



Protokoll

Ärende Politisk samrådet

Datum 2019-05-17

Plats Grand Hotel Alingsås

Närvarande (v)	Nicklas Attefjord <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Staffan Setterberg <i>Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus</i>	-
	Gunilla Lindell <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	✓	Tore Hult <i>Styrelsen för Södra Älvsborgs sjukhus</i>	-
	Tomas Angervik <i>Västra Hälso- och sjukvårdsnämnden</i>	-	Leif Hansson <i>Alingsås kommun</i>	✓
	Anna-Lena Holberg <i>Sjukhusen i Väst</i>	-	Micaela Kronberg Thor <i>Alingsås kommun</i>	✓
	Birgit Lövkvist <i>Sjukhusen i Väst</i>	✓	Anton Cesar <i>Alingsås kommun</i>	-
	Monika Beiring <i>Styrelsen för Närhälsan</i>	✓	Christian Eberstein <i>Lerums kommun</i>	✓
	Jim Aleberg <i>Styrelsen för Närhälsan</i>	-	Sara Jäderklint <i>Lerums kommun</i>	✓
	Charlotte Nordström <i>Regiongemensam hälso- och sjukvård</i>	-	Alexander Abenius <i>Lerums kommun</i>	✓
	Michael Melby <i>Regiongemensam hälso- och sjukvård</i>	✓	Angelica Lundgren Belinski <i>Tandvårdsstyrelsen</i>	✓
	Karin Alvermalm <i>Alingsås kommun</i>	✓	Sebastian Aronsson <i>Styrelsen för habilitering och hälsa</i>	✓
	Helena Balte <i>Alingsås kommun</i>	-	Madelene Zwahlen <i>HSN V</i>	✓
	Anita Hedström <i>Alingsås kommun</i>	✓	Cathrine Thanner <i>Offentliga vårdcentraler</i>	✓
	Christina Alvelin <i>Lerums kommun</i>	-	Helena Blomqvist <i>Offentliga rehabenheter</i>	-
	Elisabeth Westin <i>Lerums kommun</i>	-	Maja Berendes <i>Regiongemensam hälso- och sjukvård</i>	✓
	Martin Rösman <i>Alingsås lasarett</i>	-	Jenny Nilsson <i>MedPro Clinic, Noltorp</i>	✓
	Gunlög Hedtjärn <i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	✓	Frida Perciwall-Mattsson <i>Bräcke Diakoni VC</i>	✓
	Marie Eriksson <i>Tandvården</i>	✓	Linda Ödman <i>Habilitering och hälsa</i>	✓
	Alexandra Hellnevi <i>Alingsås lasarett</i>	✓	Maria Ljung <i>GR</i>	✓

1. Välkommen

Monika Beiring, ordförande hälsar välkommen och representanterna i Politiska samrådet och Samordningsgruppen presenterar sig.

2. Information om pilotprojekt i SAMLA

Inbjuden gäst Sofia Hedenlund, koncernkontoret och programledare Nära vård informerar om pilotprojekt i SAMLA med en samordningsfunktion på samtliga vårdcentraler, *se Bilaga*. Uppdragets syfte är förbättrad samordning för individer med särskilda komplexa behov. Projektet fanns tidigare och benämndes då "Närsjukvårdscentra" som skulle vara ett organiserat sömlöst arbete mellan kommunal hälso- och sjukvård, primärvård och specialiserad sjukvård. Ordförande i operativa styrgruppen är Jörgen Thorn, sjukhusdirektör Skaraborgs sjukhus. Representation finns från kommunen, sjukhusen, Folkvandvården, Programkontoret och Habilitering & Hälsa.

Vi behöver samordna våra insatser bättre och prata mer om vems ansvar det är istället för vems ansvar det inte är! Myndigheten för vårdanalys bedömer att en miljon människor i Sverige har behov av insatser från flera aktörer samtidigt som de har nedsatt förmåga att själva samordna sin vård och omsorg. För Västra Götaland motsvarar detta 170 000 invånare. Endast drygt hälften av patienterna upplever att de får denna hjälp. [Länk: OECD](#) (Organisationen för ekonomiskt samarbete och utveckling) lyfter bristande samordning mellan kommun, primärvård och sjukhus som svensk vård och omsorgs största utmaning.

Koncernledningen bestämde att två pilotprojekt startar hösten 2019 i två olika vårdssamverkansområden, i det ena området med bas vårdcentral och andra placerat som central nod. Projekttiden är 1 år.

I SAMLA innebär pilotprojektet att förbättra samordningen mellan relevanta parter för individer med komplexa behov. Individ och närstående ska vara delaktiga, informerade och känna trygghet i sin situation och allt ska hänga ihop. Det är viktigt att parterna har en gemensam överblick och samordnar sig kring planer och insatser tillsammans med individen och eventuella närstående.

Vårdcentralerna har samordningsansvaret, förstärkning av resurser behövs för att vara tillgänglig för alla parter såsom kommun, sjukhus etcetera. Diskussion pågår om hur utformningen ska se ut, vilken profession mm.

Frågor som lyftes var: Hur går vi över gränserna för att samordna? Utmaning att respondenterna svarar. Var går gränsen, vem ansvarar för vad i slutändan när det inte går som det var tänkt? Vår Vem är vi till för? Har vi inte patienten i centrum så kommer vi ingenstans. Ofta organisatoriska lösningar, men det kan istället skapa nya, fler gränser.

Pilotprojekt som kommer att genomföras i S. Älvsborg innebär att samla resurser i en central nod som koordinerar patientärenden, kartlägger behov, säkerställer att olika insatser samordnas och följer upp insatserna för den enskilde.

Uppdrag

3. Information SAMLA Handlingsplan – nuläge aktiviteter i utvecklingsgrupperna

Processledare Lena informerar om hur det går i SAMLA, se [Handlingsplanen på hemsidan](#). Utvecklingsgruppernas (UG) aktivitetsplaner är uppdaterade och det går framåt, vi samverkar i SAMLA och gör ett bra arbete för att driva processerna framåt.

UG – Äldre

Studie - Identifiera stöd till uppföljning av vård och omsorg om äldre är en studie där forskare från GR tillsammans med personer från de olika organisationerna i SAMLA gjort en patientresa som är genomförd i samverkan. Samverkan gav insikter som att det saknas SIP-Samordnad individuell plan för den enskilde och att det är viktigt med brytpunktssamtal. UG har uppdraget att ta fram en rutin för brytpunktssamtal vid inflyttning på SÄBO.

Mobil närvård/närsjukvård – Fortsatt stöd från VGR i form av resurstöd till en samordnare, Karolina Wolmhag i SAMLA på 25 % året ut.

Tandvård – Tandvård och munhälsa hör ihop med hela människan, SAMLA följer statistik på kommun nivå och folktandvårdens representant i UG informerar även ute på vårdcentralerna om N-tandvård och F-tandvård.

Brukarmedverkan – Inbjudna äldre från pensionärsföreningar och brukarorganisationer hade i början av maj en dialog med tema Mobil närvård/Vården flyttar hem tillsammans med representanter från kommun, primärvård och sjukhus. Viktigt lyssna av de som är berörda och det var ett mycket lyckat arrangemang som kommer att upprepas under hösten med tema demens.

Demensprocessen – Samordnare Annika Fallqvist har uppdrag på 25 % i SAMLA att ta fram en delregional tillämpning utefter de nationella riktlinjerna och tillsammans med ingående parter se att vårdövergångarna ger trygghet och säkerhet för den det gäller.

UG – Barn och unga

SAMLA – team - Fokus har varit projektet, Samverkan inom ramen för tidiga och samordnade insatser för barn och unga med psykisk ohälsa, *se punkt 6*.

Suicidprevention – Koncernkontoret, folkhälsa har varit och informerat UG och erbjudit att ge stöd och hjälp om det finns intresse. Ett gott exempel är Herrljunga som har genomfört utbildning i psykisk ohälsa för lärare och elevgrupper i klass 8. Det är ett sätt att fånga upp elever och få till ett annat samtal. UG tar vid frågan till hösten igen. Frågan är parkerad men ett ställningstagande tas i UG till hösten.

UG-Psykisk hälsa och missbruk

Socialmedicinska mottagningar – Fokus har varit projektet med att ta fram en modellbeskrivning som passar efter lokala förutsättningar i SAMLA, *se punkt 5*.

Mini-Maria mottagning – Arbetet har stannat av på grund av att projektledaren har avslutat sin tjänst. Återupptas efter sommaren.

UG- Samverkan vid in- och utskrivningsprocess

In- och utskrivningsprocessen enligt ny lag VG Överenskommelse/Riktlinje och rutin är komplex. Det är svårt förändra en kultur och implementera ett nytt arbetssätt som måste till. Viktigt följa statistik över tid och det görs. Ny utdataportal förväntas komma efter sommaren som innebära att det är fler indikatorer som kan följas. Det är viktigt veta hur den enskildes upplevelse av vårdövergångarna är, en inte helt lätt fråga hur det ska göras. Det som kommer att bli möjligt när utdataportalen kommer är att följa återinskrivningar inom 30 dagar. Följeforskning pågår och en delrapport kommer inom kort.

