



Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2018-09-07

Plats Alingsås, Kungsgatan 9

Närvarande (√)	Catharina Johansson, ordförande <i>Alingsås kommun</i>	√	Cathrine Thanner <i>Offentliga vårdcentraler</i>	√
	Cecilia Knutsson <i>Alingsås kommun</i>	√	Helena Blomqvist <i>Offentliga rehabenheter</i>	√
	Christina Alvelin <i>Lerums kommun</i>	√	Maja Berendes <i>Beställd primärvård</i>	√
	Elisabeth Westin <i>Lerums kommun</i>	√	Jenny Nilsson <i>Privata vårdcentraler</i>	-
	Martin Rösman <i>Alingsås lasarett</i>	√	Frida Perciwall-Mattsson <i>Privata vårdcentraler</i>	-
	Linda Ödman <i>Habilitering och hälsa</i>	√	Anna Karlsson <i>HSN V</i>	√
	Gunlög Hedtjärn <i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	√	Marie Eriksson <i>Tandvården</i>	-
	Karin Alvermalm <i>Alingsås kommun</i>	-	Lena Arvidsson <i>Processledare SAMLA</i>	√

1. Välkommen, presentationsrunda

Catharina Johansson, ordförande hälsar välkommen och samtliga presenterar sig.
Lena Arvidsson, ny processledare för SAMLA.

2. Föregående minnesanteckningar 2018-04-05

Flera av punkterna återkommer på dagens agenda.

Fredriks Forsbergs fråga om vem som bär ansvaret när patientansvarig läkare finns inom slutenvården och om det är den kommunala hemsjukvården som ska stötta upp. Catharina meddelar att det är en partsfråga och den är lyft till Västkom (se punkt 7 i detta dokument).



Samverkan kring barns och ungas psykiska hälsa inom första linjen – Anna och Gunlög fick uppdrag att undersöka möjligheten att få följeforskning. De rapporterar att de försökt få kontakt med SKL men inte fått något svar. Information om att HSN V har gett KPH i uppdrag att utvärdera Kungälv's SIMBA-team under hösen 2018.

Överenskommelse kring ansvarsfördelning kring medföljande personal till sjukhus för patienter med funktionsnedsättning som Catharina och Martin skulle förtydliga vissa juridiska frågor. Uppdraget går till Lena att tillsammans med utsedda personer från sjukhus och kommun gå igenom dokumentet och göra de redigeringar som behövs. S. Älvsborg ska bli tillfrågade om att delta i arbetet tillsammans med SAMLA. Överenskommelsen är idag ett gemensamt dokument.

Lena +
utsedda
personer

3. Singel Responder (SR)- Bedömningsbil till stöd för bl.a. hemsjukvårdsläkarna

Helen Svedberg, projektledare & Magnus Guldenpfenning, chef för ambulansen i Alingsås/Lerum/Herrljunga är gäster idag och informerar om sitt arbete med Singel Responder, ambulansen SÄS, *se Bilaga 1*.

I PP-presentation finns information om uppdrag, uppdragstyper, kompetens och utrustning. De har särskild fokus på samverkan/dialog med primärvården och kommunens hälso- och sjukvård för att uppnå vård på rätt vårdnivå. Även om projektet är permanentat finns det möjligheter att utöka och förbättra arbetssättet.

Frågor från samordningsgruppen:

- Finns det risk att vårdcentralens ansvar skjuts över till SR? SR upplever inte det utan det är viktigt med god kontakt med läkare och kommunens hemsjukvård. Är det en resursfråga i ambulansen? SR upplever att det är positivt med att mer tid i hemmet kan ges till patienter vid behov och vid ett dödsfall stötta närstående.
- Görs rätt bedömningar? SR gör uppföljningar 7 dagar efter att de varit hos en patient som inte åker in till sjukhus för att efterhöra hur det gått, god statistik.
- Varför finns det inte i Alingsås? Martin på lasarettet svarar med att det nu när utbyggnaden av närsjukvården vore idé att starta en dialog.
- Hur många uppdrag gör SR per dag? SR har uppdraget att göra 3 stycken/dag i övrigt har de klinikarbete och andra tillgänglighetsuppdrag.

Sammanfattning efter besöket menade Martin att för att ambulansen ska uppnå mål inom sitt eget arbete måste de nivåstrukturera. Anna informerade om "Samverkande sjukvård" som är ett arbete i Fyrbodal och nu även på Öckerö mellan Öckerö kommun och SU.



