

En ny form på in- och utskrivningsprocessen

Vi skapar en sömlös utskrivning genom tydligt ansvar och tidigare planering!

Mars 2025

Kommun 
och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

Utmaningarna vi prioriterat

Efter mest påverkan på effektmålen

Komplex informationsstruktur

7 Vårdbegäran

REGIONENS ÖPPENVÅRDSANSVAR

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

En remiss ska sändas enligt Regional medicinsk riktlinje

- Remiss inom Hälso- och sjukvård för begäran om övertagande av vårdansvar.

Vårdbegäran ska innehålla:

- kontaktuppgifter
- orsak till vårdbegäran
- vidtagna åtgärder
- läkemedelsbehandling
- egenvård
- den enskildes funktionstillstånd

10 Planering

Planeringen pågår från det att inskrivningsmeddelande skickats till dess att den enskilde är hemma. Planeringen ska säkra att den enskildes behov är omhändertagna. Vid utskrivning från sjukhus ska den enskilde alltid erbjudas en SIP om det efter utskrivning finns behov av insatser från både kommun och region.

Varje verksamhet ansvarar för sin egen planering men också för samordning och utbyte av information med andra berörda verksamheter samt den enskilde.

Slutenvården har huvudansvaret för att samordning sker tills den enskilde lämnar slutenvården.

Den enskilde har under planeringen rätt att av socialtjänsten bli informerad om sin möjlighet att ansöka om insatser.

REGIONENS ÖPPENVÅRDSANSVAR

Följda utredning av insatser utifrån den enskildes behov.

Informera om och erbjud den enskilde en SIP. Följ SIP-processen, se nedanstående avsnitt.

Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig information saknas.

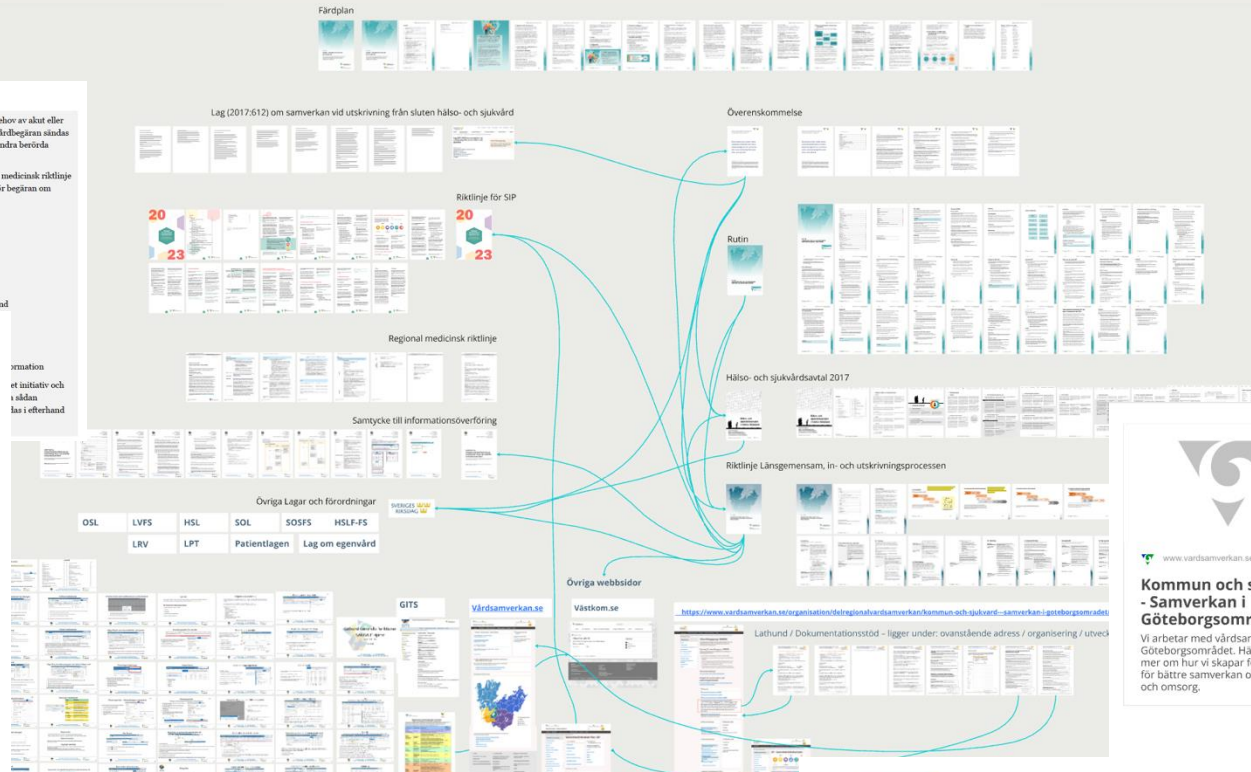
SLUTENVÅRDENS ANSVAR

Utreda och fastställa fortsatta behov av hälso- och sjukvård. Om behov av rehabiliterande insatser i öppenvård finns ska den enskilde tillfälligt om vilken rehabiliteringsenhet hen väljer/har valt. Löpande informera berörda verksamheter om den enskildes situation.

