



Johanna Ehrenholm
Delregional samordnare
Mobil: 0700 – 85 27 32
johanna.ehrenholm@capiro.se

Datum 2026-02-03
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Delregional arbetsgrupp SAMSA

Datum 2026-01-22

Plats Kungälv's sjukhus

Hanna Salmin Du Guet ✓

Ale kommun

Socialtjänst Ale och Kungälv

Maria Johnsson ✓

Kungälv's Sjukhus

Vårdplaneringsteamet Kungälv's sjukhus

Pernilla Andersson ✓

Kungälv's Sjukhus

Vårdplaneringsteamet Kungälv's Sjukhus

Sofia Lökhölm ✓

Kungälv's Sjukhus

Rehab Kungälv's sjukhus

Claudia Fernström ✓

Kommun rehab

Karoline Fahl ✓

Kusten rehab

Privata rehab mottagningar i SIMBA

Åsa Carlsson ✓

Närhälsan Stenungsund

Närhälsan Stenungsund och Tjörn

Amanda Sjöholm -

Stenungsunds kommun

Socialtjänst Stenungsund och Tjörn

Camilla Hedman ✓

Centrumpraktiken

Privata vårdcentraler Ale och Kungälv

Helene Nilsson ✓

Capio Stenungsund

Privata vårdcentraler Stenungsund och Tjörn

Johanna Hult -

Närhälsan Älvängen

Närhälsan vårdcentraler Ale och Kungälv

Susanna Höggvist -

Tjörn kommun

Planerings ansvariga sjuksköterskor i SIMBA

Lisa Bäcklund ✓

Närhälsan Rehab

Närhälsan Rehab i SIMBA

1 Presentationsrunda

2 Planeringsträffar inför planerad utskrivningsklar

En planeringsträff kan utföras antingen via telefon, digitalt eller som en fysisk träff. Kungälv's sjukhus påminner om att en planeringsträff bör äga rum innan datum för planerat utskrivningsklar. Viktigt att informationen finns i SAMSA då respektive part tar del av den information som finns inför och under planeringsträffen. Att också säkerställa att samtycke har inhämtats.

Uppdrag

3. **Vårdbegäran från kommunal primärvård**

Vårdbegäran är första steget i in- och utskrivningsprocessen från slutenvården och är grunden till den fortsatta planeringen av den enskildes hälso- och sjukvård och sociala insatser. När öppenvården initierar akut eller planerad inskrivning i slutenvård ska en vårdbegäran sändas till slutenvården samt övriga berörda verksamheter. Det är hälso- och sjukvården som har ansvaret för att en vårdbegäran skickas till slutenvården. Om den enskilde är inskriven i kommunal primärvård och samtycke finns har de ansvaret för att det finns en vårdbegäran i IT-tjänsten SAMSA.

En vårdbegäran ska innehålla kontaktuppgifter, beskrivning av försämringen som föranleder besöket samt aktuella läkemedel och om egenvård eller övertaget ansvar för läkemedelshanteringen finns. Det är också av stor vikt för den fortsatta planeringen att den enskildes funktionstillstånd finns beskriven samt pågående insatser från kommun och regionsfinansierad öppenvård. Även boendeform ska finnas med i vårdbegäran. En påminnelse om att när vårdbegäran skickas in att samtidigt lägga till socialtjänsten som part så de samtidigt får information om att den enskilde skickats in till sjukhuset.

4. **Kompletterande information i vårdbegäran**

När begäran om kompletterande informationen i Checklistan efterfrågas är det viktigt att tydliggöra vilken information som behöver kompletteras.

5. **Uppföljning av vårdbegäran och checklista i SAMSA**

-Planera in för uppföljning

Utifrån SIMBAs handlingsplan för hälsa och den nära vården finns mål uppsatta att andel vårdbegäran och information vid utskrivning som är korrekta enligt den läns gemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland, ska vara $\geq 95\%$. Under föregående år (vecka tio och elva år 2025) genomfördes en uppföljning i syfte att undersöka hur nära de uppsatta målen vi befinner oss samt upptäcka eventuella utvecklingsområden.

Urvalskriterier under uppföljningen var patienter som under uppföljningsperioden:

- skrivits in och ut från Kungälv's Sjukhus,
- var i behov av samordning av kommun och region efter utskrivning
- var bosatta i någon av SIMBA-området kommuner som omfattar Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn.

Data (vårdbegäran och checklistor) inhämtades från IT-tjänsten SAMSA, aidentifierades och analyserades utifrån den läns gemensamma riktlinjen om in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård i Västra Götaland. Resultatet sammanställdes sedan av delregional samordnare Johanna.

Aktuellt att utföra en ny uppföljning enligt ovan och det fattas beslut om att ta ut data för samma period vecka 10 och 11 år 2026.

Genomgång av data bokas in till den **26 mars 2026 kl. 08.30**. Johanna skickar kallelse.

Enligt beslut i samordningsgruppen kommer uppföljningen denna gång även omfatta en journalgranskning för att se om patienten inte längre är i behov av sjukhusets specifika kompetens dvs att patient är medicinsk färdigbehandlad.

6. Övrigt

- Förvaltargruppen SAMSA

På senaste möte med förvaltargruppen SAMSA fattades beslut om att SAMSA:s möten förläggs i anslutning till Arbetsgrupp SAMSA:s möten en gemensam tid på 30 minuter, vilken förläggs till arbetsgruppens sista 30 minuter på mötet. Detta medför att Arbetsgruppens möten behöver tidigareläggas 30 minuter då förvaltargruppen kommer fortsätta sitt möte 60 minuter efter arbetsgruppens möte har avslutats. Då finns det utrymme att diskutera aktuella frågeställningar som berör systemförvaltarnas ansvar med en gång och ev. ta med vidare ut till verksamheterna. Mötena hålls digitalt men kan ändras vid behov.

-Mjukvarurobotar i sjukvården för att överföra information mellan system.

Robotarna överför följande information; inskrivningsorsak, journalöverföring och aktivitet/funktion. Roboten kan endast överföra information från journalen till SAMSA, aldrig tvärtom.

- Frågor från Rehab Lisa

Information om rehabs tid för hembesök, att det förmedlas till patient? Patienten vet inte om att vi ska komma. Var skrivs tiden bäst? Hur förmedlas tiden? Att rehab inte gör hembesök innan hemgång, information till anhöriga och vårdgivare.

Oftast inte nödvändigt med att ringa innan, på vissa mottagningar så blir det ofta så att rehab ombeds, av sjuksköterska att ringa upp innan.

Diskussion om att det troligen är flera faktorer som påverkar utfallet. Att personal på sjukhuset exempelvis har som rutin att informera flera saker när patient skrivs ut och att patient av naturliga skäl kan då ha glömt bort viss information.

-Öppenvårdsprocessen är i behov av struktur.

Vi behöver arbeta fram en gemensam rutin kring hur vi ska hantera ärenden i SAMSA. Fyrbodals har tagit fram gemensamt arbetssätt för öppenvårdsprocessen. Kontakta ansvarig i Fyrbodals och bjud in till kommande möte den 28 april kl. 13.30 – 15.30.

-Bifogade filer i SAMSA

Personal på sjukhuset är mycket nöjd med arbetssättet. Den dokumentation som sjukhustersekreterare har skickat över till den listade vårdcentralen berörs inte av det nya arbetssättet utan samma information översänds fortfarande. Skillnaden är att den information som bifogas via SAMSA kommer vårdcentralerna till del snabbare.

Vid minnesanteckningen

Johanna Ehrenholm

Delregional samordnare