

## Minnesanteckningar

<b>Ärende</b>	<b>Samordningsgruppen</b>			
<b>Datum</b>	2020-09-11			
<b>Plats</b>	Estrad konferens Alingsås			
<b>Närvarande</b> (√)	<b>Cathrine Thanner, ordförande</b> <i>Offentliga vårdcentraler</i>	√	<b>Katarina Andersson</b> <i>Sjukhusen i väster</i>	√
	<b>Monika Bondesson, vice ordförande</b> <i>Lerums kommun</i>	√	<b>Helena Blomqvist</b> <i>Offentliga rehabenheter</i>	√
	<b>Ingela Andersson</b> <i>Lerums kommun</i>	-	<b>Maja Berndes</b> <i>Regionhälsan</i>	√
	<b>Helena Balte</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Jenny Nilsson</b> <i>Privata vårdcentraler &amp; Rehab</i>	√
	<b>Christina Nyström</b> <i>Sjukhusen i väster, Alingsås lasarett</i>	√	<b>Christian Sandgren</b> <i>Ordförande UG Psykisk hälsa &amp; missbruk</i>	-
	<b>Neri Samuelsson</b> <i>Habilitering och hälsa</i>	-	<b>Ann-Sofi Isaksson</b> <i>HSN V</i>	-
	<b>Gunlög Hedtjärn</b> <i>Södra Älvsborgs sjukhus</i>	√	<b>Susanne Mälsjö</b> <i>Tandvården</i>	-
	<b>Karin Alvermalm</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Lena Arvidsson</b> <i>Processledare SAMLA</i>	√
	<b>Anita Hedström</b> <i>Alingsås kommun</i>	√	<b>Eva Öhrvall</b> <i>Ordförande UG Äldre</i>	-
	<b>Malin Bomberg</b> <i>Ordförande Barn och unga</i>	√	<b>Privata vårdcentraler</b>	
	<b>Frederica Hissa</b> <i>Administrativt stöd</i>	√	<b>Agneta Lindberg</b>	√
			<b>Ordförande UG In- och utskriv.</b>	
			<b>Karolina Wolmhag</b> <i>Delregional samordnare</i>	√
			<b>Maria Ljung</b> <i>GR</i>	-

### 1. Välkommen, presentationsrunda

Cathrine Thanner, ordförande hälsar välkommen till mötet och en kort presentationsrunda då det är två nya representanter i detta sammanhang, Karolina Wolmhag och Agneta Lindberg.

### 2. Regional styrgrupp Psykisk hälsa

Gunlög rapporterade från senaste styrgruppsmötet. Styrgruppen bemannas av tre representanter från varje vårdsamverkansområde. Nu har Skaraborg och Göteborgsregionens kommunalförbund, GR önskat få ytterligare kommunrepresentant

i gruppen. På kommunsidan behöver frågan diskuteras vidare och inget ställningstagande togs på mötet.

Fortsatt finansiering för Suicidprevention för brukarmedverkan, NSPHiG är oklart och därför är det av stor vikt att det görs insatser som ex. filmer så att det kommer invånarna till godo. Förslag finns på finansiering till utbildning av personal för att ta emot inkommande samtal till Suicidprevention.

Handlingsplan för psykisk hälsa framför förslag om att arbeta vidare med den reviderade handlingsplanen och nuvarande organisation fram till och med 2022, men att börja med att se över hur arbetet ska se ut efter 2022 både vad gäller organisering och handlingsplan/riktning. Minnesanteckningarna från Styrgruppen psykisk hälsa skickas ut till Samordningsgruppen av Lena.

### **3. Ledningsråd för samordnad hälsa, vård och omsorg**

Organisationen under Ledningsrådet börjar nu bli färdig där bemanningen av de olika arbetsgrupperna förevisades. Information av Goran Barasin, MedControl Pro som berättade hur långt regionen kommit med implementeringen av att använda IT-stödet även för kommuner och privata vårdgivare, se rubrik avvikelser längre ner i dokumentet. Information nuläge FVM - Framtidens Vårdinformationsmiljö där samtliga 49 kommuner har avropat option 1. Den optionen ska inkludera funktionalitet motsvarande IT-tjänst SAMSA. Designarbetet påbörjas nu och verksamhetsexperter rekryteras. Lena informerar om att hon fått uppdraget att vara processledare i utvärdering/revidering av Överenskommelse/riktlinjen för in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Revideringen kommer att följa revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet.

### **4. Socialmedicinsk mottagning – nuläge**

Lena Arvidsson rapporterade från styrgruppsmöte. Mottagningen startade i januari 2020 och hann inte komma igång ordentligt på grund av Covid-19. Det har varit ett lågt inflöde av patienter vilket gjort att läkarresurserna inte fullt har kunnat användas. Ett omtag behöver tas kring modellen/strukturen av mottagningen. Styrgruppen har bokat in extra möte för att komma igång med arbetet. Öppenpsykiatri har dragit tillbaka sin medverkan i teamet/mottagningen på grund av brist på resurser. Därmed blir mottagningen pausad under förbättringsarbetet. Jenny Nilsson hade en invändning emot att öppenpsykiatri dragit sig ur och Gunlög Hedtjärn instämde. Öppenpsykiatri har förmedlat att de finns tillgängliga som konsult men inte fysiskt tillgängliga på plats på mottagningen. Hälso- och sjukvårdsnämnd Västra har sagt ja till att mottagningen i Alingsås fortsätter.

### **5. Mini-Maria - nuläge**

Karin Svensson, delregional samordnare nu har tillsammans med en arbetsgrupp tagit fram ett nuläge. Arbeta med att ta fram avtal om drift med Regionhälsan pågår. HSN V tjänsteman Ann-Sofi förmedlar att det är ok att se på möjligheterna av en Mini-Maria i Lerum. Lerums kommun har en stark vilja att komma igång. Modell som ungdomsmottagningarna har med huvud- och närmottagningar är ett förslag. Monika Bondesson, sektorschef från Lerums kommun tar med sig frågan.