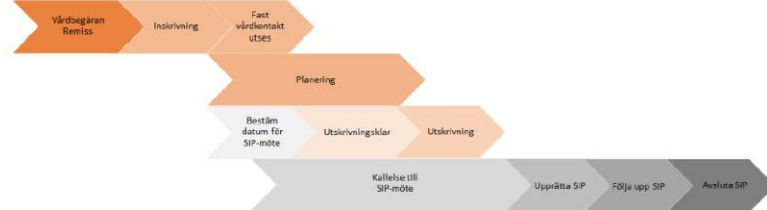
Skapa förutsättningar för den enskilde och/eller närstående att vara delaktiga i planeringen.

Samverka med samtliga berörda verksamheter och dokumentera planeringen i IT-tjänsten. Begära kompletterande information om nödvändig saknas.

För enskilda som vårdas enligt lagen om tvångsvård eller lagen om rättspsykiatri



3.2 Process med behov av SIP efter utskrivning



2 Processbild som börjar med en vårdbegäran, inskrivning slutenvården, fast vårdkontakt utses. Planering sker där också datum för Samordnad individuell plan bestäms. Därefter utskrivning från slutenvården. Kallelse till Samordnad individuell plan sker och vid mötet med fördel i den enskildes hem blir planen upprättad. Uppföljning av planen sker efter överenskommelse och om inga nya behov identifieras avslutas den Samordnade individuella planen.

www.vardssamverkan.se

Vårdssamverkan i Västra Götaland - Värdssamverkan i Västra Götaland

I Västra Götaland finns sex delregionala vårdssamverksområden med representanter från kommun, primärvård och sjukhus.

Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvård

Dokument

Tillsyningsanvisningar i Göteborgsområdet

Vi arbetar med vårdssamverkan inom Göteborgsområdet. Här kan du läsa mer om hur vi skapar förutsättningar för bättre samverkan och vård, stöd och omsorg.

Kommun och sjukvård - Samverkan i Göteborgsområdet

Vi arbetar med vårdssamverkan inom Göteborgsområdet. Här kan du läsa mer om hur vi skapar förutsättningar för bättre samverkan och vård, stöd och omsorg.

GITS Rutiner och Styrdokument - Västkom

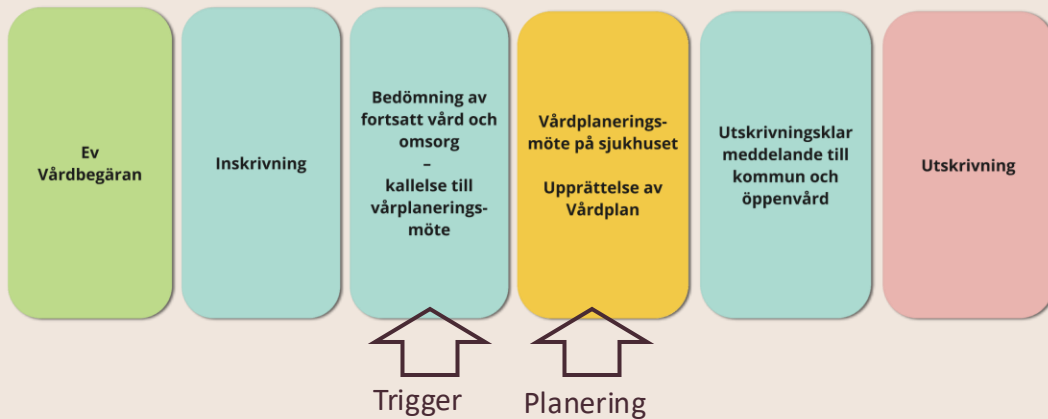
Samverkan vid utskrivning är den lag som reglerar in- och utskrivningsprocessen för personer som har behov av insatser efter utskrivning från slutenvården. Syftet med den nya lagen är att patientens övergång från slutenvård till öppenvård ska vara trygg.

