



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

Minnesanteckningar ledningsgrupp Vårdsamverkan Fyrbodol 190614

1. Godkännande av dagordning/anmälan av övriga frågor

Dagordningen godkänns och tre övriga frågor anmäls:

- Uppdrag till ledningsgrupp att utse representanter till nya ledningsråd under VVG enligt tidigare utsänd information och uppdragsbeskrivning.
Ledningsgruppen utser Eva Andersson, socialchef Lysekils kommun och Björn Järbur, sjukhusdirektör.
- Björn informerar att VGR har beslutat att deras verksamheterna i första hand ska använda sig av distansmöte vid in och utskrivning och fysiska möten när det behövs. I Fyrbodol är distansmöte redan förstahandsval.
- Amira Donlagic förtydligar att vid behov av bokning av planeringsmöte/avstämningsmöte ska tillämpningen av den gemensamma riktlinjen om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård följas. Det har skett en fördröjning i planeringen/avstämningsmöte vilket har lett till att kommunerna har belastats med extra betaldagar.

2. Föregående minnesanteckningar

Minnesanteckningar godkänns.

Informationspunkter

3. Återrapportering från VVG, Vårdsamverkan Västra Götaland

Prioriterade frågor för VVG under 2019/202:

- Samverkan vid in- och utskrivning.
- Kunskapsutveckling
- Mobil närvård
- Avvikelser
- Digitalisering

Arbetsformer för beredning till VVG finns utarbetade och frågorna ska skickas till beredningsansvariga där det anges typ av ärenden (information/diskussion/ställningstagande).

Nytt ledningsråd kommer att bildas som ersätter styrgrupp SVPL.

Lägesrapport från in och utskrivning, statistik publiceras på Vårdsamverkans hemsida varje månad.

SKL tilldelade Västra Götaland 600 000 kr för fortsatt arbete med den lagen om samverkan vid utskrivning och VVG ställde sig bakom förslaget att utse processledare som ska stärka arbetet med utskrivningsprocessen med fokus på psykiatri.



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

För mer information läs minnesanteckningar i sin helhet [här](#).

4. Rekrytering av ny kanslichef

Rekryteringsprocessen har blivit fördröjd, annonsering kommer att ske och ledningsgruppens önskemål är att gå ut med annonsen så snart som möjligt.

Diskussionsfrågor målgrupp vuxna

5. Formalisering av chefs rehabnätverk

Amira D

Representanter från nätverket har framfört önskemål att formalisera deras nätverk för att ingå i Vårdsamverkans struktur. Vårdsamverkan har inga fasta beredningsgrupper utan arbetar med tillfälliga arbetsgrupper utifrån uppdragsbeskrivningar. Ledningsgruppen ser inte hinder att nätverket fortsätter verka men utifrån dagens pågående arbete med gemensamma riktlinjen för in och utskrivning där hjälpmedelsfrågan inte fungerar optimalt behöver frågan hanteras i nätverket.

Ledningsgruppen ger i uppdrag till kansliet att tillsammans med nätverket formulera uppdragsbeskrivning att lösa hjälpmedelsfråga vid in och utskrivning från sjukhuset med fokus på att angripa frågan utifrån kort perspektiv dvs hur löser vi det här och nu, och framgent på långt perspektiv.

6. Överrapporteringsrutiner

Björn J

Samverkande sjukvård har skickat in förfrågan om kommunerna kan tänka sig att arbeta med SBAR-metoden (Situation, Bakgrund, Aktuellt, Rekommendation) vid överrapportering mellan kommun och sjukhus. När en sjuksköterska i hemsjukvården behöver skicka in patienten kan överrapporteringen förbättras genom att använda sig av ett bedömningsinstrument. Några delregioner arbetar redan idag med olika typer av beslutsstöd t ex VISAM där SBAR metoden är en del av processen. Skaraborg har utarbetat verktyget och modifierat utifrån in och utskrivningsprocessen att involvera läkarna på Vårdcentraler innan patienten skickas med ambulans till sjukhuset. Det är viktigt att se på detta utifrån helheten och processen med in och utskrivning som sker i SAMSA t ex vårdbegäran.

