



Johanna Junkvist Lindau
Delregional samordnare
Mobil: 0700 – 85 27 32
johanna.lindau@kungalv.se

Datum 2022-05-09
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgrupp för in- och utskrivningsprocessen

Datum 2023-05-04

Plats Mimers Hus, Hörsal 1 samt via Teams

Närvarande (✓)	Ann-Sofie Anso Lekander ✓	Mattias Leufkens ✓
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>	<i>Ale kommun</i>
	Linda Uddén ✓	Åsa Fredriksson ✓
	<i>Offentliga vårdcentraler</i>	<i>Ale kommun</i>
	Anna Levin ✓	Christoffer Stensönes -
	<i>Privata vårdcentraler</i>	<i>Ale kommun</i>
	Ulrika Kluge ✓	Anna Mårtén ✓
	<i>Privata vårdcentraler</i>	<i>Kungälv's Kommun</i>
	Viktor Persson ✓	Hampus Bergman ✓
	<i>Privata vårdcentraler</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Szerenke Banvai -	Susanne Vinqvist ✓
	<i>Närhälsan Kärä</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	Linda Kusmark -	Marie-Louise Andersson ✓
	<i>Privat rehab</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	Lisa Hinnerson ✓	Victoria Östlund -
	<i>Offentlig rehab</i>	<i>Tandhygienist i kommunen</i>
	Marie Gardtman ✓	Birgitta Berghänel-Sikberger -
	<i>Ersättare: Mikael Bengtsson</i>	<i>Brukarrepresentant</i>
<i>Kungälv's sjukhus</i>		
Nicolas Fälth ✓	Jenny Ahto ✓	
<i>Kungälv's sjukhus</i>	<i>Brukarrepresentant</i>	
Christina Nyström ✓	Mats Dahl ✓	
<i>Kungälv's Sjukhus</i>	<i>Närhälsan</i>	
Amanda Orlinis ✓	Carina Vesterelve ✓	
<i>Kungälv's Sjukhus</i>	<i>SIMBA</i>	
	Johanna Junkvist Lindau ✓	
	<i>SIMBA</i>	

1. Presentation av förbättringsarbete och dialog om Delvis förändrat arbetssätt

Kungälv's sjukhus har sedan tidigare presenterat en del av de förbättringsområden som i identifierades på den Workshop som Kungälv's sjukhus hade i december. Bland annat har styrgrupp SAMSA haft fem möten och omsorgscoordinatorer är anställda på akutmottagningen. Fokus har dessutom lagts på att färdigställa epikriser när patienten är utskrivningsklar samt att se över flytt av utskrivningsklardatum. Uppdatering av Kungälv's sjukhus egen rutin för samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård pågår och ska kompletteras med en intern checklista.

På vårdavdelningarna inom somatiken ser man över ett standardiserat arbetssätt för att säkerställa ett hållbart arbetssätt. Dialog pågår om att tillsätta en funktion på vårdavdelningarna som hanterar ärenden i SAMSA. Så som avstämningsträffar används idag tar dessa mycket tid och vårdplaneringsteamets resurser behövs för att stötta vårdavdelningarna för introduktion till nya medarbetare samt för mer utbildning av personal. Nästa steg är att ta fram förslag till organisering under både vardagar och helger.

Inom psykiatrin finns det SAMSA-ansvariga personer på respektive enhet. Utöver detta har det upprättats stödande dokument för SAMSA-ansvar, för att undvika att missar sker då ansvariga personer är frånvarande. Interna lathundar finns för olika processer i SAMSA som särskilt påverkar psykiatrin, vilket kompletterar övergripande SAMSA-riktlinjer.

Inom Ale kommun har man en struktur för att följa SAMSA och arbetar på en intern samverkan för att öka flödet för utskrivningsklara patienter. Fortsättningsvis ses brister i informationsflödet i SAMSA från Kungälv's sjukhus. Upplevelsen är att det är svårt att se brister i in- och utskrivningsprocessen när avvikelser i samverkan visar att man frångår beslutat arbetssätt.

