



Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppens Planeringsdag

Datum 2019-03-29

Plats Aspenäs Herrgård

Närvarande (√)	Cathrine Thanner, ordförande <i>Offentliga vårdcentraler</i>	√	Alexandra Hellnevi <i>Alingsås lasarett</i>	√
	Jan Magnusson <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 Axelsson Ödman <i>Habilitering och hälsa</i>	√	Madelene Zwahlen <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>	√
	Marie Bake <i>Alingsås kommun</i>	√	Fredrik Forsberg <i>Ordförande UG Äldre</i>	√
	Christian Sandgren <i>Ordförande UG Psykisk hälsa och missbruk</i>	√	Ingela Andersson <i>Ordförande UG Barn och unga</i>	√
	Annette Olofsson <i>Ordförande Samverkan vid in- och utskrivningsprocess</i>	-	Frederica Hissa <i>Sekreterare</i>	

1. Välkommen, presentationsrunda

Cathrine Thanner hälsar välkommen och presentationsrunda.

2. Inbjuden gäst Sofia Hedenlund informerar om pilotprojekt Nära vård i SAMLA med en samordningsfunktion

Sofia Hedenlund från koncernkontoret har ett uppdrag som programledare iför Nära vård. Uppdragets syfte är förbättrad samordning för individer med särskilda komplexa behov. Projektet fanns tidigare och benämndes då "Närsjukvårdscentra", men har därefter formats om till att bli ett pilotprojekt med förstärkt samordningsfunktion på vårdcentral, start hösten 2019 efter beslut i koncernledningen februari 2019, se *Bilaga*.



Projektet består av olika delprogram varav sex stycken handlar om utrednings- och kartläggningsuppdrag som att till exempel ta fram strategier. Sofia beskrev vidare uppdraget med att utveckla ett koncept med ett närsjukvårdcentrum, inte en fysisk plats utan ett organiserat sömlöst arbete. Ordförande i operativa styrgruppen är Jörgen Thorn, sjukhusdirektör Skaraborgs sjukhus.

Samordnarens uppdrag i projektet som är tänkt att ske i SAMLA är att vara tillgänglig för samtliga parter och ansvara för samordningsbehov även om behov av vårdcentralens insatser inte föreligger. Förslaget är att projektet ska innefatta samtliga tio vårdcentraler i Lerum och Alingsås. Martin Rösman lyfter perspektivet finansiering, är det så att vi ska resurs förstärka något vi redan har ansvar för? Vilka svårigheter har vi att samverka med varandra som gör att vi inte får till det? Det handlar inte alltid om ekonomiska resurser. Kanske ska vi fokusera mer på patientutfall såsom kvalitet och bemötande istället för i första hand en ekonomi i balans? Vi behöver förbättra och förstärka befintliga processer och fundera kring hur vi gör när vi framåt behöver bära kostnaderna för de insatser vi gjort. Oavsett driftsform är uppdraget att ge ett stöd för patienter och närstående genom att säkra att en samordning finns. Vi tillsammans behöver följa upp att beslutade insatser verkligen görs.

Frida Perciwall-Mattsson poängterade att vi alla har de ekonomiska resurser vi har och på grund det är det viktigt att vi använder resurser på rätt sätt. Primärvården vill göra mer för att undvika att patienter läggs in på sjukhus men budgeten räcker endast till de mest sjuka patienterna. Vi måste börja tidigare och underifrån så att patienterna inte blir sjuka, men det är tufft med den ersättning som primärvården har idag. Ett projekt med samordningsfunktion har nytta för alla parter enligt Frida med flera. Christian Sandgren reflekterade över att vi alla har samma samverkansprocess överallt, samma struktur.

Några av Samordningsgruppens deltagare diskuterar frågan vidare och Sofia Hedenlund tar fram en uppdragshandling. Uppföljande möte planeras lite längre fram.

3. Fastställande av dokument

Följande dokument fastställdes:

- Uppdragsbeskrivning UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess
Martin förtydligade att det under rubriken "Sammansättning" är det bör som gäller
- Uppdragsbeskrivning delregional samordnare SAMLA
- Uppdragsbeskrivning projektledare demensprocessen SAMLA

4. Uppdrag, mandat, roller och ansvar

Det beslutades efter diskussion att:

- Skriftligt uppdrag behövs för samtliga tillsatta arbetsgrupper för kortare eller längre uppdrag
- Om utvecklingsgrupperna vill bemanna upp med ytterligare funktion/profession ska detta lyftas till Samordningsgruppen för ställningstagande



- Inga ersättare ska utses i grupperna, detta för att bibehålla kontinuitet. Det skall sitta personer/representanter med mandat i gruppen och det blir ofta ottydligt om gruppmedlemmar byts ut/ersätts. Det skall också belysa vikten av att prioritera dessa möten samt att samverkan bygger på tillit vilket man får om det är kontinuitet i en grupp.

