

Välkomna till introduktion till Öppenvårdsprocessen!

Agenda

- Presentation av processledningsgruppen för samordnad vård och omsorgsplanering
- Presentation av processledningsgruppens uppdrag
- Genomgång av öppenvårdsprocessen
- Dialog och diskussionsfrågor

Processledningsgrupp för samordnad vård och omsorgsplanering

- Stödstruktur -> processledningsgrupp - SVOP
- Representanter
- Uppdragsgivare: LGVO (Ledningsgruppen för vård och omsorg)
- Uppdragets innehåll
För att stötta processen med SVOP finns behov av en stödstruktur, som kan bidra till samordning inom och mellan huvudmän, samt mellan öppenvård och slutenvården. Stödstrukturen ska bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete kopplat till SVOP
- Mål
Bidra till att utgångspunkten är medborgaren och dennes behov /behov av samordning. Processen ska vara tydlig och enkel att följa. Det ska vara lätt för medarbetare att göra rätt, samverka och tillsammans bidra till en process som skapar värde för medborgare och verksamhet

Slutenvårdprocessen

Planering och kommunikation under vårdtid

Inmeddelande skickas från **kommunal hälso- och sjukvård** eller från **öppen vård**

Sluten vård skickar *inskrivningsmeddelande inom 24 timmar* efter inskrivning, eller vid bedömning om samordningsbehov

Alla berörda parter meddelas personuppgifter, inläggningsorsak och beräknad utskrivningsdag

Öppenvård utser **skyndsamt fast vårdkontakt** och meddelar övriga parter

Läkare i sluten vård bedömer personen som *utskrivningsklar*
Alla parter meddelas

Den fasta vårdkontakten skickar kallelse till samordnad individuell planering (SIP) senast 24 timmar efter utskrivningsklar

Helger och jourtid:
Senast 3 dagar efter utskrivningsklar

SIP genomförs i **hemmet**, på mottagning eller vid komplexa behov på sjukhus

Länsgemensam riktlinje för samordnad vård- och omsorgsplanering inom öppenvård

Information hösten 2024



BOXHOLMS KOMMUN



FINSPÅNG



Kinda kommun



Linköping
Där idéer blir verklighet



Mjölby kommun



Motala kommun



NORRKÖPING



Region
Östergötland



SÖDERKÖPING.SE



VADSTENA



VALDEMARSVIKS
KOMMUN



YDRE
KOMMUN



Åtvidabergs
kommun



Ödeshögs kommun

Inledning

- Riktlinje är framtagen av processledningsgruppen för Samordnad vård och omsorgsplanering (SVOP) i Östergötland och beskriver processen för samordnad vård- och omsorgsplanering inom öppenvård.
- Riktlinjen beskriver **vad** vi ska göra och manual Cosmic Link öppenvårdsprocess beskriver **hur** kommunikationen mellan parterna ska ske.
- Alla som behöver vara aktör i samordningsärende är ålagda att använda Cosmic Link, beslut i Ledningsgruppen för vård och omsorg (LGVO).

Syfte med öppenvårdprocessen

Syftet med riktlinjen är att främja god samverkan och gemensamt ansvarstagande för personer som har eller behöver insatser från både kommun och region.

Med ett proaktivt arbetssätt skapas förutsättningar för att undvika onödig vistelse på sjukhus.

Arbetsättet ligger i linje med [Omställningen till Nära vård](#).

- Proaktivt arbetssätt
- Personcentrering
- Trygga patienter och närstående
- Gemensamt ansvarstagande
- Undvika onödig vistelse på sjukhus

Målgruppen

- Riktlinjen tillämpas för personer oavsett ålder och diagnos som har behov av stöd för att samordna vård- och omsorg när personen **inte** är inneliggande på sjukhus.
- Samordningen ska anpassas och planeras utifrån personens behov, förmågor och möjligheter.

