



Vårdsamverkan i  
Göteborgsområdet

# Inläsningsmaterial inför APT

Implementering av en gemensam arbetsprocessbeskrivning  
för in- och utskrivning från slutenvård i Göteborgsområdet

# Bakgrund

- Under 2023 nås gränsen av brister i vårdkedjan vid in- & utskrivning från slutenvård och kring olika tolkningar av SIP i samband med utskrivning.
- Våren 2024 tar Ledningsgruppen för vårdssamverkan i Göteborgsområdet (LGS) beslut om projekt "En ny form av in- och utskrivningsprocessen" för att komma till rätta med problemen.
- Hösten 2024 presenteras delrapport och våren 2025 slutrapporten som blir underlag för gemensamt beslut i samverkan om en ny gemensam arbetsbeskrivning och utbildningsstruktur.
- Hösten 2025 påbörjas implementeringsarbetet.
- I april-maj 2026 kan utbildning påbörjas i Lärportalen för alla berörda medarbetare i vårt samverkansområde.

# Omställning till Nära Vård kräver nya arbetssätt

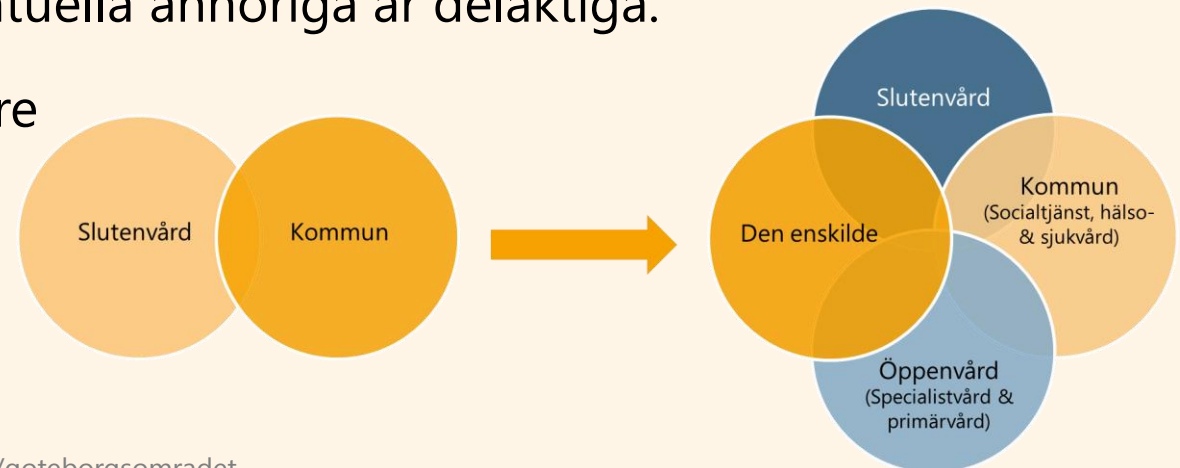
Omställningen innebär en förskjutning av vården från slutenvård till öppenvård.

[Lag \(2017:612\) om samverkan vid utskrivning från slutenvård | Sveriges riksdag](#) började gälla 2018.

MEN vi har ännu inte ändrat arbetssätt utan fortsatt med vårdplaneringar.

Vi ska gå från att vara två parter som planerar ut den enskilde till att vara fyra parter som planerar tillsammans där den enskilde och eventuella anhöriga är delaktiga.

Patienter har kortare vårdtider vilket ställer större krav på en effektiv planeringsprocess.





# Syfte med ett gemensamt nytt arbetssätt

”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.”

# För att uppnå syftet ställdes frågor kring vilken effekt som skulle uppnås.

## För verksamheterna sattes effektmål kring TYDLIGHET

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

# För den enskilde sattes effektmålen:

- Att den enskilde upplever vård och omsorg som en helhet i samband med utskrivning
  - Att en ökad andel enskilda upplever att de är delaktiga i sin utskrivningsprocessen vilket leder till ökad trygghet.
- Den enskilde får relevant samordnande insatser i samband med utskrivning
  - Öka antalet erbjudna SIP:ar i samband med utskrivningsprocessen
- Minimera antalet utskrivningsklara dagar
  - Att minimera antal flyttade "planerat utskrivningsklar" datum
- Minimera antal återinläggningar(som kunde ha förebyggts)

# Övergripande insikter av brister i dagens arbetssätt

- Vi förser inte övriga parter med nödvändig information och kommunikation i tillräcklig utsträckning
- Vi påbörja utskrivningsplanering för sent, inte direkt vid inskrivning
- Vi dokumenterar och uppdatera inte information tillräckligt och på rätt sätt och tid i SAMSA
- Vi involvera inte den enskilde och anhöriga tillräckligt i planeringen
- Vi erbjuder inte SIP till alla som har behov av insats från både kommun och region efter slutenvårsvistelsen då det upplevs som dubbelarbete när vi fortsätter med vårdplaneringsmöten.