4. In- och utskrivningsprocessen

Lena informerar att hon förutom sin processledarroll i SAML A på 60 % har hon även ett uppdrag för VGR att vara processledare för implementeringen av den nya riktlinjen/överenskommelsen "Samverkan vid in- och utskrivning från den slutna hälso- och sjukvården 40 %". I detta arbete ingår att samarbeta med en utsedd processledare för Västkom och regional förvaltning SAMSA.

Ett nuläge är att nya IT-tjänst SAMSA testas och att tidsplanen håller, driftsättning den 25 september. Utbildningar görs/har gjorts i hela regionen i nya SAMSA/rutin. En oro har funnits att de privata vårdcentralerna inte är uppdaterade. Det har därför utarbetats ett utbildningspaket som kan köpas till självkostnadspris. Nyhetsbrev och övrig information/utbildningsmaterial finns på [SAMSA hemsida](#) eller hemsidan [Vårdsamverkan i Västra Götaland](#).

Planering i höst för implementering/utveckling/revidering av riktlinjen för SIP, ta fram underlag för mätbara indikatorer och dialog om följeforskning pågår.

Nulägesstatus i SAML A är att det saknas i nuläget en samordnare för arbetsgruppen SAMSA. Lena har ansvaret tills ny är rekryterad, en person är tillfrågad och Lena kommer att träffa henne om ett par veckor. I övrigt pågår förberedelsearbetet i SAML A och det kommer att fortsätta även efter start den 25 september. SIP utbildningar med mötesstruktur planerat till november, 2-3 stycken.

5. Politiska samrådsgruppen

Catharina meddelar att Kommunstyrelsen i Alingsås beslutat att Alingsås kommun i Politiska samrådsgruppen representeras av barn- och ungdomsnämnd, socialnämnd och vård- och äldreomsorgsnämnd.

Martin informerar om att det är mycket som händer just nu i omställningen av vården. Det finns ett beslut taget att Alingsås lasarett/Frölunda sjukhus (kommande Högsbo sjukhus), Kungälv's sjukhus och Angereds Närsjukhus kommer att ha en och samma styrelse. Oklart hur det kommer att se ut i dagsläget. Närhälsan kommer ha en styrelse för Vårdval och en styrelse för beställd vård.

Diskussion fördes om hur mötet den 7 december ska utformas där tjänstemän och politiken möts på eftermiddagen. Det har kommit en del kritik om att tjänstemännen sitter bakom politiken. På mötet idag enades gruppen om att samtliga deltagare sitter vid samma bord men inte blandade. Vi samtalande om att hur vi på bästa sätt skicklig gör våra politiker i de frågor som kommer upp på mötet och enades om att det viktigt att ha förmöte mellan utsedda tjänstemän och politiker. I sammanhanget talade vi också om att vi behöver tydliggöra beslutsnivåer roller och mandat och tjänstemännens roll att bära politiska beslut.

Catharina
Lena

6. Information från VVG (Vårdsamverkan Västra Götaland)

Catharina informerar om vad som togs upp på senaste VVG den 29 augusti, *se Bilaga 2.*

- Redovisning av gemensam avvikelshantering delprojekt 2. Förslag att MedControl PRO används som IT-lösning. Detta kräver att vårdgivare utanför VGR har egna licensavtal med MedControl PRO Munkeby System AB. Ny rutin kräver ändå en fortsatt manuell hantering och ett arbete i olika system för vårdaktörer utanför VGR när VGR inte är en part i avvikelseärendet. Resultat: Frågan går tillbaka till projektledarna för ett förtydligande.
- Europeiska socialfonden ESF – projekt digitalisering, *se Bilaga 3 & 4.* Arbetet går ut på att öka digitaliseringen inom omsorg & hälso- och sjukvård och öka dialogen mellan vårdgivarna. På medarbetarnivå ska individens digitala kompetens utvecklas utifrån verksamhetens behov och därmed öka dialogen mellan medarbetarna. DiREKT är ett digitaliseringsprojekt med FVM (Framtidens vårdinformations miljö) DiREKT vill köra ut detta i vårdsamverkan och i så fall är det viktigt att 1: linjen chef förstår vad det handlar om, ska vi skicka medarbetare måste det vara tydligt? Det innebär ett stort organisatoriskt arbete och vad innebär det för vårdsamverkan, vad är syftet att det ligger här? Mer information behöver inhämtas, Catharina och Lena återkommer med mer information.
- Läns gemensamma grupper? Det är en resursfråga men viktigt delta från vårdsamverkan.
- Lägesrapport FVM – Avtal med upphandlat bolag kommer att undertecknas 8 oktober om ingen överprövning sker.
- Ny ledning och styrning för medicintekniska produkter, där förslaget är att dagens tre ledningsråd ersätts av ett gemensamt ledningsråd för medicinteknik. Detta innebär ett breddat uppdrag som även omfattar frågor gällande läkemedelsnära produkter och hjälpmedel vid medicinsk behandling i hemmet. VVG ställde sig bakom detta förslag.
- Information om Mobil Närvård och [Delrapport 3](#) av Karin Fröjd och Dag Norén.