Förutsättningar för samverkan

- Utgå från patientens behov
- Bemöta varandra med respekt och visa varandra tillit
- Ni som medarbetare behöver få förutsättningar och kunskap för att ha möjlighet att följa processen
- Tillgång till utbildning i processer (öppen- och slutenvårdsprocessen)
- Tillvarata varandras kompetens och lära av varandra
- Att alla har ansvar för att ha följsamhet till riktlinjen och rutiner mm
- Användning av Cosmic Link som kommunikationsverktyg
- Arbetsätt som ligger i linje med processen är avgörande

Skiljer sig från SV-processen

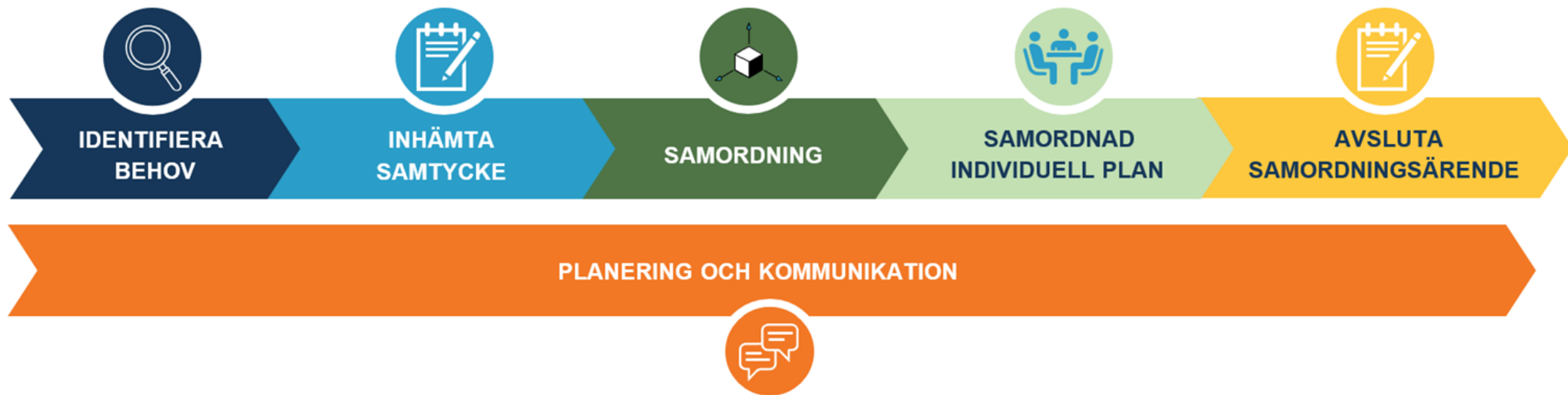
- Ej arbete utifrån lagstiftning men styrt från LGVO och Nära Vård
- Inte bara Fast vårdkontakt som kan kalla till Samordnad individuell planering
- Den som identifierar behov av samordning startar ärende i Cosmic Link och är också ansvarig för att avsluta ärendet
- Processtegen skiljer sig - mer styrda i SV-processen
- Ej kopplat till SV-tillfälle - kan skilja vad man ser i journal/systemet
- Vinster i SV-processen med mer proaktivt arbete (vinst)
- Resurseffektivitet (vinst)
- Effektivare processer (vinst)
- Tryggare och mer delaktiga medborgare (vinst)

Dialog och diskussionsfrågor 20 min

Hur arbetar vi idag med att se/ identifiera personens behov? Skulle detta kunna utvecklas utifrån Öppenvårdsprocessen?

Vilka vinster skulle vi få om vi når ett mer proaktivt arbetssätt utifrån följande perspektiv:
patienten/ medarbetare och verksamhet och våra gemensamma resurser?