På Adina hälsan har fler medarbetare utbildats i SAMSA. Tider för avstämningsträffar och planeringsträffar prioriteras samt att hantera ärenden i SAMSA under dagen.

Kungälv's kommun ser över interna processer för att förhoppningsvis kunna effektivisera handläggningstiden från utredning och beslut om socialtjänst till verkställande av hemtjänst.

Ytterligare en planeringsansvarig sjuksköterska har anställts för att underlätta handläggningstiden för patienter med behov av kommunal primärvård. På grund av för få lediga plaster inom särskilt boende vistas patienter på korttidsplatser i väntan på ledig plats. Arbete pågår att öppna ytterligare ett korttidsboende men är inte färdigt ännu.

Älvpraktiken har under en längre tid haft brist på sjuksköterskor men har nu nyanställt och har en SAMSA-ansvarig.

Äldresjuksköterskorna på Kustens vårdcentral arbetar mycket med att tydliggöra i SAMSA om det saknar tillräckligt med information inför planeringsträff och skjuter i så fall upp inplanerad planeringsträff. Vårdcentralen Centrumpraktiken har via MedControlPro tagit emot avvikelser i samverkan som resulterat i att man nu arbetar för att snabbare boka in planeringsträffar vilket dock anses svårt då upplevelsen är att planerat utskrivningsklardatum ändras ofta och omöjliggör fortsatt planering. Förbättringsarbete pågår med att skriva och skicka vårdbegäran.

Närhälsan rehab Kungälv och Stenungsund har ökat bevakning av och hantering av ärenden i SAMSA. Upplevelsen är att information från rehab inom slutenvården har ökat och förbättrats.

Stenungsunds kommun arbetar aktivt med att fylla i skickad vårdbegäran från kommunal eller regional primärvård. Arbete pågår med att göra flödet mer effektivt efter fattat beslut till verkställande av hemtjänst. Inom kommunal primärvård ser man över att förbättra vårdbegäran.

Capio i Stenungsund har två äldresjuksköterskor som arbetar mest i SAMSA. Fler medarbetare har kunskap om systemet och kan också hantera ärenden vid behov. Schemaändringar har gjorts för att kunna hantera planeringsträffar med relativt kort varsel. Förbättringsåtgärder pågår internt för att se över antalet vårdbegäran som skickas.

Patienten blir kvar på Kungälvs sjukhus i väntan på korttid varpå Tjörns kommun ser över interna processer. Samverkansmöte är inplanerat tillsammans med vårdcentralerna i slutet av maj för att ytterligare förbättra samverkan lokalt. Avstämningsträffarna tar lång tid och en förbättringsåtgärd är att komma mer förberedd till dessa.

Närhälsans vårdcentraler inom SIMBA har inte riktigt kommit igång med att skicka vårdbegäran och för att förbättra detta behöver hanteringen av patientärenden som skickas akut till Kungälvs Sjukhus ses över internt. För att till fullo fylla avstämningsträffarnas funktion behöver planeringsansvarig sjuksköterska från kommunal primärvård delta på de patienter som är inskrivna.

Upplevelsen är att Checklistan i SAMSA används mer initierat från slutenvården och att en stor förbättring av att läkare inom slutenvården ordinerar läkemedel inför utskrivning.

I dialog framkom att:

- Förtydligande behöver göras då det finns olika fokus på planeringsträffarna. De är i nuläget för långa.

- Behov av att tydliggöra terminologin finns så att samtliga parter har samsyn på innebörden av ord som används i samband med in- och utskrivningsprocessen.

2. **0- HLR**

Inte sällan blir det etiska problem när beslut om 0-HLR på en patient tagits inom slutenvården och som ska skrivas ut till primärvården. Beslutet kan inte överföras sett ur juridiskt perspektiv till annan vårdgivare utan nytt beslut behöver tas av ansvarig läkare inom primärvården. För att undvika onödigt lidande för patienter önskas problematiken ses över. Fråga ställs om problematiken ska lyftas till politiken? För att underlätta processen för läkare i primärvården är det särskilt viktigt att beslut om 0-HLR tydligt finns med i epikris alternativt i anteckning från slutenvården inför utskrivning från slutenvården.

