



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

Datum 2020-06-16  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2020-06-05

**Plats** Liseberg Heden/SKYPE

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Katarina Andersson</b> ✓	<b>Helene Vighagen</b> ✓
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Folktandvården</i>
	<b>Jacob Wulfsberg</b> ✓	<b>Ebba Gierow</b> ✓
	<i>Kungälvvs sjukhus</i>	<i>Ale kommun</i>
	<b>Mats Dahl</b> ✓	<b>Lena Arnfelt</b> -
	<i>Närhälsan</i>	<i>Kungälvvs kommun</i>
	<b>Tina Holmberg</b> ✓	<b>Rickard Persson</b> ✓
	<i>Privata vårdgivare</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	<b>Ingela Wessbo</b> ✓	<b>Shujaat Noormohamed</b> ✓
	<i>Regionhälsan</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	<b>Neri Samuelsson</b> ✓	<b>Ann-Sofie Isaksson</b> ✓
<i>Habilitering och hälsa</i>	<i>HSN V</i>	
<b>Irene Blomqvist</b> ✓	<b>Sven Ernstsson</b> -	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad)</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	
<i>Hälsa Vuxna</i>	<i>hälsa Barn och unga/Västbus</i>	
<b>Ann-Charlotte Nyrén</b> ✓	<b>Noomi Holmberg</b> ✓	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad)</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Äldre</i>	<i>Kungälvvs kommun</i>	
<i>och palliativ vård</i>		
<b>Anneli Andersson</b> ✓		
<i>(adjungerad punkt )</i>		
<i>Delregional samordnare</i>		

### 1. Socialmedicinska mottagningar

Undertecknad informerar om att VC Kusten som haft avtal med HSN V om att bemanna de socialmedicinska mottagningarna i SIMBA-området med läkare erhållit 250 000 kr av de 1 000 000 kr HSN V avsatt för regionens del i det integrerade samarbetet för Q1. Således återstår 750 000 kr. Dialog förs hur dessa medel på bästa sätt kan gynna målgruppen. Då kommunerna kommit olika långt i det integrerade arbetet och det inte för närvarande finns förutsättningar för att bygga upp en integrerad mottagning utifrån den politiskt antagna modellen är samordningsgruppens bedömning att medlen

Uppdrag

bör fördelas mellan kommunerna så var och en själv fattar beslut om hur de gör bästa nytta med anledning av att man befinner sig på så olika nivåer. Bedömningen är att det inte är möjligt att göra lika under rådande omständigheter, men att alla ändå arbetar utifrån samma målbild som fortfarande är den politiskt antagna modellen.

Undertecknad får i uppdrag att förhöra sig med HSN V's processledare om detta är möjligt.

Carina

## 2. **Mini-Mariamottagningar/ Livsstilmottagningar**

Utifrån den regiongemensamma modellen har HSN V i likhet med Södra och Norra nämnden tagit beslut om att det ska finnas en Mini-Mariamottagning i varje nämndsområde som är en huvudmottagning. Vid behov kan det därutöver finnas närmottagningar. Huvudmottagningen ska bemannas med läkare, sjuksköterskor, psykolog och socionomer. Finansieringen ska vara 50/50 mellan region och kommun. Eventuella närmottagningar bemannas från huvudmottagningen. Frågan har gått till regionhälsan om de kan bemanna Mini-Mariamottagningarna. Samordningsgruppen bedömer att det behövs förtydligande bland annat kring huvudmannaskap och definition av närmottagning för att kunna ta ställning till HSN Vs beslut.

Om arbete med uppbyggnad av Mini-Mariamottagningar ska följa HSN V's beslut behövs dialog kring nya politiska beslut i SIMBA-området.