Lena ska ta fram en mall för uppdragsbeskrivningar och lägger den och övriga mallar på hemsidan under dokument.

5. Beslutsordning i SAML A

Samtliga utvecklingsgrupper (UG) kan fatta beslut (ej ekonomi) om specifika dokument som ex. rutiner/tillämpningar. Det förutsätter att samtliga representanter är eniga i beslutet. Vid oenighet lyfts det till samordningsgruppen. Efter beslut i UG lyfts det till samordningsgruppen för information/fastställande. Politiken tar beslut om inriktningsdokument och vid/för förankring.

6. Samverkan vid in- och utskrivning

Jenny Nilsson och Frida Perciwall-Mattsson inleder diskussionen. Samverkan idag har förbättringspotential, den behöver bli bättre. Gränser och förhållningssätt mellan parterna behöver förändras. De berättade att primärvården inte kan åka på både planeringsmöten och dessutom göra SIP. Vårdcentralcheferna vid vårdcentralerna i Lerum och Alingsås tog nyligen beslut om att dem inte deltar i planeringsmöten på sjukhuset utan primärvården kallar till SIP istället, efter kontakt med den enskilde.

Första prioritet är en kort planering/avstämning på sjukhuset och därefter SIP i hemmet. Det behövs tillgång till all nödvändig information om den enskilde i planeringsmeddelandet i IT-tjänst SAMSA för att få en bild om hur den enskildes behov ser ut. Primärvården önskar hjälp av sjukhuset med att nå den enskilde via telefon/Skype för att tillfråga om samtycke till SIP när ett behov är identifierat. Martin från Alingsås lasarett lovar att ta med sig frågan.

Sammanfattande redovisning från gruppdiskussioner

- I den bästa av världar har de flesta patienter som kommer in till lasarettet redan en pågående SIP
- Rehabiliteringen har egen inkorg i SAMSA men behöver först läggas till av någon annan samverkanspart
- Rehab behöver få en signal tidigt
- Alla patienter är heller inte SAMSA-patienter
- Det blir diskussioner vid överrapportering och rehab till rehab fungerar inte i SAMSA
- Ingen information sipprar ner av sig självt utan det måste finnas informationsbärare och det handlar om roller och mandat.
- Varje huvudman behöver en ambassadör
- Vi har för lite kunskaper om varandra



- Samtyckesblankett på sjukhus
- Arbetsgrupp med rätt personer som tar ansvar för hur arbetet kommuniceras, vilka utbildningar som krävs, möta problemet där problemet är
- Viktigt också att dialogmöten i samverkan avslutas med att alla har samma bild
- Det blir mer tyngd om styrgruppen betonar att vi samverkar och att samarbete sker på rätt sätt
- En tydlighet till chefer och ledare om att vi i varje förvaltning har ett ansvar för att det ska bli bra
- Utvecklingsgruppen tar ansvar för vad som ska göras

Helgfrågan

Diskussion förs i gruppen och Martin är tydlig med att vi har att förhålla oss till vad Lag/ÖK och riktlinje säger. Den enskilde ska kunna skrivas ut alla dagar i veckan och det får SAMLA ha som mål eftersom det finns risker med att ligga kvar på sjukhus. Det tas inte fram någon delregional tillämpning ännu utan samtliga parter får satsa på att planera under veckan för att när behov finns kunna ta hem den enskilde under helgen. Uppföljning i form av statistik får följas över tid.

Påskhelgen

Beslut: Samordningsgruppen beslutar att samtliga parter bemannar påskdagen den 21 april kl. 08.30-12.30. Viktigt att bevaka på skärtorsdagen vilka patienter vi har som är utskrivningsklara på fredagen och lördagen. (Det har även S Älvsborg beslutat). Efter Påsk ska en utvärdering ske.

7. Socialmedicinska mottagningar

Christian presenterar metoden "En väg in". Metoden innebär en samlokalisering av resurser med ett teambaserat arbetssätt där kommun, primärvård och öppensykiatri medverkar.

Nuläge

Två arbetsgrupper, en i Lerum och en i Alingsås. Nuläge Lerum: Lokal oklart, målgrupp "en väg in". Alingsås nuläge: lokal finns men den är liten och inte dimensionerad för provtagning, tar emot tyngre patienter. Samlokaliserar inte med MiniMaria.

