

Mötesanteckningar

Vårdsamverkansgrupp SAMSA

2026-05-29, kl. 8.30- 11.30 Teams

Närvarande:	Camilla Lundqvist (Ordförande) Ingemar Blomqvist, Anna Almqvist & Katarina Höglund (SU) Ingegärd Ljungqvist, Sara Blomqvist, Christina Sundesten, Janela Le Guillarme (Gbg) Marie Steffenburg Wennberg (Närhälsan) Helen Ström (Partille) Inger Hülphers (PrimÖR) Mia Alderblad (Öckerö) Cecilia Olsson (Möndal)
Förhindrade:	Veronika Ottosson (PrimÖR) Harriet Kvarnhage (Härryda) Shahin Khoshnood (Närhälsan)

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Närhälsan VC: Till hösten utökas nuvarande förvaltarroll för SAMSA inom Närhälsan med uppdraget att hålla ihop implementeringsarbetet av in- och utskrivningsprocessen inom Närhälsan. Återkommer kring uppdragsbeskrivning när den är förtydligad. Uppdraget omfattar även Närhälsans enheter i kranskommunerna.

Gbg/FS: Representant går i pension på tisdag men kommer komma tillbaka till hösten och har kvar rollen som representant i gruppen tills vidare.

Partille: Försöker implementera nytt arbetssätt men frustrationen är hög då många samverkansparter inte är i samma startfas så uppmuntrar till tålamod. Ser över hur SAF ska inkluderas. Hemtjänsten går in i SAMSA 15 september. Ser behov av att de kommer behöva ha en bra rutin.

SU/Psykiatri: Första filmvisningarna skedde på SU förra veckan och fanns utrymme för dialog och diskussioner. Utöver det sker många utskick och alla uppmuntras titta på filmerna.

SU/Somatik: Är positivt mottagande från SU kopplat till in och utskrivningsprojektet. SPA-projektet med socialsekreterare på akuten är förlängt fram till årsskiftet och planer finns att bredda till de andra akutmottagningarna efter årsskiftet.

Gbg/IFO: Utbildningsmaterialet är spritt till chefer och förste socialsekreterare. De är hänvisade till representanter för frågor mm men än så länge har ingen större återkoppling kommit.

Öckerö: Samtalen går framåt och man har börjat ändra arbetssätten succesivt. Finns både frågeställningar men också lösningar på det som har varit svårt. Man har börjat få insikt kring att tidsåtgången i SAMSA behöver justeras och att detta påverkar de organisatoriska strukturerna. Samtal är påbörjade med hemtjänsten om inträde i SAMSA och grupperna ligger klara men hur de ska användas är inte klart. Finns en oro inför att alla ska klara göra allt som beskrivs.

Mölndal: Utbildningarna kring in- och ut är igång och planeringsteamet hade gemensamt möte i veckan. Frågor uppstod men överlag positiv upplevelse. Planeringsteamet sitter på korttid och har tidigare haft en chef men nu sker en förändring så SoL och HS får olika chefer men fortsätter sitta gemensamt. Representanten informerar förvaltningsledningen om näst vecka om projektet och försöker involvera SAF vilka ännu inte är med på tåget.

SU/SAMSA förvaltare: Reflektion från starten av implementeringen: Svårt att vara stringenta i svaren som uppstår kopplat till in och utskrivningsprocessen. Viktigt att vi håller gemensam kurs på våra dialogtillfällen till hösten.

PrimÖR: Implementeringen har påbörjats, insikten är att det är svårt att ta till sig utbildningen då det kräver en stor förförståelse både för arbetsprocessen och SAMSA. Träffar Anette nästa vecka tillsammans med Veronika för att strukturera hur vi ska kunna nå ut till PrimÖR. SSK tycker att det här med SIP är det svåraste i nytt arbetssätt och hur frågan om den ska ställas. Viktigt att verksamhetscheferna är med.