Styrdokument

Dokumentation och planering påbörjas för sent

Gammal vårdplanering (VPL) innan 2018

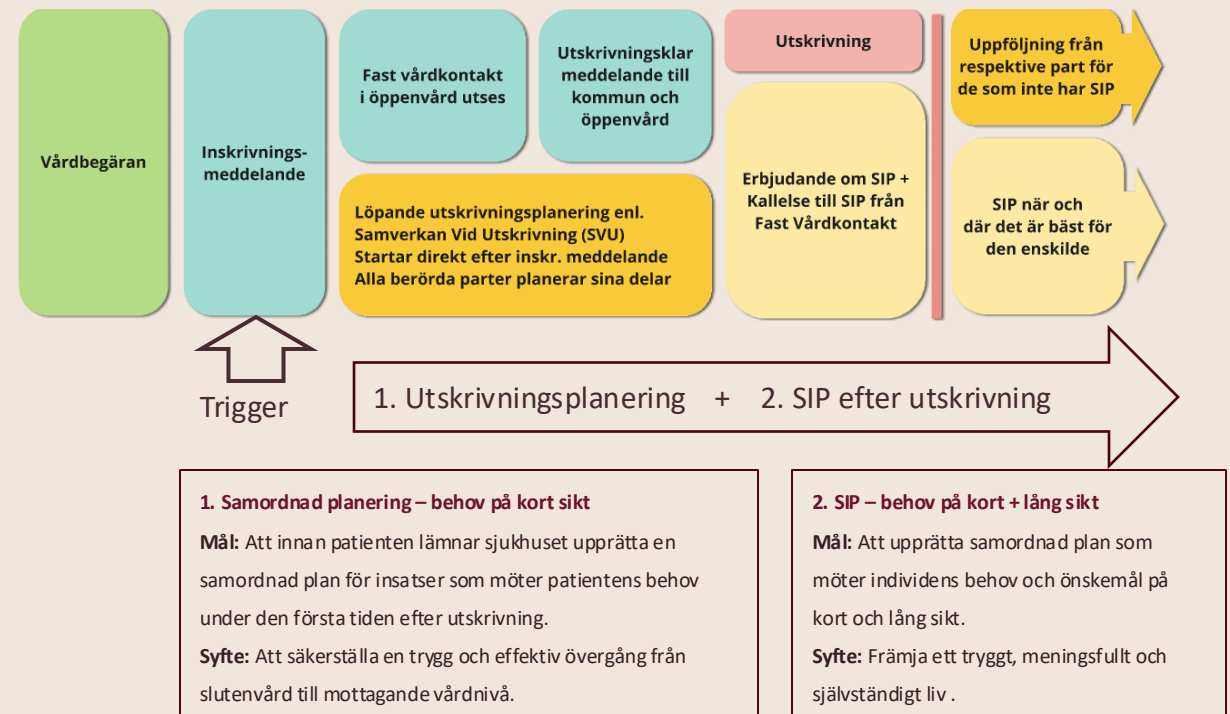
Punktinsats som triggas av kallelse till VPL-möte i slutet av vårdtiden.



Planerad Samordnad Utskrivning (PSU) + SIP

Som den borde varit från och med 2018

Kontinuerlig process som triggas direkt vid inskrivning och pågår hela vårdtiden.



Lösningarna

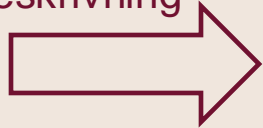
1. Tidigare dokumentation och planering

2. Komplex informationsstruktur

- Kartläggning & detaljerad beskrivning av:
vilka aktiviteter som behöver utföras (**Vad**) samt av **Vem** och **När** de behöver ske för att de ska bidra till de uppsatta effektmålen.
- Ca 60 definierade aktiviteter från "Identifiera behov av högre vårdnivå" till "Delta i / Upprätta SIP efter utskrivning".
- Varje aktivitet har specifikt mål, syfte, utförare och tidpunkt.
- Direkt koppling av respektive aktivitet till effektmålen.
- Egen simbana för den enskilde tydliggör dennes roll i samverkan.
och
- Alla aktiviteter är överflyttade och beskrivna i verktyget 2c8 för att möjliggöra syftet "underlätta att göra rätt och skapa samsyn" samt för att lösa problemet med komplex informationsstruktur.

Exempel – Beskrivning av aktivitet

Tillhörande
beskrivning



Ange vårdval Rehab Beskrivning

Personen har rätt att själv välja vilken rehabmottagning de vill gå till, enligt lagen om valfrihetsystem (LOV). Detta kan komplicera valet i In- och utskrivningsprocessen då Personen vid inskrivning ofta är fokuserad på den akuta vård situationen och har begränsad kunskap om vilka rehabmottagningar som finns eller vad de behöver efter utskrivning.