Ledningsgruppen ger i uppdrag till Samverkande sjukvård att tillsammans med kansliet för Vårdsamverkan ta fram en uppdragsbeskrivning för arbetet med inspiration från Skaraborg. Vårdsamverkans befintliga struktur med dess nätverk ska nyttjas för arbete.



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

7. In och utskrivningsprocess;

Strategiska styrgruppen

- Midsommarhelgen

Hanteras som vanlig helg, lördag och söndag.

- Sommarsamverkan, se bilaga 1

Ledningsgruppen ställer sig bakom rutinen med ändring till veckorna V. 26–33. Parterna får utse representanterna och maila till Amira Donlagic. NU sjukvården ombesörjer utskick av Skypelänken.

- Färgkoder, se bilaga 2

Strategiska styrgruppen har gett i uppdrag till arbetsgruppen att se över in och utskrivningsprocessen med syftet att förenkla för parterna och att gemensamma resurserna används på smart sätt. Arbetsgruppen har tittat på olika förslag från landet som arbetar med prioritering utifrån att ange färger på processerna dvs vilken beredskap verksamheterna behöver skapa utifrån om insatserna behöver ges omgående eller om de kan dröja, och om SIP ska hållas och var SIP ska hållas, på sjukhuset eller i hemmet utifrån patientens behov.

Ledningsgruppen är positiv till utarbetat förslag som behöver förankras med kommunerna. Socialcheferna ger i uppdrag till kommunalförbundet att bjuda in representanter från arbetsgruppen till nätverket för biståndshefer. Efter förankringen är planen att testa det nya arbetssättet med några kommuner (tätort respektive glesbygd). Piloten får utvärderas och avrapporteras till ledningsgruppen för ställningstagande till fortsatt process.

8. Mobil närvård, lägesrapport

- Samverkansrutin, se bilaga 3

Ledningsgruppen gav i uppdrag till arbetsgruppen att ta fram en överenskommelse/avtal för mobil närvård. Arbetsgruppen har efter diskussion kommit fram till att dokumentet bör heta Samverkansrutin mobil närvård. Ledningsgruppen ställer sig positiva till namnändringen och ställer sig bakom förslagen i dokumentet.

- Gemensam ledning och organisering:
Bildande av operativ styrgrupp

Önskemål från referensgruppen där det finns chefer från kommun, vårdcentral och sjukhus är att bilda en operativ styrgrupp för mobil närvård. Ledningsgruppen ställer sig bakom önskemålet och ger kansliet i uppdrag att ta fram en uppdragsbeskrivning för styrgruppen.



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

Referensgrupp

Referensgruppen som bildades i samband med skapandet av Närsjukvårdsteam har representerats av ledamöter från primärvård, sjukhus och kommun. Deras uppdrag var att bidra med sin kompetens utifrån bildandet av närsjukvårdsteam. Nu när teamen är i gång anser många deltagare att det finns en stor nytta att ha kvar referensgruppen då detta är nytt arbets sätt och de behöver fortsatt träffas.

Ledningsgruppen ställer sig bakom önskemålet.

Läkarträff 14/5

Kansliet anordnade för första gången möte med läkarna som jobbar i hemsjukvård, närsjukvårdsteam och palliativa teamet. Det var en uppskattad träff och önskemålet är att fortsätta träffas framöver och involvera fler läkare från sjukhuset.

Ledningsgruppen är positiv till fortsatta träffar som fortsatt får ordnas via delregional samordnare för mobil närvård.

Beslutspunkter

Ledningsgruppen föreslås att ställa sig bakom följande:

9. Samverkans rutin mobil närvård Fyrbodol, se bilaga 3 Amira Donlagic

Ledningsgruppen ställer sig bakom rutinen.

10. Ärenden till nästa möte:

NU-sjukvården bereder frågan kring logopedverksamheten.

11. Ärende till VVG:s möte:

Inga aktuella ärenden framkom under dagens möte.

Diskussionsfrågor målgrupp barn och vuxna

12. Nytt regelverk från logopedverksamheten Helena Kronberg

Logopedmottagningarna har ändrat sina rutiner och tar inte längre emot remisser gällande äldre barn och ungdomar med språksvårigheter utan att hänvisa till hur behovet ska omhändertas. NU-sjukvården tar med sig frågan och återkommer vid nästa möte.



