

Minnesanteckningar Utvecklingsgrupp SAMSA

Datum: 2018-10-09

Närvarande	Gisela Fridstedt, , Frida Palm, Micael Marcussen, Helen Ström, Marie Blixt, Solveig Högberg, Karin Tidlund, , Björn Gunnarsson, Sara Andersson, Pernilla Westfalk, Eva Kärrbrand, Shahin Khoshnood, Yvonne Hedegård, (adjungerad)
Plats:	Oterdahlska, lokal: Carnegie Spannmålgatan 9 vid Nordstan i Göteborg Vägbeskrivning
Tid:	Kl. 09.00 -12.00 Fika ingår (smörgås)

Daganteckningar

Presentation laget runt.

1. Distansmöte via video

Information från Christer Nygren Funktionskoordinator samordnad vård- och omsorgsplanering

Gits (Gemensam IT Samordning). Vastcom.se/gits

I hemsidan ligger det filmer och manualer som hjälp och man kan få fjärrhjälp också.

GITS uppdrag är att samordna funktioner/tjänster vilket krävs för en bra och funktionell samverkan mellan Västra Götalandsregionen och länets 49 kommuner. Det är även dessa organisationer som ger GITS uppdrag genom (Styrgrupp IT i Väst). Funktionen är självständig och organisationsneutral. Behov från VGR och länets 49 kommuner värderas lika och anställda i GITS finansieras därför även till lika delar av VGR och kommunerna.

Krister Nygren arbetar som Gits-koordinator i SAMSA, med distansmöte/videomöten. Gits i Samsa har i uppgift att oavsett organisation, informera och samordna funktioner med individen i centrum. Målet är att videomöten/distansmöten ska användas i 50 % av fallen. Distans/videomöten i samordning mellan kommun och Landsting och privata vårdgivare ligger på ca 43 %, siffran har man fått fram via bl. a vårdplaneringsteamet.

1.1 Hinder att genomföra distans/videomöten eller det vi vill skicka med Krister: Vi hittar inga beslut om videomöten. Det står i olika protokoll att vi ska, bör men inga beslut för att öka motivationen och att ta sig över tröskeln och göra det, för videomöten passar inte alla brukare/patienter. Styrgrupp IT VGR tog beslut 2013 och 2014 togs ett inriktningsbeslut om att använda videomöten via Skype för företag. Psykiatrin i SU har tekniken och viljan men de är inte igång. Det behövs en IT teknisk-kunnig support, gärna på plats för att komma igång.

1.2 Inställning till distansmöten har vänt och istället för att känna motstånd till det så ser man fördelar och möjligheter med det. Fördelen för kommunen är att det blir ett mer strukturerat möte, kortare möten som gör att brukaren/patienten orkar delta. Färre resor och det blir mindre kostnader. Fördel att samtliga professioner har möjlighet och delta. Hur kopplar privata vårdenheter upp sig? Det är samma teknik och det är deras ansvar att se till att det fungerar.

Det behövs en bättre koppling mellan UG SAMSA och Gits, tydligare information och dialog. Gits är okänd för de flesta.

2. Inledning – sekreterare för mötet Shahin, reserv Solveig

3. Föregående minnesanteckningar 2018-09-19

Synpunkter på anteckningar från 19/9 gällande:

Utskrivning helg. Vid utskrivning på helg tar sjukhuset kontakt med hemtjänsten (om ej planering har ägt rum innan) och går förbi biståndshandläggaren.

Lagen ställer krav på att patienten ska kunna komma hem 7 dagar i veckan och dygnet runt.

Rutinen och olika förslag för Göteborgs Stad t ex Trygghetsjouren.

Primärvården jobbar också med frågan men den är inte klar än. Jourcentralens personal inom Närhälsan kommer att få utbildning i SAMSA via Marie Blixt.

Meningen ändras till:

Utskrivning helg. Vid utskrivning på helg tar sjukhuset kontakt med hemtjänsten (om ej planering har ägt rum innan).

Synpunkt 2 på anteckningar från 19/9 gällande:

SIP. När SIP görs utanför sjukhuset kan det bli så att en part är hos patient och en på kontor eller så blir det ett fysiskt möte om alla kan. Beror först och främst på vad patienten vill.

Det menas att fasta vårdkontakten och valda professioner är hos patienten, varje SIP är baserat på brukaren/patientens behov av samverkan och varje fall bedöms individuellt.

