



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

Datum 2025-05-13
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende	Utvecklingsgrupp för in- och utskrivningsprocessen			
Datum	2025-05-08			
Plats	Lejongapet, Kungälvs Sjukhus			
Närvarande (√)	Ann-Sofie Anso Lekander √ <i>Offentliga vårdcentraler</i>		Mattias Leufkens √ <i>Ale kommun</i>	
	Linda Uddén √ <i>Offentliga vårdcentraler</i>		Åsa Fredriksson √ <i>Ale kommun</i>	
	Cecilia Tahmasebiepour √ <i>Privata vårdcentraler</i>		Christoffer Stensönes √ <i>Ale kommun</i>	
	Agneta Hamilton √ <i>Privata vårdcentraler</i>		Anna Mårtén √ <i>Kungälvs Kommun</i>	
	Viktor Persson √ <i>Privata vårdcentraler</i>		Hampus Bergman √ <i>Stenungsunds kommun</i>	
	Szerenke Banvai - <i>Närhälsan Kärra</i>		Susanne Vinqvist √ <i>Stenungsunds kommun</i>	
	Linda Kusmark - <i>Privat rehab</i>		Marie-Louise Andersson √ <i>Tjörns kommun</i>	
	Lisa Hinnerson √ <i>Offentlig rehab</i>		Victoria Östlund - <i>Tandhygienist i kommunen</i>	
	Mikael Bengtsson √ <i>Kungälvs sjukhus</i>		Birgitta Berghänel-Sikberger - <i>Brukarrepresentant</i>	
	Nicolas Fälth √ <i>Kungälvs sjukhus</i>		Jenny Ahto - <i>Brukarrepresentant</i>	
	Amanda Orlinis √ <i>Kungälvs Sjukhus</i>		Carina Vesterelve √ <i>SIMBA</i>	
			Johanna Junkvist Lindau √ <i>SIMBA</i>	
			Phillip Meijering √ <i>Sjukhusen i väst</i> <i>(adjungerad, punkt 6)</i>	

Uppdrag

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

Genomgång av förbättringsplanen i utvecklingsgruppen in- och utskrivningsprocessen SIMBA. Christina informerar om de områden där arbete pågår samt att vissa områden behöver ses över i utvecklingsgruppen. Avvikelser i samverkan som rör in- och utskrivningsprocessen samt hur dessa ska hanteras är en del i förbättringsplanen som behöver ses över. Undertecknad bifogar förbättringsplanen till minnesanteckningarna.

Johanna

2. **Utvecklingsgruppens representation**

Samordningsgruppen tog 2024-12-07 beslut om att godkänna uppdragsbeskrivningen samt representation i utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen. Representanter för samtliga områden ska vara undertecknad till handa senast 2025-05-29.

3. **Psykiatri in- och utskrivningsprocessen**

Kungälv's sjukhus har valt att inte ha en representant med i arbetsgruppen in- och utskrivningsprocessen då upplevelsen är att det sällan är frågor som involverat psykiatri. Under arbetsgruppens första möte 2025-01-16 fanns frågor om psykiatri's arbetssätt kring in- och utskrivningsprocessen. Nicolas går igenom det som inkommit från arbetsgruppen och besvarar de frågor som finns.

Både psykiatri och somatiken får kritik för bristande information i SAMSA inför utskrivning av ineliggande patienter. Upplevelsen är att planeringen för patienter inom psykiatri's heldygnsvård i större utsträckning planeras på plats och att representanter från vårdcentralerna av olika anledningar inte deltar. Undertecknad informerar om att det i arbetsgruppen har diskuterats att fast vårdkontakt från vårdcentralen upplever viss osäkerhet kring att den regionala rutinen vid in- och utskrivning från slutenvård följs då inte huvudansvarig fast vårdkontakt är fastställd. Främst då bland annat frågan om behov av SIP ska ställas och detta påverkar betalansvarsdagarna.

När det finns fler än en fast vårdkontakt i den regionfinansierade öppna vården ska en av dessa utses som huvudansvarig fast vårdkontakt. Huvudansvarig fast vårdkontakt är den fasta vårdkontakt som ska ansvara för att kalla till SIP-möte kopplat till in- och utskrivningsprocessen. Det innebär inte något mer ansvar än fast vårdkontakt utan syftar endast till att särskilja den som håller i kallelsen till SIP från övriga fasta vårdkontakter i de fall det finns flera.

Medskick är att öka följsamheten kring att utse och dokumentera huvudansvarig fast vårdkontakt, hitta tid för planeringsträffar där både vårdcentral och annan öppenvårdsmottagning kan delta samt att dokumentera mer utförligt i SAMSA.

Undertecknad bifogar dokument om *Synpunkter och svar kring psykiatri's arbetssätt vid utskrivning och SAMSA* till minnesanteckningarna. Kort avstämning kring frågan tas upp på nästkommande möte i utvecklingsgruppen.

Johanna

4. Återkoppling avseende behov av Nätverk rehab

Samordningsgruppen tog 2025-02-07 beslut om att i dagsläget inte tillstyrka att ett reahnätverk bildas inom samverkansstrukturen i SIMBA.

5. Bifoga filer i SAMSA

Förslaget om att börja använda funktionen Bifoga filer i SAMSA har diskuterats i SIMBA vid flera möten sedan november 2024, Utvecklingsgruppen In och utskrivningsprocessen 241122 samt 250130 och Ledningsgrupp i samverkan 241213). Syftet är att bifoga filer i SAMSA ska ersätta fax med säkrare och mer spårbar digital hantering av dokument. Vid dagens möte lyfter Amanda frågan igen om att påbörja användandet av funktionen bifoga filer i SAMSA för att förbättra och säkra informationsöverföringen ytterligare samt att successivt lämna användandet av fax. Undertecknad bifogar dokument till minnesanteckningarna som Amanda tagit fram som förtydligar vilka dokument som kan bifogas samt förslag för införandedatum. Christina kompletterar genom att informera om att frågan om medicinska frågeställningar kopplat till att bifoga filer i SAMSA har tagits upp i möte med VVG 250313 där det påpekas att det är nuvarande remissrutin som gäller för uppföljning av patient som vårdats ineliggande och vikten av att det informeras i delregional samverkan att följa remissrutinen, vilket också finns förtydligt i dokumentet bifogat dagens kallelse. Funktionen används inom psykiatri och ibland bifogas filer i vissa ärenden i SAMSA då verksamheter inte haft möjlighet att ta emot fax på grund av driftstörningar.

I dialog framkommer att det skulle fungera väl att bifoga filer då dokumenten kan sparas ner till en mellanlagringsyta och sedan sparas ner i journalen. Vårdcentralerna har inte detta arbetssätt i nuläget då det är sekreterarna som ansvarar för att alla inkomna dokument som skannas in i journalsystemet. Kungälv's sjukhus har önskemål om att starta upp innan sommaren 2025, men primärvården och kommunerna anser att mer förberedelser krävs inför implementering och motsätter sig ett snabbt införande. Dialogen behöver fortsätta om funktionen bifoga filer och Säker digital kommunikation (SDK). Det finns ingen regional rutin för varken bifoga filer eller SDK. Från tidigare möte 250130 ska alla verksamheter säkerställa fungerande mellanlagringsytor och undersöka att de har en fungerande mellanlagringsyta där personuppgifter kan hanteras. Undertecknad får i uppdrag att se över hur andra delregioner hanterat funktionen att bifoga filer i SAMSA. Viktigt att respektive verksamheter, utifrån tidigare presenterade underlag och information, undersöker funktionaliteten Bifoga filer i SAMSA för att reda ut eventuella risker/problem inför nästkommande möte.

Beslut

Inget införande av funktionen i nuläget. Fax ska fortsatt användas tills beslut om gemensam hantering är taget.

Johanna

Johanna

6. **Planerat utskrivningsklardatum**

Phillip Meijering är chefsläkare på Sjukhusen i väst och informerar om att det pågår ett arbete på Kungälvssjukhus avseende planerat utskrivningsklardatum (PUD). Alla patienter, inte bara patienter i behov av samverkande insatser efter utskrivning, ska erhålla PUD vid inskrivning inom slutenvården. Anledningen är för att effektivisera sjukhusets interna planering och vårdförlopp samt för att kunna lämna information om förväntat vårdförlopp till patient och anhöriga. PUD kommer att ses över kontinuerligt och för de patienterna i behov av samverkande planering läggs särskild vikt vid att det ska överensstämma med planeringen i SAMSA och planeringsträff. Ju närmre PUD desto mer säker kan man vara att patienten skrivs ut det förväntade datumet.

Ett medskick är att eventuella planeringsträffar ska bokas in och ske innan PUD.

I nuläget bokas planeringsträffar sent i processen och orsaken till detta anses vara på grund av ofullständig information i SAMSA. Det är ofta aktivitets- och funktionstillstånd som saknas vilket förmodligen beror på bristfällig kunskap och en stor omsättning av personal på Kungälvssjukhus.

Mikael informerar om att arbetet med att förbättra användandet av SAMSA pågår kontinuerligt på Kungälvssjukhus och medicinkliniken har infört nytt arbetssätt där aktuella ärenden ska uppdateras vid rond.

7. **Planeringsträff vid oförändrade insatser**

Mikael har noterat att patienter ibland blir kvar på Kungälvssjukhus i väntan på planering trots att inga nya behov finns. Detta innebär att patienterna tar upp vårdplatser trots att det inte har behov av slutenvård.

