



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2019-12-06  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2019-12-04

**Plats** Lökebergs konferenshotell

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Magnus Karlsson</b>	-	<b>Helene Vighagen</b>	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Folktandvården</i>	
	<b>Jacob Wulfsberg</b>	√	<b>Ebba Gierow</b>	√
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Ale kommun</i>	
	<b>Katarina Andersson</b>	√	<b>Lena Arnfelt</b>	√
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	<b>Mats Dahl</b>	√	<b>Noomi Holmberg</b>	√
	<i>Närhälsan</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	<b>Agneta Hamilton</b>	√	<b>Rickard Persson</b>	√
	<i>Privata vårdgivare</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	<b>Monika Bondesson</b>	√	<b>Shujaat Noormohamed</b>	√
	<i>Beställd primärvård</i>		<i>Tjörns kommun</i>	
<b>Neri Samuelsson</b>	√	<b>Madelene Zwahlen</b>	√	
<i>Habilitering och hälsa</i>		<i>HSN V</i>		
<b>Anneli Andersson</b>		<b>Åsa Fredriksson</b>	√	
<i>(adjungerad punkt 11 och 12)</i>		<i>(adjungerad punkt 1)</i>		
<i>Delregional samordnare</i>		<i>MAS Ale kommun</i>		

### 1. PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag

Vid samordningsgruppens möte i september fick en arbetsgrupp i uppdrag att se över PASCAL som gemensamt ordinationsunderlag då nya nationella (HSLF-FS 2017:37) riktlinjer tillkommit har träffats. Dock har arbetsgruppen inte lyckats nå konsensus i frågan. Regionens representanter säger att det finns en regional medicinsk riktlinje som de ska följa när det gäller dosexpedition. Denna riktlinje medför att man från regionens sida inte kan garantera att alla patienter kan bli insatta på dosexpedition i samband med läkemedelsövertag. Dock är bedömningen att de flesta bör uppfylla kriterierna för dosexpedition. Kommunerna bedömning är att vid ett läkemedelsövertag behöver patienterna ha sina läkemedel förskrivna via PASCAL för att de ska kunna hantera läkemedelsövertaget på ett patientsäkersätt. Kommunerna har inkommit med en skrivelse i ärendet.

Uppdrag

Vid dagens möte säger Agneta att hon har förståelse för kommunernas ståndpunkt och lyfter fram att i varje ordinationsögonblick har förskrivaren ansvar för patientens samtliga förskrivna läkemedel samt att det räcker att något läkemedel förskrivs som dosdispensering för att PASCAL ska kunna användas. Läkemedel där ordinationerna ändras frekvent kan då ordinerats i helförpackningar. Jacobs precis som Marias, som ingått i arbetsgruppen, bedömning är att om någon individ är föremål för läkemedelsövertag så i de flesta ärenden uppfyller de kriterierna för dosexpedition. Uppfattningen är att det skiljer sig åt från vårdcentral till vårdcentral och från läkare till läkare avseende bedömningen om en patient uppfyller kriterierna för dosdispensering. Troliga orsaker som lyfts fram är kunskap, kostnad och tid. Mats tar med sig ärendet till SKOTA för dialog.

**Beslut:** Samordningsgruppen antar AUs förslag:

- Vid läkemedelsövertag ska förstahandsalternativet vara dosexpedition men under vissa (få) förutsättningar som behöver specificeras, finns det inte möjlighet för vårdcentralerna att sätta in patienterna på dosexpedition och dessa patienter behöver också kunna bli föremål för läkemedelsövertag.
- Utsedd arbetsgrupp får i uppdrag att precisera avstegen från val av dosexpedition vid läkemedelsövertag.  
Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att sammankalla arbetsgruppen.

Carina

## 2. **SIMBA-gemensam riktlinje för arbetet med medicinska vårdplaner**

Tidig höst pågick en intensiv dialog på sina håll inom SIMBA kring SIP kontra medicinska vårdplaner. I Skaraborg har riktlinjer för upprättande av medicinska vårdplaner tagits fram i samverkan. Undertecknad skickade ut information till NO-grupperna om Skaraborgs riktlinjer. På NO-gruppmötet i Stenungsund i november var frågan upp till dialog. Representanterna i NO-gruppen har skickat upp ett ärende till samordningsgruppen med förslag om att SIMBA antar Skaraborgs riktlinje efter lokala anpassningar.