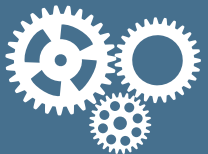
De flesta punkter är kopplade till utebliven förändring i samband med att Lagen om samverkan vid utskrivning från slutenvården började gälla 2018

# Lösningar som uppfyller effektmålen

- Resultatet blev runt 60 aktiviteter som behöver utföras innan, under och efter in- och utskrivningsprocessen för att vi ska uppnå effektmålen.
- Varje aktivitet har specifikt mål, syfte, utförare och tidpunkt och en direkt koppling till effektmålen.

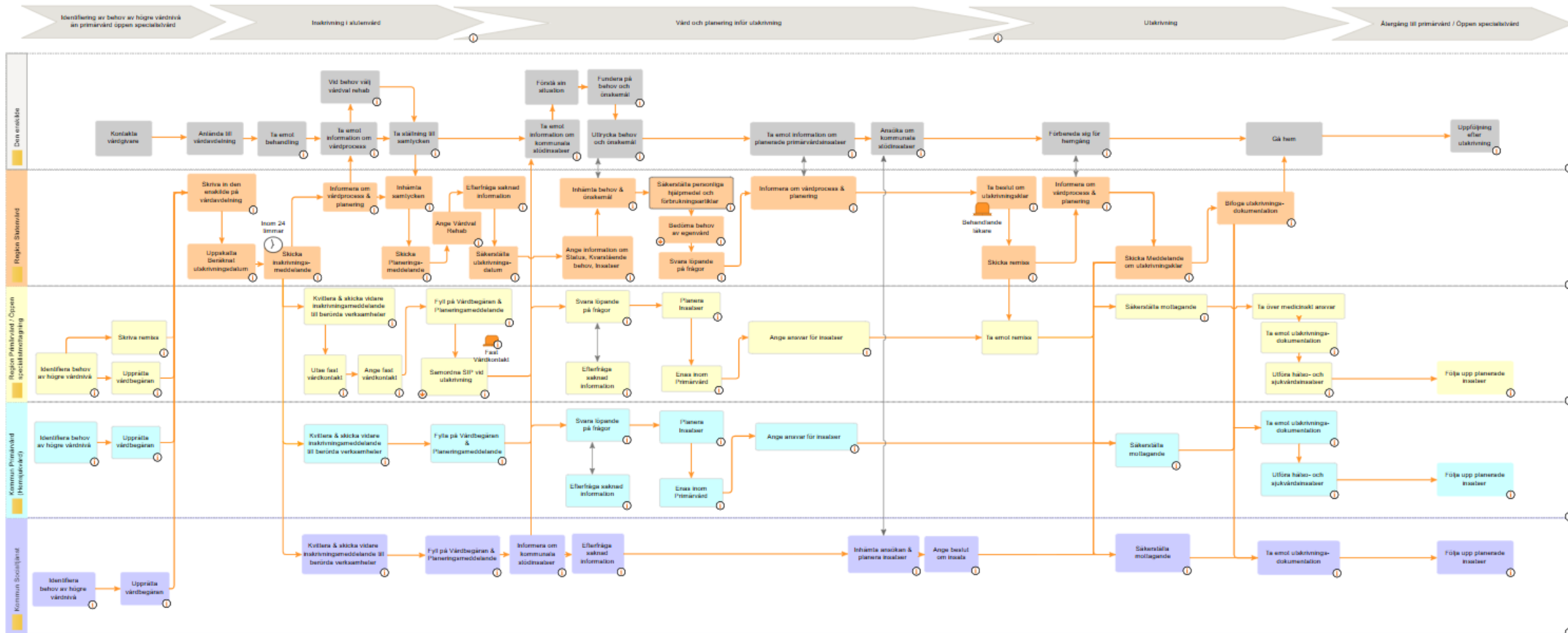
Resultatet: En ny arbetsbeskrivning för in- och utskrivning från slutenvården

En ny form på in- och utskrivningsprocessen från slutenvårdsvistelse - Vårdsamverkan i Göteborgsområdet



# Arbetsbeskrivning med ca 60 förtydligade aktiviteter

Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården i Göteborgsområdet



# Mål, syfte & instruktion

direktlänkar gällande lagrum, länsgemensamma rutiner och riktlinjer

Observera att vissa aktiviteter har en pil i vänster nederkant som visar en utökad simbana. Ex: rutan om SIP och Egenvård.