2. Återkoppling från Referensgrupp SHVO

- Nytt datum är fastslaget för uppdateringen i SAMSA: 1 dec -26
- Referensgrupp SHVO ställde sig igår bakom slutförslaget på Testgruppens uppdragsbeskrivning ([bilaga 1](#)).
- Frågan kring hur beslut ska fattas kopplat till utvecklingslösningar som testgruppen ska testa lyftes åter från vårt delområde. Svaret var att uppdateringarna som nu planeras är utvalda utifrån den gradering vi skickade in till GITS som gör de slutgiltiga urvalet.
- En ny fiktiv enhet för rehabmottagning utanför VGR kommer skapas i SAMSA från den 1 juni.
- Synpunkter har inkommit till Team SHVO (GITS) då flera länkar i [Länsgemensam rutin om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland.pdf](#) inte fungerar. Dialog kring hur arbetsgruppen ska hantera justeringsbehov av redaktionell karaktär. Efter dialog landar gruppen i att endast enklare justeringar görs då det inte råder enighet kring behov och vi inväntar nytt HS avtal och VVG ser över hur frågor ska hanteras på länsnivå.

Dialog om vilka representanter vi ska nominera från vårt område och vilken förkunskap som krävs. Vi önskar nominera in 4 personer, dessa behöver både kunna SAMSA systemet bra och ha en förmåga att tänka större och mer övergripande kopplat till fler verksamheters behov i vårdövergångar både inom slutenvård och öppenvårdsärenden.

Beslut: Katarina Höglund nomineras in från slutenvården, kommunerna ska återkoppla inom en vecka kring två representanter (en Sol & 1 HSL) och regionala primärvården ska nominera in en person.

3. Uppföljning efter lansering av utbildningsstruktur för In och utskrivningsarbetsprocessen

Hur går vi vidare med SIP info till den enskilde på sjukhuset?

Behov lyfts från slutenvården om gemensam, enkel broschyr till den enskilde som personalen kan utgå ifrån när de stödjer den enskilde enligt arbetsbeskrivningen.

Beslut: Ordförande kallar deltagare ur gruppen som sätter samman ett utkast och redovisar för helgrupp innan det lyfts till LGS styrgrupp för beslut.

Deltagare: Sara (SoL), Katarina (slutenvård), Regionala PV?, Kommunal PV (Harriet ?). Ordförande stämmer av med Harriet och regional PV återkopplar namn på deltagare nästa vecka då broschyren behöver tas fram skyndsamt

Hur ska vi praktiskt gå till väga för att informera den enskilde vem som är den enskildes fasta vårdkontakt, med namn och nummer?

I utbildningsfilmerna säger vi att slutenvården ska informera om telefonnummer till fast vårdkontakt, Enas om att detta ska skrivas in i broschyren [Det du behöver veta inför din utskrivning \(digital\).pdf](#)
Här kanske behövs ett förtydligande i filmerna kring att detta inte ska vara verksamheternas/mottagningarnas direktnummer utan deras nummer in för patienter?

Beslut:

Fast vårdkontakt får förtydliga vilket nummer i SAMSA som är för samverkansparter (skriv gärna: ska ej lämnas ut till enskild) och vilket kontaktnummer som är för den enskilde.

Slutenvården får förtydliga att de behöver informera om att fylla i uppgifterna i den enskildes broschyr. Detta infogas i vår FAQ

Revidering av den beskrivande texten i aktivitetsrutan *Skicka remiss* önskas då den kan upplevas otydlig i nuläget med formuleringen *Remiss/Ordination för behandling*.

Beslut: Texten formuleras om till Läkare skriver Remiss och skickar enligt RMR.

Fler Dialogmötestider till hösten behöver bokas.

Först tillfälle 24 augusti bokas in, resterande förslag på tider skickas ut av ordförande så behöver en deltagare ur varje simbana vara med på varje tillfälle. Samordning sker mellan deltagarna själva.

Frågor & svar (FAQ)

Dokument är skapat och fylls på löpande. Förslag att vi skulle gått igenom det gemensamt men pga tidsbrist får alla titta igenom det och återkoppla eventuella tankar om svar till ordförande. Dokumentet publiceras inom kort på hemsidan.

4. Ska vi ta fram delregional rutin för kontaktvägar i öppenvårdsövergångar?

Frågan utgår och flyttas till höstens första möte pga tidsbrist.

5. Övriga frågor:

Höstens mötestider?

Ordförande skickar ut kallelser som ligger i anslutning till Referensgrupp SHVO. Finns ingen dag och tid som passar flest så vi varierar dagar i veckan men behåller tiden 8.30-11.30, vartannat möte digitalt/fysiskt

Kommande möte:	9/9 8.30-11.30 Fysiskt Regionens hus, stationshuset.
Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist