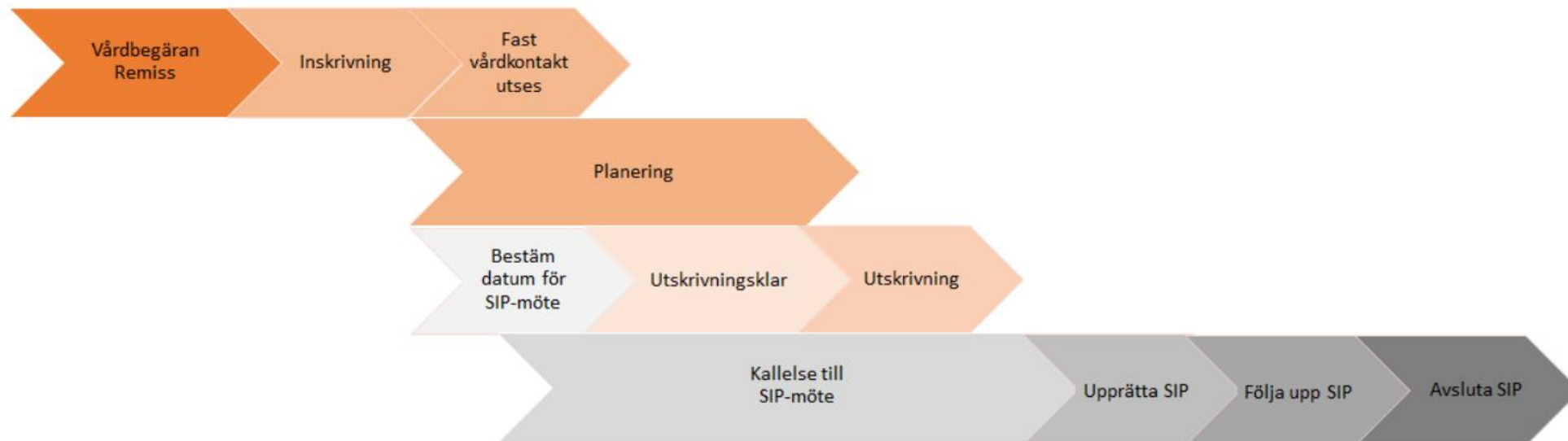
4. Om behov finns kan SIP genomföras på sjukhus.