## Samordna SIP vid utskrivning

Bryter ned till

- SIP innan utskrivning
- SIP efter utskrivning

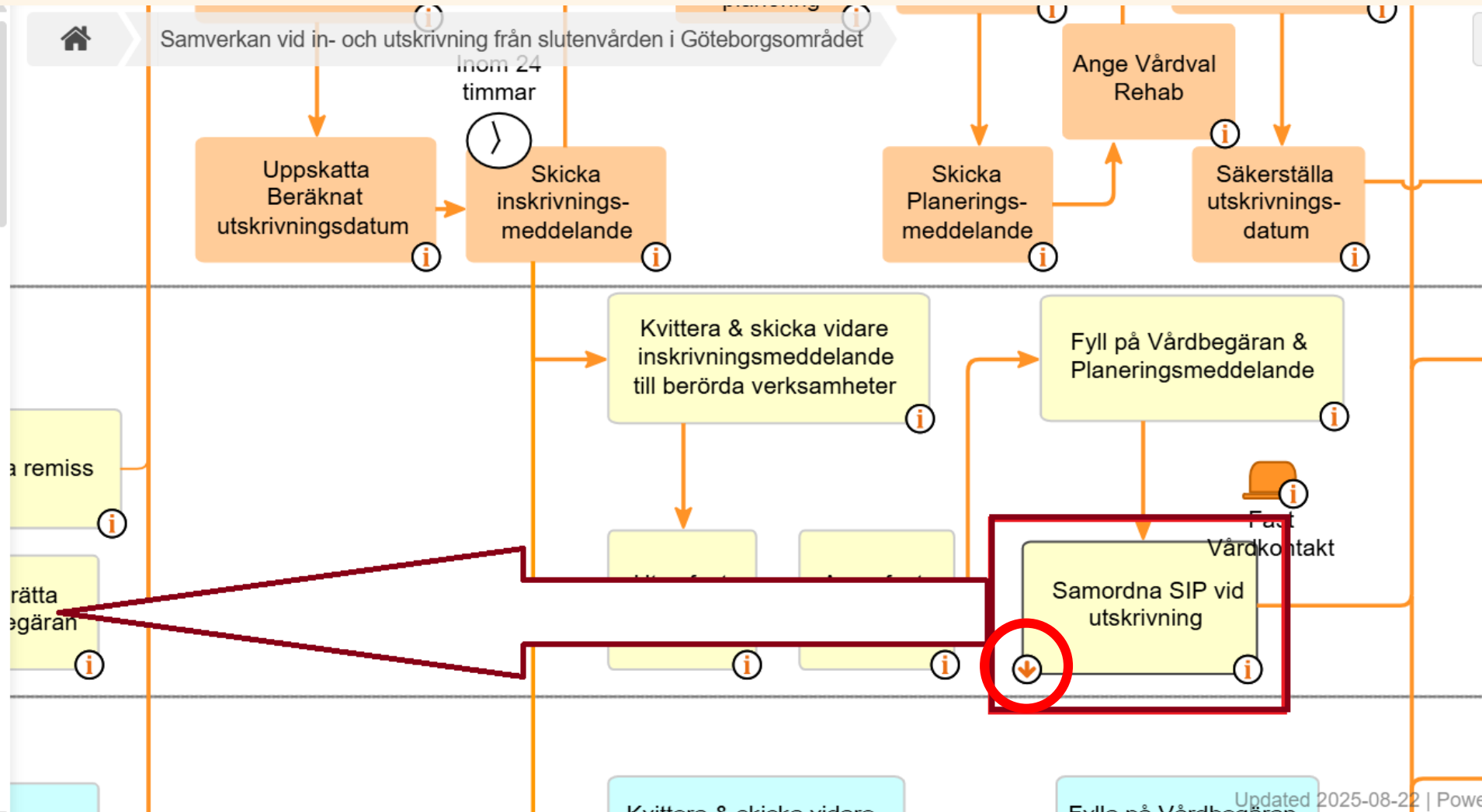
### Beskrivning

#### Mål 1:

- Identifiera Personer som ska erbjudas Samordnad Individuell Plan (SIP) i samband med utskrivning. SIP ska erbjudas de personer som efter sin utskrivning har kvarvarande behov av insats från både Region och Kommun. Personer som efter slutenvårdsvistelse beviljas korttidsboende har däremot insatser av två olika huvudmän.

#### Mål 2:

- Kontakta den enskilde. Om den enskilde, på grund av kognitiv svikt, inte kan uttrycka önskemål om SIP kontaktas ev anhöriga. Finns ingen anhörig som kan föra den enskildes talan är verksamheterna skyldiga att planera enligt den enskildes bästa utan SIP.



