

# SAMLA

Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070-912 02 93  
carina.westerelve@alingsas.se

Datum :2017-11-21  
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

**Ärende** Utvecklingsgrupp - Äldre

**Datum** 2017-11-15

**Plats** Alingsås, kommunhuset

<b>Närvarande</b>	<b>Susanne Lidén</b> <i>Alingsås sjukhus</i>	✓	<b>Tomas Johansson</b> <i>Offentliga vårdcentraler Alingsås</i>	✓
	<b>Fredrik Forsberg</b> <i>Alingsås kommun</i>	✓	<b>Björn Widell</b> <i>Offentliga vårdcentraler Lerum</i>	✓
	<b>Titti Davidsson</b> <i>Alingsås kommun</i>	✓	<b>Eva Öhrvall</b> <i>Privata vårdcentraler Alingsås</i>	-
	<b>Kristina Bornhäll</b> <i>Alingsås kommun</i>	-	<b>Cecilia Shyllert</b> <i>Privata vårdcentraler Lerum</i>	✓
	<b>Lotta Jonzén</b> <i>Lerums kommun</i>	✓	<b>Henrik Isaksson</b> <i>Offentliga Rehabenheter</i>	✓
	<b>Elisabeth Karlsson</b> <i>Lerums kommun</i>	-	<b>Linn Wallert</b> (adjungerad) <i>GITS-samordnare regionalt</i>	✓
	<b>Jenny Nilsson</b> (adjungerad) <i>Privata vårdcentraler Alingsås</i>	✓	<b>Annette Olofsson</b> (adjungerad) <i>Offentliga vårdcentraler Alingsås</i>	✓
	<b>Frida Perciwall-Mattsson</b> (adjungerad) <i>Privata vårdcentraler Alingsås</i>	✓	<b>Magnus Gùldenpfenning</b> (+ 3 medarbetare adjungerade) <i>Ambulanschef</i>	✓
	<b>Micaela Kronberg Thor</b> (adjungerad) <i>Lerums kommun</i>	✓	<b>Martin Olson</b> (adjungerad) <i>Chef akutmott Alingsås lasarett</i>	✓
	<b>Kerstin Fredriksson</b> (adjungerad) ✓ <i>Delregional samordnare SAMSA</i>		<b>Fredrik Svensson</b> (adjungerad) ✓ <i>Lenimentus</i>	✓
			<b>Sara Olander</b> (adjungerad) ✓ <i>Processledare SIMBA</i>	✓

## 1. Presentationsrunda

Presentationsrunda då Titti är ny i gruppen och hälsas välkommen.

Uppdrag
---------

## 2. SAMSA-organisation

Kerstin är adjungerad och deltar via Skype. Lotta har frigjort Kerstin så hon kan ta rollen som delregionala samordnare på 25% under 15 oktober-31 december 2017 samt på 50% 1 januari-31 december 2018.

Kerstin informerar om att SAMLA/SAMSA-gruppen haft fem möten under året. Två under våren och tre under hösten. Gruppen har inte varit stabil. Under våren deltog åtta personer och nu finns 16 representanter i gruppen. Dock saknas representation från psykiatri, socialtjänsten samt Närhälsan Sollebrunn. Kunskap och kompetens kring vårdplaneringsprocessen varierar stort i gruppen. Kerstin lyfter vikten av att kompetensen inom primärvården ökar samt att primärvården redan nu blir en aktiv part i vårdplaneringsprocessen. Den 22 november har Närhälsan regionalt planerat in en utbildningsdag.

För att gruppen ska kunna arbeta sig samman till en stabil och effektiv grupp med hög kompetens är det viktigt att representanterna i gruppen ges möjlighet att prioritera deltagande, kunna förbereda sig inför mötena samt att ersättare inte används.