Mål:

- Informera Personen att den har rätt att välja valfri rehabmottagning och fråga om det finns önskemål om specifik mottagning (enligt vårdval rehab).
- Om Personen inte vill göra ett aktivt val. Ange vårdval rehab enligt närhetsprincipen. (geografisk närhet till Personens folkbokföringsadress)

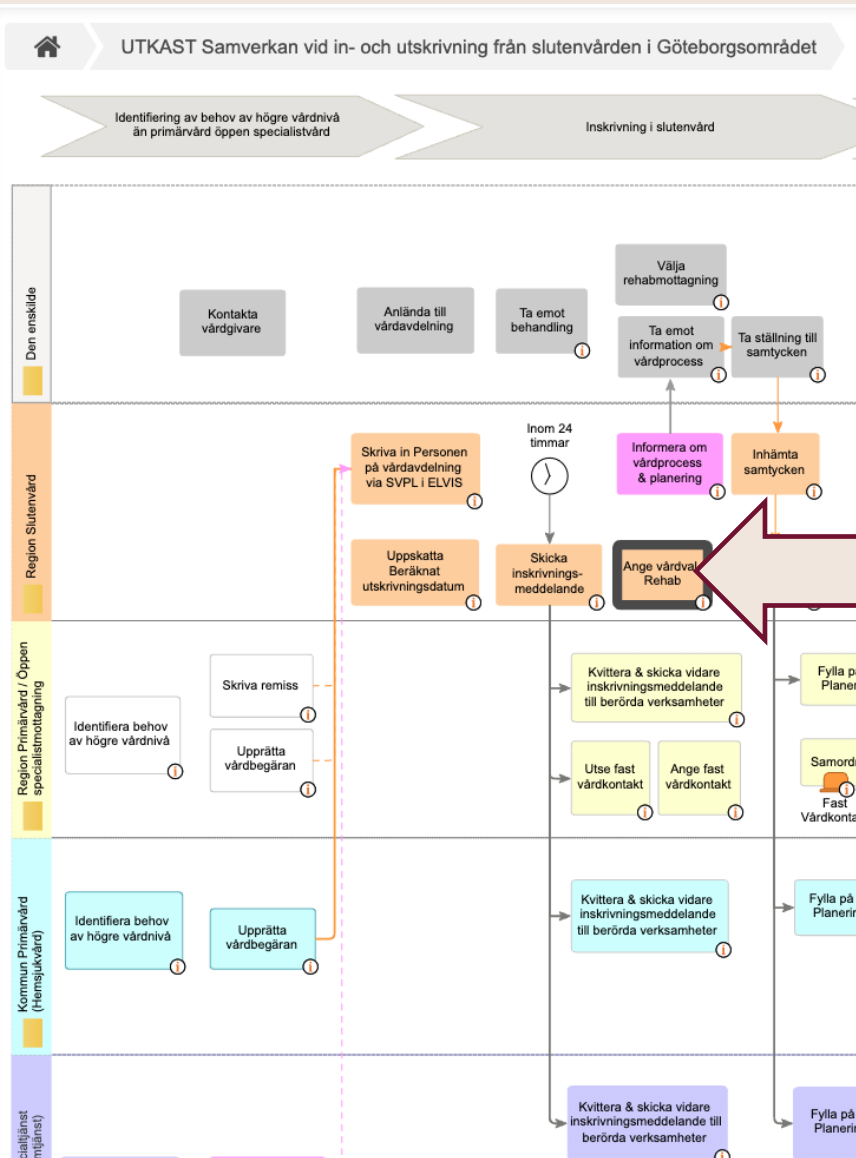
Syfte:

- Säkerställa patientens rättigheter och självbestämmande i vårdprocessen genom att möjliggöra val av rehabmottagning.
- Säkerställa att rehabmottagning läggs till i ärendet redan från början, även när patienten inte gör ett aktivt val.

