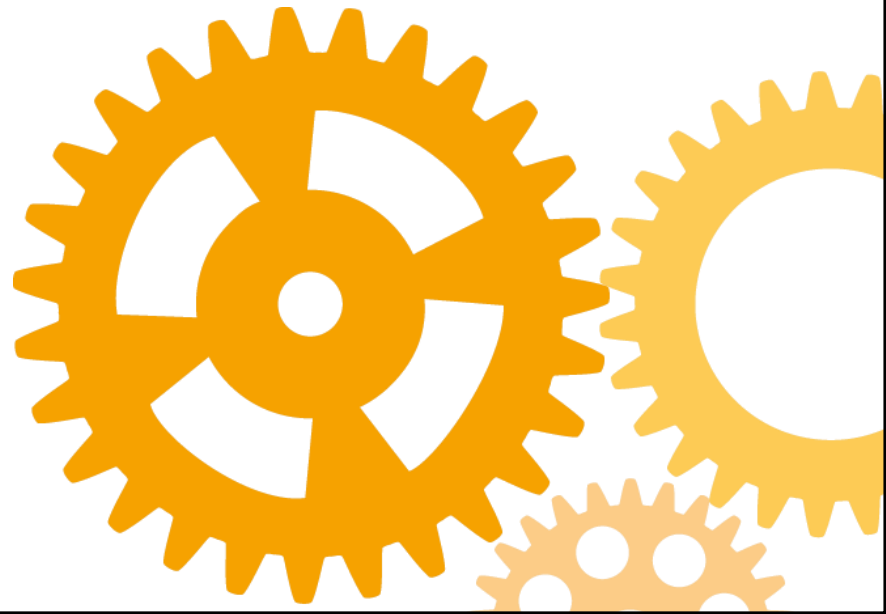
Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

# Samverkan vid in- och utskrivning

## Återkoppling från sommaren 2022 från UG SAMSA



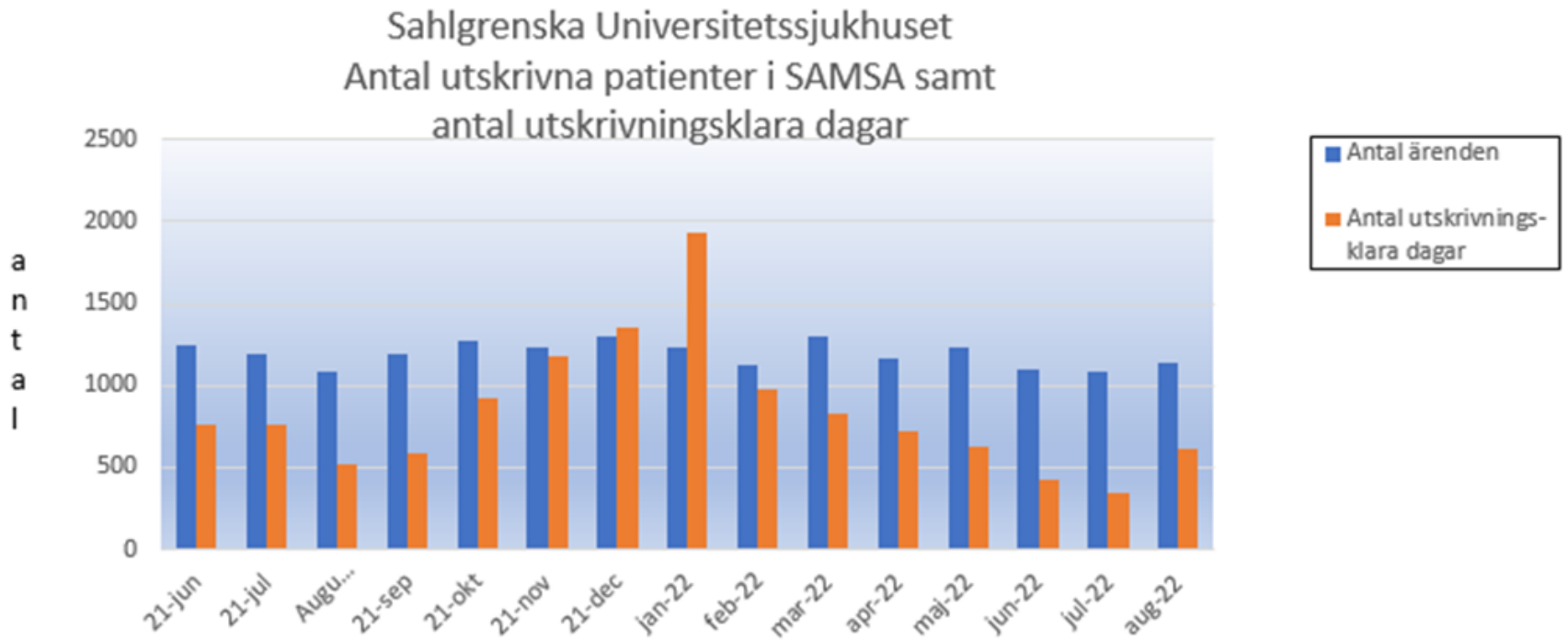
2026-08-10
Camilla Lundqvist
Processledare Temagrupp Äldre
samt ordförande i UG SAMSA