Samverkansdialog - I april genomfördes en samverkansdialog där sjukhus, primärvård

Samverkansdialog - I april genomfördes en samverkansdialog där sjukhus, primärvård och kommun deltog, ca 70 personer. Det var en god stämning och en vilja att fortsätta implementera det nya arbetssättet enligt riktlinje/rutin.

Skaraborgs vårdsamverkan var inbjuden och berättade om deras modell som varit framgångsrik, korta avstämningar på sjukhus och SIP i hemmet för den det berör och efter behov. Arbetet behöver fortsatt förbättras så samordningsgruppen har gett UG uppdraget att ta fram ett inriktningsdokument för att förtydliga där det brister i processen.

Samtliga UG

Avvikelse i samverkan - Hanteringen och genomgång av avvikelser pågår i UG för att hitta systemfel och vad det är som kan förbättras i samverkan.

SIP-samordnare - SIP är en prioriterad fråga i samtliga utvecklingsgrupper. SIP-samordnare ska utbildas inom samtliga verksamheter och nu har den första utbildningen hållits för ca 30 deltagare från olika verksamheter/organisationer. Karolina Wolmhag som är samordnare för Mobil närvård i SAMLA är även en regional och lokal resurs för SIP arbetet.

4. Besluts punkt SAMLA Ekonomiska anslag 2020

Dokumentet om föreslagen budget för 2020 var bifogad dagens agenda.

Total budget för 2020, 1 775 000 kronor. Budgeten är samma som innevarande år 2019.

Beslut: Budget för 2020 antogs och kommer nu skickas ut till respektive kommun och HSN V.

5. Besluts punkt Modellbeskrivning Socialmedicinska mottagningar i SAMLA

Dokumentet Projektrapport och Modellbeskrivning Socialmedicinska mottagningar var bifogad dagens agenda.

Christian Sandgren, ordförande i styrgruppen för projektarbetet informerar om hur arbetet har framskridit och att det nu är en modellbeskrivning framtagen.

- Målgruppen är personer över 18 år med missbruksproblem
- Christian poängterar att det ska vara "en väg in"
- Lokal finns i Alingsås och är snart under ombyggnad. Lerum letar lokal men är optimistiska
- Tidsplanen är att Alingsås kan starta mottagning tidig höst och Lerum början av 2020
- Delat huvudmannskap och ekonomiska ramarna behöver tydliggöras i avtalet som ska skrivas mellan kommun och HSN V

Beslut: Modellbeskrivning Socialmedicinska mottagningar vuxna i SAMLA antogs

6. **Beslutspunkt Modellbeskrivning Samverkan kring barn och ungas psykiska hälsa, SAMLA – team**

Dokumentet Projektrapport och Modellbeskrivning SAMLA-team var bifogad dagens agenda.

Projektledare Karin Svensson informerar om arbetet och ett nuläge med en framtagen modellbeskrivning.

- Målgruppen är tidiga insatser för barn och unga 6-10 år med lindrig psykisk ohälsa, inga akutfall.
- Tidig insats ska förhindra försämrat mående och eventuell specialistvård.
- Involverade samverkansparter är socialtjänst, hälso- och sjukvård och skola
- Tidigare insatser innebär, rätt tid, rätt hjälp och på rätt nivå
- Karin lyfter att det är viktigt med delaktighet från barn/unga
- Två vårdcentraler, Närhälsan Floda vårdcentral i Lerums kommun och Vårdcentralen Centrum Bräcke diakoni i Alingsås kommun har fått uppdraget
- Barnpsykiologer är nu anställda på dessa två vårdcentraler och de börjar i slutet av augusti 2019
- Tidsplan när teamen är på plats är 1 september 2019 och en kick-off ska vara i slutet av augusti.

Beslut: Modellbeskrivning Samverkan kring barn och ungas psykiska hälsa, SAMLA – team antogs.

9. **Övrigt**

Inga övriga frågor lyftes.

Mötet avslutas och Monika Beiring tackar för idag och önskar trevlig helg!

Vid protokollet

Lena Arvidsson, processledare SAMLA

Justerad

Monika Beiring (M)

Ordförande

SAMLA politiska samrådsgrupp