Erbjuda SIP på sjukhus

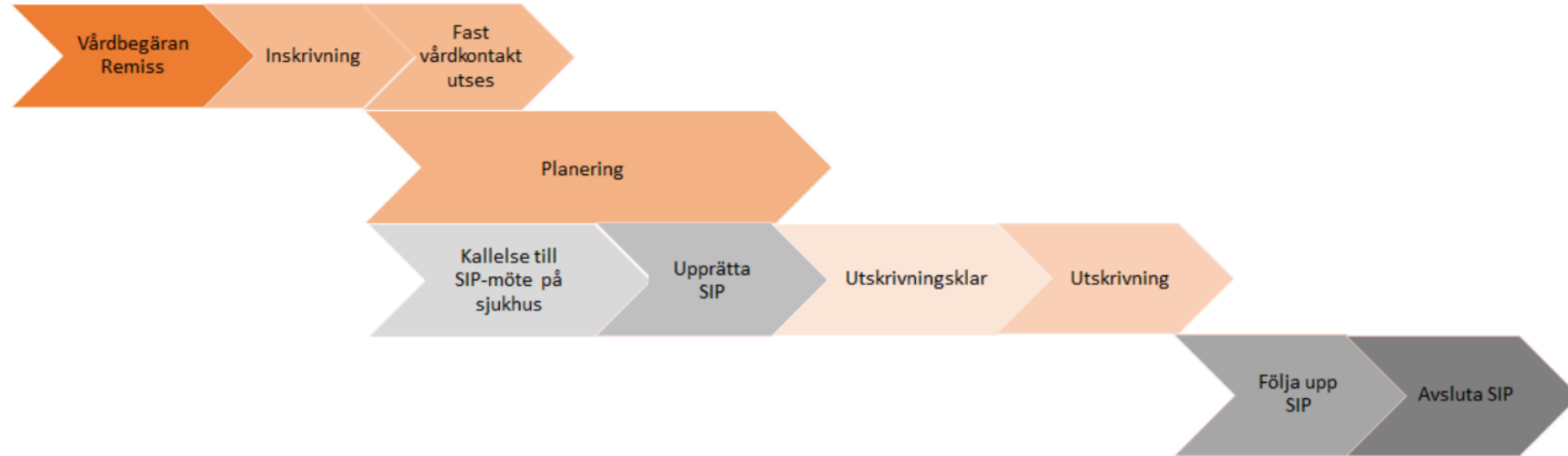
- 1. Process utan behov av SIP



- 2 och 3. Process med behov av SIP efter utskrivning



- 4. Process vid behov av SIP på sjukhuset



# Anteckningar efter dialog till bild 8-13

- Representanter socialtjänsten framför att hälso- och sjukvårdsfrågor är ganska frekvent förekommande på avstämningsmötena och har stor betydelse att få klarhet i för att den enskilde ska uppleva trygghet
- Representanter vårdcentral framför att det är mycket liten del av hälso- och sjukvård på avstämningsmötena
- Upplevelsen av avstämningsmötena skiljer sig åt
- För den enskilde är det viktigt med samordning av insatser
- Om vi ändrar struktur för möten så är en förutsättning att den enskilde och anhörig är informerad om processen och framför allt hälso- och sjukvårdsinsatser, utförda och planerade

**Nästa steg:** Nytt förslag behöver sammanfattas – varför/syfte, möjligheter, farhågor

# Uppföljning granskning av SAMSA

## Vad har hänt och var står vi?

- Hösten 2024 identifieras i olika sammanhang att dokumentation är ett återkommande skav/förbättringsområde/underlag till diskussion
- Februari 2025 – journalgranskning genomförs
- Maj 2025 – uppföljning av granskning

# Anteckningar efter dialog till bild 14

Lite olika åsikter om syfte och vinst med en journalgranskning av SAMSA

Funktionsstatus är alltid viktig – inför ett slutenvårdstillfälle och inför utskrivning

**Nästa steg:** NOSAM får uppdrag att fortsätta omhänderta frågan om journalgranskning ska utföras eller ej

# Öppenvårdsprocessen - trygg övergång från akuten till hemmet

## Information:

- Akuten har ingen Omsorgskoordinator på hela sommaren och dem har nyss kommit igång igen.
- Enligt uppgifter har det inte skickats mer än något enstaka meddelande till bistånd/VC med önskan om kontakt/ uppföljning i hemmet av patient som gått hem från akutmottagningen.
- Uppföljning sker vidare i oktober



Dokumenttyp Tillämpning	Uppdrag	
Upprättat av Processledare SAMLA + De regionala samordnare	Utfärdsdatum 2025-05-05	Sida 1 av 1
Godkänt av Temagrupp In- och utskrivningsprocessen	Datum för godkännande 2025-05-06	

## Tillämpning öppenvårdsprocessen – trygg övergång från akuten till hemmet

### Inledning

Inom Västra Götaland finns det en Läns gemensam riktlinje och en rutin för Öppenvårdsprocessen med syfte att öka patientsäkerheten och säkerställa informationsöverföringen. Riktlinjen ska stödja ett personcentrerat förhållningssätt vid vårdövergångar där patienten är delaktighet i processen utifrån sina egna möjligheter.

### Trygg övergång från akuten till hemmet

I Vårdsamverkan SAMLA startas processen med - Meddelande till vård och omsorg i IT-tjänst SAMSA.

### Målgrupp

- Sköra individer som inte är inskrivna i kommunal primärvård
- Den enskilde har nedsatt initiativförmåga och/eller kognitiv svikt

### Processen

Akuten på sjukhuset förmedlar kontakt till socialtjänst, regional Primärvårdsrehab eller vårdcentral när behov av insatser av icke akut karaktär upptäcks.

Medicinska insatser sker enligt gällande Regional medicinsk riktlinje, RMR - Remiss inom hälso- och sjukvård.



- **Beslut** av samordningsgruppen att frågan jul och planeringar får omhändertas av Temagrupp in- och utskrivningsprocessen

### Anteckningar efter dialog

- Socialtjänst, vårdcentral och regional rehab har ej personal som arbetar röda dagar
- För Alingsås Lasarett och kommunens sjuksköterskor inga större utmaningar att bemanna SAMSA då personal ändå arbetar

**Nästa steg:** frågan får tas med hem till respektive verksamhet och beslut på nästa temagruppsmöte i oktober.