Öppenvårdsprocessen



Styrande dokument i öppenvårdsprocessen

- Riktlinje för samordnad vård och omsorgsplanering i Öppen vård

Vad

Revideringar ansvarar SVOP gruppen för

- Manual Cosmic Link i Öppen vård
- Info om Cosmic Messenger

Hur

Revideringar i Cosmic Link manualen ansvarar Patientjournalen för

Skillnad Cosmic Link och Cosmic Messenger

Cosmic Link

Kommunikationsverktyg för samordnad vård och omsorgsplanering när flera aktörer behöver samverka och samordna insatser. Är ett verktyg i processen och ska inte användas bara för att förmedla information

Cosmic Messenger

Kommunikationsverktyg för enstaka frågor eller annan administrativ information. Meddelande i Messenger kan jämföras med information på en post-it lapp och är inte en journalhandling.

Identifiera behov

- Alla professioner som arbetar nära personer har ett ansvar att identifiera behov
- Behov kan ses ur olika perspektiv: omsorgs-, omvårdnads, medicinskt, rehabiliterings- och hälsofrämjande perspektiv
- Den aktör/part som identifierar behov hos personen ansvarar att starta ett samordningsärende och Cosmic Link
- I samråd med patient och eventuellt närstående
- De tillagda aktörerna ska vara aktiva och samverka.

Samtycke

- informationsdelning krävs personens samtycke
- Samtycket inhämtas av initierade aktör
- Vid
- Samtycket kan återtas när som helst
- Om personen inte samtycker till planeringen, startas inte i Cosmic Link
- Ärendet får inte hanteras i Cosmic Link om personen har skyddade personuppgifter hos Skatteverket.

Planering, kommunikation och samordning

- Samarbete
- Tydlig kommunikation och syftet med samordningen
- Informationsutbyte
- Kontrollera ärendeöversikt, mån-fred 08 och 14 samt svara
- Upprätta olika planer
- Pågår så länge behov av samordningen finns

Samordnad individuell plan(SIP)

- Dokumentation av SIP

- Mål, delmål och personens förväntningar,
- Vilka insatser som behövs,
- Vilka insatser som respektive aktör ska ansvara för,
- Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än regionen eller kommunen,
- Vem av aktörerna som ska ha samordningsansvaret för SIP,
- Planering för uppföljning.

- Uppföljning/utvärdering av SIP

- De uppsatta målen följs upp
- Frekvensen för uppföljning
- Samordningen kan pågå under en längre period

Avsluta samordningsärende

När ska samordningsärende avslutas

- Behov av samordningen finns inte
- De uppsatta målen är uppfyllda
- Alla aktörer är överens
- Personen återtar sitt samtycke

Vems ansvar att avsluta samordningsärende

- Den initierade aktören

Samordningsärende kan återöppnas

- Den som varit aktör i ärendet kan söka fram och återöppna ett avslutat ärende
- När behovet uppstår

Dialog och diskussionsfrågor, 20 min

Målet är att vi ska göra fler gemensamma planeringar, hur kan vi göra planering och SIP på ett mindre komplicerat sätt ???

Hitta till hemsidan

Googla på **Vårdgivarwebben Region Östergötland**, välj sedan **Kommunsamverkan** och **Samordnad vård- och omsorgsplanering (SVOP)**