## 3. **Bas till gemensam agenda för de lokala psykiatrigrupperna**

På workshopen mellan de lokala psykiatrigrupperna och utvecklingsgruppen i december 2019 lyftes behovet av en gemensam bas till agenda för att öka möjligheterna till ett likvärdigt arbete och därmed jämlikare vård i SIMBA-kommunerna. Undertecknad har tillsammans med ordförandena/samordnarna för de lokala psykiatrigrupperna tagit fram ett utkast som utvecklingsgruppen för psykisk hälsa-Vuxna ställt sig bakom. Beslut: Samordningsgruppen antar den gemensamma basen till agenda i enlighet med AUs förslag.

## 4. **Bas till gemensam agenda för de lokala barn och unga/Västbusgrupperna**

På workshopen mellan de lokala psykiatrigrupperna och utvecklingsgruppen i november 2019 lyftes behovet av en gemensam bas till agenda för att öka möjligheterna till ett likvärdigt arbete och därmed jämlikare vård i SIMBA-kommunerna. Undertecknad har tillsammans med ordförandena/samordnarna för de lokala Västbusgrupperna tagit fram ett utkast som utvecklingsgruppen för psykisk hälsa-barn och unga/Västbus ställt sig bakom.

Beslut: Samordningsgruppen antar den gemensamma basen till agenda i enlighet med AUs förslag.

## 5. **SIMBA-teamsarbetet**

I Ale har man kommit igång med teamarbetet och bokat in möten en gång/vecka fram till midsommar och psykologerna har börjat ta ärenden. Dock har representanterna en del frågor kring tolkningen av sitt uppdrag. Anna Waller stöttar upp och guidar dem.

I Stenungsund känner sig psykologerna på vårdcentralen ifrågasatta av elevhälsan när de bedömer att barnens problematik inte är sjukdomsrelaterat utan är kopplade till miljöfaktorer. Detta har fått negativa konsekvenser för vårdcentralens psykologernas arbetsmiljö och medfört att de nu överväger att dra sig ur SIMBA-teamsarbetet. Chefsmöte kommer att hållas i Stenungsund för hantering av problematiken.

I Kungälv och på Tjörn flyter arbetet på i enlighet med beslutad riktlinje för SIMBA-teamsarbetet.

Under punkten lyfts att SIMBA teamen är en insats för att barn och ungdomar ska få kontakt med första linjen och inte en bedömning av specialistvård. Teamen ska underlätta kontakten med första linjen inte vara en väg till specialistvård utan att ha passerat första linjen. Det har framkommit att psykologer vid något team har efterfrågat basutredningar från skolan på det sätt som tidigare har krävts av BUP för bedömning av behov av neuropsykiatrisk utredning. Det ska inte göras några basutredningar för att barn/ungdomar ska få möjlighet att träffa en psykolog vid primärvården. Undertecknad informerar om att hon blivit kontaktad av regionutvecklaren Ulrika Söderlund med anledning av att HSN V tagit beslut om en översyn av insatser för barn och unga i nämndsområdet då utbudet varierar och behöver synkroniseras med UPH uppdraget så dessa inte går i parallella spår. Där det finns fungerande SIMBA-team upplever både den enskilde, dess vårdnadshavare och berörda verksamheter att det arbetsätt SIMBA-teamen bygger på ger ett mervärde för samtliga. SIMBA-teamsarbetet har uppmärksamrats och lyfts fram som ett gott exempel på samverkan inom ramen för det nationella projektet kring tidiga och samordnade insatser. Både Skolverket och Socialstyrelsen är djupt imponerade av det samverkansarbete vi bedriver och dialog har först om att SIMBAs projektledare ska komma till regeringskansliet för att informera om arbetet.

SIMBA har lyft fram till Ulrika vikten av att bibehålla det arbetsätt SIMBA-teamen bygger på med samverkanssteam i alla kommunerna även om det blir en del av UPH för att inte riskera sänkt kvalitet i samverkansarbetet.