# Framtagna nya stödmaterial

- Dokumentationsstöd för Vårdbegäran  
[Dokumentationsstöd för meddelandet Vårdbegäran i IT-tjänsten SAMSA \(godkänd 2026-02-20\).pdf](#)
- Dokumentationsstöd för Planeringsmeddelande  
[Dokumentationsstöd för planeringsmeddelandet i IT-tjänsten SAMSA \(godkänd 2026-02-20\)](#)
- Information till enskild/anhöriga: **Vad du behöver vet inför din utskrivning**  
(sprids i samband med utbildningsstart)
- Journalmodul för Egenvård utvecklad i Melior och kommer ersätta tidigare egenvårdsbeslut blankett. Den ger samma information och bifogas i SAMSA enligt arbetsbeskrivningen

| 19 101010.1010 TIANSSON, TIAN (TA INTE BORT) |                             |                                 |     |
|--|-----------------------------|---------------------------------|-----|
| 2026-03-17 14:23                             | EGENVÅRDSBESLUT             | Avdelning 234 Geriatrik (GER01) | Ssk |
|  | 2026-03-17 14:23 / maral124 | Sekr Alex, Martin               |     |
| <b>Beslut egenvård</b>                       |                             |                                 |     |
| Datum för beslut                             |                             |                                 |     |
| Ansvarig för beslut                          |                             |                                 |     |
| Egenvård utförs av                           |                             |                                 |     |
| Information, instruktion                     |                             |                                 |     |
| Ansvarig uppföljning egenvård                |                             |                                 |     |
| Uppföljning, omprövning                      |                             |                                 |     |
| Planerad uppföljning                         |                             |                                 |     |
| Kontakt vid frågor om egenvård               |                             |                                 |     |

# UTBILDNINGENS STRUKTUR

**Digital utbildning för alla parter kommer i Lärportalen i slutet av april.** (ca 1h/medarbetare)  
Kommer visa hur ni följer arbetsbeskrivningen och HUR ni gör detta i SAMSA

## Utbildningens delar:

- DEL 1: Gemensam introduktion
- DEL 2: Gemensam översikt av flödesschemat
- DEL 3: Fördjupning per huvudman utifrån simbanan (ca 4-5 filmer per modul)
  - MODUL A: Slutenvården
  - MODUL B: Regional primärvård
  - MODUL C: Kommunal primärvård
  - MODUL D: Kommunal socialtjänst
- DEL 4: Avslutning och utvärdering
- **Öppna frågetillfällen kommer erbjudas medarbetare som gått utbildningen veckovis under maj och juni**

# Planera för kommande utbildningsinsatser:

Vilka på er arbetsplats arbetar i arbetsprocessen?  
De som arbetar dagligen behöver prioriteras först!

Utbildningen kommer finnas tillgänglig i Lärportalen från slutet av April 2026 och medarbetare kan gå denna löpande.

Rusta er för att börja ändra arbetsätt i efter ni gått utbildningen men kom ihåg att vi behöver hjälpas åt i omställningsarbetet !

# Följeforskning och uppföljningsmått

- Följeforskning kring den enskildes upplevelse av sin vårdkedja startas upp i samarbete med Göteborgs universitet i april och pågår 24 månader kvartalsvis.

Ett kuvert med QR-kod till digital enkät ges ut från slutenvården till ca 1500 enskilda personer varje mätperiod.

**Stöd gärna den enskilde i att hitta in till enkäten via QR-koden om det är svårt med tekniken då deras svar är värdefulla.**

- Uppföljning av effektmålen för verksamheterna kommer följas i hela vårt samverkansområde under samma period.

# Länkar

Hemsida för mer information om arbetet:

[En ny form på in- och utskrivningsprocessen från slutenvårdsvistelse - Vårdsamverkan i Göteborgsområdet](#)

Direkt länk till arbetsbeskrivningen:

[Samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården i Göteborgsområdet](#)

# Dialogfrågor till APT

- Vilka av aktiviteterna gör ni redan enligt arbetsprocessen?
- Vilka saker behöver ni göra annorlunda?
- Finns det något ni gör idag som ni ser att ni kan sluta göra längre fram när ni arbetar enligt arbetsprocessen?
- Vilka förändringar behöver ni få till på er arbetsplats för att kunna arbeta enligt arbetsprocessen och ta ansvar för att aktiviteterna utförs i tid
- Vem på er arbetsplats ansvarar för att beställa behörigheter i SAMSA och hjälper till att grundutbilda era nya medarbetare?
- Hur ser er utbildningsplan ut på enheten?