



GITS

Gemensam information och tjänstesamordning
49 kommuner i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen

Uppdaterad 2025-05-14

Frågor och svar

Kopplat till utbildning i in- och utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland: [In- och utskrivningsprocessen riktad till vårdval vårdcentral och vårdval rehab](#)

Inkorgen ska kontrolleras 3 ggr vardag samt helg och helgdag, vårdcentralen har inte öppet på helgen. Hur gör vi då?

Vårdsamverkan Västra Götaland beslutar om styrdokument för in- och utskrivningsprocessen. "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".

Se [Överenskommelse mellan Västra Götalands kommuner och Västra Götalandsregionen om samverkan vid in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård](#)

Det är grunden till skrivningen i "[Länsgemensam rutin om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland](#)".

Inkomna meddelanden visas i Inkorgen. Målet är att enskilda personer som inte längre har behov av slutenvårdens resurser omgående ska kunna skrivas ut därifrån på ett tryggt och säkert sätt.

- Inkorgen ska kontrolleras och åtgärdas minst 3 ggr vardag.
 - Inkorgen ska också kontrolleras och åtgärdas under helger och helgdagar. Gäller för samtliga verksamheter.
-

När ska vårdcentralen skicka en vårdbegäran?

- När regionens öppenvård bedömer behov av akut eller planerad åtgärd i slutenvård ska en vårdbegäran sändas eller medfölja till slutenvården och andra berörda verksamheter.
 - När slutenvården efterfrågar en Vårdbegäran genom att skicka ett Administrativt Meddelande.
-

Om Primärvårdens läkare vill skicka in en patient till akuten och skriver en akutremiss, ska vårdcentralen då skicka en vårdbegäran i SAMSA IT-tjänst?

- När regionens öppenvård bedömer behov av akut eller planerad åtgärd i slutenvård ska en vårdbegäran sändas eller medfölja till slutenvården, och andra berörda verksamheter. Har

den enskilde åkt till sjukhuset på eget initiativ och slutenvården efterfrågar information ska sådan överföras snarast. Vårdbegäran kan sändas i efterhand för informationsöverföring.

- Gäller för personer i alla åldrar som efter utskrivning från slutna hälso- och sjukvård behöver insatser från socialtjänsten, kommunal primärvård eller den regionsfinansierade öppna vården eller redan har beviljats dessa insatser.

Om det bara finns en fast vårdkontakt ska denne då anges som Huvudansvarig fast vårdkontakt?

Ja, när det endast finns en fast vårdkontakt anges den i Patientadministrationen i SAMSA IT-tjänst som Huvudansvarig fast vårdkontakt.

Vad är det för skillnad på vårdplanering, planeringsmöte och avstämningsmöte?

- **Vårdplanering:** Var ett möte som den somatiska slutenvården kallade till inom in- och utskrivningsprocessen enligt tidigare lagstiftning innan 1 januari 2018, då lagen om Lagen (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård trädde i kraft. Inom den psykiatriska slutenvården används begreppet fortfarande.
- **Planeringsmöte:** Någon form av planeringsmöte med den enskilde kan behövas under slutenvårdstillfället för att säkra att den enskildes behov av vård- och omsorg är omhändertaget inför utskrivning.
- **Avstämningsmöte** är ett annat ord för planeringsmöte inom vissa delregioner.

Måste vårdcentralen delta när sjukhuset kallar till vårdplanering?

- Vårdplanering är inte längre ett begrepp inom in- och utskrivningsprocessen.
- Den regionsfinansierade öppenvården har ett ansvar att delta i planeringen inför utskrivning under förutsättning att den enskilde har gett sitt samtycke.
- Om någon part (Slutenvård, Kommun eller Primärvård) bedömer att ett möte behövs innan utskrivning från sjukhus initieras dialog om mötesplanering i meddelandet Planering i SAMSA IT-tjänst.

Varje verksamhet ansvarar för egen planering men också för samordning och utbyte av information med andra berörda verksamheter samt den enskilde. Samtliga parter genomför åtgärder parallellt och löpande under planeringsprocessen. Slutenvården har huvudansvaret för att samordning sker tills den enskilde lämnar slutenvården.

Vad är skillnaden mellan Planeringsmöte och SIP?

- Någon form av **planeringsmöte** med enskild kan behövas under slutenvårdstillfället för att säkra att den enskildes behov av vård- och omsorg är omhändertaget inför utskrivning. Planeringsmöte kan ses som ett verktyg i planeringen och det finns delregionalt olika arbetssätt. Eventuellt planeringsmöte bör äga rum innan datum för planerat utskrivningsklar.
- En **SIP** är den enskildes dokument och en långsiktig plan. Vid utskrivning från sjukhus ska den enskilde alltid erbjudas en SIP om det efter utskrivning finns behov av insatser från både kommun och region.

Varför ska vårdcentralen kalla till SIP när det är sjukhuset som har patienten framför sig?

- Om den enskilde efter utskrivningen behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst ska Huvudansvarig fast vårdkontakt i den regionsfinansierade öppenvården ansvara för att SIP-processen startas upp och är sammankallande till SIP-mötet.

Vem som ska kalla till SIP regleras i lagen om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård som trädde i kraft 2018.