**Beslut:** Samordningsgruppen antar AUs förslag:

- Riktlinjen skickas till övriga NO-grupper för inhämtning av synpunkter före beslut i frågan.  
Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att skicka ut riktlinjen till NO-grupperna.

Carina

## 3. **Livsstilsmottagningar**

Madelene informerar om att det nu finns en utsedd person som kommer att ansvara för den behovskartläggning som HSN V fattat beslut om. Vederbörande kommer att intervjua socialcheferna i SIMBA-området för att informera sig om vilka behov de ser. En fråga som har lyfts är om det ska finnas en mottagning i varje kommun eller två totalt inom SIMBA-området: en för Ale/Kungälv och en för Stenungsund/Tjörn. Vidare information i ärendet ges på den politiska samrådsgruppens möte under eftermiddagen.

#### 4. **Socialmedicinska mottagningar**

På kommundialogerna under hösten har HSN V presenterat på vilket sätt de kan bidra ekonomiskt till mottagningarna och brett om kommunernas reaktioner.

Ales kommun har inga ekonomiska möjligheter att själva skala upp och har inga särskilt avsedda lokaler för mottagande av målgruppen.

Kungälv kommun har ingen budget för att själv utveckla och utöka mottagningen utan kommer att fortsätta i nuvarande omfattning och lokaler.

Stenungsunds kommun har ingen socialmedicinsk mottagning utan har väntat på att få ramarna för att kunna bygga upp en.

Tjörns kommun har en välfungerande verksamhet och känner sig politiskt lurade när det nu står klart att modellen inte kommer att realiseras.

Det finns 6 läkartimmar i Ale, 8 läkartimmar i Kungälv och 6 läkartimmar i Stenungsund samt 4 timmar på Tjörn avsatta för målgruppen.

Vidare information från HSN V i ärendet ges på den politiska samrådsgruppens möte under eftermiddagen.

#### 5. **SIMBA-teamet i Ale**

##### Nulägesstatus

Information ges om att den lösning alternativa lösning som Agneta och undertecknad arbeta på inte gick i lås.

Agneta kan tänka sig att även ta ansvaret för Ale då vi i dagsläget inte lyckas hitta någon lösning med någon av vårdcentralerna i Ale. Agneta tänker att för att psykologen ska få ett sammanhang att verka utifrån så hålls SIMBA-teammötena i Ale och behandlingarna av psykologen får barnen på Vc Kusten i Ytterby. Dialog har förts med kommunen om möjlighet att tillhandhålla lokal för SIMBA-teamens möten samt för barn/unga som inte har möjlighet att ta sig till Ytterby. Önskemål framkommer om att försöka ytterligare att få någon vårdcentral intresserad av uppdraget med tanke på den lokala förankringen.

En fråga som kommer upp är om Kusten skulle kunna starta upp ett samarbete med någon av vårdcentralerna i Ale så det står som "värd" när barnen ska träffa psykologen? En annan om man kunde höra om det finns möjlighet att två vårdcentraler i Ale delar på uppdraget. Agneta och undertecknad tar med sig synpunkterna i det fortsatta försöket att få en psykolog till Ale-teamet.

##### Kollektivtrafiken över Jordfallsbron

Punkten bordläggs till nästa möte på grund av tidsbrist.

#### 6. **Finansiering av projektledare till SIMBA-teamen**

HSN V har avsatt medel motsvarande halva projektledartjänsten år 2020, vilket de även finansierat under innevarande år. Medlen betalas ut under förutsättningar att kommunerna finansierar den andra halvan på samma sätt som under innevarande år.

Agneta/  
Carina

## 7. Representation i samordningsgruppen

Katarina informerar om att Margrethe Tönder på Kungälvssjukhus som var tilltänkt att gå in i samordningsgruppen har sagt upp sig. Katarina informerar också om att tanke är att Eva Blixt tf. verksamhetschef för psykiatri ersätter Katarina från och med nästa år. Katarina återkommer med mer definitiva besked under början av år 2020 när omorganisationen börjat sätta sig. För att få starkare förankring mellan utv.grupperna och samordningsgruppen år 2020 när Agneta och Katarina inte längre kommer att vara ordföranden i utvecklingsgrupperna kring psykisk hälsa föreslår AU samordningsgruppen att ordförandena i utvecklingsgrupperna adjungeras in till samordningsgruppen när de inte finns som representanter i samordningsgruppen.