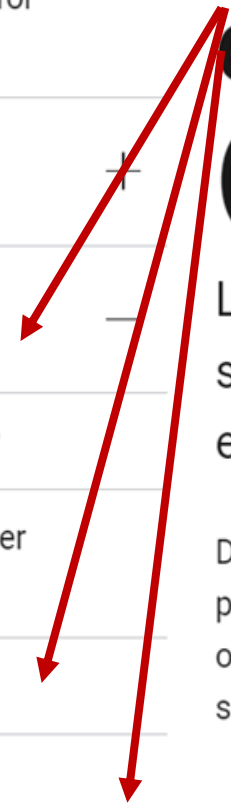
The screenshot shows a web browser at the URL `vardgivare.regionostergotland.se`. The page header includes the logo for Region Östergötland and the text "För vårdgivare". Navigation options include "Lyssna", "Kontakt", and "Translate". A search bar with "Sök" and a menu icon with "Meny" are also present. A dark blue navigation bar contains the following items: "Kunskapsstöd", "Patientadministration", "Utveckling och kompetens", "Avtal och samverkan", and "IT och service". Below this, the "Avtal och samverkan" section is expanded, showing four categories: "Avtal och överenskommelser om hälso- och sjukvård", "Avtal och överenskommelser om tandvård", "Kommunsamverkan", "Samverkan inom tandvården", "Samverkan mellan hälso- och sjukvården och civilsamhället", and "Sjukvårdsregionalt samarbete". A red arrow points from the "Avtal och samverkan" menu item to the "Kommunsamverkan" category. At the bottom, there is a banner for "Vårdgivare i Östergötland" with the text "Kunskapsstöd för vårdgivare inom hälso- och sjukvård i Östergötland." and a list of links on the right: "Hjälpmedel", "Journalportal kommun", "Läkemedel", "Laboratoriemedicin", and "Smittskydd, vårdhygien och vaccinationer".

- Kommunsamverkan
- Avtal och överenskommelser för kommunsamverkan
- Rutiner och riktlinjer för kommunsamverkan
- Samordnad vård- och omsorgsplanering (SVOP)**
- Senaste nytt gällande SVOP
- Lagar och överenskommelser (SVOP)
- Slutenvårdsprocess (SVOP)
- Öppenvårdsprocess (SVOP)

Samordnad vård- och omsorgsplanering (SVOP)

Lagen innebär att personer som har behov av samordnade insatser från flera parter ska omfattas av en samordnad vård- och omsorgsplanering.

Detta för att säkerställa ett patientsäkert och förebyggande arbete utifrån personcentrerade och samordnade insatser på rätt vårdnivå, där organisatoriska gränser inte påverkar personens upplevelse av trygghet och säkerhet.



Kommunsamverkan

Avtal och överenskommelser för kommunsamverkan

Rutiner och riktlinjer för kommunsamverkan



Samordnad vård- och omsorgsplanering (SVOP)



Senaste nytt gällande SVOP

Lagar och överenskommelser (SVOP)

Slutenvårdsprocess (SVOP)

Öppenvårdsprocess (SVOP)

Kontakt mellan vårdgivare

Samverkan kring hjälpmedel

Öppenvårdsprocess (SVOP)

I öppenvårdprocessen ansvarar den som uppmärksammar ett behov av samordning att starta ett samordningsärende i Cosmic Link vilket kan ske utan ett föregående slutenvårdstillfälle. De riktlinjer som gäller i nuläget finns beskrivna i "Cosmic Link-öppenvårdprocessen".

Arbete pågår med att ta fram tydligare riktlinjer och manualer för öppenvårdsprocessen och sidan kommer därför att omformas vartefter.

[Cosmic Link - öppenvårdsprocessen \(Dokument\)](#)

[Processbild - öppenvård](#)

[Länsgemensam riktlinje för samordnad](#)

[vård- och omsorgsplanering inom](#)

[öppenvård \(Dokument\)](#)

Relaterad information

[Cosmic Link](#)

[Samordnad individuell plan \(skr.se\)](#)



[Samverkan vid utskrivning från sjukhus \(skr.se\)](#)

Riktlinjer och manualer

Samordnad vård- och omsorgsplanering i Öppenvård

- ▶ Länk till hemsidan

- ▶ [Hemsidan](#)

Länk till riktlinjen:

- ▶ [Samordnad vård- och omsorgsplanering i samband med slutenvård](#)
- ▶ [Länsgemensam riktlinje för samordnad vård- och omsorgsplanering inom öppenvård](#)

- ▶ Ett sammanhållet dokument för Cosmic Link med praktiska anvisningar. Använd som uppslagsverk!

