



Carina Westerelve
Processledare
Mobil: 070 – 020 76 04
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2025-09-10
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen

Datum 2025-09-04

Plats Kungälv's sjukhus

Närvarande (√)	Amanda Orlinis Widell ✓ <i>Kungälv's sjukhus</i>	Mattias Leufkens ✓ <i>Ales kommun</i>
	Christina Nyström ✓ <i>Kungälv's sjukhus</i>	Anna Mårten ✓ <i>Kungälv's kommun</i>
	Mikael Bengtsson - <i>Kungälv's sjukhus</i>	Cecilia Solving ✓ <i>Kungälv's kommun</i>
	Nicolas Fälth ✓ <i>Kungälv's sjukhus</i>	Hampus Bergman ✓ <i>Stenungsunds kommun</i>
	Agneta Hamilton ✓ <i>Privata VC Ale-Kungälv</i>	Susanne Vinqvist ✓ <i>Stenungsunds kommun</i>
	Viktor Persson ✓ <i>Privata VC Stenungsund-Tjörn</i>	Cajsa Hamel <i>Tjörns kommun</i>
	Linda Uddén ✓ <i>Offentliga VC Ale-Kungälv</i>	Marie-Louise Andersson ✓ <i>Tjörns kommun</i>
	Ann-Sofie Lekander ✓ <i>Offentliga VC Stenungsund-Tjörn</i>	Susanne Höggvist ✓ <i>(adjungerad)</i> <i>Tjörns kommun</i>
	Linda Kusmark ✓ <i>Privat rehab</i>	Maria Johnsson <i>(adjungerad punkt 3)</i> <i>Kungälv's sjukhus</i>
	Lisa Lok Hinnerson ✓ <i>Offentlig rehab</i>	Helena Engström <i>(adjungerad punkt 5)</i> <i>Kungälv's sjukhus</i>
	Anette Johansson ✓ <i>(adjungerad punkt 5)</i> <i>Kungälv's sjukhus</i>	Filip Winge, <i>((adjungerad punkt 5)</i> <i>Kungälv's sjukhus</i>
		Katrine Nielsen <i>(adjungerad punkt 5)</i> <i>Kungälv's sjukhus</i>

1. **Föregående mötesminnesanteckningar**
Inga frågor eller oklarheter lyfts.

Uppdrag

2. **Förbättringsplanen utvecklingsgrupp in- och utskrivningsprocessen SIMBA**

Genomgång

- Hjälpmedel i vårdens övergångar

Enligt erhållen information kommer det inte att arbetas mer med frågan ur ett länsperspektiv.

Både ur sjukhusets perspektiv och vårdval rehabs perspektiv är det en prioriterings- och resursfråga. Sjukhuset har inte resurser att hantera hjälpmedel i vårdens övergångar i enligt det arbetssätt som används i LGS och vårdval rehab. får inte någon ersättning om de gör hembesök när patienten är inskriven i slutenvården.

Beslut tas om att Christina och Agneta gör ett nytt försök att få information från regionalt håll kring vem som ska ansvara för vad kring hjälpmedel i vårdens övergångar.

Biståndshandläggare på akuten

NU-sjukvården har startat ett pilotprojekt och på SÄS är pilottest under utveckling. Frågan diskuteras även i chefsnätverk på GR.

3. **Bifogade filer**

Maria informerar utifrån bifogad PP-presentation, om arbetssätt, spårbarhet och säkerhet avseende att bifoga filer i SAMSA i stället för att använda FAX för informationsöverföring. Remisser mellan regionens olika verksamheter ska dock fortsatt följa RMR:er för remisshantering.

Utvecklingsgruppen tar beslut om att rekommendera samordningsgruppen att under en testperiod om sex månader prova att använda SAMSA i stället för FAX. Implementering sker succesivt med start den 1:e oktober. Uppföljning på utvecklingsgruppens möte i februari utifrån inhämtad information på närområdesgruppsmötena i januari.

4. **Proaktiv planering vid vissa ortopediska ingrepp**

Information och dialog kring utkast till rutin

Amanda informerar om dialogerna på närområdesgruppsmötena och de korrigeringar som gjorts utifrån inhämtade synpunkter.

Utvecklingsgruppen tar beslut om att rekommendera samordningsgruppen att under en testperiod om åtta månader arbeta utifrån rutinen, för att därefter ta beslut om arbetssättet ska permanentas samt eventuellt utvidgas till flera förplanerade ingrepp.

5. **Information till primärvården när NSVT påbörjar och avslutar insatser**

Informationsöverföring från NSVT när insatser påbörjas och avslutas

Anna och Agneta informerar om att på närområdesmötet i Kungälv i våras lyftes behovet av att primärvården får information när NSVT gör insatser hos en patient som är listad på en i SIMBA-området vårdcentralen och/eller är inskriven i den kommunala primärvården. SIMBAs delregionala samordnare fick i uppdrag att ta fram ett utkast till rutin för informationsöverföring.