Bestämmelser om SIP finns i socialtjänstlagen och hälso- och sjukvårdslagen sedan år 2010. Görs alltid SIP fysiskt hos patienten?

Nej, SIP-mötet anpassas efter den enskildes/patientens behov. Mötet kan ske fysiskt i hemmet, digitalt i hemmet eller på annan plats, till exempel på vårdcentralen.

Om patienten ångrar att en SIP startades, kan jag som huvudansvarig för SIP då ta bort SIP?

Om den enskilde ångrar sitt val att tacka ja till SIP och vill avbryta processen avslutas SIP.

Kan man boka SIP- mötet innan sjukhuset gjort patienten "Utskrivningsklar"?

SIP-mötet anpassas efter den enskildes behov och datum och tid för mötet kan bokas under den planering som pågår inför utskrivning.

Är Försäkringskassan skyldiga att delta på SIP- möte när de blir kallade?

Försäkringskassan kan bli inbjudna till ett SIP- möte men har ingen lagstadgad skyldighet att medverka på SIP-mötet.

När ska man inte upprätta en SIP?

En SIP ska alltid markeras som upprättad i SAMSA IT-tjänst. En SIP som inte är upprättad är ett arbetsmaterial.

Ska en SIP upprättas även om det inte blir någon uppföljande SIP?

Ja.

Vem ska dokumentera och fylla i innehållet i SIP i SAMSA IT-tjänst?

I en SIP som är kopplad till in- och utskrivningsprocessen är Huvudansvarig fast vårdkontakt inom den regionsfinansierade öppna vården ansvarig för att dokumentation sker.

Hur ska checklistan användas inom in- och utskrivningsprocessen?

Meddelandet Checklista är ett stöd för delar i utskrivningsprocessen som verksamheterna har ansvar att göra. Det finns inget krav i den läns-gemensamma rutinen om att checklistan ska användas inom in- och utskrivningsprocessen, det kan därför skilja sig åt delregionalt hur checklistan används.

Stämmer det att medicinsk information inte får skrivas i ett administrativt ärende?

I ett administrativt meddelande ska inte medicinsk information skrivas.

När slutenvården efterfrågar medicinsk information om patienten via ett administrativt meddelande, var ska jag dokumentera svaret?

Medicinsk information om patienten dokumenteras i meddelandet vårdbegäran. Finns ingen vårdbegäran skapas och skickas meddelandet.

Vad är skillnaden på Spara och SparaSänd?

- **Spara:** Information i meddelandet sparas och tillgängliggörs för deltagande parter men skickas ej.
- **SparaSänd:** Information i meddelandet sparas och tillgängliggörs samt notifiering skickas till deltagande parter och de kan kvittera av dessa.

De telefonnummer som verksamheten dokumenterar i SAMSA IT-tjänst, syns de för patienten via 1177?

- Den enskilde kan via 1177 ta del av den senast upprättade versionen av SIP.
- Kontaktuppgifter och telefonnummer visas i första hand till Huvudansvarig för SIP, saknas denna visas Huvudansvarig Fast vårdkontakt och saknas de två tidigare visas Fast Vårdkontakt i 1177.
- För mötesdeltagare till SIP-mötet visas namn och telefonnummer i 1177.

Vem fyller i om patienten vill ha SIP då patienten är ineliggande på sjukhus? Vårdcentralen träffar ju inte patienten?

Om den enskilde efter utskrivningen behöver insatser från både region och kommun i form av hälso- och sjukvård och/eller socialtjänst ska Huvudansvarig fast vårdkontakt i den regionsfinansierade öppna vården under planeringsprocessen erbjuda patienten en SIP och i direkt anslutning till erbjudandet, dokumentera svaret i meddelandet planering i SAMSA IT-tjänst.

Behöver vårdcentralen vara med på planeringsmöten på ärenden som ej är aktuella för vårdcentralen tex social planering för patienten hemma, korttidsboende etcetera?

- Varje verksamhet ansvarar för egen planering men också för samordning och utbyte av information med andra berörda verksamheter samt den enskilde. Samtliga parter genomför åtgärder parallellt och löpande under planeringsprocessen. Slutenvården har huvudansvaret för att samordning sker tills den enskilde lämnar slutenvården.
- Om någon part (Slutenvård, Kommun eller Primärvård) bedömer att ett planeringsmöte behövs innan utskrivning från sjukhus initieras dialog om mötesplanering i meddelandet Planering i SAMSA IT-tjänst.
- Läns gemensamma styrdokument anger inte om planeringsmöte ska genomföras eller vilka som ska delta på ett eventuellt möte. Ett planeringsmöte ersätter inte ett SIP-möte.

När patienten är ineliggande och distansmöte ska planeras. Har då fast vårdkontakt 3 dagar på sig att boka in möte när patienten har blivit utskrivningsklar?

Ja, den Huvudansvariga Fasta vårdkontakten har 3 dagar på sig att kalla till ett SIP-möte efter det att slutenvården skickat meddelande om utskrivningsklar. SIP-mötet behöver inte äga rum inom 3 dagar.

Kan en person på en rehabenhet vara fast vårdkontakt och/eller Huvudansvarig Fast vårdkontakt?

Ja, en person på en rehabenhet kan vara Fast vårdkontakt och/eller Huvudansvarig Fast vårdkontakt.