- ▶ [Manual Cosmic Link slutenvårdsprocessen](#)
- ▶ [Manual Cosmic Link öppenvårdsprocessen](#)

Frågor eller funderingar?

TACK för visat intresse!

Välkomna att höra av er på vår funktionsbrevlåda

Samordnadvardochomsorgsplanering@regionostergotland.se

Kontakt

(Telefonnummer)



Sammanfattning av chatt/dialoger och frågor

Hösten 2024



Sammanfattning från chatten/dialoger

Hur arbetar vi idag med att se/ identifiera personens behov?

- **Arbetssätt**

- Flera beskriver olika arbetssätt för att identifiera behov tidigt tex genom skattningar, skörhetsbedömningar, samtal, observationer mm
- Flera beskriver också att man hittat fungerande arbetssätt och samverkansformer där man använder sig av Cosmic Link som verktyg för att kommunicera med varandra
- Andra har haft svårare att nå varandra och att skapa samarbete som fungerar
- Några beskriver att man försökt att arbeta mer proaktivt men har svårt "att få napp" på andra sidan
- Uppdrag redan idag att identifiera behov tidigt genom samverkan i multiprofessionella team. Patient del av teamet för att beskriva sina behov

- **Cosmic Link**

- Flera lyfter att det lätt kan bli otydligt, svårt att följa i samordningsärendet beroende på vilka trådar man väljer att skriva i.

- **Begrepp**

- Man använder olika begrepp och ibland olika i olika delar av länet. Det upplevs finnas bristande kunskap om vad olika begrepp innebär vilket skapar förvirring.

Sammanfattning från chatten/dialoger

Vad skulle kunna utvecklas utifrån Öppenvårdsprocessen?

- Arbetssätt och kunskap
 - Flera anser att samordning och samverkansarenor kan utvecklas mer och att alla aktörer behöver ta ett större ansvar och vara delaktiga i processerna
 - Arbetssätten kan bli mer effektiva, vi behöver bli bättre på att ställa mer riktade och precisa frågor och bli tydligare i dokumentationen. Mer strukturerad och enhetlig dokumentation skulle underlätta
 - Det behöver bli tydligare hur man hanterar ärenden jourtid
 - En del aktörer som redan finns i Cosmic Link behöver bli mer aktiva
 - Kunskapen behöver öka i verksamheten om vad man ska göra, varför och hur. Ökad kunskap om och förståelse för varandras uppdrag och utmaningar. Ökad kunskap om helheten och hur olika delar hänger ihop
 - Utveckla arbete i multiprofessionella team, där hemtjänst behöver involveras mer
 - Utveckla arbetssätt där vi hittar varandra
- Cosmic Link
 - Saknar enheter i Cosmic Link, brist att samordnare i omsorg inte finns med
 - Utmaning att hitta rätt personer i systemet
 - Svårt att överblicka vid många ärenden, kan andra vyer sorteringsmöjligheter underlätta
 - Fler funktioner i Cosmic Link. Tydligare struktur gällande ämnesrader och vad som skrivs i olika trådar.
 - Möjlighet att använda/visa fler planer även i ÖV (tex egenvårdsplan)
- Riktlinjer och begrepp
 - Flera anger begreppsförvirring, underlätta om samma begrepp med gemensam definition används i hela länet
 - Riktlinjer som tydliggör tex hur man gör jourtid, var receptförnyelse ska skickas, kan vårdbegäran ersättas med start av ärende i Cosmic Link?

Sammanfattning från chatten/dialoger

Vilka vinster skulle vi få om vi når ett mer proaktivt arbetssätt utifrån följande perspektiv: patienten/ medarbetare och verksamhet och våra gemensamma resurser?

- **Patient**

- Trygghet för patient och anhöriga
- Minskad oro och lidande, insatser/hjälp i tidigare skede
- Minskad risk för behov av slutenvård om man inte behöver det. Minskad risk för återinläggningar
- Ökad delaktighet och mer informerade

- **Process (medarbetare och verksamhet)**

- Lättare att komma i kontakt med den man söker
- Mer effektiva processer, öppnar upp för att samverka på ett mer strukturerat sätt
- Vinst att fler aktörer kan se patientens behov i tidigare skede
- Vinst att alla vet vad olika aktörer gör och ansvarar för
- Sparar tid om alla kan ta del av samma information och att det finns dokumenterat i gemensamt system
- Minskad administration, söka varandra på telefon etc
- Minska inskickning till sjukhus genom tydligare dokumentation och tydligare vårdplaner. Bättre överensstämmande bedömningar mellan läkare som tar beslut dagtid resp. jourtid

Sammanfattning från chatten/dialoger

Målet är att vi ska göra fler gemensamma planeringar, hur kan vi göra planering och SIP på ett mindre komplicerat sätt ???

- **Patientperspektiv**

- Man kan också bli bättre på att förklara för patienten vad en SiP är.
- Det kan vara svårt för patienten att delta i SiP när det är många aktörer samlade på ett och samma stället.
- Viktigt att ha patienten i centrum – personcentrering
- Alltid agera efter personens bästa och det som är meningsfullt för personen
- Varför görs få SIP för äldre? – tänker vi olika om olika målgrupper?
- Krav på att SIP ska göras/revideras vid varje vårdövergång – ger möjlighet att träna på enklare fall för att inte bara ta sig an komplicerade ärenden . Skapar ofta upplevelse av att det är svårt/omständligt

- **Kunskap och utbildning**

- Det finns en osäkerhet över strukturen för SIP och vem gör vad
- SIP är resurskrävande, samt administrativt krävande, vi önskar enklare sätt, t.ex alla använder samma digitala verktyg, att alla enheter i regionen är inne och använder LINK, vi önskar även utbildning/genomgång kring SIP
- Begreppsförvirring gällande behovsbedömning och SiP

- **Struktur och teknik**

- Enklare dokumentation av SIP i Cosmic Link. Enklare att kalla och hitta rätt deltagare.
- Vi har ju ett fungerande verktyg - behöver inte krångla till det hela.
- Fortsätta att vara digitala, gemensamma system/applikationer skulle underlätta
- Viktigt att alla svarar i systemet och att man deltar om man blir kallad till SIP.
- Dålig kommunikation mellan olika system/applikationer skapar dubbeldokumentation och extra administration. Risk också att alla inte ser dokumentation som är viktig för personens vård och omsorg

- **Samverkan**

- Förenkla dokumentationen, tydliga frågeställningar, förberedd personal som går på SIP, några i personalgruppen som är väl insatt i strukturen och som leder mötet, anpassa språket så att alla förstår (både andra professioner och patienten), planera mötet innan och gå igenom med patienten
- Att vara öppen för dialog, lyssna på varandra och den enskilde. Att den enskilde skall bli mer självständig. Viktigt att ha respekt för varandras professioner. Viktigt att dokumentera den enskildes önskemål. En ledsagningsfråga att se till att olika aktörer har förståelse och kunskap för varandras professioner/kunskap.
- Alla kan bli bättre på uppföljning, förslag att planera för uppföljning direkt i mötet
- Bra kommunikation/ gott samarbete är A och O.
- Mål att redan från början göra det på ett så "okomplicerat sätt som möjligt"
- Tydligt angivet syfte med SIP underlättar planering/förberedelse
- Att vi jobbar lika. Det spar tid för processen som gynnar patienten och underlättar för olika professioner.
- Utforma mer effektiva sätt/forum för samverkan och möten i vardagen