Relationer

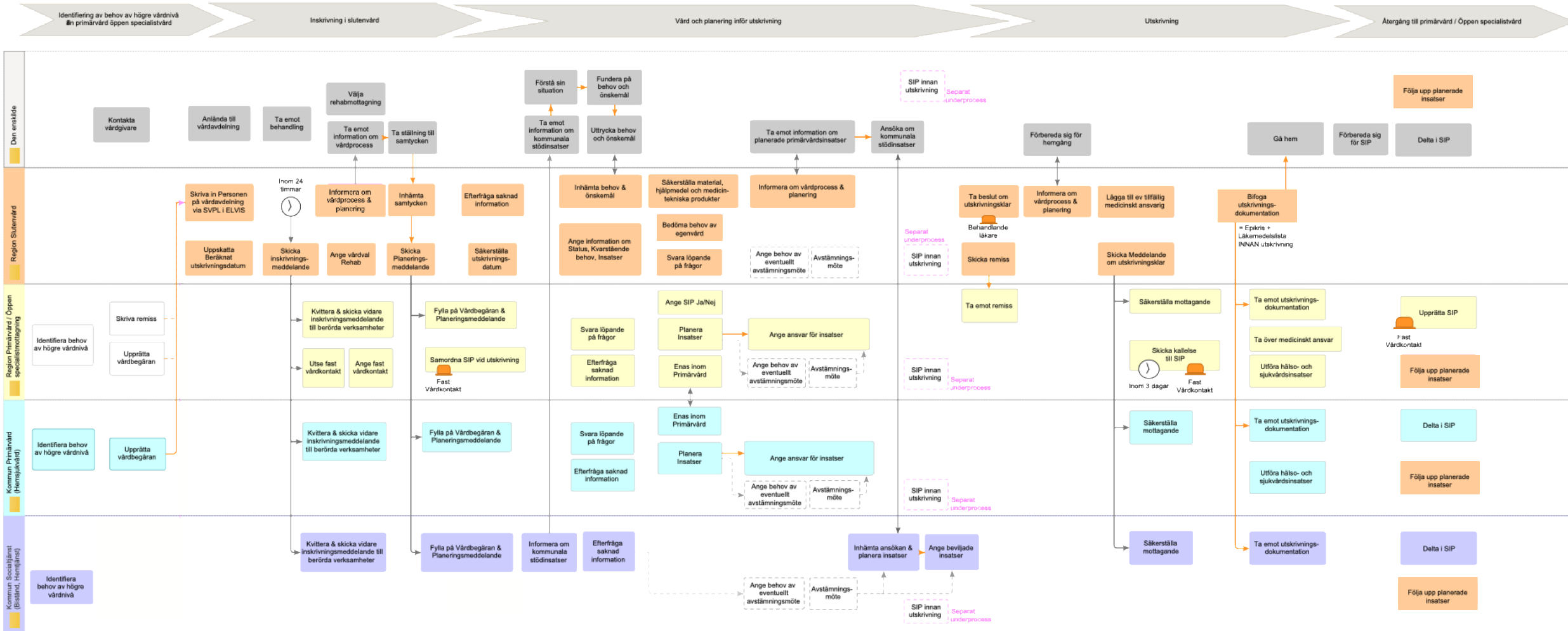
Huvudansvarig

Region Slutenvård



Markerad aktivitet

Process med ca 60 förtydligade aktiviteter



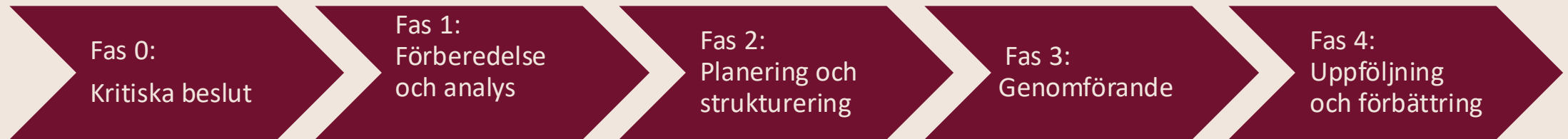
Live

Lösningar i linje med styrdokument

- Går helt i linje med det vi hittills sett av nya H&S-avtalet
- Går i linje med personcentrering och den nära vård vi enligt färdplanen enats att sträva mot.
 - ”Framgångsfaktorer för den nära vården är personcentrering som förhållningssätt, samverkan och tillit mellan kommun och Västra Götalandsregionen, VGR samt en gemensam målbild som visar riktningen.”
 - ”I den nära vården är den enskilde och dess anhöriga medskapare till vården som har primärvården (region och kommunalt finansierad hälso- och sjukvård) som bas, vilket innebär ett skifte från dagens sjukhusbaserade specialistvård.” (Bägge citat från färdplanen)
- Stärker grundläggande förutsättningar i samverkan.

Implementering

Faser för implementering



LGS

1. Beslut: Ställa er bakom implementering av föreslagen process med tidigare dokumentation/planering.
2. Beslut + aktivitet: Upplösa UG-SAMSA – tillsätt ny arbetsgrupp
Personer med adekvat kompetens från våra olika organisationer.
Uppdrag: vidareutveckla projektresultatet i 2c8 och i IT-verktyget SAMSA.
Hålla i gemensamma informationsträffar.
3. Beslut + Aktivitet: Styrgrupp LGS Uppdrag: leda och styra riktningen i förflyttning mot fortsatt önskat läge.
4. Beslut + Aktivitet: Skapa en gemensam förvaltningsstruktur
5. Beslut + Aktivitet Tillsätta Utbildningsgrupp.
Uppdrag: Utbilda medarbetare från parterna, GEMENSAMT och Kontinuerligt

Slutenvård

Region Primärvård

Kommun
Primärvård

Kommun Bistånd

Samverkan

1. Skapa medvetenhet om behov av förändring.
Filmad dragning från projektet finns som stöd.
2. Identifiera vilka organisatoriska eller operativa justeringar som krävs för att utföra aktiviteterna i den förtydligade processen.
(T ex organisation, informationsvägar, utbildning, rutiner, ansvarsområden, kommunikationsbehov, IT-verktyg)
3. Ta fram handlingsplan med:
 - Vilka justeringar som behöver göras.
 - Ansvarig för att genomföra justeringarna.
 - En tidsplan för när dessa justeringar ska vara på plats

Slutenvård

1. Utse ansvariga och skapa arbetsgrupper.
2. Ta ansvar för och säkerställa rollen som informationsstöd till patient och länk mellan denne och SAMSA (kallad ledfy i projektet).
3. Stäm av med Region primärvård om hur man kan samarbeta kring information om SIP till patienten.
4. Ta fram informationsmaterial om vårdprocessen till patient och anhöriga.
5. Inventera vad som utförs som produktlogik. Prioritera och planera åtgärder för övergång till tjänstelogik.
6. Planera utbildningsinsatser. (interna/gemensamma)

Region Primärvård

1. Utse ansvariga och skapa arbetsgrupper.
2. Ta ansvar för och säkra rollen som samordnare av SIP i samband med utskrivning (även vid korttidsplaceringar).
3. Stäm av med Kommun Primärvård om hur man konkret ska gå tillväga när man ska enas via SAMSA om vem som bäst tillgodoser den enskildes behov.
4. Stäm av med Slutenvård om hur man kan samarbeta kring information om SIP till patienten.
5. Inventera vad som utförs som produktlogik. Prioritera och planera åtgärder för övergång till tjänstelogik.
6. Planera utbildningsinsatser. (interna/gemensamma)

Kommun Primärvård

1. Utse ansvariga och skapa arbetsgrupper.
2. Stäm av med Region Primärvård om hur man konkret ska gå tillväga när man ska enas via SAMSA om vem som bäst tillgodoser den enskildes behov.
3. Stäm av med kommun bistånd hur man inom kommunen kan säkerställa att Kommun primärvård blir tillagda i relevanta ärenden. (GBG)
4. Inventera vad som utförs som produktlogik. Prioritera och planera åtgärder för övergång till tjänstelogik.
5. Planera utbildningsinsatser. (interna/gemensamma)

Kommun Bistånd

1. Utse ansvariga och skapa arbetsgrupper.
2. Stäm av med Kommun Primärvård hur man inom kommunen kan säkerställa att Kommun primärvård blir tillagda i relevanta ärenden.
3. Inventera vad som utförs som produktlogik. Prioritera och planera åtgärder för övergång till tjänstelogik.
4. Planera utbildningsinsatser. (interna/gemensamma)

Samverkan

1. Konkretisera och enas om gemensamt mål och syfte med samverkan / in- och utskrivnings-processen.
2. Arbeta ut och enas processdetaljer som kvarstår eller behöver justeras (t.ex. SIP på sjukhus, avstämnings-möte, LPT/LRV-flöde)
3. Arbeta ut stöddokument som kvarstår. (Lathundar, dokumentationsstöd till SAMSA, mötesagendor)
4. Anpassa styrdokument och rutiner
5. Planera gemensamma utbildningsinsatser.
6. Upprätta detaljerad och synkroniserad implementeringsplan

Slutenvård

1. Intern anpassning. (t.ex. justering av rutiner, resurser eller IT-system).
2. Utbilda medarbetare i nya arbetssätt. (Internt/gemensamt)
3. Informera den enskilde och anhörig om vårdprocess och agera länk till/från info i SAMSA enligt förtydligad process.
4. Dokumentera status, kvarstående behov och insatser tidigt i SAMSA enligt förtydligad process.

Region Primärvård

1. Intern anpassning. (t.ex. justering av rutiner, resurser eller IT-system).
2. Utbilda medarbetare i nya arbetssätt. (Internt/gemensamt)
3. Samordna SIP vid utskrivning enligt förtydligad process
4. Planera tidigt i SAMSA enligt förtydligad process

Kommun Primärvård

1. Intern anpassning. (t.ex. justering av rutiner, resurser eller IT-system).
2. Utbilda medarbetare i nya arbetssätt. (Internt/gemensamt)
3. Planera tidigt i SAMSA enligt förtydligad process

Kommun Bistånd

1. Intern anpassning. (t.ex. justering av rutiner, resurser eller IT-system).
2. Utbilda medarbetare i nya arbetssätt. (Internt/gemensamt)
3. Tidig kontakt med den enskilde för information + ansökan.
4. Planera tidigt i SAMSA enligt förtydligad process

Samverkan

1. Pilottesta nya lathundar dokumentationsstöd och planeringsprocess.
2. Utvärdering och ev justeringar i dokumentationsstöd/aktiviteter i processen
3. Synkroniserad implementering på bred front.

Slutenvård

Region Primärvård

Kommun
Primärvård

Kommun Bistånd

Samverkan

1. Uppföljning och utvärdering
2. Återkoppling och förbättring
3. Vidare kontinuerlig utvärdering, förbättring och utveckling av aktiviteterna i tvärfunktionell arbetsgrupp med representation från operativ, taktisk och strategisk nivå.

Tack!

Bilagor

Informationsfilm till medarbetare (under arbete)

En ny form på in- och utskrivningsprocessen

Vi skapar en ny form utskrivning genom tydligt ansvar och tidigare planering!

Februari 2018



Kommun
och sjukvård
Samverkan i Göteborgsområdet

CONSIO

Uppdrag från ledningsgruppen för samverkan (LGS)

Se över in- och utskrivningsprocessen för att skapa bättre samverkan och för att bidra till resultat för både individen och verksamheterna.



Befolkning 768 574
43,5% av befolkningen
Kommun och sjukvård
Privata och offentliga vårdgivare: 90, 123, 3, 5, 167, 88, 27

CONSIO

Orsak till projektbeställningen

Ökat antal avvikelser i samverkan kring in- och utskrivningsprocessen samt med koppling till Samordnad Individuell Plan (SIP)

Konsekvenser:

- Patienter kommer i klän mellan vårdgivare
- Arbets-/problem relaterade till konflikter mellan parter
- Höga kostnader - både ekonomiskt och mänskligt

CONSIO

När vi uppfyller målen kommer...

- Patienter känna sig mer delaktig och uppleve vårdberingen som smidig.
- Medarbetarna veta VAD som ska göras, NÄR det ska göras och VARFÖR.
- Det vara enklaste för medarbetare att göra rätt.
- Samverkan kring HUR arbetet utförs utifrån individens behov och delaktighet kommer vara större.

CONSIO

Det här har vi sett – styrkor och utmaningar

Baserat på research, workshops och intervjuer med representanter från alla parter, patienter och anhöriga.

Styrkor:

- Stort engagemang för patienterna
- Vissa av gona uttalanden utifrån rådande förutsättningar

Utmaningar:

- Bristande följande till lagar, riktlinjer och rutiner
- Avsaknad av helhetsperspektiv
- Arbetsätt präglad av produktlogiskt stället för tjänstelag
- Och framför allt: Vi påbörjar informationsutbyte och planering alldeles för sent

CONSIO

Utmaningar

CONSIO

Vi planerar fortfarande som om det vore 2017!

Generell vårdplanering (VPL) enligt 2017
Punktsats som triggas av kallelse till VPL-möte i slutet av vården.

Planerad Samordnad Utskrivning (PSU) + SIP
Som den började vänta från och med 2018
Kontinuerlig process som triggas direkt vid utskrivning och pågår hela vårdtiden.



CONSIO

Öst

Viktigt!

- Planerad Samordnad Utskrivning och SIP utgör två separata processer. Även om de ibland kan överlappa varandra. Båda processerna kräver separata samtycken från den enskilde.
- Den enskilde har rätt till samordnad utskrivningsplanering även om de tackar nej till SIP

CONSIO

Omställning till Nära Vård kräver nya arbetssätt

- Mer av hälso- och sjukvården har flyttat ut från sjukhusen vilket innebär en förstärkning till öppen vård.
- Patienterna önskar vid i ett tidigare skede.
- Vårdberingen behöver anpassas efter denna förstärkning.
- Vårdberingen behöver utvecklas mer utöver det som skedd för när sjukvården som skedd vid tidigare

Redigera en rapport till patienter om att flytt ut från sjukhusen med exempelvis smidig övergång utskrivning

- Planen göra för tidigt patientens behov utifrån utskrivningsprocessen + enkelt arbetssätt.
- Planeringen blir en ofta punktens med fokus på att "upprätta en plan" istället för att se planeringen som en process som anpassas efter individens välfärd behov över tid.