# Vad säger statistiken?

- 2022-08 Process statistik -Samverkan vid in- och utskrivning från sluten hälso- och sjukvård samt SIP_v1 (vgregion.se)

Vårdtid som utskrivningsklar – per kommun

| | Juni 2022 | Juli 2022 | Aug 2022 |
|---|---|---|---|
| Göteborg | 1,1 | 0,8 | 1,2 |
| Härryda | 0,8 | 1,2 | 0,8 |
| Mölndal | 1,6 | 0,9 | 1,4 |
| Partille | 1,0 | 0,7 | 0,9 |
| Öckerö | 0,9 | 1,0 | 0,3 |




www.vardsamverkan.se/**goteborgsomradet**

# SU har haft historiskt lågt antal utskrivningsklara patienter under sommaren 2022.

- *Vi har haft något mindre ärende i SAMSA denna sommaren men antalet utskrivningsklara dagar är mycket färre. Den tolkning jag gör är att kommunerna har lyckats ta hem patienterna snabbare i sommar än förra sommaren. Tänkte som en uppmuntran och tack från oss!*

# Göteborg Stad

-Upplever att de flesta utskrivningar fungerar som planerat.
-Upplevelsen är i stort att SU anstränger sig för smidig och snabb utskrivning och att kommunen anstränger sig för ett snabbt och tryggt mottagande.

-Haft bra flöde på korttidsplatserna inom ÄVO

-Ser att fler patienten får uppföljning av NSVT och att det upplevs som tryggt av patienterna.

-Upplever en viss ökad aktivitet hos Vårdcentralerna i Samsa.
De har börjat att meddela om de kan eller inte kan delta. Vårdcentralerna deltar dock sällan vid mötena eller på annat sätt informerar de den enskilde och övriga huvudmän hur de kommer att trygga upp utskrivningen för den enskilde.

*-En reflektion gällande sommaren är att vi upplevt att när läkare på avdelning bedömer att patienten är medicinskt klar görs hen utskrivningsklar i SAMSA: Detta trots att det stått skrivet att patienten skall genomgå provtagningar, skall träffa AT/FT för bedömning, eller uttryckt behov av planeringsmöte inför utskrivning och vi inte ens hunnit boka in något möte?*

## Partille:

Haft generellt snabba processer men då främst i samverkan med SU, vårdcentralerna håller inte i dirigentpinnen.
Har en tydlig prioriteringsordning och gjort mycket förberedelser inför sommaren så att det alltid har funnits bemanning som ska kunna hantera utskrivningar, utbildningar i SAMSA för dem som inte använder systemet lika frekvent samt att detta arbetet ligger högt på vår priolista.

Oftast har samverkan fungerat ganska bra med SU, vi märker att det är flera ovan personal men så blir det ju och några avvikelser har vi skrivit.