Frågor och svar

Frågor	Svar
Hur går det med införandet av "Delat beslutsfattande" vid SIP?	Projekt i psykiatrin tillsammans med Åtvidabergs kommun. Projektet avslutat. Innebär att man i större utsträckning ska involvera patienten och detta behöver vi beakta även i samordnad vård och omsorgsplanering. Ej prata över huvudet på patienten utan vara delaktig i planeringen av sin vård och omsorg
Kommer det i framtiden finnas möjlighet att ha flera ärenden samtidigt?	Inte aktuellt just nu. Vi ser fördel med att personen bara har ett ärende utifrån ett helhetsperspektiv
Finns det någon uppdaterad SIP-blankett där det står region Östergötland istället för landstinget?	Ja, senaste versionen ligger länkad på vår hemsida under "Lagar och överenskommelser (SVOP)" - "övriga dokument"
Ser ut som det måste vara en SIP för att vara samordningsärende?	Ett samordningsärende kan leda till en SIP utifrån personens behov
Varför finns det en text i Cosmic som heter Kallelse till SIP som inte är ngn Kallelse (dvs det som vissa VC skriver)?	Utifrån nuvarande överenskommelse att kalla till SIP inom 24 tim har det vid övergång till Korttidsboende tillkommit en "administrativ SIP". I övriga fall enligt slutenvårdsprocessen ska man tillsammans ha gjort en bedömning av om personen har behov av en SIP och om personen samtycker och enighet finns gällande behovet så ska fast vårdkontakt skicka en kallelse till SIP vilket innebär att man kallar till en tid för samordnad individuell planering där dokumentationen ska ske i en samordnad individuell plan (SIP)
Att Korttidsboende också är sammankopplade då man oftast inte från vc vet när personen går hem osv. Verkar vara olika i olika kommuner ?	Fortsatt planering och kommunikation i Cosmic Link ska ske med alla involverade parter under tiden på korttidsboende så att alla är informerade/involverade i planeringen vid nästa vårdövergång. Innebär alltså att fortsatt planering och kommunikation sker i Slutenvård- och Öppenvårdsprocessen
Vi är osäkra på vad som är nytt. Då vi haft sipar i öppenvård redan ?	Toppen men vi ser att vi generellt behöver bli bättre och fler behöver bli involverade i samverkan/samordning samt att vi behöver bli bättre på att identifiera behov i tidigare skede
Var skriver jag in planerna i Cosmic?	Under fliken planer i samordningsärendet i Cosmic Link
Vem som ansvarar, vilken är den fasta vårdkontakten och att dra igång sipar upplevs vara krångligt	I Öppenvårdsprocessen är det inte den fasta vårdkontaktens ansvar att kalla till SIP utan den som identifierar behov är den som kallar till SIP, alla har ett gemensamt ansvar.
Om jag skriver en SVOP gör jag det i SIP?	Man gör en samordnad vård och omsorgsplanering (SVOP) och dokumenterar det som framkommer vid mötet i en samordnad individuell plan (SIP) i Cosmic Link
Hej! Ska SIP skickas till alla patienten som blir utskrivna eller enbart till de som beviljats korttidsboende?	En SIP görs när det finns behov av att insatserna finns tydliggjorda i en dokumenterad plan. Patienten ska alltid delta och få ett utskivet exemplar av SIP då det är patientens plan
Lite svårt att veta vilka som är aktörer i ärendet. Hur kan man se alla aktörer som är iblandade i patienten?	Inte helt tydligt och lätt, finns på olika ställen i våra olika system i både kommun och Region. Man behöver kommunicera både med patient och andra vårdkontakter för att fylla på med "rätt" aktörer
Svårt att få till en tid där alla kan närvara. SIP Hur kan man ordna detta?	Kalla till en SIP i Cosmic Link med så god framförhållning som möjligt så att alla ges en möjlighet. De som kallas till en SIP har en skyldighet att delta.
Om man hittar den aktör man vill nå och inte får svar? Ska aktörer som finns att hitta vara bemannade för att kunna kommunicera i systemet?	Ja, alla ska läsa och besvara ärende minst kl. 8 och kl. 14 mån-fre i Öppenvårdsprocessen