



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

Datum :2018-01-22
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

Ärende Styrgruppsmöte SAML A/SAMSA

Datum 2018-01-18

Plats Alingsås, vård och äldreomsorgsförvaltningen

Närvarande (v)	Susanne Lidén ✓	Cecilia Shyllert ✓
	<i>Alingsås sjukhus</i>	<i>Din Vårdcentral i Lerum</i>
	Fredrik Forsberg ✓	Björn Widell ✓
	<i>Alingsås kommun</i>	<i>Närhälsan i Lerum</i>
	Kristina Bornhäll ✓	Malin Bomberg -
	<i>Alingsås kommun</i>	<i>Närhälsan Floda, Lerum</i>
	Titti Davidsson -	Vakant -
	<i>Alingsås kommun</i>	<i>Närhälsan Gråbo, Lerum</i>
	Lotta Jonzén ✓	Annette Olofsson ✓
	<i>Lerums kommun</i>	<i>Närhälsan Ängabo Alingsås</i>
Elisabeth Karlsson ✓	Hanna Huhtamo ✓	
<i>Lerums kommun</i>	<i>Närhälsan Sollebrunn, Alingsås</i>	
Henrik Isaksson ✓	Iren Borg Berglund ✓	
<i>Offentliga Rehabenheter</i>	<i>Närhälsan Sörhaga, Alingsås</i>	
Tomas Johansson ✓	Jenny Nilsson ✓	
<i>Närhälsan</i>	<i>Medpro Clinic Noltorp, Alingsås</i>	
Kerstin Fredriksson (adjungerad) ✓	Eva Öhrvall ✓	
<i>Delregional samordnare</i>	<i>NötkärnanSävelången, Alingsås</i>	

1. Nulägesbeskrivning arbetsgrupp SAML A/SAMSA

Arbetsgruppen består idag av 17 personer och den har successivt fyllts på under hösten, vilket medfört att det inte varit en stabil grupp. Nu verkar det som gruppen stabiliserats och då ökar förutsättningarna att gemensamt arbeta framåt. Då den regionala riktlinjen inte ännu är fastställd och det hela tiden tillkommit nya personer har det varit svårt att arbeta framåt och man har vid nästan varje möte fått börja om, vilket skapat en hel del frustration i arbetsgruppen.

ppdrag

Kunskapen varierar i gruppen om dagens vårdplaneringsprocess då primärvården hittills inte varit lika aktiv i processerna som sjukhus och kommun. Mycket tid har lagts på information och utbildning i nuvarande process för att försöka skapa en gemensam bas.

I gruppen har det funnits diskussioner kring hur mycket tid och resurser som kan läggas ner på arbetet med att anpassa oss till den nya rutinen, vilket bromsat upp arbetet och också skapat frustration.

Sjukhusets representant och flera av vårdcentralerna lyfter att de fått till sig att de upplever att de inte blivit lyssnade på och att kommunens perspektiv dominerar grupparbetet.

Primärvårdens roll upplevs otydlig vad gäller kontaktsköterska kontra vårdplaneringssköterska, vilket skapar förvirring därtill upplever inte gruppen sitt uppdrag tillräckligt tydligt.

För att komma vidare är det viktigt att gruppen fortsätter träffas för att få till ett bra samverkansklimat. Samverkansformer behöver etableras så att primärvården är med på vårdplaneringar i nuvarande process. Arbetet med samordnade vårdplaneringar där SIP upprättas kan också påbörjas.

Primärvården behöver säkerställa att deras representanter vet sitt uppdrag kan prioritera att vara med på mötena, förbereda sig för dem och arbeta med frågorna på hemmaplan. Dialog förs kring om SAMLA ska skapa egna rutiner eller avvakta tills den regionala rutinen är fastställd. Från regionalt håll har man bett de delregionala samverkansorganisationerna att avvakta. Styrgruppen enas om att avvakta och ger arbetsgruppen följande uppdrag:

- utbilda så alla känner sig hemma i nuvarande process
- gå igenom nuvarande process och ta fram förslag till hur samverkan ska ske i nuvarande steg. Om meningsskiljaktigheter uppstår parkera frågan och lyft den till styrgruppen för att inte fastna.
- dokumentera vilka frågor som arbetsgruppen vill lyfta till styrgruppen
- utvärdera mötet efter varje tillfälle
- kommunikationen ska vara rak

Inom arbetsgruppen ska utbildning i rutinen ske. Att personalen har kunskap om och kan använda sig av IT-tjänsten SAMSA ligger inom varje verksamhets ansvar. Viktigt att den kunskap inhämtas parallellt med utbildningen i processen. Både kommunerna och sjukhuset bjuder in primärvården till att låta sina representanter komma och auskultera som stöd till ökad kunskap och kompetens i IT-tjänsten och processen.

2. Fråga från arbetsgruppen

I Fyrbodal har ett pilotprojekt genomförts som inneburit att istället för att faxa information har man speglat upp denna i NPÖ och mottagaren hämtat informationen därifrån. Det finns en viljeinriktning regionalt om att detta förvaringssätt sprids till hela regionen. Arbetsgruppen undrar om vi kan införa detta i SAMLA. Vid styrgruppsmötet framkommer att våra privata vårdgivare är på väg in i NPÖ så styrgruppen ger arbetsgruppen i uppdrag att ta fram ett förslag.

3. SIP-utbildningar

Kunskapen och kompetensen kring verktyget SIP behöver öka hos alla parter och styrgruppen enas om att planera in SIP-utbildningar i mitten av april. Bedömningar är att utbildningsbehovet berör ca 300 medarbetare i våra olika verksamheter

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare