



Lokal handlingsplan för vuxna med sammansatta behov Vänersborgs kommun

2024 - 2025



Lokal handlingsplan för vuxna med sammansatta behov

Målet med Lokal vårdsamverkansgrupp är att vuxna med stort vårdbehov ska uppleva trygghet, säkerhet, kontinuitet, samordning, värdighet och välbefinnande oavsett var i vårdkedjan hen befinner sig och vilka behov som ska tillgodose. Vården ska vara samordnad och sammanhållen.

Gemensam Närområdesplan

[Vänersborg Gemensam Närområdesplan](#)

[Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral 2024 \(vgregion.se\)](#)

Nära vård

Lokal vårdsamverkan utgår ifrån framtagna länsgemensam strategi för God och Nära Vård. Fokusområde att samverka kring är: • Förebyggande och hälsofrämjande • Utveckla personcentrerat arbetssätt • Stärka samverkanskulturen • Stärkt kontinuitet och samordning mellan huvudmännen • Digitalisering • Mobila team

[Färdplan - länsgemensam strategi för god och nära vård \(vgregion.se\)](#)

Öppenvårdsprocessen

[Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland.pdf \(vgregion.se\)](#)

IN och UT skrivningsprocessen

Vårdövergångar i samverkan gäller personer i alla åldrar som efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, den kommunalt finansierade hälso- och sjukvården eller den regionfinansierade öppna vården omfattas av denna lagstiftning. Samverkan vid utskrivning ska säkerställa den enskildes rätt till en trygg och effektiv utskrivning, och stärka samordningen mellan huvudmän och verksamheter. Arbetet ska vara tillitsskapande och utgå ifrån den enskildes behov. Västra Götalandsregionen och länets kommuner är överens om att enskilda personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser omgående ska kunna skrivas ut därifrån, på ett tryggt och säkert sätt.

[Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland \(vgregion.se\)](#)

Målgrupp

Vuxna med sammansatta behov som kräver samordnade insatser från kommun och region. Till exempel personer med funktionsnedsättning som har behov av stöd i vardagen så som Bostad med särskild service, särskilt boende, korttidsboende eller hemtjänst.

Uppföljning och revidering

Uppföljning, revidering och redovisning av planen ska ske årligen. De olika aktiviteterna kommer efter hand att planeras, utvecklas, fullföljas och utvärderas av aktuell verksamhet. Den lokala handlingsplanen kommer att redovisas på vårdssamverkans hemsida.

Gemensam Närområdesplan

1.1 Gemensam Närområdesplan

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Aktuell Närområdesplan	Ansvarsfördelning mellan vårdcentralerna.	December 2023	Nordstans vårdcentral	December 2024
Gemensam närområdesplan	Genomföra en pilot med gemensam Närområdesplan som inkluderar samverkansdokument.	Under 2024	Nordstans Vårdcentral i samverkan med övriga vårdcentraler och kommunen.	December 2024
Gemensam Närområdesplan och Bilaga med Läkarmedverkan är framtagen och reviderad i samverkan	Följsamhet av gemensam Närområdesplan. Justeringar föreslås och beslutas om på Lokal vårdssamverkansmöten. Inkluderar även bilagan med Läkarmedverkan.	Under 2025	Alla vårdcentraler och Kommunen. Uppdateringar ansvarar Nordstans Vårdcentral för att lämna över till Vårdgivar-service.	December 2025
Genomförande av hälsoundersökningar av vuxna med funktionsnedsättning	1.Utse en förberedande arbetsgrupp, bestående av representanter från samtliga vårdcentraler gällande genomförande av hälsoundersökningar av vuxna med funktionsnedsättning. 2.Utse en gemensam arbetsgrupp med representanter från verksamheterna med god kännedom. En	Under 2025	1. Vårdcentralerna 2. Gemensam arbetsgrupp.	December 2025



	representant från Lokal vårdssamverkan sammansatta behov är sammankallande.			
--	---	--	--	--

1.2 Samverkansdokument

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Alla dokument som beslutats i samverkan ska finnas på Vårdssamverkans hemsida under Vänersborg.	Samverkansdokumenten uppdateras och skickas in till vårdssamverkan för publicering efter beslut i lokal vårdssamverkan. Sker i samband med piloten av Närområdesplan.	Under 2024	Lokal vårdssamverkan sammansatta behov	December 2024

2. Nära vård

2.1 Behålla den goda samverkanskulturen

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Möjliggöra samverkan och möten.	SIP-möten för individen och övergripande möten för helheten.	Under 2024	Allas ansvar vid behov.	Våren 2025
<i>Öka möjligheten till egenvård. Egenvård syftar till att ge patienten möjlighet att leva sitt liv utan täta kontakter med hälso- och sjukvården.</i>	Varje huvudman ansvarar för att öka kunskapen kring egenvård och följsamhet till lagstiftning och riktlinjer.	Under 2025	Allas ansvar	Under 2025

2.2 Digitalisering

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Läkemedelsautomat	Förskriva läkemedelsautomat	April 2024	Lokal vårdssamverkans	Under hösten 2024



	för patienter där läkaren bedömt det lämpligt.		sammansatta behov	
--	--	--	-------------------	--

3. Öppenvårdsprocessen

3.1 Kommunikation och dokumentation

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Säker informationsöverföring kring patienten	Gemensam information från vårdsamverkans kontoret av länsgemensam rutin öppenvårdsprocessen. Alla ska följa framtagna rutiner och dokumentera i SAMSA och vid behov upprätta arbetssätt för genomförande.	Hösten 2024	Lokal vårdsamverkan sammansatta behov.	Våren 2025

4. IN och utskrivningsprocessen

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Sömlösa vårdövergångar	Ta fram en rutin för att bedöma behov samverkan kring patienter med behov av avancerad vård mellan vårdgivare. Planering och information sker i SAMSA. SIP på sjukhus ska upprättas med riskbedömning före utskrivningsdag.	Hösten 2024	Kommunen ansvarar för att upprätta en rutin. Lokal vårdsamverkan sammansatt behov godkänner rutinen.	Våren 2025



Säker informationsöverföring kring patienten	Följa framtagna rutiner för SAMSA. Samtliga vårdgivare tar ansvar för att skriva i SAMSA. Checklistan ska vara ifylld före utskrivning av patient från slutenvården.	Hösten 2024	Allas ansvar	Våren 2025
--	--	-------------	--------------	------------