Regionala SAMSA har vädjat till de delregionala arbetsgrupperna om att inte ta fram några egna rutiner och riktlinjer innan de regionala är fastställda, vilket Kerstin har hörsammat. Det gruppen kan arbeta med i avvaktan på de regionala riktlinjerna som kommer under våren är att etablera arbetssättet med fastvårdkontakt samt att få in primärvården som en aktiv part i nuvarande vårdplaneringsprocess från och med januari 2018.

Kerstin kommer att arbeta för att sätta in de personer som behöver ökad kompetens i vårdplaneringsprocessen i gällande rutin och hanteringen av IT-tjänsten SAMSA. När regionala rutiner är fastställda kan de personer i SAMLA/SAMSA som redan idag har stor kunskap och kompetens i vårdplaneringsprocessen arbeta med att ta fram förslag till delregionala rutiner. De nya regionala rutinerna planeras träda i kraft i september 2018. Under våren kommer regionala SAMSA ta fram gemensamt utbildningsmaterial i rutinen och SAMLA behöver planera för utbildningsdagar i maj 2018. Regionalt planeras för utbildning i IT-tjänsten SAMSA under augusti och september. Flera utbildningar kommer att vara webbaserade. SAMLA behöver även planera för dessa utbildningar.

## 3. Mötestider år 2018

Utifrån föreslagna tider fastställs följande tider för år 2018:

Våren

18 jan kl.08:30-11:30

20 feb kl.14:00-16:00 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

13 mar kl.08:30-10:30 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

19 apr kl.08:30-11:30

22 maj kl.14:00-16:00 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

21 jun kl.08:30-10:30 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

Hösten

23 aug kl.08:30-11:30

25 sep kl.14:00-16:00 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

23 okt kl.14:00-16:00 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

20 nov kl.13:30-16:30

20 dec kl.08:30-10:30 (styrgruppsmöte mobil närvård + SAMSA)

#### 4. **Styrgruppsmöte Mobil Närvård**

Undertecknad har tagit fram ett utkast till samverkansavtal gällande mobila hemsjukvårdsteam som bygger på Karin Fröjds direktiv samt den riktlinje för mobil närvård SAMLA antagit vid införandet av mobil hemsjukvårdsläkare. Kommunerna har föreslagit vissa justeringar som styrgruppen antar. Det ska också av avtalet framgå att hemsjukvårdsläkaren och hemsjukvårdens sjuksköterska gemensamt ska genomföra hembesök. I slutet av mötet uppstår diskussion kring att det i avtalet står att hembesök ska kunna genomföras samma dag om förfrågan inkommer före kl.12. I KOK-boken står det att hembesök ska kunna genomföras senast nästföljande dag vid förfrågan samtidigt som det inte finns något hinder för SAMLA att göra överenskommelser om att hembesök ska genomföras samma dag som förfrågan inkommer. Ett av syftena med hemsjukvårdsläkarteamen är att förhindra undvikbara akutvårdsbesök och då behöver hemsjukvårdsläkaren kunna göra hembesök när behov finns. SAMLA kan erhålla medel motsvarande 2,2 hemsjukvårdsläkartjänster, vilket medför att en hemsjukvårdsläkare ska kunna finnas tillgänglig för den kommunala hemsjukvården måndag-fredag dagtid. Servicen till den kommunala hemsjukvården bör inte försämrats av att var och en vårdcentral själv väljer att tillhanda hålla hemsjukvårdsläkaren i förhållande till om flera vårdcentraler samverkat om gemensam hemsjukvårdsläkarresurs. Styrgruppen enas om att formulera om skrivelsen till att hembesök i möjligaste mån utifrån patientens behov ska genomföras samma dag vid förfrågan före kl.12. Styrgruppen fattar även beslut om att bland annat följa upp hur många hembesök som genomförts, orsaken till dessa och om några förfrågningar om hembesök avböjts. Undertecknad får i uppdrag att revidera samverkansavtalet samt ta fram uppföljningsmall utifrån dagens dialoger. Styrgruppen beslutar också att uppföljning utifrån beslutad uppföljningsmall ska ske under första kvartalet. Utifrån resultatet av uppföljningen tas sedan beslut om formerna för vidare uppföljning. Om problem i samarbetet inom hemsjukvårdsteamen uppkommer enas styrgruppen om att frågorna i första hand lyfts till styrgruppen för hantering.

