

Temagrupp in- och utskrivningsprocessen i SAMLA

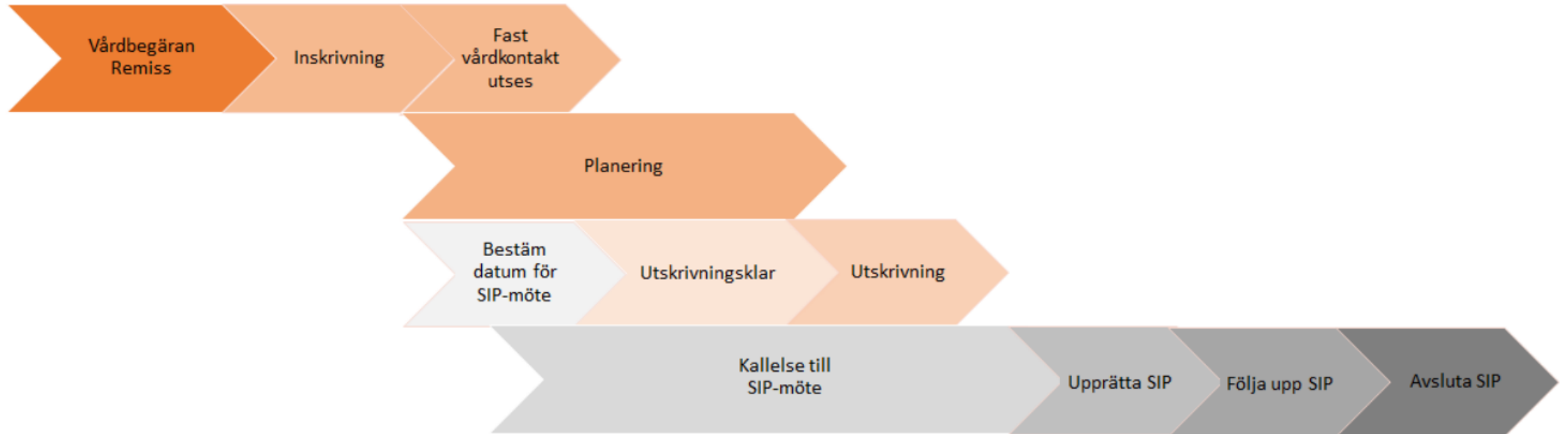
2026-02-20



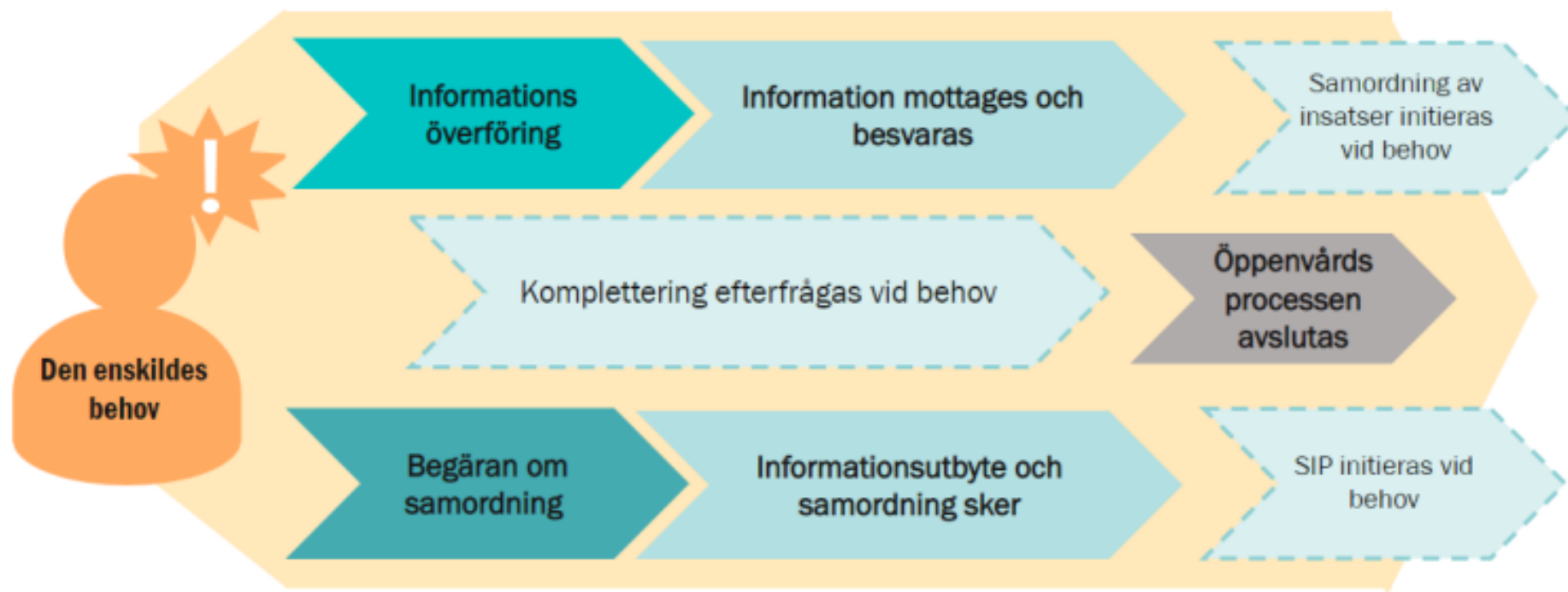
Närvarande: Lotta Jonzén, Malin Wickelgren, Eva Öhrvall, Ida Pettersson, Carl-Johan Dahlin, Karin Reezigt, Christina Nyström, Lena Arvidsson, Karolina Wolmhag

