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

Datum 2024-01-18
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende **Delregional arbetsgrupp SAMSA**

Datum 2024-01-11

Plats Kungälvs sjukhus

Närvarande (√)

Amanda Sjöholm *Stenungsunds kommun*	√	**Karin Gille** *Kungälvs Kommun*	√
Anna Wändahl *Kungälvs kommun*	√	**Karoline Fahl** *Kusten rehab*	√
Anna-Carin Holm *VC Solgärde*	-	**Lena Larsson** *Närhälsan*	-
Annelie Leander *Kungälvs Kommun*	√	**Lena Olofsson** *Skepplanda läkarhus*	√
Annika Palmgren *Närhälsan Stora Höga*	√	**Linda Larsson** *Tjörns Kommun*	√
Camilla Hedman *Centrumpraktiken*	√	**Lotta Nyberg** *Ale Kommun*	-
Caroline Börjesson *Kungälvs Sjukhus*	-	**Maria Johnsson** *Kungälvs Sjukhus*	√
Elin Hagberg *Närhälsan Kärra*	-	**Mari-Anne Selander** *Vårdcentral Kusten*	√
Helene Petersson *Närhälsan Tjörn*	-	**Maryrose Velazco Mårtensson** *Ale Kommun*	√
Helene Nilsson *Capio Läkarhus Stenungsund*	√	**Pernilla Andersson** *Kungälvs Sjukhus*	√
Ida Nibe *Centrumpraktiken Rehab*	-	**Rebecka Asp** *Kungälvs Sjukhus*	√
Ingrid Karlsson *Capio Tjörn*	-	**Sandra Vestberg** *Stenungsunds kommun*	√
Jennie Lundberg *Ale Kommun*	√	**Sofia Lökholm** *Kungälvs Sjukhus*	√
Jessica Wallén *Stenungsund psykiatriska öppenvårdsmottagning*	-	**Sofie Johansson** *Ale Kommun*	-
Johanna Hult *Närhälsan Älvängen*	-	**Susanne Högqvist** *Tjörns Kommun*	-
Johanna Ruth *Adina Hälsan*	-	**Tess Hellman** *Ale Kommun*	-

Johanna Berg Johansen	-	**Veronica Nyström**	√
VC Solgärde		*Kungälvs kommun*	
Julia Bergendahl	√	**Åsa Herling**	√
Ale kommun		*Stenungsunds kommun*	

1. Återkoppling från Utvecklingsgruppen

Checklistan

Förslaget om att användandet av Checklistan ska göras obligatoriskt i SIMBA godkändes av utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen och lyftes därefter till samordningsgruppen. Även samordningsgruppen godkände förslaget.

Information om att Checklistan ska användas har inte nått samtliga verksamheter. Kungälvs Sjukhus saknar information till avdelningarna och anser därför inte att de aktivt kan starta användandet av Checklistan än och avvaktar ny rutin. Några kommuner och vårdcentraler har börjat med användandet av Checklistan. Undertecknad informerar om att det sedan tidigare inte finns något beslut i SIMBA om att frångå den regionala rutinen att inte använda Checklistan vilket innebär att den ska användas i processen. Dialog om vilken part som ska öppna Checklistan och när i procesståget det är bäst. Förslaget är att mottagande part öppnar checklistan och att det är fast vårdkontakts ansvar. Meddelandet bör öppnas i anslutning till Planeringsmeddelandet. Undertecknad tar med förslag till utvecklingsgruppen när rutin och arbetssättet ska revideras.

Uppdrag

Johanna JL

Skriftlig information till patient

Utvecklingsgruppen anser inte att det är aktuellt i nuläget att använda ansvarsfliken i Planeringsmeddelandet för att skriftligt informera patienten om beslut samt fortsatt vård och omsorg. Anledningen är främst att ansvarsfliken inte används optimalt samt att det inte går att skriva ut endast ansvarsfliken utan att få med hela Planeringsmeddelandet.

Det pågår ett internt arbete på Kungälvs Sjukhus där en del är att ge skriftlig information till patienten vid utskrivning. Samtliga verksamheter uppmanas att arbeta på att förbättra innehållet i ansvarsdelen.