## Mölndal:

Hade ett stort tryck med planeringar i somras men tycker trots det att samarbetet och samverkan med SU fungerade bra. Lite svårigheter med SU/M ortopeden där samarbetspartners saknas vid utskrivning.
Det är korta vårdprocesser och vi försöker vårt bästa att vara så snabba vi kan samtidigt som vi behöver säkerställa en trygg och säker utskrivning.

Ser ett ökat inflöde av meddelande till vård och omsorg där närsjukvårdteamet arbetar i större skala. Det genererar inte fler planeringar inneliggande men blir ärenden som behöver handläggas skyndsamt för personer som är hemma eller inte lades in på sjukhus. Ser även tendenser på att SIP kommer öka i de ärendena och vårdcentraler och primärvårds rehab behöver agera i större utsträckning.

Framgångsfaktor med tryggt hemgångsteam men där har de inga planeringar inför utskrivning utan ett eget spår.
Ser ökning av ansökan till Hospice.

## Härryda:

Sommaren har fungerat bra överlag. Telefonplaneringar är det som kanske inte fungerat så bra. Upplever också ökat antal ansökningar till Hospice.

## Öckerö:

Sticker ut med sitt välfungerande SIP-arbete och goda samarbete mellan vårdcentral och kommun. Upplevelsen i sommar var att det varit lägre tryck på planeringar men att det fungerat bra.

Framgångsfaktor för SIP arbetet har varit omfattande utbildningar i SIP för både kommun och vårdcentralerna samt att planerings sjuksköterskorna på vårdcentralerna har erfarenhet av kommunal hälsosjukvård.

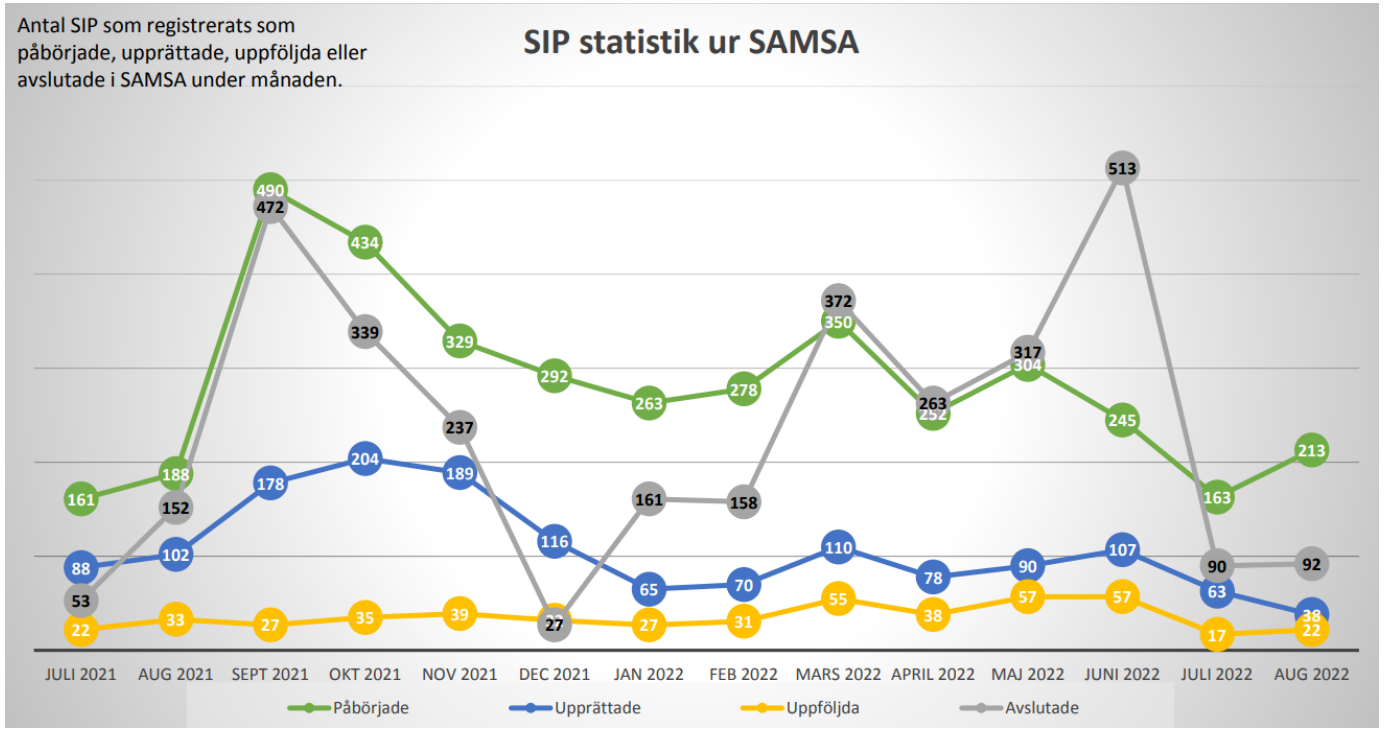
## Närhälsan:

