



Lokal handlingsplan för vuxna med sammansatta behov Vänersborgs kommun

2024 - 2026



Reviderad: 2025-11-20

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 tillgodoses. Vården ska vara samordnad och sammanhållen.

Gemensam Närområdesplan

[Vänersborg Gemensam Närområdesplan](#)

Krav- och kvalitetsbok

[Krav- och kvalitetsbok Vårdval Vårdcentral 2025](#)

[Krav- och kvalitetsbok vårdval vårdcentral 2026](#)

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 slutenvård 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 slutenvård i Västra Götaland \(vgregion.se\)](#)

Reviderad: 2025-11-20

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 vårdsamverkans 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 vårdsamverkansmöten. Inkluderar även bilagan med Läkarmedverkan.	Under 2025	Alla vårdcentraler och Kommunen. Uppdateringar ansvarar Nordstans Vårdcentral för att lämna över till Vårdgivarservice.	Februari 2026
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.	Under 2025	1. Vårdcentralerna 2. Gemensam arbetsgrupp.	Februari 2026



Reviderad: 2025-11-20

	2. Utse en gemensam arbetsgrupp med representanter från verksamheterna med god kännedom. En representant från Lokal vårdsamverkan sammansatta behov är sammankallande.			
--	--	--	--	--

1.2 Samverkansdokument

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Alla dokument som beslutats i samverkan ska finnas på Vårdsamverkans hemsida under Vänersborg.	Samverkansdokumenten uppdateras och skickas in till vårdsamverkan för publicering efter beslut i lokal vårdsamverkan. Sker i samband med piloten av Närområdesplan.	Under 2024	Lokal vårdsamverkan 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
	Utse en arbetsgrupp	2026	Sammankallande är deltagare i lokal	Maj 2026



Reviderad: 2025-11-20

	kring egenvård. Arbetsgruppen får i uppdrag att ta fram ett lokalt material kring egenvård för Vänersborg som kan följas av våra verksamheter.		vårdsamverkan Vuxna-psykiatri/missbruk. Alla är ansvarig att genomföra aktiviteten.	
--	---	--	---	--

2.2 Digitalisering

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Läkemedelsautomat	Förskriva läkemedelsautomat för patienter där läkaren bedömt det lämpligt.	April 2024	Lokal vårdsamverkans sammansatta behov	Under hösten 2024

3. Öppenvårdsprocessen

3.1 Kommunikation och dokumentation

Delmål	Aktivitet	När	Ansvar	Uppföljning
Säker informationsöverföring kring patienten	Gemensam information från vårdsamverkans kontoret av läns-gemensam rutin öppenvårdsprocessen. Alla ska följa framtagna rutiner och dokumentera i SAMSA och vid behov upprätta arbetsätt för genomförande.	Hösten 2024	Lokal vårdsamverkan sammansatta behov.	Våren 2025
	Utse en arbetsgrupp kring öppenvård. Arbetsgruppen har i uppdrag att ta fram ett lokalt material som kan följas av våra	2025/2026	Lokal vårdsamverkan sammansatta behov.	Våren 2026



Reviderad: 2025-11-20

	verksamheter med utgångspunkt av övergripande regionala och delregionala riktlinjer.			
--	--	--	--	--

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 vårdssamverkan sammansatt behov godkänner rutinen.	Våren 2025
Säker informationsöverföring kring patienten	Följa framtagna rutin 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