

## Synpunkter på förslag till länsgemensam rutin för öppenvård

På uppdrag av Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) har ett förslag till Länsgemensam rutin för öppenvårdsprocessen tagits fram av en arbetsgrupp med processledare från GITS, Gemensam Information och TjänsteSamordning. För mer information om arbetsgruppens uppdrag se [Uppdragshandling Rutin för öppenvårdsprocessen, beslutad av VVG 2023- 04-13](#)

Den länsgemensamma rutinen för öppenvårdsprocessen utgår från Länsgemensam riktlinje för öppenvårdsprocessen, och beskriver hur informationsöverföring och samverkan i öppenvård ska genomföras. Syftet med rutinen är att öka patientsäkerheten och säkerställa informationsöverföring i öppenvårdsprocessen.

Synpunktsrunda har genomförts mellan 10 april och 17 maj via utskickad enkät. Ett svar har kunnat lämnas för:

- Varje kommun
- Respektive förvaltning eller motsvarande inom VGR (Primärvårdsrådet, Sjukhusen i väster, NU-sjukvården, Skaraborgs sjukhus, Södra Älvsborgs sjukhus, Sahlgrenska universitetssjukhuset, Rehabilitering och hälsa, ansvarig för patientsäkerhet, ansvarig för försäkringsmedicin)
- Varje delregionalt vårdsamverkansområde via förvaltningsgrupp SAMSA.

Bearbetning av inkomna synpunkter och revidering av underlag har skett under maj 2024. Rutinen lämnas för ställningstagande till VVG i juni 2024 och börjar gälla därefter. En fastställd länsgemensam riktlinje eller rutin gäller för samtliga kommuner i Västra Götaland och hälso- och sjukvårdsförvaltningarna i Västra Götalands Regionen, VGR, samt för de vårdgivare som respektive part har avtal med. Parterna ansvarar för att riktlinjen fastställs i respektive huvudmans ledningssystem.

Svar har inkommit från 45 av de 64 verksamheter som fått utskick för inhämtande av synpunkter:

- 36 av 49 kommuner
- 4 av 9 förvaltningar eller motsvarande inom VGR
- 5 av 6 delregionala vårdsamverkansområden via Förvaltningsgrupp SAMSA

5 svaranden hade inga synpunkter på rutinen

8 svaranden ansåg att rutinen i sin helhet är bra och tydlig

17 positiva synpunkter har lämnats på delar i rutinen

Totalt har 165 synpunkter inkommit. Fördelning av svar per fråga:

Rubrik	Svar	Arbetsgruppens kommentar
1 Om rutinen	18	Syfte med rutinen tillagt
2 Samtycke	13	
3 Fast vårdkontakt i öppenvårdsprocessen	19	
4 Öppenvårdsprocess	26	
5 Informationsöverföring	10	
6 Begäran om samordning	12	
7 Informationsutbyte och samordning	7	
8 Öppenvårdsprocessen avslutas	11	
9 Samordnad individuell plan - SIP	5	Rubriken struken, text flyttad
10 Övergripande hantering i SAMSA IT-tjänst	1	
10.1 Felsänt	3	Rubriken struken, hänvisas till lathund
10.2 - Reservnummer	4	
10.3 Skyddad identitet	2	
10.4 Utskrift	1	
10.5 Vald Vårdcentral utanför Västra Götaland	4	Rubriken struken, texten flyttad
11 Avvikelser i samverkan	3	
12 - Reservrutin	8	
Övriga synpunkter	17	

Det är förutom relevanta synpunkter på rutinen även synpunkter av mer generell karaktär, information och medskick.

Önskemål om förtydligande eller ändringar har inte alltid tillgodosetts. Det gäller exempelvis sådant som ligger utanför rutinens omfattning, eller att arbetsgruppen valt att hänvisa till fördjupning i annat läns gemensamt dokument som är relevant. Rutinens totala textmassa har också vägts in.

Nedan är några synpunkter som arbetsgruppen vill uppmärksamma:

- Fast vårdkontakt och huvudansvarig fast vårdkontakt**

Många synpunkter (17) som handlar att rutintexten upplevs som otydlig, begreppet fast vårdkontakt och huvudansvarig fast vårdkontakt är svåra att förstå, vem kan vara fast vårdkontakt, vilken verksamhet kan ha en fast vårdkontakt, okunskap om såväl länsövergripande som nationella dokument och svårt att särskilja olika typer av fasta kontakter. Förtydligat till viss del i dokumentet. Att beskriva skillnaden gentemot andra fasta kontakter blir för omfattande i rutinen men står att läsa om i de dokument som länkats till i rutinen. Det är inte heller öppenvårdsprocessen i sig som anger nödvändigheten av fast vårdkontakt och därmed omöjligt att svara på om fast vårdkontakt behövs vid olika varianter av öppenvårdsprocessen.
- NPÖ**

Flera synpunkter om att samtycke till NPÖ ska efterfrågas i stället för bör efterfrågas (6) samt förtydligande att socialtjänsten inte kan ta del av information i NPÖ (3)

- **Öppenvårdsprocessen**  
Många önskemål om förtydligande av vad öppenvårdsprocessen är. Förtydligat i texten samt tillägg av text och bild från riktlinjen. Även flera synpunkter om delar i öppenvårdsprocessen där svaren finns i länsövergripande riktlinje för öppenvårdsprocessen. Förtydligat att rutinen är ett komplement och man även ska ta del av riktlinjen.
- **Bevakning av inkorgen i IT-tjänsten SAMSA**  
Förtydligat i texten.
- **Svårt att förstå skillnaden på meddelanden i SAMSA IT-tjänst och begrepp i öppenvårdsprocessen**  
Generellt försökt öka tydligheten i dokumentet.
- **Vilka parter har inte tillgång till IT-tjänst SAMSA?**  
Förtydligat i texten.

Flera synpunkter har också lämnats om vikten av implementering och utbildning. Ett par citat som exempel:

*”Det krävs att öppenvårdprocessen blir ordentligt implementerad hos alla verksamheter, både i kommun och inom hälso- och sjukvård. Att det inte bara blir ett utskick utan även utbildningstillfällen samt att det når ut till alla berörda. Om alla verksamheter känner till den och använder den kommer det att bli ett bra verktyg i samverkan.”*

*”Mycket bra med en öppenvårdsprocess där all information och alla kontakter mellan vårdenheter och socialtjänst samlas. Men det finns en risk i att inte användarna förstår att det finns tre olika parallella processer In- och utskrivning, SIP och nu även öppenvård. Åter igen mycket viktigt med utbildning och implementering.”*