Haft mycket i SAMSA under sommaren men inte så mycket som berört Närhälsan Rehab.
SAMSA fungerat bra, saknar närvaro i SAMSA från Habiliteringen.

Hur förhåller vi oss då till SIP riktlinjen??

I sommar har vi lyckats ta hem patienterna snabbare men vi SIP:ar inte mer än innan?

Vi får fira varje ökat SIP-tillfälle, ett steg i taget!



# Märks någon skillnad efter dokumentationsstödet för Planeringsmeddelande?

## Lite tidigt att utvärdera….

Ingen beskriver att de sett någon större förändring i hur planeringssmeddelandet har fyllts i.

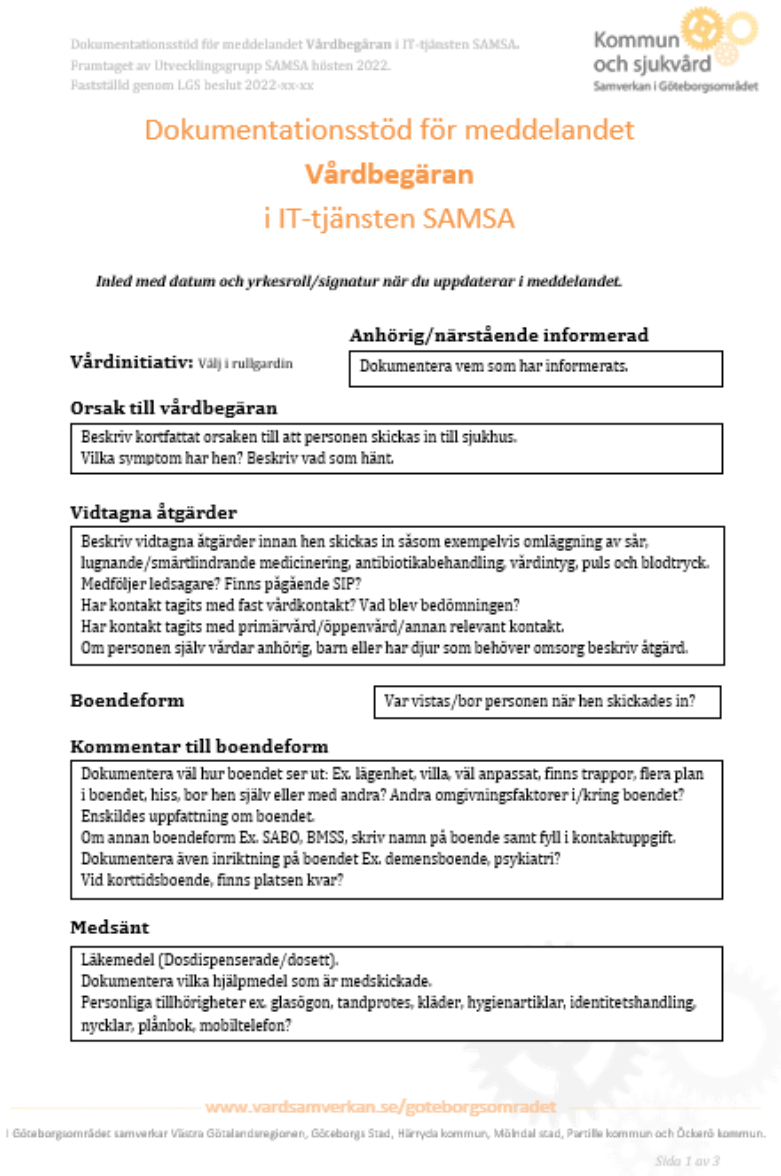
Vissa beskriver att de dock har sett en förändring till det bättre då vi kan följa vad som sker datum för datum under rubrikerna i planeringsfliken/Ansvar vilket är en tillgång, både gällande rehab och det medicinska. Klar förbättring!