En påminnelse till att på ett tryggt och säkert sätt planera hem patienter oförändrade insatser på ett mer effektivt sätt. Representanter från kommuner och vårdcentraler är överens om att patienter med oförändrade insatser (eller utan behov av nya insatser) kan planeras hem utan planeringsträff, inom 24 timmar.

Representanter från kommuner och vårdcentraler önskar att det sker en omedelbar direktkontakt med berörda verksamheter så snart det upptäcks att patienter vårdas inom slutenvården i väntan på planering.

8. Information

Arbetsgrupp rutin för hjälpmedel; Beslut från samordningsgruppen

Samordningsgruppen beslutade 250307 att pausa arbetsgruppen för hjälpmedelsförskrivning vid vårdensövergångar då problematiken mellan vårdgivares ansvar inte går att förtydliga delregional. Arbetsgruppen önskar förtydliganden avseende ansvarsfördelning från regionen. Ordförande i utvecklingsgruppen lyfter frågan på nästa samordningsgruppsmöte. Amanda och Christina informerar om att de inom kort ska träffa verksamhetschefen för hjälpmedel.

Christina

Uppstart av ApoDos och ansvar för att patienten godkänner

Ann-Sofie informerar om att det på SKOTA-möten har varit dialog avseende uppstart av ApoDos inom slutenvården och vilken verksamhet som ska fylla i att patienten godkänner. Rutan för att patienten godkänner kan bockas i av personal inom slutenvården.

Utbildning SAMSA

Mikael informerar om att Kungälv Sjukhus har ett stort behov av utbildning i SAMSA på grund av stor omsättning av sjuksköterskor. Undertecknad informerar om att en digital utbildning är på gång från Vårdsamverkan Fyrbodals, men först efter sommaren. I utbildningsfilmerna får man följa en patientresa och ger grundläggande kunskaper om in- och utskrivningsprocessen samt IT-tjänsten SAMSA. Mikael och undertecknad har haft dialog på vårens Närområdesgruppsmötena om att planera in fysiska utbildningar för djupare förståelse för IT-tjänsten SAMSA via utbildningsmiljön.

Avstämningsträffar

Amanda informerar om att Ale kommun och vårdcentraler i Ale tagit initiativ till att prova samverkan utan avstämningsträffar. Upplevelsen är att avstämningsträffarna är tidsineffektiva samt att det är svårt att följa "Samverkansrutin vid avstämningsträffar". Upplevelsen är också att det sällan finns något värde i dagens avstämningsträffar. Deltagarna på avstämningsträffarna anser att Ales kommunala verksamheter och den regionala primärvården redan har ett proaktivt arbetssätt med planeringar som möjliggör hemgång nära planerat utskrivningsklar. De upplever också att det finns välfungerande kommunikationsvägar mellan parter och att Vårdplaneringsteamet har en hög tillgänglighet via telefon, mail och direkta digitala möten. Stenungsund är också positiva till att inte använda avstämningsträffar. Det är av stor vikt att information som framkommer dokumenteras i SAMSA så att den görs tillgänglig för samtliga parter och på så sätt ökar samverkan vid utskrivning så att patienten på ett tryggt och säkert sätt kan skrivas ut från slutenvården.

Proaktiv planering elektiv vård; återkoppling

Amanda och undertecknad informerar om att den tillfälliga arbetsgruppen för

proaktiv planering inför och efter elektiv vård har kommit fram till att lägga fram ett förslag på att patienter som planeras genomgå operationer för knä- höft- eller axelprotes initialt ska ingå i en pilotstudie tillsammans med samtliga kommuner och primärvård i SIMBA. Anledningen till att pilotstudien involverar samtliga kommuner är på grund av det relativt låga patientunderlaget som genomgår operationer för knä-, höft- eller axelproteser som är i behov av samverkande insatser efter operation. Arbetet pågår och uppstart förväntas kunna ske till hösten.

Behov av workshop?

Christina lyfter frågan om det anses finnas behov av workshop anseende in- och utskrivningsprocessen samt om det finns tankar om vilka områden som skulle kunna vara aktuella i så fall.

Förslag skickas till undertecknad inför nästa möte med utvecklingsgruppen 2025-09-04.

9. Övriga frågor

Informationsöverföring inför och efter avslutad insats av NSVT

På närområdesgruppsmötet i Kungälv lyftes problematiken kring bristen av informationsöverföring till primärvården när NSVT har pågående insatser hos patienter samt efter avslutade insatser. För att underlätta informationsöverföringen föreslås att använda SAMSA och undertecknad fick i uppdrag att skriva en delregional rutin kring området. Arbeta pågår och förslag till rutin kommer att hanteras enligt sedvanlig samverkansrutin.

Vid minnesanteckningen

Johanna Junkvist Lindau

Delregional samordnare