Vårdsamverkan i Göteborgsområdet

Mötesanteckningar Vårdsamverkansgrupp SAMSA

2026-10-09, kl. 8.30- 11.30 Teams

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

Mötespunkter

1. Inledning/Incheckning

Närhälsan VC: Deltagit i Närhälsans ledningsgrupper och informerat om implementeringsplanen för ny arbetsprocess kopplat till in-och utskrivning. Har även bjudits in till flera enheter. Samlar kontaktuppgifter till SAMSA-SSK och chefer samt skapat interna chattgrupper för frågor och svar. Inbjuden till flera NOSAM kring in- och utskrivnings implementeringen och ser att detta är positivt. Fortsatt samverkan på Hisingen mellan kommun och Närhälsans planeringssjuksköterskor.
SU/Somatik: Deltar som representant för slutenvården i NOSAM Mölndal och Gbg område sydväst kopplat till in och utskrivningsprocessen vilket är positivt. Internt på SU pågår stora satsningar med att utbilda alla SAMSA administratörer.
Gbg/HS ÄVO: Aktiv SAMSA-personal inom kommunal hälso- och sjukvård har genomgått utbildningen. Övriga utbildas stegvis. Inom IFO, Barn och unga arbetar man med att ansluta till SAMSA och vuxenavdelningarna arbetar aktivt med implementeringen. Viktigt att lyfta att arbetsprocessen anpassats till nya HS-avtalet och vilka vinster det innebär.
Gbg/myndighet ÄVO Utbildning av SAMSA-användare pågår, med stöd av lokala verksamhetsstöd (LVS). Från oktober skickar hemtjänsten vårdbegäran via Treserva för

registrering i SAMSA. I november ansluts kommunal hemtjänst i sydväst direkt till SAMSA, med målet att på sikt ansluta hela stadens hemtjänst.
SU/SAMSA förvaltare: Implementering pågår inom hela SU med fokus på samsyn kring arbetsprocessen och sjukhusets ansvar. Viss oro inför övergången. Större satsning planeras 2027 för öppenvårdsmottagningarnas arbete i SAMSA, både inom in- och utskrivning samt öppenvårdsprocesser.
Närhälsan Rehab Utbildning pågår kring in- och utskrivningsprocessen med fokus på att använda SAMSA i stället för andra kontaktvägar. En liknande kartläggning som vår planeras med enheter som ofta samverkar med Kungälvs sjukhus, vilket ses som positivt
Öckerö: Öckerös planeringsteam samverkar nära berörda aktörer. Implementering och utbildning pågår med positiva erfarenheter. Hemtjänsten har fått läsbehörighet i SAMSA.
PrimÖR: Svårt att nå ut till samtliga PrimÖR-enheter. Viktigt att följa upp implementering av ny arbetsprocess kring in- och utskrivning och kunna svara på frågor. Veronica lämnar från nästa möte över till nu ledamot, Anna-Karin Dahl, Verksamhetschef Capio Torslanda.
Gbg/FS: Främst myndighet inom funktionsstödsområdet använder SAMSA och utbildning i den nya arbetsprocessen pågår. Alla verksamhetschefer är informerade om implementeringsplanen. Specialistvårdsmottagningarnas anslutning till SAMSA ger tidsvinster, särskilt för HS-personal inom funktionsstöd vilket lyfts som mycket positivt. Möjligheten att ansluta enhetschefer som användare för BMSS undersöks.
SU/Psykiatri: Utbildning pågår och interna och externa synpunkter förmedlas vidare. Oro och stress finns kring bristande resurser för det nya arbetssättet. Vikten av tålamod och välvilliga tolkningar under övergången betonas.
Härryda: Dagliga 30-minutersavstämningar på fasta tider hålls mellan social sekreterare, rehab, SSK och hemtjänst kring aktuella inlagda patienter. Telefonavstämningar med talbara patienter med flerpartssamtal med kommunala parter har genomförts med positiva erfarenheter. Hemtjänstens bild av hemmiljön är särskilt värdefull. Gemensam chatt används för löpande dialog kring verksamhetsplaneringen.
Partille: Omställning pågår från vårdplaneringsmöten till nytt gemensamt arbetssätt. Handläggarna inom Funktionsstöd samt Social- och arbetsförvaltningen har informerats om implementeringsplanen för att nå samtliga SAMSA-användare. Utmaningar ses när enskild inte är talbar och saknar utsedd företrädare. Hemtjänstens, korttidsenheten samt socialpsykiatrins anslutning till SAMSA i september har gått smidigare än förväntat.
Ordförande: Inkommande frågor besvaras löpande och kvalitetssäkras mot arbetsprocessen. FAQ och hemsida uppdateras kontinuerligt. Tillsammans med Kjell Klint informerades läkare på SU/Östra om implementeringen och förändrade arbetssätt, med gott engagemang.