*Catharina
Lena*

7. Ansvarsfördelning mellan kommun och region i hälso- och sjukvårdsfrågor

Inbjudan till information av Ellinor Englund, förbundsjurist på SKL har kommit från SIMBA som är arrangör och erbjuder SAML A 40 platser den 9 november. Inbjudna är ledningspersoner, chefer och politiker. Lena skickar ut inbjudan till samordningsgruppen och till Politiska samrådet.

Anmälan görs i regionkalendern, länk kommer i inbjudan.

Lena



8. SAML A handlingsplan för hälsa och den nära vården

Diskussion om de planerade utvecklingsdagarna den 11-12 oktober. Hur vill representanterna att utformningen av dagen/dagarna ska vara?

Samordningsgruppen enas om att det räcker med att boka av den 11 oktober

från lunch kl. 12.00 till avslut med middag på kvällen. Deltar gör samordningsgruppen

och ordföranden från utvecklingsgrupperna. Till del av dag kan varje organisation bjuda in 1-2 personer verksamhetsrepresentanter på strategisk nivå. Meddela Lena vilka som kommer att delta.

Catharina och Lena ansvarar för dagens agenda där en viktig punkt med att upprätta kommunikationsplan finns med. Lena undersöker om vi kan anlita en kommunikatör till detta arbete.

Catharina
Lena

9. Utvecklingsarbete Mini Maria/Socialmedicinska mottagningar och Barn och ungas psykiska hälsa - första linjen

Catharina informerar om att två projektledare nu är anställda.

Karin Svensson 50 % för uppdraget första linjen, började sitt uppdrag 1 september. Ann-Sofi Medin 50 % för uppdraget med Mini Maria och Socialmedicinska mottagningar, börjar sitt uppdrag den 8 oktober.

10. Avvikelse/händelsehantering i samverkan

Samordningsgruppen har gett sina representanter i SAML A utvecklingsgrupper i uppdrag att implementera rutin och arbetssätt i de verksamheter man representerar. Det är nu viktigt att detta görs för att i december kunna redovisa till politiken. UG barn och unga, UG Psykisk hälsa och missbruk har påbörjat utveckla en struktur. UG Äldre har det på agendan.



11. Uppdragsbeskrivning för Utvecklingsgrupp Äldre

Utvecklingsgrupp Äldre har tagit fram ett förslag till uppdragsbeskrivning för sitt arbete. Samordningsgruppen antar enligt AUs förslag uppdragsbeskrivningen.

12. SAML A hemsida

Lena visar hemsidan som den ser ut idag, hon tar tacksamt emot synpunkter då den måste uppdateras/vidarutvecklas.

Samtliga

13 Övrigt

Catharina berättar att hon fått information om att det är lite för få mötestider inom Utvecklingsgrupperna för att aktiviteterna i handlingsplanen ska kunna genomföras enligt plan. Samordningsgruppen rekommenderar fler möten/halvår än 2. Förslaget är 1 möte/månad.

Catharina informerade också om att hon fått siffror på att vårdtiderna på i SAML A har ökat, vad beror detta på? Kommunerna får ta hem frågan och se om detta stämmer.

Alingsås/
Lerum kommun

Mötestider 2019

Samordningsgruppen beslutade följande

Samordningsgruppen

8 feb	kl.08:30-12:00
1 mars	kl.13:00-16:30 (Introduktion för politiken)
28-29 mars	(arbetsdagar lunch-lunch)
10 maj	kl.08:30-12:00
6 sept.	kl.08:30-12:00
24-25 okt	(arbetsdagar lunch-lunch)
6 dec	kl.08:30-12:00

Lena skickar i
Outlook

Politiska samrådsgruppen

1 mars	kl.13:00-16:30 (Introduktionsdag)
10 maj	kl.13:00-16:30
6 dec	kl.13:00-16:30

Vid minnesanteckningen

Lena Arvidsson
Processledare