## 6. **Samverkan kring närsjukvårdsteamet på Kungälv's sjukhus**

När den politiska samrådsgruppen sammanträdde i februari fick tjänstemännen i uppdrag att se över hur vi åter kan få igång samverkansarbetet mellan kommunerna och närsjukvårdsteamet på Kungälv's sjukhus. Lena tog på sig att hålla ihop uppdraget, men på grund av Coronabrottet har det inte funnits förutsättningar att hantera uppdraget. Dialog förs kring uppdraget.

Beslut: Samordningsgruppen enas om att föreslå samrådsgruppen att det tillsätts en arbetsgrupp med representanter från vårdcentralerna, kommunala hälso- och sjukvård och närsjukvårdsteamet. Inom ramen för uppdraget behöver juridik och resurser hanteras utifrån det primärkommunala uppdraget där SKR har tagit fram förslag till hur kommunerna kan medverka i specialistvården utifrån gällande lagstiftning. Genom omvärldsbevakning ges arbetsgruppen även i uppdrag att informera sig om hur övriga vårdssamverkansorganisationer hanterat det primärkommunala uppdraget inom ramen för den mobila närvården. Uppdraget ska ha sin utgångspunkt i Anna Nergårdhs slutbetänkande kring God och Nära vård och leda fram till ett revisionsförslag av tidigare framtagna riktlinje för den mobila närvården.

## 7. **Avvikelsehantering och MedControl Pro**

I februari antogs en regional rutin för avvikelsehantering i samverkan som bygger på att nyttjande av regionens IT-tjänst MedControlPro.Dialog förs kring implementeringen rutinen i SIMBA-området.

Förfrågan kring anslutning till IT-tjänsten har gått till de privata vårdgivarna och elevhälsan. Socialtjänsten och den kommunala hälso- och sjukvården är representerad i samordningsgruppen som i februari tog beslut om att ställa sig bakom rutinen. Elevhälsan i samtliga kommuner har sagt ja till att ansluta sig även om det finns ett visst motstånd till att behöva gå in i ytterligare en ny IT-tjänst. Bland de privata vårdgivarna finns det olika inställningar till anslutning. Några har redan anslutit sig medan andra sagt nej till anslutning. Vårdvalsenheten är kontaktad för hantering då några privata vårdgivarnas tagit beslut om att inte ansluta sig och följa det regionalt tagna beslutet.

Genom anslutningen behövs även resurser för hantering av statistik, analysarbete samt att hålla ihop arbetet både mot lokala och regional nivå.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att SIMBA övergår från manuell hantering av avvikelser till MedControlPro från och med årsskiftet. Innan dess ska verksamheterna inkomma med namn på handläggare till undertecknad som ska erbjudas utbildning i slutet av november början av december.

För att hantera de nya arbetsuppgifterna på delregionala nivå tar samordningsgruppen beslut om att avsätta tjänstgöringsutrymme motsvarande ca 20% under en införandefas med start den 1 oktober.

## 8. **Tvisteärende**

### *Två tvisteärenden*

Inom SIMBA finns ett tvisteärende mellan Tjörns kommun och Kungälv sjukhus som inte gått att lösa. Samordningsgruppen kan konstatera att de inte heller kan lösa ärendet men att det finns inslag av principiell karaktär för samverkansarbetet som behöver hanteras.

I ett annat tvisteärende mellan Kungälv kommun och Sahlgrenska universitetssjukhuset har Västkoms hänvisat Kungälv kommun till att ärendet ska hanteras av SIMBA och Samverkan i Göteborgsområdet. Samverkan i Göteborgsområdet har vid förfrågan avböjt att gemensamt titta på ärendet med hänvisning till att de inte bedömer ärendet vara ett uppdrag för en samverkansorganisering. SIMBA delar denna uppfattning.

I ärendet är frågan ur ett samverkansperspektiv om patienten ska betraktas som utskrivningsklar eller ej vilket SIMBA bedömer som principiellt viktigt att reda ut.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att lyfta båda ärendena till VVG då där finns inslag av principiell karaktär ur samverkansperspektiv.

Regionalt förslag till rutin för tvisteärenden

Samordningsgruppen för dialog kring förslaget och bedömer att de inte kan ställa sig bakom förslaget i dess nuvarande utformning med följande argument:

- Det ligger inte i vårdsamverkansorganiseringarnas uppdrag att deras lednings-/styrgruppen ska ge rekommendation till parterna om exempelvis ansvars- och /eller kostnadsfördelning.
- Individärenden ska inte hanteras i samverkansstruktur (avser förslaget kring "Kortfattad beskrivning över hur parterna löst situationen för den enskilde och vilka konsekvenser tvisten får för den enskilde (om oenighet påverkar enskild patient/brukare)").
- Kommun- och regionrepresentanterna har olika uppfattningar kring meningen som hänvisning till allmän domstol. Regionrepresentanterna vänder sig emot att man i en regional rutin hänvisar till allmän domstol medan kommunrepresentanterna tycker det är bra. En trolig förklaring till detta är att det inte är ovanligt att tvister mellan olika myndigheter där kommunen är den ena parten avgörs i allmän domstol. I tvister där regionen utifrån ett hälso- och sjukvårdsperspektiv är involverade är det inte lika vanligt att en tvist avgörs i allmän domstol.
- MBA vänder sig mot att man i en regional riktlinje hänvisar till allmän domstol
- SIMBA föredrar att benämningen tvist kvarstår med motivet att två parter kan vara oeniga utan att det är en tvist men det kan inte vara en tvist utan att två parter är oeniga. Båda begreppen används synonymt i nu liggande förslag.
- Rutinen tar inte hänsyn till att tvister kan beröra mer än en samverkansorganisering.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om översända ovanstående synpunkter till VVG samt ger i uppdrag till processledare och AU att ta fram förslag till delregional hantering av tvisteärenden.

Carina +  
AU

## 9. In- och utskrivningsprocessen

### Utvärdering

Anneli presenterar den mindre utvärdering som genomförts av den delregionala arbetsgruppen SAMSA utifrån tidigare utskickad PP-presentation. Det genomgående temat är vikten av förberedelse och information som fortfarande är ett utvecklingsområde genom alla verksamheter och hela processen.

En större utvärdering kommer att genomföras under hösten där samtliga verksamheter kommer ges möjlighet att inlämna synpunkter.

Samordningsgruppen för dialog kring behovet av att förändra och förbättra inom den egna verksamheten för att öka följsamheten till beslutad process.

Var och en verksamhet behöver se över och arbeta med gapet mellan bristerna som framkommit i utvärderingen i förhållande till det egna uppdraget.

Beslut: Samordningsgruppen tar beslut om att ge samtliga verksamheter i uppdrag att genomföra en gapanalys och vid höstens första möten i delregionala SAMSA-gruppen redovisa vilka förbättringsåtgärder man genomfört.

### Rutiner för samverkan

Den delregionala arbetsgruppen SAMSA har tagit fram ett utkast till rutin avseende dokumentation om Covid-19 i SAMSA och destination vid utskrivning från slutenvård. Likaså har ett utkast till rutin avseende öppenvårdsärenden och vårdbegäran tagits fram för att öka möjligheterna till att Kommunal hälso- och sjukvård tidigt och snabbt i processen får korrekt information för bedömning och ställningstagande. Utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen har ställt sig bakom rutinen

Beslut: Samordningsgruppen antar den gemensamma basen till agenda i enlighet med AUs förslag

## 10. Övrigt

### Workshop kring färdplanen för den nära vården

Vårens inplanerad workshop fick ställas in på grund av Coronabrottet.

Utifrån föreslagna tider enas samordningsgruppen om att avsätta eftermiddagen den 4 november för workshop kring färdplanen för den nära vården.

### **Vid minnesanteckningen**

Carina Westervel

Processledare