

Fokusområden

Utifrån ett arbetet inom Närvårdssamverkan kring återinskrivningar i slutenvården togs nedanstående fokusområden fram för vidare arbete.

Styrgrupp närvård beslutade 2025-12-05 att arbete enligt förslag från Uppdragsgrupp Vuxna och äldre ska genomföras under våren 2026 (januari-maj).

Arbetet med fokusområdena ska fortsätta under hösten 2026 och formuleringarna är justerade.

Ett riktat fokus ska vara på några områden per verksamhet, se sidan 2. Fokus är på en del av de områden som påverkar återinskrivningar i slutenvården och där avvikelser förekommer.

Riktat fokus innebär ett aktivt arbete för att tillse att gällande riktlinjer, rutiner och tillämpningar följs inom de fokusområden som gäller för respektive verksamhet.

Det riktade fokuset är en del i arbetet med några av de mål som finns för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg;

- *Tillgänglig vård utifrån individens behov*
- *Skapa en sammanhållen och personcentrerad vård och omsorg*

Utvärdering görs via den egengransking som sker i Närvårdssamverkan 2027.

* Begränsning av vårdinsats = En begränsning av vårdinsats innebär ett medicinskt beslut om att avstå från eller avbryta livsuppehållande eller annan avancerad behandling, till exempel HLR (hjärt-lungräddning) eller respiratorvård. Beslutet fattas av läkare i ansvarig ställning, ofta i samråd med patienten eller närstående, när vidare vård inte längre gör nytta eller enbart förlänger ett lidande.

Specialistvård

- Sårjournal ska kommuniceras till nästa vårdgivare och innehålla sårets aktuella status, behandlingsplan och uppföljningsansvar.
- Kateterjournal ska kommuniceras till nästa vårdgivare och innehålla indikation till kateterbehandling, typ av kateter, behandlingsplan och uppföljningsansvar.
- Ställningstagande till och kommunikation kring begränsning av vårdinsats ska vid behov kommuniceras via SAMSA och bifogas som dokument i SAMSA.

Regional primärvård

- Uppföljning och kontakt för de personer som finns i SAMSA och som är över 65 år och som inte har kommunal primärvård.
 - Vid behov ska SIP erbjudas, kognitiv bedömning/utredning göras och/eller förebyggande team erbjudas.
- Ställningstagande till och kommunikation kring *begränsning av vårdinsats* ska vid behov kommuniceras via SAMSA.
- CFS ska göras enligt rutin för alla 70+ och insatser vidtas enligt rekommenderade åtgärder.

Kommun (för personer med kommunal primärvård och/eller insatser enligt SoL)

- Aktivitets- och funktionsbedömning ska vara ifylld i vårdbegäran i samband med att den enskilde åker till sjukhus.
 - I aktivitets- och funktionsbedömning ska, när så är aktuellt, kommentar till *Att äta* respektive *Att dricka* (nutritionsstatus och sväljning) finnas.
 - I aktivitets- och funktionsbedömning ska, när så är aktuellt, kommentar till *Lärande och att tillämpa kunskap* respektive *Kommunikation* finnas.
 - Eventuellt kommunikationsstöd ska medfölja till sjukhus.
- Kommunikation kring *begränsning av vårdinsats* ska vid behov kommuniceras via SAMSA.