2. Återkoppling från Referensgrupp SHVO

-Testgrupp SAMSA på länsnivå behöver en ny deltagare från vårt område för socialtjänsten då tidigare person behövde avsluta sitt deltagande.
Ny ersättare socialsekreterare Linus Lindberg från Göteborgs ÄVO föreslås.
Beslut: Gruppen ställer sig bakom beslutet och ordförande meddelar GITS.

-Ny uppdragshandling framtagen till länsgemensam utvecklingsgrupp för SAMSA
Gruppen ska värdera alla inkomna förändringsförslag i IT-systemet SAMSA innan utvecklingsförslag ges till Oracle. Förslag med 1 deltagare/delområde.
Katarina har tidigare suttit i gruppen innan den pausades och föreslås få rollen igen.
Ordförande skickar ut uppdragshandlingen för möjlighet till att lämna eventuella synpunkter i vändande mejl.
Beslut: Gruppen ställer sig bakom att vi nominerar in Katarina Höglund från Göteborgsområdet.

-Referensgruppen ges möjlighet att komma med inspel på Förvaltningsplan SHVO inför 2027.
Underlaget skickas till vårdsamverkansgrupp SAMSA för möjlighet att inkomma med synpunkter, detta behöver ske i vändande mejl.

-Förtydligande av uppdrag och mandat i Referensgrupp SHVO.
GITS förtydligade referensgruppens uppdrag. Dialog fördes kring uppdragets förutsättningar och utmaningar framför allt för samverkansområde Göteborg som har många led att nå ut till. Förutsättningar för Referensgrupp SHVO deltagare i delregioner ser olika ut och i Göteborgsområdet är det en utmaning att nå ut till alla verksamheter man ska representera.

Uppdraget för oss i Göteborgsområdet ställer stora krav på god sammankoppling med Vårdsamverkansgrupp SAMSA och att ledamöterna i denna grupp har välutvecklad struktur hela vägen ut i de verksamheter de representerar. Målet är att skapa ett gemensamt arbetssätt kopplat till Förvaltningsplan SHVO vilket kan leda utvecklingen bättre framåt.
Närhälsans SAMSA förvaltare är intresserad av att delta i Referensgrupp SHVO vilket gruppen ser som positivt och ordförande framför detta till LGS som beslutar om bemanningen i grupperingen.

3. Uppföljning In- och utskrivningsarbetsprocessen

- Återkoppling från LGS styrgrupp att avvakta med om Infobroschyr till enskild och anhörig kring vad som förväntas vid in- och utskrivning
Gruppen önskar förtydligande kring det pågående arbete som LGS hänvisar till.
Ordförande undersöker detta inför nästa möte.

-Förslag att boka in ytterligare öppna dialogmöten fram tills årsskiftet.
Beslut: Gruppen ställer sig bakom förslaget att ha 1 tillfälle per månad. Ordförande kan skicka ut datum som publiceras på hemsidan.

- Baseline/första uppföljningen av Effektmål
2026-09-18 Bilaga – Implementering av ny arbetsbeskrivning för in och

utskrivningsprocessen.pdf LGS ställde sig bakom förslaget att utveckla följeforskningen med stöd av GPCC.

Reflektioner kring ny arbetsprocess:
Öckerö**:** Många samtal till enskilda. Härrydas flerpartssamtal lyfts som inspiration. Ökad användning av administrativa meddelanden noteras. Frågor kan ställas där, men svar ska dokumenteras i planeringsmeddelandet.
Slutenvården/SU**:** Fråga lyfts om ansvaret att informera den enskilde. Rollen som samverkansansvarig ska finnas på alla avdelningar, med lokala bemanningslösningar. Uppföljning sker och rollbeskrivning skickas till gruppen. Psykiatrin: Personal kan behöva stödja patienter som har svårt att föra sin egen talan vid samtal.