Beslut: Samordningsgruppen antar AUs förslag

## 8. Samrådsgruppens agenda

Genomgång av och dialog kring punkterna på agendan.

## 9. Mötestider för år 2020

Samrådsgruppens ordförande har föreslagit att samrådsgruppen har möte på förmiddagen den 6 februari istället för liggande förslag på eftermiddagen.

Förslaget får hanteras i samrådsgruppen under eftermiddagen.

Detta medför att samordningsgruppen behöver ett avstämningsmöte inför samrådsgruppens sammanträde. Tiden bestäms till SKYPE-möte den 30 januari kl13:14:30.

## 10. Regionala medel för brukarmedverkan

I fjol anställdes två koordinatörer för nationella stimulansmedel för att utveckla brukarmedverkan i Västra Götaland. En person med brukarens perspektiv och en person med professionens perspektiv. Utöver medel för dessa personer avsattes 16 300 kr/vårdsamverkansorganisation för administration och samverkan. LGS var den anställande parten för den professionelle. De medel som avsatts för den professionelle (800 000 kr/14 månader) räckte inte för att täcka lönekostnaden och förfrågan från LGS kom om vi även kunde ta de medel som vårdamverkans-organisationerna ska få till lön till den professionelle. Beslut har tagits regionalt om att ytterligare ett år finansiera dessa två anställda och samma fråga har kommit från LGS i år.

Beslut: Samordningsgrupp antar AUs förslag:

- att bejaka förfrågan men samtidigt meddela att SIMBAs bedömning är att tjänsterna får anpassas utifrån de medel som avsatts för ändamålet och om det blir ytterligare förlängning på uppdragen 2021 kommer SIMBA inte att avstå från sina eventuellt tilldelade medel för ändamålet.
- Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att bjuda koordinatörerna till samordningsgruppens möte i februari för att berätta om det arbete som bedrivits under år 2019 samt informera om hur de kan stödja SIMBA i arbetet med utvecklingen av brukarmedverkan.

Uppdragsbeskrivningen bifogas minnesanteckningarna.

Carina

## 11. In- och utskrivningsprocessen från slutet hälso- och sjukvård

Anneli informerar om föreslagen implementeringsplan för ett delvis förändrat arbetssätt avseende in- och utskrivningsprocessen där var och en parts ansvar enligt samverkanslagen förtydligats.

Det är viktigt att alla parter är delaktiga och engagerade i implementeringsprocessen.

Mats informerar om att han på SKOTA-mötet lyft vikten av att alla vårdgivare deltar i Kick-offen och något av de inplanerade utbildningstillfällena. Han informerar också om att han bitt de vårdgivare som ännu inte är representerade i den delregionala SAMSA-gruppen att skicka in namn på personer som kan representera dem i gruppen samt att cheferna även är välkomna att delta i utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen. Anneli informerar om att hon har en särskild dialog med psykiatrin då de inte tidigare arbetat med in- och utskrivningsprocessen via SAMSA och nu ska gå in i samma process som somatiken.

Beslut: Samordningsgruppen fattar beslut om att:

- Anta föreslagen implementeringsprocess
- Uppmana NO-grupperna att skapa ledningsgrupper under implementeringsprocessen som träffas ca varannan vecka för att hantera saker som kommer att komma upp när SIMBA går in i ett delvis förändrat arbetssätt. Detta för skapa förutsättningar för en lyckosam implementering.

## 12. Mobil närvård

Punkten bordläggs till nästa möte på grund av tidsbrist.

## 13. Övrigt

### Regional samverkansstruktur

Rickard undrar om Kungälvssjukhus omorganisation kommer att påverka SIMBAs samverkansstruktur? Det kan hända att samverkansstrukturen ur ett Västra Götalandsperspektiv behöver ses över för att öka förutsättningarna för en jämlikvård. Dock värt att ha med i bilden är att varken sjukhusens organisering, vårdcentralernas primärvårdsområden, regionhälsans primärvårdsområden, hälso- och sjukvårdsnämndernas indelning, kommunalförbundens indelning eller vårdssamverkansstrukturernas organisering överensstämmer med varandra.

### ***Vid minnesanteckningen***

Carina Westervel

*Processledare*