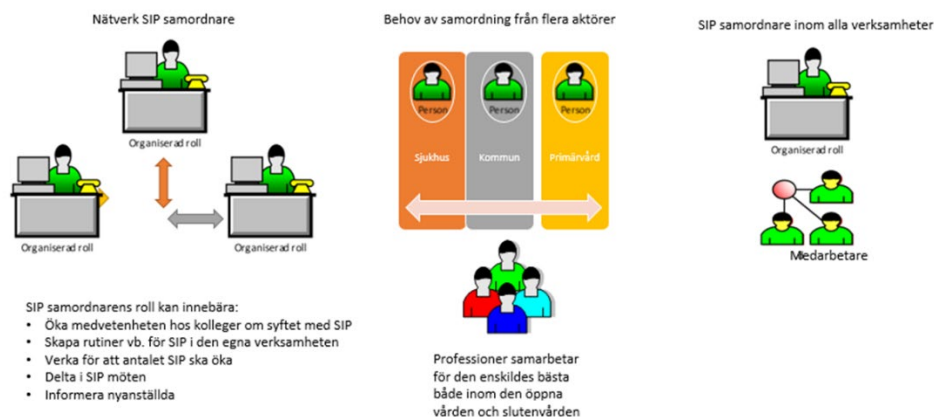
Deltagarna i arbetsgrupperna är i samma fas och har kartlagt och identifierat behov som kan tillgodoses med Socialpsykiatriska mottagningar. Båda grupperna är överens om att det behövs socialtjänst, öppensykiatrisk kompetens och primärvård i basbemanning.

Brukarperspektivet har saknats i arbetet med socialmedicinsk mottagning. Målet nu är att den 17 maj 2019 ska politiken få en modell presenterat för sig. Projektledare Ann-Sofi med inkommer inom kort med en skriftlig sammanställning av arbetsgruppernas arbete.

8. SIP- samordnare

Beslut: Samordningsgruppen tog beslut att införa SIP-samordnare i samtliga verksamheter i SAML A då SIP är en prioriterad fråga i hela Västra Götaland. UG Barn och unga har redan börjat planera och det finns nu två tider bokade, 15 maj och 4 juni på em.

SIP – Samordnad individuell plan Den enskildes plan som utformas efter behov



9. Övrig information

Sluta faxa använd Nationella patientöversikten (NPÖ)

Lena Arvidsson informerade om att ordförande Cathrine Thanner tagit beslut om att avvakta med att sluta faxa då en vårdcentral ännu inte har åtkomst till NPÖ. Viktigt ta hänsyn till att samtliga patienter inte skrivs in i IT-tjänst SAMSA där ett uthopp till NPÖ finns.

En arbetsgrupp är tillsatt från UG in- och utskrivningsprocess som ska skriva en rutin om hur hanteringen av information då fax fortfarande behövs, ex. läkemedelslistan. Lena Arvidsson frågade Samordningsgruppen om det är okej att vi startar med NPÖ en månad senare den 1 maj senast 15 maj?

Beslut: Ja, Samordningsgruppen ställde sig bakom ordförandes beslut.

SAML A ekonomiska anslag för år 2020

Ordförande Cathrine Thanner hade en kort genomgång av ekonomiska anslaget för SAML A år 2020. Anslaget för år 2019 bedöms vara tillräcklig även för 2020, 1 775 000 kronor. Politiskt beslut i maj 2019. Samordningsgruppen hade inga övriga synpunkter.

Revideringen av Överenskommelsen Medföljande personal till sjukhus

Den är nu inlämnad som ett ärende till Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG) 29 maj där Cathrine kommer att fördrö ärendet.



Nära vård – Tandvård

Marie Eriksson informerar om Folktandvårdens projekt "Mobil hemtandvård" där syftet är att erbjuda hembesök (eget boende, SÄBO, korttids) till sköra eller palliativa patienter. Det är patienter som av olika anledningar inte kan ta sig till tandläkaren. Projektet planeras starta år 2020. Klinikchef Mehran Taheri i Lerum kommer att delta.

UG in- och utskrivningsprocess begäran om ytterligare representant

Då ordförande i UG inte hade möjlighet att delta på mötet framförde Lena önskemålet från UG att förstärka gruppen med ytterligare en representant från socialtjänsten.

Beslut: Samordningsgruppen biföll begäran.

Cathrine tackade för gott engagemang och avslutade därefter mötet.

Vid minnesanteckningen

Lena Arvidsson

Processledare

Frederica Hissa

Sekreterare