2. SAMSA

Den bristfälliga informationen i SAMSA är fortsatt ett stort problem. Upplevelsen är att planeringsträffar inte kan bokas in utan information i planeringsmeddelandet. Hemtagningsprocessen och planeringen flyter inte på utan stoppas upp på grund av avsaknad av information i SAMSA, vilket har eskalerat under december. Bristfällig information leder inte sällan till att planeringsträffar inte går att fullfölja eller måste bokas om. Det är främst medicinsk information och den enskildes omsorgsbehov som saknas. Frågor lämnas ofta obesvarade i planeringsmeddelandet eller så hänvisas att information finns i NPÖ. Påminnelse om att biståndshandläggarna inte kan läsa information i NPÖ och upplevelsen är att helhetsbilden av patienten och hens tillstånd samt hjälpbehov inte går att utläsa i NPÖ utan behöver kompletteras med information i SAMSA.

Dialog om att det förmodligen är en kunskapsfråga om vilken information som behövs för att kunna skapa en bild av patientens behov. Upplevelsen är att det är stor skillnad på de avdelningar (avdelning 3 och avdelning 7) där SAMSA-ansvaret är koncentrerade på några personer då primärvården erhåller rätt information i rätt tid från dessa avdelningar.

Under senaste tiden har Kungälvs Sjukhus haft mellan 90 och 100 ärenden i SAMSA till skillnad från tidigare då det varit 60 till 70 ärenden. Orsaken till detta anses vara på grund av att det finns många kvarvarande patienter som är planerat utskrivningsklara eller utskrivningsklara. På vissa avdelningar har en sjuksköterska 12-15 patienter och upplevelsen är att viss information som efterfrågas är svår att svara på. Hur patienten hanterar sina läkemedel är en sådan fråga och anses ofta svår att svara på då alla patienter erhåller läkemedel utav sjuksköterska under sjukhusvistelsen.

En annan orsak till det höga antal patientärenden i SAMSA är de patienter som vistas på Kungälvs Sjukhus på grund av ohållbar hemsituation. Dessa patienter har inget medicinskt behov och anses kunna skrivas ut från slutenvården omgående men blir kvar på slutenvårdsavdelningarna i väntan på planeringstäff.

3. Kommunal Primärvård

Ale upplever att kommunal primärvård blir påkopplade sent i ärenden och det har hänt vid flertal tillfällen att det uteblivit helt trots att patienten beviljats korttidsplats. Problemet har ökat under december.

Stenungsund upplever samma men att problemet varit under hela hösten.

En generell påminnelse är att det är fast vårdkontakt som skickar vårdbegäran till kommunal primärvård och som därefter lägger till i slutenvårdsärende vid beslut om korttidsplats.

4. Övriga frågor

Boka planeringstäff och planerat utskrivningsklar

Maria visar en sammanställning som gjorts på Kungälvs Sjukhus av hur många dagar efter planerat utskrivningsklar passerat till dess att planeringstäff bokas och genomförs. För att utskrivningsprocessen inte ska stanna av är det av stor vikt att planeringsträffar bokas in så nära planerat utskrivningsklar som möjligt.
Dokument bifogas minnesanteckningarna.

Information

Undertecknad har ändat mailadress och nås nu på följande mailadress: johanna.junkvistlindau@kungalv.se
Tidigare mailadress fungerar enligt information från SOLTAK ytterligare en tid men kommer så småningom helt att tas bort.

Egenvårdsintyg

Upplevelsen från biståndshandläggarna är att det har blivit alltmer komplicerat och tidskrävande att erhålla egenvårdsintyg inför utskrivning från Kungälvs Sjukhus. Upplevelsen är också att kunskapen och rutin avseende egenvårdsintyg är bristande då de som skriver egenvårdsintyg inte vet vilken information som behövs.
På VästKoms hemsida finns en länsgemensam mall för egenvård framtagen. Undertecknad lägger denna länk på SIMBAs hemsida. *Johanna JL*

Öppenvårdsrutin rehab

Rehab på Kungälvs Sjukhus har upprättat en rutin för patienter som inte har ett slutenvårdsärende i SAMSA men som är i behov av rehabinsatser efter utskrivning från slutenvården. Tidigare har rehab på Kungälvs Sjukhus tagit telefonkontakt för att informera vårdval rehab om dessa ärenden. Ny rutin innebär att ett öppenvårdsärende startas och ett *Meddelande till vård och omsorg* skickas i SAMSA med information till patientens valda rehabmottagning. Rutinen bifogas minnesanteckningarna.

Vid minnesanteckningen
Johanna Junkvist Lindau
Delregional samordnare