Inskriften i kommunal HSV Förslag att byta namn till "Inskriften i hemsjukvård". Samma gäller för hemtjänst där det finns privata aktörer; att inte kalla det kommunal hemtjänst utan hemtjänst. Risk att man kryssar i nej om man tänker att sjukvården inte är kommunal, men ändå ges på vårdnivå motsvarande kommunal HSV. Frågan lyfts av Solveig i SAMSA och återkommer.

4. Samverkan vid in- och utskrivning, Laget runt – stående punkt

Från de första samverkansdialogerna i maj mycket frågor och oro, har det successivt blivit lugnare och mera nyanserade diskussioner. Nästan inga betaldagar. Det är viktigt med fokus på samverkansdialogen och att man delar goda exempel, förbättringsområden och lär av varandra. Se separat bilaga

SAMSA – rapport från den 3 oktober

Göteborgs Stad: Det finns ett fel i SIP i SAMSA, om kommun har en enhet på SIP och vill lägga till en enhet till på SIP efteråt då får de ingen info om de har fått en kallelse. Så om man lägger till en part i sin egen verksamhet då får de inte det i sin inkorg. Det finns en bugg i SAMSA som gör att notifikationer kring SIP inte sänds som tänkt. Buggen är inrapporterad och rättas till förhoppningsvis snarast! Innan rättning sker behöver användarna göras uppmärksamma på felet då det kan kräva alternativ kommunikation

NPÖ kommer att breddinföras inom snar framtid. Patientens samtycke behövs och den som läser informationen ska ha en vårdrelation för att använda NPÖ.

Nu finns det 2 knappar ”Spara” och ”Spara sänd”, många trycker bara på ”Spara” så går det inte iväg ordentligt och datum för sänd syns inte. Tryck på spara sänd istället för ”Spara”. Patientfallen är ute på hemsidan.

Det finns en **Regional vårdsamverkansgrupp** som leds av Lena Arvidsson VGR och Jeanette Andersson Västkom, med representanter från samverkansorganisationer i regionen. Gruppen uppgift är:

- Ta fram mätbara mål och indikatorer för utvärdering av implementeringen av lagen.
- Underlag för följeforskning under två år.
- Utveckla frågor och svar på webben.
- Planering av helprocessen som pågår

Anteckningar från gruppen finns på vardsamverkan.se

5. Avvikelser i samverkan – stående punkt

En arbetsgrupp kommer att bildas med deltagare från verksamheterna för att gå analysera och komma med förslag till åtgärder och förbättringar när det gäller avvikelser inom SAMSA.

6. Information från Temagrupperna

Ingenting att rapportera.

7. Övriga frågor

Mötesanteckningar arbetsmaterial

Vi i gruppen är ingen beslutfattande grupp utan en arbetsgrupp som har dialog kring olika frågor inom SAMSA. Viktigt att anteckningarna inte sprids utan det är arbetsmaterial. Läggas på samverkanstorget?

Björn tar frågan med sig och återkommer.

Frågor om listan med kontaktsköterskor primärvården: Tanken är att om man inte har någon att tillgå kan man använda listan med mejladressen till vpl-ssk inom i olika områden inom Närhälsan. Förslag att listan ligger på SU SAMSA sidan där det finns kontaktuppgifter till kommunen under kontaktuppgifter till Närhälsan.

Mejl från SU:s representant: ”man har diskuterat detta i systemförvaltning SAMSA De behövs och används av ssk när det är stopp i SAMSA och även då det EJ är ifyllt faxnr eller tel nr till HSV jourtid. Det är svårt att hitta rätta nummer och tiden finns inte på avd. Vi har tidigare haft uppe dessa listor i Utvecklingsgruppen SAMSA där jag har fått hjälp med info om rätt tel och fax nr. Har inte hunnit med detta nu men har tid avsatt för SAMSAs hemsida på SU nästa vecka. Tacksam om jag kan få uppdaterade nummer från er alla”.

Vissa boende i Mölndal kräver remiss för recept att ssk ska ge Fragmin-injektion. Ja, det är så, det räcker inte att det står i utskrivningsmeddelandet. När det gäller HoS-insatser då ska det vara remiss. Ska det vara en särskild remiss för alla medicinska åtgärder? Björn och kollar upp det.

Sommaravstämningsmöte med deltagare bara från Östra sjukhusets medicin klinik och Göteborgs Stad. Vid mötet togs det upp hanteringen av kommande julhelg. Förslaget är att ha bemanning på plats del av dag 3/12, 26/12 och 31/12. Åsa Lind har meddelat att Närhälsan kommer att bemanna dessa dagar. Det krävs ett LGS/BG beslut. Björn återkommer om besked i frågan

8. Mötet avslutas

Vid datorn: Shahin Khoshnood