I mellan tiden kom vårdcentralrepresentanterna i Kungälv fram till att även ansvarsfördelningen mellan NSVT och den listade vårdcentralen behöver förtydligas.

Utvecklingsgrupp äldre och palliativ vård har hanterat frågan och samtliga representanter var eniga i att en arbetsgrupp behöver tillsättas för att ta fram en rutin för informationsöverföring och ansvarsfördelning avseende ordinationer när en patient har insatser både från primärvården och NSVT. Vid dagens möte lyfts att NSVT inte ska göra hembesök på uppdrag av den kommunala primärvården eller på grund av tidsbrist hos någon vårdcentral. NSVT ska göra hembesök och ge insatser när avancerat akut behov föreligger. Primärvården har ansvar för att hantera det uppdrag som åvilar dem. Om man av någon anledning inte gör detta behöver det hanteras högre upp inom kommun och region.

6. Uppföljning av vårdbegäran och checklista

- Redovisning av resultat från vårdens uppföljning
Punkten stryks på grund av tidsbrist samt att den har hanterats på samtliga närområdesgruppsmöten.
- Dialog och beslut kring hantering av höstens beslutade uppföljning
Då SIMBAs tjänst som delregional samordnare för närvarande på vakant tar utvecklingsgruppen beslut om att höstens inplanerade uppföljning får pausas till ny delregional samordnare är på plats.

7. Genomgång av överlämningsdokument från avgående delregional samordnare

- Flera uppdrag får pausas tills ersättare är på plats.

8. Utbildning och arbetssätt i SAMSA

Sjukhuset utarbetar en körkortsutbildning för att arbeta i SAMSA som alla berörda ska genomgå.

Fyrbodal har sedan tidigare ett framtaget körkort som vi gärna får nyttja oss av och modifiera utifrån vårt beslutade arbetssätt. Körkortet ligger i VGRs Lärportal och undertecknad har förhört sig med SIMBAs kommunikatör kring möjligheterna att få stöd av honom att modifiera körkortet och väntar på återkoppling.

9. Övrigt

Samverkan när patienter skrivs ut från psykiatrin där ingen adekvat planering gjorts i samband med avskrivning av LPT

Ett specifikt patientfall relaterat till LPT och bristande utskrivningsplanering togs upp som exempel på systematiska utmaningar. Problem identifierades kring ansvarsfördelning mellan vårdgivare, bristande kommunikation och otillräcklig planering inför patientens hemgång. Det framkom att patienten hade återkommande suicidförsök och att bristande samordning mellan sjukhus, öppenvård och kommunalt boende ökade riskerna för patientens säkerhet.

Berörd kommun har skrivit en avvikelse och ärendet kommer i första skedet hanteras mellan kommunen och psykiatrin. Vid behov kommer det där efter åter upp till utvecklingsgruppen.

Bedömning av fysioterapeut pre- och postoperativt vid poliklinisk ortopedi

Patienter som genomgår poliklinisk operation (höft o knä) ska boka tid till fysioterapeut i öppenvård 5–7 dagar efter operation. Syftet är att få en tidig uppföljning och säkerställa att pat kommit i gång med sin rehabilitering. Sjukhusets rehab har uppmärksammats av att patienter som opererats polikliniskt ibland kan få information från sin vårdcentral om att de inte behöver en så tidig tid utan kan avvakta tills stygn/agraffer är tagna, vilket bidrar till en bruten vårdkedja.

Ansvarsfördelning mellan Öppenvårdspsykiatrin och vårdcentralen för patienter som är aktuella inom Öppenvårdspsykiatrin.

På närområdesgruppsmötet i Kungälv lyftes att när en patient är inskriven i psykiatrisk heldygnsvård, och det finns en psykiatrisk öppenvårdsmottagning inkopplad eller planerad, blir denna psykiatriska öppenvårdsmottagning huvudansvarig fast vårdkontakt och ska hantera de uppgifter som ingår i uppdraget som huvudansvarig fast vårdkontakt. När en patient är inskriven på en somatisk vårdavdelning är det vårdcentralen som ska hantera de uppgifter som ingår i uppdraget som huvudansvarig fast vårdkontakt, även om patienten är aktuell på en öppenvårdsmottagning inom psykiatrin. Utvecklingsgruppen ställer sig bakom detta förhållningssätt och rekommenderar samordningsgruppen att tillämpningsrutinen kompletteras med förtydligande.

Vid minnesanteckningen

Carina Westervel

Processledare