

Temagrupp in- och utskrivningsprocessen i SAMLA

2025-11-24

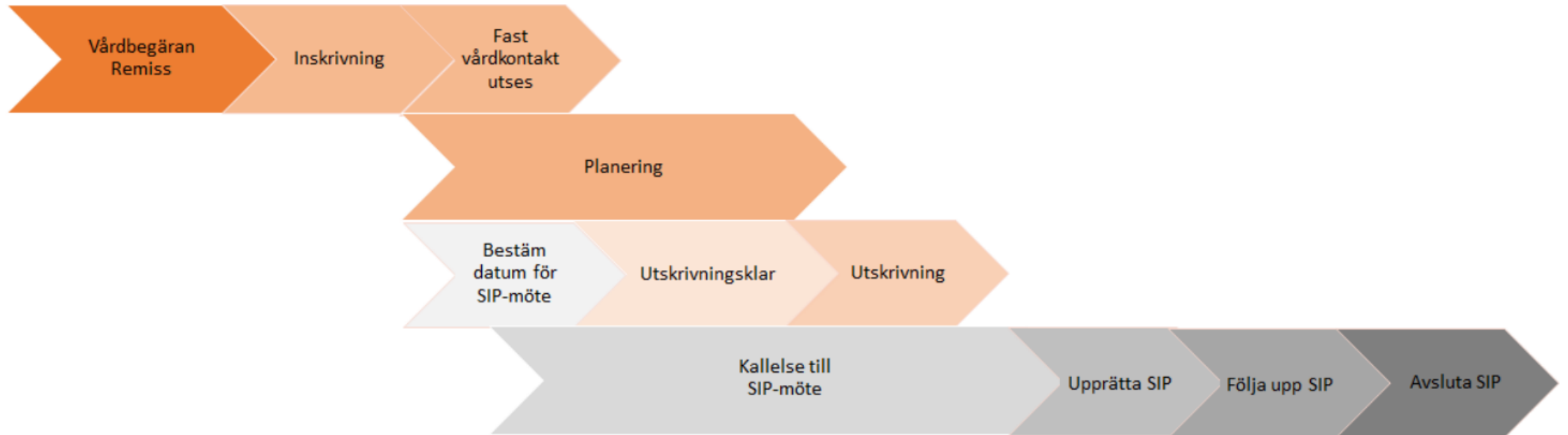


Närvarande: Lotta Jonzén, Malin Wickelgren, Eva Öhrvall,, Christina Nyström, Carl-Johan Dahlin, Lena Arvidsson, Karolina Wolmhag

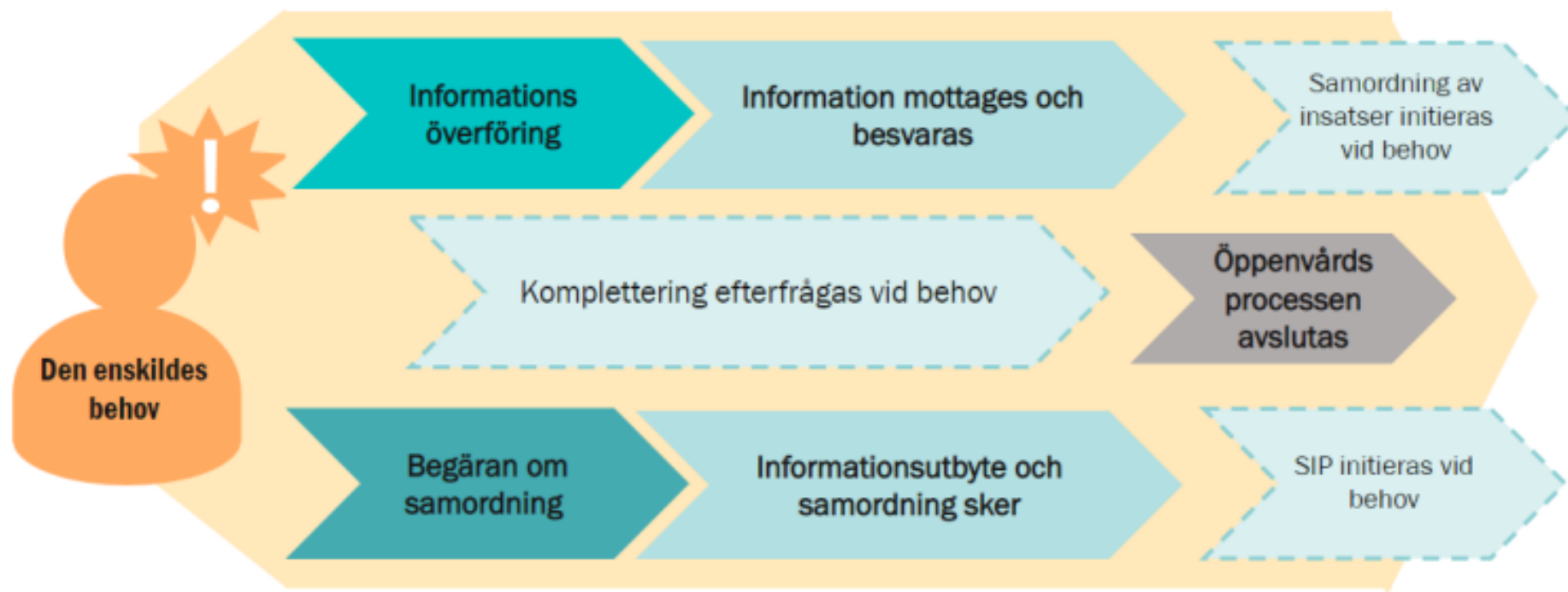
Förhinder att delta: representant för regional Primärvårdsrehab, Ida Pettersson

Varför är vi här?

In- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland



Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland



Uppdragsbeskrivning för temagruppen – vad är kvar?

- Leda och styra processen för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård
- Se till att det finns följsamhet till det som beslutas i SAMLA utifrån förbättringsförslagen

Uppföljning Öppenvårdsprocessen - trygg övergång från akuten till hemmet

[2025-05-06 SAMLA Tillämpning Öppenvårdsprocessen – Trygg övergång från akuten till hemmet.pdf](#)



Dokumenttyp
Tillämpning

Upprättat av
Processledare SAMLA +
Delregional samordnare

Godkänt av
Temagrupp In- och utskrivningsprocessen

Uppdrag

Utfärdsdatum
2025-05-05

Datum för godkännande
2025-05-06

Sida 1 av 1

Tillämpning öppenvårdsprocessen – trygg övergång från akuten till hemmet

Inledning

Inom Västra Götaland finns det en Länsgemensam riktlinje och en rutin för Öppenvårdsprocessen med syfte att öka patientsäkerheten och säkerhetsställa 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.



Anteckningar till bild 6

- Arbetsättet igång under hösten 2025, ett fåtal individer som kommit till akuten och bedömts kunna gå hem och där meddelande i SAMSA skickats till vårdcentral
- Rutinen följs upp 1g/år.

Andra öppenvårdsprocesser

[2024-08-23 Delregional rutin In- och utskrivning i kommunal primärvård via IT-tjänst SAMSA. version 3.pdf](#)



SAML A

Samverkan Lerum Alingsås

Dokumenttyp
Delregional rutin

Upprättat av
Processledare & Delregional samordnare
Godkänt av
Samordningsgruppen

Uppdrag

Utfördatum / reviderat
2024-08-13, version 3
Datum för godkännande
2024-08-23

Sida 1 av 3

In- och utskrivning i kommunal primärvård, via IT-tjänst SAMSA

Vid in- och utskrivning i kommunal primärvård ska Vårdbegäran i IT-tjänst SAMSA användas. Detta gäller även för de patienter som normalt besöker vårdcentralen men efter överenskommelse i enskilda fall utför kommunen hälso- och sjukvårdsinsatser. För att kommunen ska kunna göra en bedömning kring eventuellt beslut om kommunal primärvård behöver Vårdbegäran vara fullständigt ifyllt.

För beslut om kommunal primärvård gäller;

- Att den enskilde inte klarar att ta sig till mottagning utan större svårigheter och där det på grund av insatsernas omfattning och frekvens motiverar att vården ges i den enskildes hem.
- Att den enskilde med behov av hemsjukvård över tid, oavsett ålder eller diagnos, kan ges med bibehållen patientsäkerhet i den enskildes hem.

När behovet av kommunal primärvård upphör ska kommunen via en Vårdbegäran informera regional primärvård en sammanfattning av vården samt informera om fortsatta behov och insatser.

Regional primärvård initierar inskrivning i kommunal primärvård

Efter överenskommelse med den enskilde registreras samtycke för både IT-tjänst SAMSA och Nationell patientöversikt (NPÖ). Vårdcentral eller rehab skapar en Vårdbegäran och lägger till aktuella parter som ska medverka i ärendet. Vårdbegäran fylls i enligt checklista och kompletterande handlingar faxas eller bifogas i IT-tjänsten. Vårdbegäran sänds till kommunens huvudinkorg efter att den enskilde givit sitt samtycke.