Förhinder att delta:

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



Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland



Öppenvårdsprocessen - Synpunkter

Finns planering för när fler mottagningar ska in i SAMSA? Ex. medicinmottagningen samt Kirurg- och Ortopedmottagningen. Från "gamla rutinen"-*Öppenvårdsmottagningarna går in i SAMSA tidigast september -21

- Dagkirurgin är intresserade av att börja använda SAMSA.

För kännedom, öppenvårdsmottagningarna på Sahlgrenska Universitetssjukhuset är på ingång i SAMSA, utbildning pågår.

- Delregional samordnare skickar kontaktuppgifter till SU så kan Alingsås Lasarett ta en konkat

Förslag - om det finns flera fasta vårdkontakter så ska dessa utse vem som är huvudansvarig fast vårdkontakt. Detta görs i nuläget endast på de patienter som blir anslutna till Palliativa teamet. Kan man lägga till det som en punkt i rutinen?

- **Beslut** – rutinen fastställ med tillägg av fast vårdkontakt

[2026-02-20 SAMLA Tillämpning öppenvårdsprocessen - insatser kommunal primärvård.pdf](#)

***4F för
beteende-
förändring***

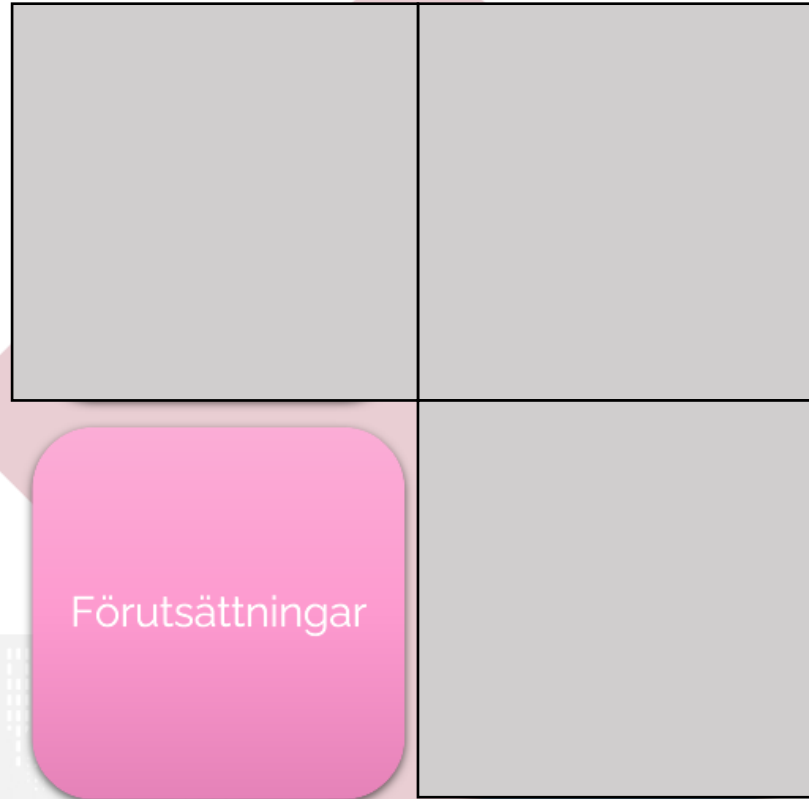


Färdriktning

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
- Rätt personer med på SIP-mötet
 - Rätt personer efter den enskildes behov = de som framöver kommer ge insatser hos den enskilde
- Effektivt resursanvändande

