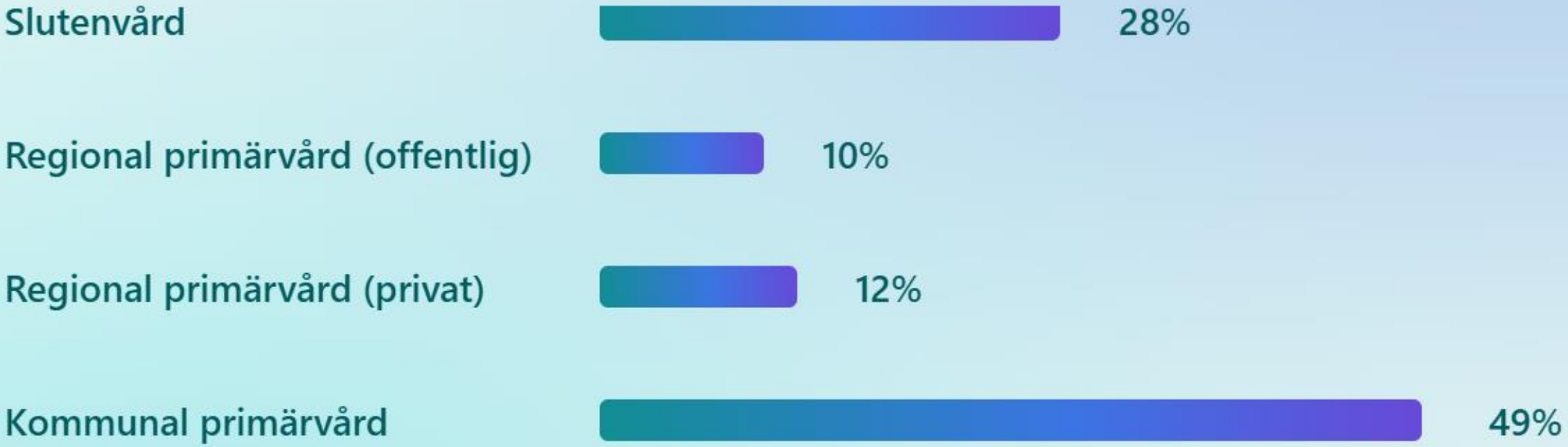
Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

Uppföljning av delregional rutin för förskrivningsprocessen av hjälpmedel i samband med utskrivning från slutenvården, våren 2026.

Anna Ström anna.strom@aldrevardomsorg.goteborg.se

Var arbetar du?



Har du fått introduktion till rutinen?



Vad fungerar bra i rutinen? Ge exempel på patientfall där allt gått som förväntat?

- Jag tycker att sjukhusets rehab har blivit bättre på att meddela åtgärder som de gjort eller önskar i SAMSA. Dock har inte alla avdelningar inom sjukhuset rehab, utan behöver efterfråga dem vid behov. Här kan problem uppstå, då olika yrkesgrupper ser rehabbehov på olika sätt (kommunal PV)).

- Tycker det mesta fungerar fint. I allra största majoritet så är informationen ifylld och tydligt vad vi i rehab behöver göra samt om patient skall få hjälp av oss eller annan part (offentlig PV).
- Exempel där en bedömning av arbetsterapeut är gjord på sjukhuset att patient har bedömt behov av ex. toalettförhöjning som vi i primärvård då får prova ut vid hembesök. Att information varit tydlig i överrapportering. Ej bara "behov av hjälpmedelsöversyn" utan mer specifikt bedömt behov (privat PV).
- Bra att det finns en skriftlig överenskommelse att hänvisa till. Allas ansvar framgår (slutenvården).

Är det något som inte fungerar med rutinen? Ge exempel på patientfall där omständigheter gjort att det inte gått som förväntat?

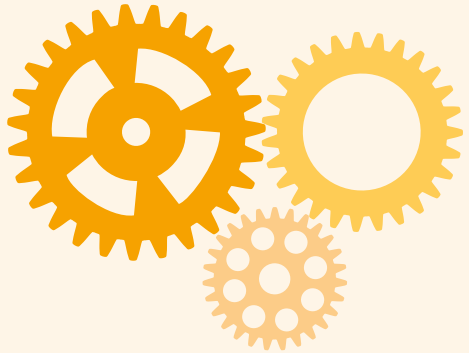
- Har inte varit medveten om att rutinen existerade (kommunal PV).
- Det är vanligt med konflikter vem som ska göra vad (offentlig PV)
- Tydliggöra resultat av VPL - att detta alltid skrivs in tydligt. Vi på regional primärvårdsrehab har generellt inte möjlighet att medverka, då vi har ett ersättningssystem som inte ger oss något för dessa möten. Tydliggöra vikten av att lägga till oss tidigt samt att lägga in kontaktuppgifter till patient (privat PV).
- Alla i kedjan känner inte till rutinen (slutenvården).

Vilka delar av rutinen skulle kunna förbättras, och hur?

- Att följa alla steg i rutinen. Känns om inte alla känner till rutinen. Ex. att patienten får de hjälpmedel hen behöver utprovat på sjukhus, eller förskrivs och följas upp av kommunal primärvård i hemmet. I bland kommer patient hem utan alla hjälpmedel och man behöver då AKUT beställa då inte allt finns i buffert (kommunal PV).
- Att alla skriver och uppdaterar i SAMSA. Viktigt med boendemiljö, hur patient klarat sig innan sjukhusvistelse och hur den klarar sig nu (offentlig PV).
- Tydliggöra resultat av VPL - att detta alltid skrivs in tydligt. Vi på regional primärvårds rehab har generellt inte möjlighet att medverka, då vi har ett ersättningssystem som inte ger oss något för dessa möten. Tydliggöra vikten av att lägga till oss tidigt samt att lägga in kontaktuppgifter till patient (privat PV).
- Tydlighet över förskrivaransvar ytterligare. Tydlighet i att bedömningar som sker på aktuell instans går att lita på och att andra instanser utanför den aktuella inte skall motsäga sig bedömning från den aktuella instansen (slutenvården).

Har du några förslag på hur samarbetet mellan vårdgivare kan utvecklas utifrån rutinen?

- Nätverksträffar mellan parterna för att diskutera samverkan (kommunal PV).
- Båda sidor behöver bli bättre på att bevaka SAMSA och svara på eventuella frågor. Bekräfta om mottagaren kan erbjuda det man efterfrågar innan ett ärende avslutas (offentlig PV).
- God framförhållning. Tydlig dokumentation, både för vad man har gjort och vad man inte har gjort (privat PV).
- Skapa ytterligare möjlighet till nätverk mellan slutenvård och kommunal primärvård (slutevården).



Vårdsamverkan i Göteborgsområdet