CONSIO

Komplex informationsmiljö



CONSIO

Ingen gemensam helhetsbild

- Många källor till information
- Svårt att hitta information om vem som ska göra vad, när och hur
- Öfverflödigt och svårt att söka upp
- Dokument som möjligen saknas
- Önskligt att göra 100% rätt

"Var en väldigt grundläggande information. Men här är det en bit som inte har gjorts mycket tydligt för oss som patienter..."



CONSIO

Arbetsätt präglad av produktlogik

Produktlogik – Gammalt tankesätt

- Åtgärdsbehandlingar utförda på patienten
- Fokus på organisationens interna processer

Tjänstelag – Nytt tankesätt

- Vardet är resultatet som skapas tillsammans med patienten
- Kräver fokus på patientens behov och aktiva deltagande

ingen vill ha en behandling. – Man vill att friska eller må bättre.
ingen vill ha en planering. – Man vill ha trygghet, smidig vårdövergång och fungerande

CONSIO

Lösningar

CONSIO

Styra om till arbetsätt som stödjer tjänstelag

Folkv: Hälhetsperspektiv på patientens resa
Samordning: Resurser från olika vårdaktörer
Samskapande: Bättre resultat tillsammans med patienten

Värde: Resultatet – individanpassad vård som gör skillnad i människans liv.
Medel: vetenskap, processer, rutiner, planer och insatser som stödjer värdet

Verf: = Nyckel till framgång

- Förstå syftet. Har behov varje enskild till att skapa värde?
- Individanpassad vård börjar med värf.
- Varning: Insatser utan tydligt syfte riskerar att bli resursslösa

CONSIO

Lösning: Tidigare planering



- Tidigare informationsutbyte mellan vårdgivare ger en lugnare planering som höjer blickar inför utskrivning.
- Tidigare och större involvering av den enskilde och ev. anhörig. Information och utbildning som ger tid till förberedelse och att möjlighet att formulera sina behov. Sjukvården har en central roll i att vara länk mellan sanna och patient.
- Tidigare och tydligare roll och ansvar för fast vårdkontakt.
- Rätt information från och till rätt parter rätt i tid

CONSIO

Process med ca 60 förtydligade aktiviteter



CONSIO

Lösning: Nyttan för den enskilde & medarbetarna



CONSIO

Implementering Kontinuerligt utvecklingsarbete

- Implementering måste ske gemensamt med alla parter
Då ingen större gemensam insats inför införandet 2018 (Gemensamt + samtidigt – inte stöps)
- Gemensamma utbildningar
- Gemensamma uppdaterade dokumentationsstöd för vad som ska ske och var i samma
- Gemensamma uppföljningar & svarningar av avvikelser
- Kontinuerliga uppdateringar och förbättringar av processen
- Uppföljning efter utskrivning – Vård och ersorgskeden
- Talord med varandra – stötta i övergången. Alla vill patientens bästa

CONSIO

Börja med det här

- Reflektera över hur detta påverkar din verksamhet.
- Sjukvården – Dokumentera patientens behov så tidigt som möjligt
- Öppna så tidigt som m
- Vad behöver jag göra göra
- Vad behöver jag göra göra.
- Vad behöver jag göra anordna
- Hur kan jag följa upp för den som är involverad i vården?

Ska denna utbildning med syfte till att man ska förbereda sig på att planera tidigare?

CONSIO

Lösningar

CONSIO

”På ett tydligt sätt underlätta att göra rätt, att skapa samsyn och att stödja fokus på den enskildes behov och delaktighet i vårdövergångarna vid in- och utskrivningsprocessen.”

Medarbetarbehov som uppfylls när vi når målen

Ökad tydlighet kring vad som ska göras, vem som ska göra det, när och hur.

- Fler medarbetare upplever att ansvarsfördelningen genom in- och utskrivningsprocessen är tydlig.
- Fler medarbetare upplever att det är tydligt vad som ska göras vid varje steg i in- och utskrivningsprocessen.
- Fler medarbetare dokumenterar korrekt de patientuppgifter som behövs i varje steg och förstår varför uppgifterna är viktiga.

Patientbehov som uppfylls när vi når målen

Patienten upplever vård och omsorg som en helhet i samband med utskrivning

- Ökad andel patienter upplever att de är delaktiga i sin utskrivningsprocess

Patienter får relevant samordnade insatser i samband med utskrivning

- Ökat antal erbjudna SIP:ar i samband med utskrivningsprocessen

Minimera antal utskrivningsklara dagar

- + Minimera antal flyttade “planerat utskrivningsklar”-datum

Minimera antal återinläggningar (som kunde ha förebyggts)

Tack!