Återkoppling från förvaltare för 2c8
Arbetsprocessbeskrivningen behöver förtydligas då flera aktiviteter löper parallellt och förväntade resultat behöver definieras.
Beslut: Gruppen ställer sig bakom förslaget att publicera uppdateringar av arbetsprocessbeskrivningen en gång per månad.
Gruppen uppmanas att löpande lämna förbättringsförslag och följa backloggen på gemensam SharePoint.
Information om Ctrl+F5 behöver tydliggöras på startsidan för att säkerställa att användarna ser senaste versionen.

-Hur kan vi följa upp Egenvård i in-och utskrivningsprocessen?
LGS har beslutat att vi ska följa detta separat. Kan ett förslag vara genom MCP/avvikelser? Se ny möjlighet i nyhet:
Viktigt att stärka den enskildes delaktighet och självständighet, exempelvis genom uppföljning av digitala hjälpmedel. Gruppen följer hur egenvård fungerar och lyfter brister för intern förbättring. Egenvården upplevs i nuläget fungera bristfälligt. SU har ännu inte förankrat arbetssättet att efterfråga kompetens hos socialsekreterare.

4. Behov av delregional rutin för kontaktvägar i öppenvårdsövergångar?

Dialogen fortsätter då ledamöterna undersökt behov i egna verksamheter sedan senaste mötet. Nuvarande länsgemensam rutin för öppenvårdsprocessen medger flera kontaktvägar, vilket skapar otydlighet kring kommunikation och vilka parter som ska involveras i SAMSA. Partilles lokala överenskommelse lyfts som positivt exempel. Önskemål om gemensamma arbetssätt för kommunikation mellan SU, vårdsamverkan och öppenvårdsmottagningar, exempelvis vid receptförnyelse för patienter som skrivs ut till korttid eller särskild boende lyfts från SU.

Beslut: En arbetsgrupp tillsätts för att kartlägga vanliga kontaktvägar och berörda parter i öppenvårdsprocessen där vi ser återkommande brister som skulle kunna undvikas med

olika förtydliganden. Arbetsgruppen återkopplar till storgrupp innan eventuella förslag till ställningstagande lyfts till LGS. Kartläggningen anses kunna skapa mervärde även som underlag för eventuellt vidareutveckling av SAMSA.
Deltagare: Camilla Lundqvist, Harriet Kvarnhage, Sara Blomqvist, Anna Almqvist och Inger Hülphers.

5. Övriga frågor:

Förändringsförslag för patientfliken i SAMSA planeringsmeddelande
Ett tidigare utvecklingsförslag, baserat på UX-rapporten från in- och utskrivningsprojektet, har granskats på nytt. Förslaget bedöms behöva förtydligas och föreslås därför återkallas.
Beslut: Tidigare utvecklingsförslag återkallas.

Utvecklingsförslag i SAMSA från psykiatrin
Representant från slutenvårdspsykiatrin har lämnat förslag på nya rubriker i SAMSA utifrån psykiatrins behov. Gruppen är positiv till att dela upp *Hälsotillstånd* i bakgrund och aktuellt, men tveksam till förslaget med fler flikar.
Beslut: Representanten renskriver förslaget och skickar det till länsgemensam utvecklingsgrupp för vidare hantering.

6. Punkter att kommunicera från mötet(kortinfo):

- **In- och utskrivningsprocessen:** Fortsatt fokus på implementeringen. Öppna digitala dialogträffar erbjuds månadsvis året ut. Vi hjälps åt i omställningen genom att tolka varandra välvilligt och läsa arbetsprocessbeskrivningen i sin helhet. Följ uppdateringar på vår webbplats.
- **Egenvård:** Gruppen följer upp utmaningar och delar erfarenheter för gemensamt lärande. Verksamheterna uppmanas att rapportera samverkansavvikelser i MedControl PRO, där *Egenvård* nu finns som underkategori. Läs mer här.
- **Öppenvårdsprocessen:** Nuvarande rutin medger flera kontaktvägar, vilket skapar otydlighet kring kommunikation och vilka parter som ska involveras i SAMSA. En arbetsgrupp har tillsatts för att kartlägga återkommande brister och behov av förtydliganden för att förbättra samverkan.

Bilaga 2026-10-09 Kortinfo Vårdsamverkansgrupp SAMSA

Kommande möte:	18/11 8.30-11.30 Fysiskt Regionens hus

Vid anteckningarna:	Camilla Lundqvist