



Tillämpning  
In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård  
i SAMLA

---

2026-02-02

# Ett nytt arbetssätt vid in- och utskrivning från slutenvård och sjukvård i SAMLA

**Inledning** - Inom Västra Götaland finns det en Läns gemensam riktlinje och en rutin för samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård och sjukvård. Syftet med läns gemensam rutin är att vara ett stöd för in- och utskrivningsprocessens olika steg och hur de hanteras i IT-tjänsten SAMSA.

**Syfte** - med SAMLA tillämpningen är att vara ett stöd och skapa tydlighet kring vad som ska göras, av vem, när och hur, samt att säkerställa att alla berörda följer samma struktur.

Bild 4-6 beskriver processteg med utgångspunkt från den läns gemensamma processen. De blåfärgade fyrkanterna är SAMLA tillämpning.

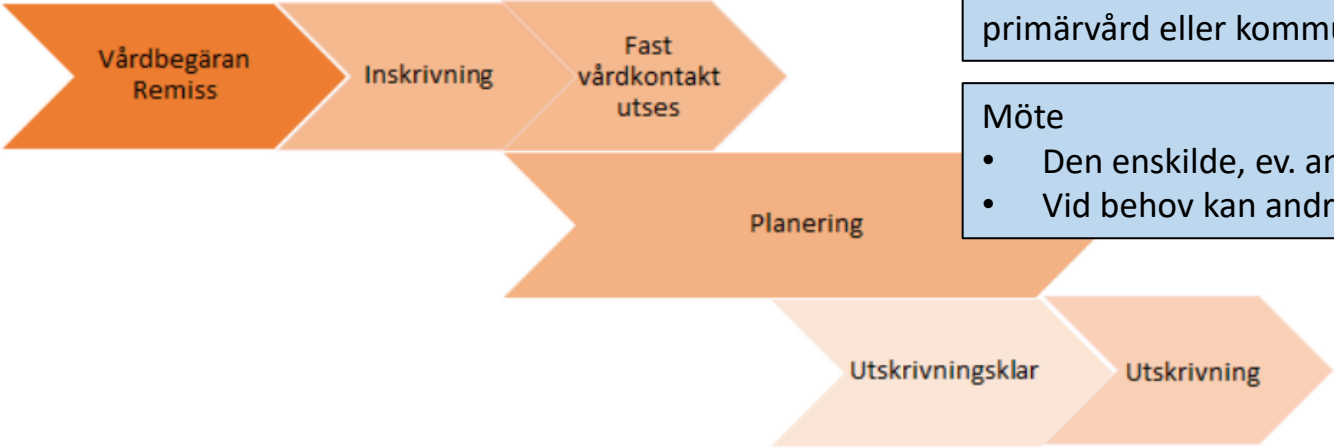
# Varför nytt arbetssätt - möjligheter

- Den enskilde blir delaktig i sin vård och omsorg
- Den enskilde får sina insatser samordnade
- Den enskilde får möjlighet att få en personlig kontakt med fast vårdkontakt på vårdcentral
- Utifrån den enskildes behov deltar berörda verksamheter på SIP-mötet
- Effektivt resursanvändande

Blå ruta = SAMLA tillämpning

# Process utan behov av SIP

Alingsås Lasarett lämnar två broschyrer till den enskilde



Planering leder fram till: känd eller okänd individ kommer endast få insatser från socialtjänst och inga insatser från hälso- och sjukvård, varken regional primärvård eller kommunal primärvård



Generellt erbjuds ingen SIP

Möte

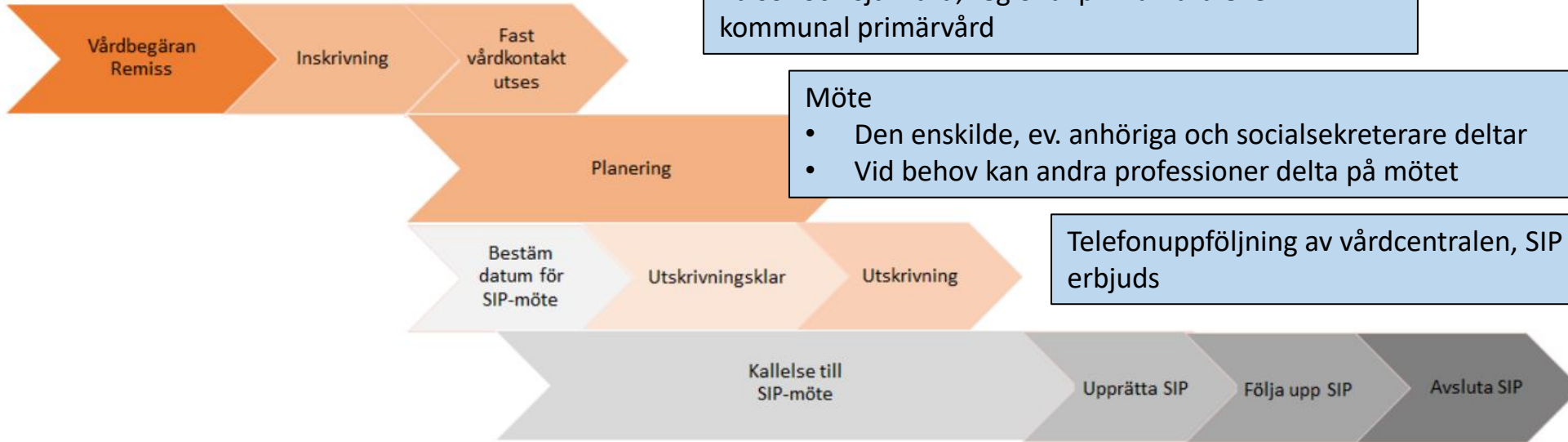
- Den enskilde, ev. anhöriga och socialsekreterare deltar
- Vid behov kan andra professioner delta på mötet

Vid behov telefonuppföljning av vårdcentralen

# Process med behov av SIP efter utskrivning

Blå ruta = SAMLA tillämpning

Alingsås Lasarett lämnar två broschyrer till den enskilde



Planering leder fram till: känd eller okänd individ kommer få insatser från socialtjänst och insatser från hälso- och sjukvård, regional primärvård eller kommunal primärvård

Ny SIP eller följa upp upprättad SIP

Möte

- Den enskilde, ev. anhöriga och socialsekreterare deltar
- Vid behov kan andra professioner delta på mötet

Telefonuppföljning av vårdcentralen, SIP erbjuds

SIP sker i hemmet/SÄBO eller på korttid

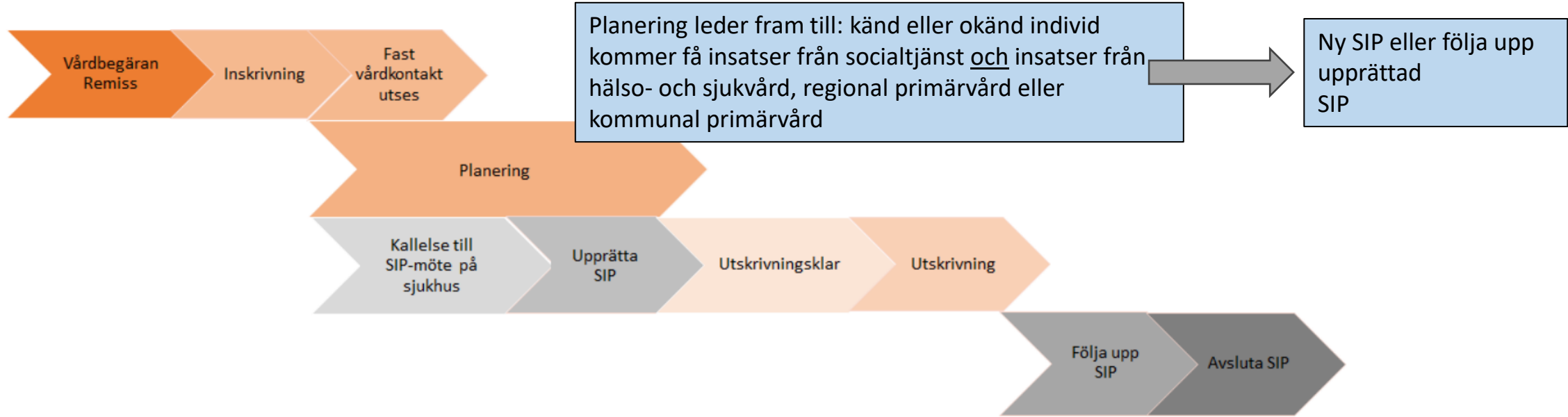
Den enskilde är **inte** inskriven i kommunal primärvård = vårdcentral deltar fysiskt hemma hos den enskilde

Den enskilde **är** inskriven i kommunal primärvård= kommunal primärvård deltar fysiskt hemma hos den enskilde

# Process vid behov av SIP på sjukhuset

Blå ruta = SAMLA förtydligande

Alingsås Lasarett lämnar två broschyrer till den enskilde



Planering leder fram till: känd eller okänd individ kommer få insatser från socialtjänst och insatser från hälso- och sjukvård, regional primärvård eller kommunal primärvård

Ny SIP eller följa upp upprättad SIP

Om nya hälso- och sjukvårdsbehov framkommer under mötet, eller om det uppmärksammas att den enskilde känner sig otrygg inför utskrivning, kan verksamheterna trygga situationen genom att:

- Omhänderta de identifierade frågorna under tiden den enskilde fortfarande är inneliggande på sjukhuset och dokumentera vidtagna åtgärder i SAMSA.
- Vårdcentral, rehabmottagning eller kommunal primärvård kan vid behov kontakta den enskilde eller närstående via telefon.
- Vårdcentralen dokumenterar i SAMSA vilken dag det planerade telefonsamtalet ska genomföras.
- Slutenvården informerar den enskilde om genomförda och planerade hälso- och sjukvårdsinsatser och dokumenterar därefter i SAMSA att informationen har lämnats.