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

13. Kl. 15.30 Presentation av förslag från arbetsgruppen integrerad verksamhet i Fyrbodol för unga med missbruksproblem och psykisk ohälsa. Se bilaga 4.

Georg Fischer och Catharina Sundström, presenterar förslaget från arbetsgruppen. Verksamhetsidén är att *Mini-Maria Fyrbodol* är en integrerad verksamhet som med hög kompetens och god tillgänglighet kan ge bästa möjliga hjälp i hela Fyrbodalsområdet till unga och deras närstående när den unge har behov av vård och insatser för riskbruk/missbruk och psykisk ohälsa. Mini-Maria Fyrbodol är också en kvalificerad resurs för det lokala förebyggande arbetet mot missbruk och psykisk ohälsa hos målgruppen. Förslaget är att organisera en huvudmottagning i Vänersborg (som servar Lilla Edet, Mellerud, Trollhättan och Vänersborg) och fyra närmottagningar: Strömstad & Tanum. Lysekil, Munkedal & Sotenäs. Bengtsfors, Dals-Ed & Åmål. Färgelanda, Orust & Uddevalla. Arbetsgruppen har tagit till sig den senaste definition om integrerad verksamhet från Kunskapscentrum Psykisk hälsa, en integrerad verksamhet är en verksamhet med organisatorisk samverkan mellan två huvudmän. Kommun och region i lika delar samarbetar för ett gemensamt mål. Personalen behåller sina professioner. Förslag från arbetsgruppen för nästa steg är att tillsätta partssammansatt utvecklingsgrupp med uppgift att operativt förbereda, genomföra och leda det fortsatta arbetet.

Ledningsgruppen tackar arbetsgruppen för väl genomfört arbete. Mötet ställer sig bakom förslaget och är positiva till inriktningen. Nästa steg är att förankra förslaget i kommunerna och att utse vem inom VGR som blir huvudman för sin del av verksamheten. Kommunerna och NU sjukvården tar med sig frågan till organisationerna.

14. Utvärdering av mötet

Det har varit bra möte, bra diskussioner och vi har ventilerat det vi skulle, överskridit mötestid, extra god fika, vi rör oss framåt.

Ledningsgruppen tackar kanslichefen Amira Donlagic för hennes insats i Fyrbodol och önskar henne lycka till i hennes nya uppdrag.

Vid tangenterna
Amira Donlagic

Närvarande
Kommun



Prioritera deltagande i möten. Vara förberedd. Mandat/tydlighet för vad man svarar för. Helhetsperspektiv, gemensamma nyttan. Respekt (roller, förutsättningar). God vilja. Delta aktivt, tala, lyssna, föra framåt. Bidra genom att lyfta in relevanta frågor. Fokus på "här och nu". Nyfikenhet, engagemang. Förankra i "sin grupp". Återkoppla, sprida, föra vidare. Kommunicera till och från.

Lena Johansson, förvaltningschef, omsorg, Trollhättan.

Eva Andersson, socialchef Lysekil.

Karin Hallberg, förvaltningschef, omsorg, Vänersborg.

Helena Kronberg, förvaltningschef utbildning/förskola, Färgelanda

Annica Johansson, socialstrateg, Fyrbodals kommunalförbund.

Region

Norra hälso- och sjukvårdsnämnd

Carina Hansson, planeringsledare, koncernkontoret via Skype kl.15.30

NU-sjukvården

Björn Järbur, sjukhusdirektör.

Majvor Martinsson, områdeschef, område 3.

Vårdval VC

Ulrika Holmqvist, primärvårdschef Norra Bohuslän och Dalsland, Närhälsan.

Tove Holmgren, VC:s chef Nordstan, Praktikertjänst. Privatägda Vårdcentraler.

Vårdval Rehab

Semir Facic, verksamhetschef, Medpro Rehab kl. 14.00

Kansliet Vårdsamverkan Fyrbodol

Adj Amira Donlagic, kanslichef.

Återbud

Micael Adolfsson, områdeschef, Närhälsan Rehab

Staffan Lindroos, förvaltningschef utbildning/förskola, Uddevalla.

Carl-Goran Strutz, förvaltningschef utbildning/förskola, Orust