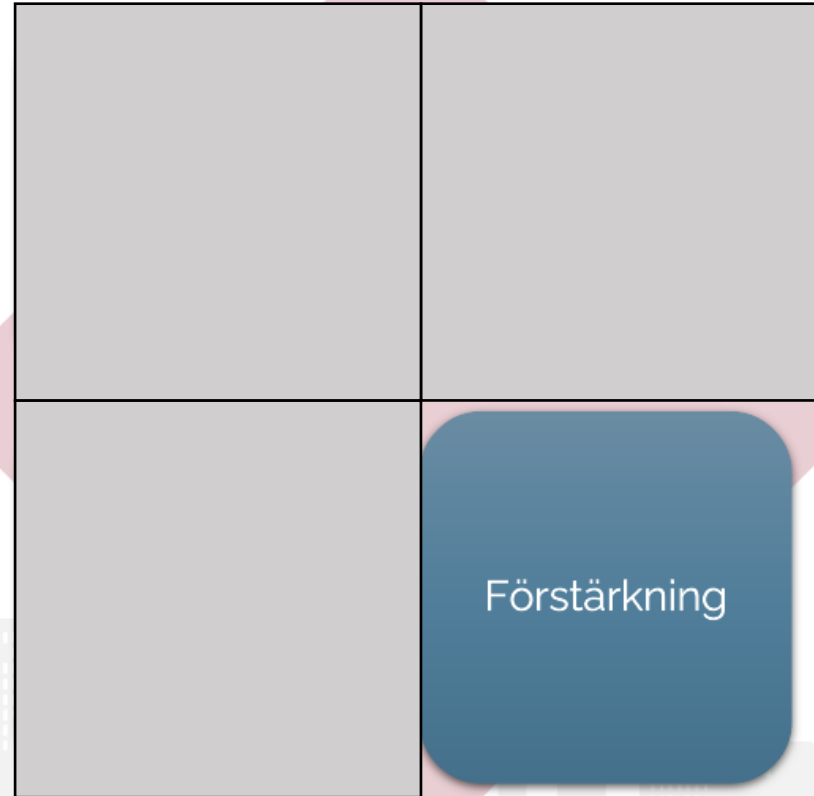
***4F för
beteende-
förändring***



Det nya arbetssättet att prova i SAMLA

- Justerar nuvarande form av avstämningsmöte på sjukhuset: Mötet hålls medan den enskilde är på sjukhus. Deltagare är socialsekreterare och den enskilde, och vid behov även anhöriga
- Andra professioner kan delta vid behov på mötet
- Fast vårdkontakt på vårdcentral följer upp via telefon
- SIP (Samordnad Individuell Plan) erbjuds under telefonsamtalet
- I de flesta fall hålls SIP i hemmet
- Vid SIP bestäms vem som är mest lämpad att delta hos den enskilde, övriga deltar digitalt
- Dokumentation sker fortfarande huvudsakligen i SAMSA för informations- och kommunikationsutbyte, men personlig kontakt är viktig – ring vid behov

