

Minnesanteckningar

Utvecklingsgrupp SAMSA

Datum: 2019-01-29

Närvarande:	Micael Marcussen, Helen Ström, Marie Blixt, Solveig Högberg, Karin Tidlund, Carina Waltilla, Eva Kärrbrand, Björn Gunnarsson, Cecilia Axelsson, Sara Andersson, Shahin Khoshnood, Harriet Kvarnhage, Anne-Charlotte Larsson (adjungerad)
Frånvarande:	Gisela Fridstedt, Marita Wiklund, Yvonne Hedegård,
Plats och tid:	Dalheimers hus kl. 08.30 -12.00

Dagordning

- **Uppföljning julhelgerna, laget runt.**
 - ❖ *SUs* sammanfattning är utskickad till gruppen.
 - ❖ *Rehabmottagningarna* blir inte tillagda som part i SAMSA, och får information på andra vägar vilket innebär mycket dubbelarbete samt svårighet att finnas på plats i tid för patienten. Alla yrkeskategorier på sjukhuset har teknisk möjlighet att kalla personer i systemet. Enligt rutinen ska sjukhuset lägga till rehab och fråga den enskilde, utifrån vårdval rehab, vilken enhet de önskar kontakt med, eller har kontakt med. Här behövs en rutin för att förstärka arbetet. Privata rehabmottagningarna är med i SAMSA. Avvikelser i samverkan görs i medcontrol från rehab men sjukhuset nås inte av dessa.
 - ❖ *Göteborgs Stad*. Det fanns stor skillnad i arbetsmängd mellan stadsdelarna för den personal som arbetade under helgerna, från inga planeringar till att arbetstiden fylldes.
 - ❖ *Partille*. Planerad utskrivningsklar för personer med förändrade behov flyttades fram till vardagarna av slutenvården, de personer som hade oförändrade behov fick stöd efter utskrivning genom direktkontakt med utförarna. Behovet av helgbemanning är därför osäkert.
 - ❖ *Primör*. Vårdcentraler tillhörande primör har löst bemanningen på olika sätt under helgerna. I utvärdering har man inte funnit något skäl till att fortsatt bemanna under helgerna då man inte kunde påskynda utskrivningsprocessen.
 - ❖ *Möln dal*. Inga planeringar gjordes genom skype. Några personer skrevs ut med oförändrat behov. Meddelanden i SAMSA kunde tas om hand.

- ❖ *Öckerö.* Planering gjordes innan med inbokade skypemöten under helgen. En allvarligt avvikelse inträffade under julhelgen, där en person återvände hem efter sjukhusvistelse utan meddelande i samsa, varför hjälpinsatser uteblev under två dagar.
- ❖ *Härryda.* Inga planeringar gjordes genom skype. SAMSA meddelanden kunde tas om hand.
- ❖ *Psykiatri.* Kommunen har haft bemanning i tjänst, men planering har inte gjorts efter nytt arbets sätt. Detta antas även bero på att antalet betalningsdagar var oförändrade innan årsskiftet.
- ❖ *Närhälsan.* Inga skypemöten genomfördes. Fortsatt helgbemanning planeras som ska skapa möjlighet för möten.
- **Kommunikationsstrategier och förankringsprocess från det regionala och delregionala arbetet.** Mötet önskar en förnyad uppdragsbeskrivning och en aktivitetsplan för år 2019. Processledare LGS inleder med information, se bilaga, om historik kring avvikelsearbetet samt information om omorganisering av strukturen för det regionala arbetet. Dialog kring hur vi ska forma arbetet framåt inom Göteborgsområdet. Mötet konstaterar att utvecklingsfrågor kan prioriteras utifrån den senaste regionala utvärderingen. Utvecklingsgruppen efterfrågar dialog med syfte att skapa samsyn kring rutinen och synliggöra de områden där tolkningar kring rutinen skiljer sig åt. Exempel på områden att arbeta vidare kring är vårdbegäran, checklistan och begreppet utskrivningsklar.
- **Den 8:e mars** sker en [konferens om samverkan](#), till vilken man kan anmäla sig.
- **Underlag till uppdrag för arbetsgrupp som ska arbeta med brister i samverkan.**

Anne-Charlotte går igenom ny reviderad rutin för avvikelser i samverkan. I varje verksamhet ska finnas en utsedd funktion som sammanställer avvikelser i samverkan. Sammanställning av identifierade brister i samverkan ska skickas in en gång i kvartalet till processledare LGS.

Underlag till dialogen om samsyn i rutinen hämtas i de interna avvikelserna, där vi identifierar de områden där vi inte tolkar rutinen lika. Rutinen skickas direkt till samsa-gruppen för spridning och kommunikation. Avvikelse ligger till grund för arbete med brister i samverkan.

Processledarna har hand om avvikelserna och analyserna och rapporterar in till analyserna. Processledare sammanställer förslag till uppdrag.
- **Innehåll samverkansdialogerna.** 21/2 och 6/3 avbokas.

En möjlig punkt för samverkansdialog för chefer framåt är "brister i samverkan, hur man arbetar med dem och hur lär vi av det som gått fel?" Vi avvaktar planeringen av samverkansdialogerna till uppdragshandling finns. Frågan om eventuellt avvikelse tema lyfts till LGS Beredningsgrupp. På möte den 26/2 tas ställning kring innehåll och målgrupp för kommande samverkansdialoger.
- **Årsrapport 2019**

Årsrapporten är skriven och inrapporterad. Gruppen har haft hög mötesnärvaro och har varit mycket aktiva i arbetet. Laget runt kring vad som har fungerat bäst under året.

Mötet framför att det har varit en utvecklingsprocess i gruppen kring hur vi kan vidareutveckla gemensamma arbetssätt. Bra forum för samtal utan stuprör. Det är uppskattat att samtala med varandra. Samverkansdialogerna har varit en del, men även dialogen på mötet. Man kan ta med frågor hem och även till gruppen. Det ger en tillhörighet och en heltäckande beskrivning och förståelse för frågorna både för de som arbetar mycket med frågorna i vardagen och för de som arbetar mindre med frågorna. Samsyn behöver skapas kring vad rutinen säger. Det finns olika syn kring hur rutinen ska tolkas, vilket behöver fördjupas. Det har varit viktigt att förankra arbetet på hemmaplan. Gruppen har gett en bra bild av hur arbetet fungerar i praktiken och gruppen ger också möjlighet att stämma av så att arbetet på hemmaplan följer samma linje som i andra verksamheter. Det efterfrågas regional styrning i vissa frågor. Mötet lyfter att det är viktigt att bestämma vad delregionala och regionala gruppen gör och vem som har beslutsmandat kring vilka frågor.

- **Egenvård.** Egenvårdsremiss används vid verksamheter för personer som inte är inskrivna i hemsjukvård. Det finns en [egenvårdsrutin](#) som ska följas.
- **Avvikelse i samverkan.** Problem när man ska skrivas ut till ett specifikt korttidsboende. Chefen för verksamheten som uppmärksammat frågan uppmanas kontakta chefen på korttidsboendet direkt för dialog kring frågan.
- **Definition av planeringsmöte och upprättande av SIP genom skypemöte.** Det finns fortsatt en osäkerhet i verksamheterna kring vad som definierar ett planeringsmöte respektive SIP möte. Frågan hanteras i primärvården då definitionerna är tydliga i rutinen.
- **Representant i arbetsgrupps SAMSA.** Förslag att Eva Kärrbrand blir ordinarie i gruppen och ersätter Björn Gunnarsson. Marie Blixt blir adjungerad.

Antecknat av Cecilia Axelsson, processledare Temagrupp Psykiatri