Responsen hittills har mer varit ”Vilket bra dokument!

# Dokumentationsstöd Vårdbegäran

Förslag på kommunikationsstrategi :

- Via samverkan genom ledamöterna i de olika grupperna - LGS
  -TG med arbetsgrupper
  - UG SAMSA
  -NOSAM ordförande till NOSAM samt Primör.
- Därtill publiceras på webben.



Dokumentationsstöd för meddelandet **Vårdbegäran** i IT-tjänsten SAMSA.
Framtaget av Utvecklingsgrupp SAMSA hösten 2022.
Fastställd genom LGS beslut 2022-xx-xx

Kommun och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Dokumentationsstöd för meddelandet
**Vårdbegäran**
i IT-tjänsten SAMSA

***Inled med datum och yrkesroll/signatur när du uppdaterar i meddelandet.***

**Anhörig/närstående informerad**

**Vårdinitiativ:** Välj i rullgardin

Dokumentera vem som har informerats.

**Orsak till vårdbegäran**

Beskriv kortfattat orsaken till att personen skickas in till sjukhus.
Vilka symptom har hen? Beskriv vad som hänt.

**Vidtagna åtgärder**

Beskriv vidtagna åtgärder innan hen skickas in såsom exempelvis omläggning av sår, lugnande/smärtlindrande medicinering, antibiotikabehandling, värdintyg, puls och blodtryck.
Medföljer ledsagare? Finns pågående SIP?
Har kontakt tagits med fast vårdkontakt? Vad blev bedömningen?
Har kontakt tagits med primärvård/öppenvård/annan relevant kontakt.
Om personen själv vårdar anhörig, barn eller har djur som behöver omsorg beskriv åtgärd.

**Boendeform**

Var vistas/bor personen när hen skickades in?

**Kommentar till boendeform**

Dokumentera väl hur boendet ser ut: Ex. lägenhet, villa, väl anpassat, finns trappor, flera plan i boendet, hiss, bor hen själv eller med andra? Ändra omgivningsfaktorer i/kring boendet?
Enskildes uppfattning om boendet.
Om annan boendeform Ex. SABO, BMSS, skriv namn på boende samt fyll i kontaktuppgift.
Dokumentera även inriktning på boendet Ex. demensboende, psykiatri?
Vid korttidsboende, finns platsen kvar?

**Medsänt**

Läkemedel (Dosdispenserade/dosett).
Dokumentera vilka hjälpmedel som är medskickade.
Personliga tillhörigheter ex. glasögon, tandprotes, kläder, hygienartiklar, identitetshandling, nycklar, plånbok, mobiltelefon?

www.vardsamverkan.se/goteborgsomradet

I Göteborgsområdet samverkar Västra Götalandsregionen, Göteborgs Stad, Härryda kommun, Mölndal stad, Partille kommun och Öckerö kommun.