3. **När en patient lämnat korttids**

Arbetsgrupp SAMSA har identifierat ett problem med informationsöverföring när en patient lämnar sin korttidsplats. Vårdcentralerna tappar information om patienten fortsatt skall vara inskriven i kommunal primärvård eller har behov av kontakt av äldresjuksköterskor i hemmet. För att underlätta önskas en rutin att kommunicera i SAMSA till aktuella parter.

Beslut

Frågan hanteras på nytt under nästa möte då mer information från äldresjuksköterskor önskas.

4. **Uppföljning Vårdbegäran och information vid utskrivning**

I SIMBAS handlingsplan står att uppföljning av vårdbegäran och information vid utskrivning skall genomföras två gånger per år. Förslag till analysperiod är veckan 35-36 alltså 28/8-10/9. Förslag till analysdag planeras 12/9 och är en heldag. Till analysdagen behöver undertecknad representanter till analysgrupp.

Beslut

Undertecknad skickar ut information med detaljer till utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen och önskar därefter att verksamheterna återkopplar med förslag till representanter senast 230605.

Johanna

5. Övriga frågor

Fax

Undertecknad lyfter frågan om att flera av delregionala kommuner i Västra Götalandsregionen avser att sluta faxa och undrar hur kommunerna i SIMBA ser på detta?

Samtliga kommuner i SIMBA har eller ska övergå till digital fax men ser inte hur det skulle vara möjligt att helt sluta faxa då detta är ett viktigt kommunikationssätt för samverkan. Då Reservrutin för In- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård baserats på faxmeddelanden går det inte i nuläget att avvecklas faxen.

CFS-skattning

För att tydliggöra informationsöverföring av skattningsresultat vid utförd CFS-skattning av sköra äldre har arbetsgruppen SAMSA som förslag att dokumentera skattningsresultat under rubriken Hälso- och sjukvård. Denna rubrik finns i både planeringsmeddelandet och i vårdbegäran vilket arbetsgruppen menar bidrar till kontinuitet och tydlighet.

Beslut

Förslaget godkänns av utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen och undertecknad får i uppdrag att tillsammans med processledare i SIMBA lämna förslag till revidering av Rutin för samverkan kring skörhet hos äldre och skattning med Clinical Frailty Scale (CFS) till Samordningsgruppen för beslut.

Johanna
och Carina

Arbetsgrupp utveckling

I nuläget finns ingen representant från SIMBA i den regionala Arbetsgruppen Utveckling. Det saknas representanter med särskild kunskap och erfarenhet om socialtjänst samt med erfarenhet från vårdcentral. Det är viktigt att representanterna har stor kunskap om SAMSA samt viss förankring i vårdsamverkan.

I dialog framkommer att mer information om omfattning och tidsåtgång skall inhämtas innan beslut kan fattas. Undertecknad eftersöker mer information och skickar därefter ut information till utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen.

Johanna

Sommaren

Kungälvssjukhus kommer under sommaren att ha 138 vårdplatser öppna, varav 15-16 vårdplatser är "På väg hem- platser". Antalet vårdplatser i normalläge på sjukhuset är ca 160.

Snittet de senaste somrarna har varit att ca 140 vårdplatser varit belagda. Eventuellt kommer fler platser stängas på grund av brist på personal och det blir troligen aktuellt redan från och med vecka 22.

Amanda Orlinins som är ny enhetschef för Vårdplaneringsteamet tillägger också att på grund av halvering av resurser i Vårdplaneringsteamet under sommaren finns inte möjlighet till deltagande på avstämningsträffarna under v.22-35.

Kommunernas och vårdcentralernas representanter vänder sig mot detta då avstämningsträffarna är en del av den gemensamt beslutade processen och är viktiga för att prioritera rätt patienter då informationen i SAMSA brister. Amanda lämnar mer information avseende Kungälv's sjukhus planering under sommaren på nästa Ledningsgruppsmöte 230505.

Vid minnesanteckningen

Johanna Junkvist Lindau

Delregional samordnare