## 6. Avvikelser i samverkan

Den 2020-02-10 ställde sig ledningsgruppen VVG bakom en länsgemensam rutin och tillhörande IT-stöd MedControl PRO. Anslutning till IT-stödet sker successivt. Jenny berättar att i SAML A har verksamheter sett över vilka som ska vara ärendehanterare i IT-stödet. Uppdraget att fortsätta stötta Lena i arbetet med att i förlängningen ta fram statistik halvårsvis är Karolina. En första utbildning för kommun och privata vårdgivare och de från regionen som ville ägde rum den 10 september. För att handlägga avvikelser på verksamheten/enheten i MedControl PRO krävs SITHS-kort.

Lena frågar samordningsgruppen om den delregionala rutinen ska uppdateras/finnas kvar? Den frågan är framförallt riktad till kommun då inte alla har SITHS kort i deras verksamheter i dagsläget. Svar: Det är ett kommunalt problem att hantera detta.

### Beslut

Den delregionala rutinen kan tas bort och från nu gäller att hantera avvikelser i samverkan i MedControl Pro i SAML A.

## 7. Övriga frågor

### a. Korta mötesavstämningar mellan ordinarie möten via Skype

Under den intensiva tiden med covid-19 uppskattades de täta mötena som gav en tydligare bild av varandras verklighet och en god samverkan. För att involvera samordningsgruppen mer i samverkansfrågorna som tas upp i VVG i ett tidigt skede är förslaget att lägga extra Skype möte i anslutning till VVG.

**Beslut:** Lena skickar kallelse i Outlook på en fredag mellan 08.00-08.30 några dagar innan planerat VVG möte.

### b. Suicidprevention – nuläge

Lena informerar om att det är hö tid att anmäla fyra personer som ska gå utbildningen i "Första hjälpen" v. 48 i VGR regi. Eftersom SAML A finansierar deras utbildning önskar Lena veta vilka det är. Anita mailar namn till Lena då det är klart. Lerums kommun återkommer. Det är nu utbildning för 20 personer/kommun under hösten i första hjälpen Äldre av en extern utbildare. Lena ställer frågan om SAML A önskar en delregional handlingsplan eller lokala. Det önskas en delregional som Lena gör ett utkast till inför mötet den 23 oktober.

### c. SIP – Samordnad individuell plan

Nätverksträffarna för SIP-samordnare har efterfrågats. Karolina som ansvarar för arbetet kring implementeringen och även deltar i det regionala arbetet ger förslaget att ordförande i samtliga utvecklingsgrupperna, Lena och Karolina bokar ett möte för att identifiera hur SAML A ska arbeta vidare med frågan i SAML A.

#### **d. Information från Utvecklingsgrupperna - UG**

Agneta Lindberg informerar om att hon går in som ordförande i UG Samverkan in- och utskrivningsprocessen. Motivering till detta är att det blir mer naturligt för henne med de frågorna som arbetas med där då hon även har de frågorna i sitt uppdrag på Sjukhusen i väster. Egentligen skulle det vara Agneta som skulle ta över ordförandeskapet i UG Äldre efter Fredrik Forsberg som nu suttit i 2 år. Ordförande i UG Äldre blir därmed tidigare ordförande i UG Samverkan in- och utskrivningsprocessen Eva Öhrvall.

### **8. Dialog Färdplan Nära vård**

Inbjudna gäster var Anne-Marie Svensson, strateg Nära vård Västra Götalandsregionen och Jeanette Andersson, strateg välfärdsutveckling Nära vård, VästKom.

Samordningsgruppen fick en presentation varvat med frågor som representanterna fick diskutera i grupper. Nära vård utgår från primärvård, men runtomkring den finns flera fysiska platser såsom sjukhusvård, specialistvård, ungdomsmottagningar, förebyggande hälsovård, företagshälsovård, elevhälsa med flera.

Förebyggande vård, egenvård är viktigt. Nära vård är ett arbetssätt och förhållningssätt för hur vi arbetar tillsammans. Vi behöver sudda ut gränser genom att i större utsträckning använda digitala arbetssätt och mobila team. Vi behöver överbrygga de gränser vi har och koppla ihop med den vård vi har nationellt. I God och nära vård SOU 2020:19, finns förslag som påverkar vår samverkan. Det åligger oss att samverka. Lagar finns som en bas, men en gemensam plan behövs. Vi ska se till att det finns förutsättningar för samverkan.

Som exempel kan frågan **Vilka erfarenheter från delregionalt arbete kan vi ta med oss till gemensam färdplan?** Svar från gruppen: Styrkan i SAMLA, underlättar med två kommuner, Covid-19-arbetet har bidragit till god samverkan i SAMLA. Lena skickar ut PP- Presentationen som Anne-Marie och Jeanette hade under diskussionen och våra gäster fick med sig lappar med synpunkter på ställda frågor.

### **9. Planerade punkter till mötet 23 oktober (fler tillkommer)**

- 1. Kommunikationsplanen**  
Covid-19 kom emellan så kommunikationsplanen får upp på agendan igen
- 2. Handlingsplan suicidprevention**  
Lena tar fram ett utkast på en delregional handlingsplan
- 3. Mini-Maria och Socialmedicinska mottagningar** – Besök av Ulrika Söderlund, regionutvecklare på KPH

**Nästa möte** är den 23 oktober kl. 09.00 – 15.30 med förhoppning om att vi kommer kunna ses fysiskt även då.

***Vid minnesanteckningen**  
Lena Arvidsson, Processledare*