#### 5. **PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag**

Sara informerar om den rutin som tagits fram inom SIMBA gällande att använda PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag i syfte att öka patientsäkerheten. Syftet är att uppnå en patientsäker läkemedelshantering vid läkemedelsövertag. Det innebär att de bästa förutsättningar skapas för hälso- och sjukvårdspersonal som övertar ansvaret och utförandet av läkemedelsbehandlingen.

Arbets sättet möjliggör för vårdpersonal att ta del av aktuell och gemensam information om patientens samlade läkemedelsordinationer. Inom ramen för vård samverkan bidrar detta till en förbättrad följsamhet till ordinationer och mindre administration vid vårdens övergångar. Avvikelse i den gemensamma läkemedelshanteringsprocessen har minskat avsevärt sedan överenskommelsen kom till stånd. Rutinen revideras när de regionala medicinska riktlinjerna (RMR) för dosdispensering reviderades och är nu en tillämpningsanvisning.

Enligt regionala medicinsk riktlinje för Dosexpedition ska förskrivning av läkemedel ske via Pascal om patienten

- Behöver hjälp med sin läkemedelshantering
- Andra stöd att klara läkemedelshanteringen har övervägts
- Medicineringen är stabil

Övervägande del av hemsjukvårdspatienterna med läkemedelsövertag faller inom ramen för kriterierna varvid PASCAL fortsatt används som förstahandsalternativ inom SIMBA.

SAMLAs kommunrepresentanter ser gärna att PASCAL även används inom vår samverkanorganisation för ökad patientsäkerhet. Det finns viss tveksamhet från primärvården då det medför dubbeldokumentation för läkarna och de risker detta kan medföra. Undertecknad lyfter fram att man inom SIMBA bedömt att den risken är mindre än risken med att inte ha gemensamt ordinationsunderlag och manuell hantering av läkemedel. Dialogen får fortsätta vid nästkommande möte, men något behöver göras för att säkerställa att samtliga berörda verksamheter har tillgång till ett gemensamt aktuellt ordinationsunderlag.

## 6. Beslutsstöd inom hemsjukvården

Inom ramen för den nationella satsningen på de mest sjuka äldre togs i Örebroregion fram ett beslutsstöd för hemsjukvårdens sjuksköterskor vid hastigt förändrat hälsotillstånd. Beslutsstödet som är evidensbaserat håller på att sprida sig till stora delar av Sverige. Fredrik Svensson som varit med i framtagning av beslutsstödet informerar om det. I vissa län/regioner har beslut tagits om att använda sig av beslutsstödet som en del av processen som tas fram utifrån den nya samverkanslagen som träder i kraft den 1 januari 2018. I Örebro finns beslutsstödet integrerat i dess motsvarighet till Västra Götalands IT-tjänst SAMSA. Samtliga vid mötet representerade verksamheter ser att ett införande av beslutsstödet skulle höja kvaliteten vid bedömning av vårdnivå och att vi skulle få ett gemensamt verktyg att kommunicera kring. I dagsläget skulle ett införande medföra att den som gör en bedömning utifrån beslutsstödet behöver dokumentera resultatet både på en papperkopia av beslutsstödet i journalen och om patient ska vidare till annan vårdgivare i SAMSA. Trots denna dubbeldokumentation bedöms värdet av att införa beslutsstödet vara så stort att man enas om att verka för ett införande. Linn tar med sig frågan kring möjligheterna att integrera beslutsstödet i SAMSA och undertecknad får i uppdrag att kalla samman en arbetsgrupp med representanter från kommun, primärvård, ambulans och akutmottagningen.

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*