Kommunal primärvård fyller i aktuella kontaktoppgifter och kvitterar meddelandet, bedömer utifrån vårdbegäran om inskrivning är aktuell. Skyndsamt lämnas svar via Extern administrativt meddelande.

Det administrativa meddelandet skall innehålla:

- Komplettering av uppgifter som önskas
- Datum för start av insatser vid godkännande
- Avslag
- Socialsekreterare/handläggare kompletterar vårdbegäran med de insatser som den enskilde har på beslut.

[2024-08-23 Delregional rutin Öppenvårdsprocessen i SAML A.reviderad.pdf](#)



SAML A

Samverkan Lerum Alingsås

Dokumenttyp
Delregional rutin

Upprättat av
Processledare och Delregional samordnare
Godkänt av
Samordningsgruppen

Utfördatum
2020-11-26, reviderat 2024-03-25
Datum för godkännande
2024-08-23

Sida 1 av 3

Delregional rutin Öppenvårdsprocessen i SAML A - Vårdsamverkan Lerum Alingsås

Inledning

Med öppenvårdsprocessen menas informationsöverföring och samverkan kring individer som inte hanteras inom slutenvårdsprocessen, se länsövergripande riktlinjen för öppenvårdsprocessen.

Rutinen avser initiering av kommunal primärvård och/eller aktualisering av kontakt med socialtjänsten, då initiativ kommer från Alingsås Lasarettets mottagningar, NSVT – närskvårdsteamet eller palliativa teamet.

Tillvägagångssätt

Kommunikation och informationsöverföring i öppenvårdsprocessen ska ske via befintligt IT-tjänst SAMSA.

Gemensamt ansvar

Erbjuda och upprätta SIP – samordnad individuell plan, för individer där samordnade insatser identifierats.

Utförande

Sjukhusets öppenvårdsmottagningar*, NSVT eller palliativa teamet initierar kommunal primärvård och/eller aktualisering av kontakt med socialtjänsten

Sjukhusets öppenvårdsmottagningar, NSVT eller palliativa teamets ansvar:

- Uppmärksammar om det föreligger behov av inskrivning i kommunal primärvård och/eller aktualisering av kontakt med socialtjänsten.
- Inhämta samtycke för uppstart av öppenvårdsprocessen, samt samtycke för både IT-tjänst SAMSA och NPÖ.
- Skicka vårdbegäran till kommunens inkorg i SAMSA, samt lägg till vårdcentral där individen är listad. Aktuell primärvårds rehab läggs till ärendet om individen har en pågående kontakt eller där behov bedöms kunna vara aktuellt.
- Det ska dokumenteras i vårdbegäran under rubrikerna; *orsak till vårdbegäran, vidtagna åtgärder, hälsostillstånd* med den information som enheten har,

*Öppenvårdsmottagningarna går in i SAMSA tidigast september -21



SAML A
Samverkan Lerum Alingsås

Anteckningar till bild 8

- Slå ihop dessa två rutiner? - Temagruppen säger ja till förslaget, delregional samordnare ansvarig.

Återinskrivningar

- Våren 2025 identifieras behov av analys av återinskrivningar
- Utkast till uppdragsbeskrivning framtaget men ej klart
- Nästa steg?

Anteckningar till bild 10

- En analys behövs, vad är det bakom siffrorna?
- En prioriterad fråga att arbeta vidare med
- Representant Alingsås Lasarett tar med sig frågan.
- Uppdragsbeskrivning färdigställs, delregional samordnare ansvarig.

Slutenvårdsprocessen

Vad har hänt och vart står vi?

- April 2024 - Temagruppen på Garveriet
- Maj 2024 - workshop med medarbetare på Garveriet
- Hösten 2024 – 3 arbetsgrupper med medarbetare (fokus; avstämningsmöte, förstå kriterier för varandras bedömningar, utskrivningsklar)
- Maj 2025 – utkast till revidering av nuvarande tillämpning
 - Kommuner, Primärvårdsrehab och Alingsås Lasarett sa ok till revidering
 - Vårdcentraler önskade avvakta sommaren
- Sept. 2025 – delregional samordnare och vårdcentral har förmöte innan temagruppens möte
- Oktober 2025 – förslag att prova nytt
- November 2025 – planera inför att prova nytt – förberedelser inför stor-NOSAM