*Sida 1 av 3*

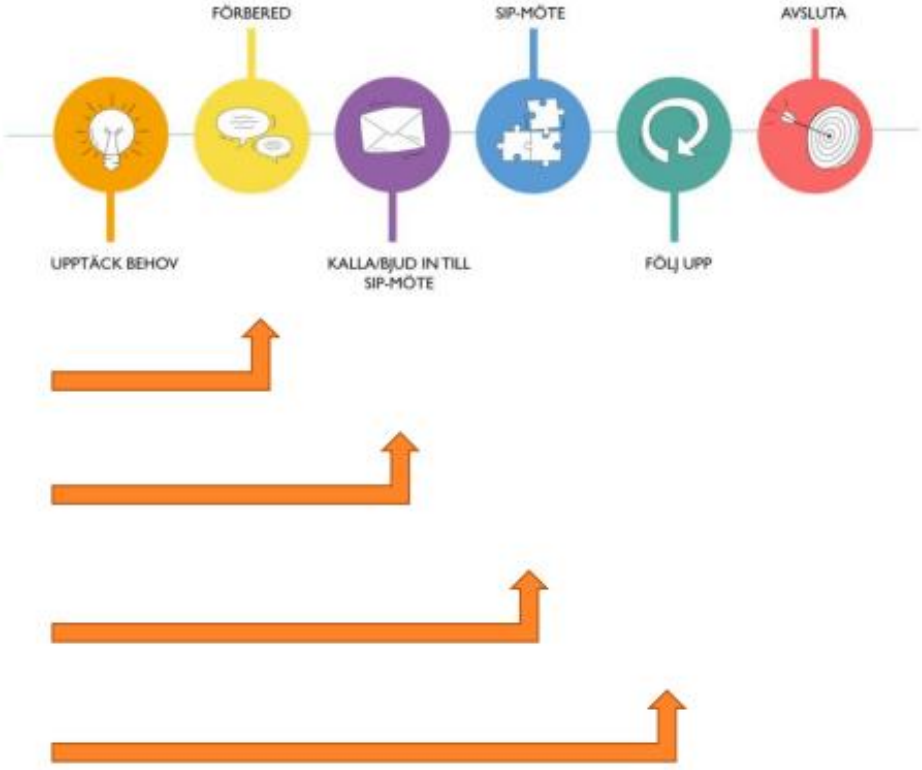
# Såhär vill UG SAMSA att det ska se ut/fungera:

## Delmål i UG SAMSA handlingsplan:

**Planeringsprocessen vid sjukhusvistelse ska vara en del av SIP-processen.**

Exempel:

- SIP erbjuds av fast vårdkontakt under vårdtiden, **exempelvis på planeringsmöte inför utskrivning***.
  *Upptäck behov + förbered*
- Fast vårdkontakt alternativt Huvudansvarig för SIP kallar till SIP-möte. Mötet hålls efter utskrivning.
  *Kalla/bjud in till SIP-möte*
- SIP-möte hålls på sjukhuset i de fall där det är lämpligt för individen och situationen.
  *SIP-möte*
- Redan aktiva SIPar följs upp i samband med inläggning på sjukhus.
  *Följ upp*



# Vad behöver vi göra?






- Förbättra **kunskap** om varandras uppdrag/kompetens, om hur vi dokumenterar i SAMSA, om SIP-processen och Samverkanslagen samt om rutinen vid in/utskrivning från sjukhus
- Förbättra **kvalitet** i både SIP och planeringen för att säkra en trygg och samordnad utskrivning
- **Tydliggöra** SIP-möten kontra planeringsmöten – förslag från UG SAMSA
- Säkra att **SIP erbjuds *under vårdtiden*** till patienter enligt Samverkanslagen – stärka fast vårdkontakt som dirigent för detta
- Öka antal SIP för kända individer med behov av **SIP, *före* inskrivning** på sjukhus

# Positiv satsning LGS gör genom att finansiera SIP samordnare och SIP-koordinatorer

Ser en stor vilja att arbeta enligt SIP-riktlinjen.
Det som lyfts under våren från SIP utbildningarna är behovet av att förankringen i chefsleden så att det ges rätt förutsättningar i verksamheterna.

**Eva och Frida kommer inför hösten att publicera en inspelad information:**
**”Stärkt arbete med SIP riktat till chefer och ledare”.**
**Informationen kommer att finnas tillgänglig på vår hemsida för chefer och ledare att ta del av när det passar dem själva.**

Höstens aktiviteter – SIP-implementering i Göteborgsområdet (2022).pdf (vgregion.se)

**Save the date 24 november heldag SIP-konferens i Göteborgsområdet!**

Anmälan och inbjudan kommer snart.
Hybrid konferens