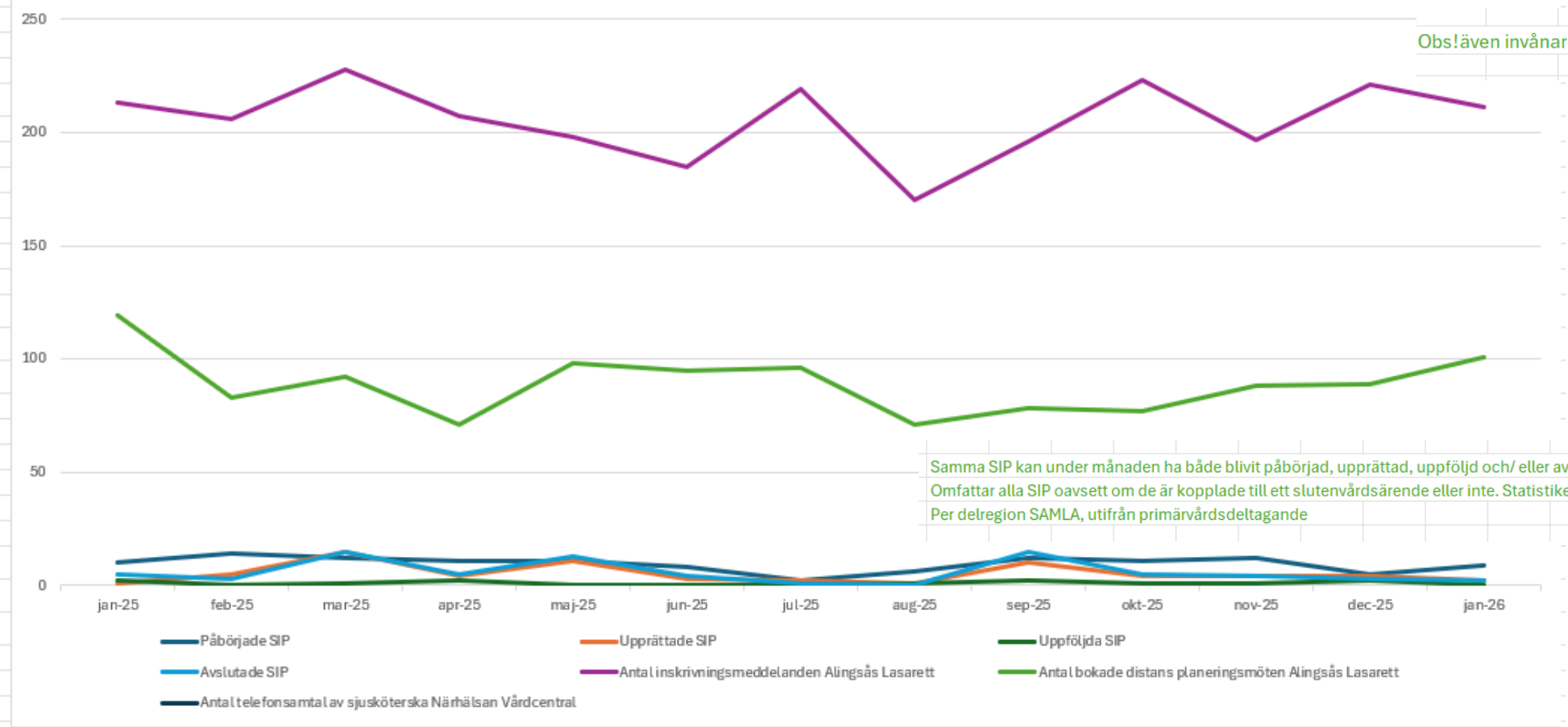
***4F för
beteende-
förändring***



Förstärkning - Följa upp arbetet

- Statistik (antal inskrivningsmeddelande, antal möten, antal telefonsamtal, antal SIP)
 - Utmanande att analysera statistiken, men vi fortsätter följa det vi har, se nästa bild
- Identifierade avvikelser/risker från Mas:ar
 - Har kollat igenom de avvikelser som inkommit och skickats senaste veckorna, ser inget som direkt härrör det nya arbetssättet
- Identifierade förutsättningar = risklista
 - Vi sänker några risker från 4-3, kompletterar med några åtgärder.
- Identifierade nya skav/problem
 - Morgonmötena, se separat bild

Diagramrubrik



Obs! även invånare från andra kommuner än Lerum och Alingsås

Samma SIP kan under månaden ha både blivit påbörjad, upprättad, uppföljd och/ eller avslutad. Då räknas den med en gång för varje status. Omfattar alla SIP oavsett om de är kopplade till ett slutenvårdsärende eller inte. Statistiken visar enbart de SIP som hanterats i SAMSA IT-tjänst. Per delregion SAMLA, utifrån primärvårdsdeltagande

Generella kommentar på nytt arbetssätt

- Vårdcentraler - positiva till det nya arbetssättet, bra med telefonkontakt och det upplevs individanpassat. Anpassa insatser utifrån behov.
- KPV kommunal primärvård - sjuksköterskorna upplever ingen skillnad, ur ett Rehab perspektiv är upplevelsen att det inte heller har påverkat deras arbete. Upplevelse att det ändå funnits en hel del flexibilitet från vårdcentralerna och att dom öppnat upp för att delta på möten när behov finns.
- Myndighet upplever att det nu är smidigare vid avstämningsmötet då fokus i högre grad kan läggas på den enskilde.

Identifierade nya skav - Morgonmötena

- Det har identifierats att vårdcentralerna inte deltar på samma sätt som tidigare
- Morgonmöten är ett arbetssätt som funnits sedan länge, dessa möten har upplevts som positiva av medarbetarna.
- **Nästa steg:** representanter för vårdcentralerna tar med sig frågan om morgonmötena. Återkoppling till temagruppen via mail.