



Minnesanteckningar

Ärende	UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess			
Datum	2019-06-14			
Plats	Alingsås lasarett Lokal: Rubinen			
Närvarande	Eva Öhrvall, ordförande	✓	Hanna Huhtamo, vice ordförande	✓
(v)	<i>Privat primärvård</i>		<i>Offentlig primärvård</i>	
	Agneta Lindberg	✓	Henrik Jonsson	✓
	<i>Alingsås lasarett</i>		<i>Alingsås lasarett</i>	
	Lotta Jonzén	✓	Marianne Fransson	✓
	<i>Kommunal Hälso- och sjukvård</i>		<i>Öppenpsykiatri</i>	
	Henrik Isaksson	✓	Thomas Enochsson	-
	<i>Offentlig och privat Rehab</i>		<i>SÄS</i>	
	Tanja Mattsson	✓	Birgitta Strandin	✓
	<i>Socialförvaltningen</i>		<i>Socialförvaltningen</i>	
	Main Camper	-	Lena Arvidsson	✓
	<i>Vuxen psykiatrisk klinik ÖVM</i>		<i>Processledare SAMLA</i>	

1. Välkommen, Lena Arvidsson hälsar välkommen

Ny representant Birgitta Strandin, socialförvaltningen Alingsås kommun hälsas välkommen. Presentationsrunda.

2. Föregående minnesanteckningar 2019-05-14

Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

I samband med denna punkt diskuterades UG mötesstruktur/kultur.

Följande bestämdes:

- Sammanfatta dagens möte kort innan avslut
- Samtliga uppfattat/införstådda med eventuella beslutspunkter
- God dialog via mail så att det inte blir några missuppfattningar
- Tidsätta flödet på omhändertagna frågor i aktivitetsplanen, för att komma vidare

3. Statistik

Kort genomgång av maj månads statistik. UG enas om att från nu börja varje möte med den statistik som publiceras varje månad i regionen. Viktigt med en gemensam tolkning och bild av läget. Samtliga ingående representanter i UG ska ha tittat på utskickad presentation innan mötet. Materialet finns även på [regionala hemsidan](#) under statistik.

4. Inriktningsdokument för samverkan i SAMLA för in- och utskrivningsprocessen

Uppdraget som utvecklingsgruppen har att ta fram ett inriktningsdokument för att förtydliga vissa delar i in- och utskrivningsprocessen behöver ta tid. Grunden är Regional riktlinje/Rutin och dialogen måste vara tydlig vad SAMLA behöver förtydliga utifrån befintliga styrdokument. Samtliga ingående parter tar hem frågan om förslag på vad som behöver förtydligas i dokumentet till nästa möte efter sommaren.

5. Handlingsplan med aktiviteter

- Läkeemedelshantering i samverkan – Förslaget på rutinen skickades ut till dagens möte men det finns fortfarande vissa oklarheter. Lotta Jonzén yrkade på bordläggning av beslut idag på grund av att några ändringar gjorts som inte var förankrade. UG bestämde att rutinen går åter till arbetsgruppen genom sjukhusets representant för att omformuleras något. Den kommer upp som beslutspunkt på nästa möte 3 september.
- SIP-Samordnad individuell plan - Diskussion fördes i gruppen om att det är väldigt olika bilder om vad en SIP står för och hur, när och varför den ska göras. SIP är den enskildes verktyg och ska göras då det finns ett behov av samordnade insatser. Viktigt är att även chefer i de olika verksamheterna oavsett organisation är insatta i vad en SIP är då deras medarbetare är deltagare i samordningen med den enskilde. Utvecklingsgruppen enades om att i oktober genomföra ett informationstillfälle för berörda chefer i samtliga organisationer. Inbjudan kommer att skickas ut inom kort.
- Distansmöte via video, Skype ska användas som förstahandsval i alla mötesformer. Koncernledning hälso- och sjukvård ställer 2019-05-16 sig bakom att distansmöten med telefon eller digitala vårdmöten ska vara första alternativ vid samverkan vid in- och utskrivningen från slutna hälso- och sjukvård. Ett uppdrag har gått till samtliga delregionala vårdsamverkansorganisationer att, med stöd av SAMSA-förvaltningen, samordna och koordinera genomförandet. UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess ska efter sommaren identifiera ett nuläge och eventuellt mäta antalet Skype under en viss period.

6. Information från det länsövergripande/regionala arbetet

Lena meddelar att det under hösten kommer att ske en viss omorganisering. Styrgrupp SVPL blir ersatt av ett ledningsråd och regionala arbetsgrupp SAMSA och dess AU kommer att ses över. Kommunforskning i Väst, KFi har färdigställt en rapport, delstudie 1. Den finns beskriven i en PP-presentation som Lena skickar ut till UG efter mötet. Till hösten kommer forskarna att besöka SAMLA, Fyrbodal och Göteborgs vårdsamverkansområden. De kommer att göra intervjuer, fokusgrupper mm och de kommer att belysa SIP och Psykiatrins arbete enligt överenskommelse och riktlinje.

7. Övriga frågor

Information om sommarsituationen inom SÄS psykiatri heldygnsvård v. 26-33

Marianne Fransson informerar - SÄS vuxenpsykiatri att behöva genomföra förändringar i heldygnsvården under sommaren eftersom de har svårt bemanna med sjuksköterskor. Under v. 26-33 reduceras antalet tillgängliga vårdplatser inom slutenvården. Detta innebär hårdare prioriteringar för vad som är psykiatriska indikationer för inskrivning enligt HSL eller LPT. SÄS arbetar nu hårt för att skriva ut de patienter som är utskrivningsklara, och göra en god och hållbar planering för patienterna i öppenvård. De rustar även för fler platser på övriga avdelningar och möjliggöra utökad mobil verksamhet. Öppenvårdsmottagningarna kommer under sommaren att ha en hög beredskap för att klara akuta och subakuta ärenden i öppenvård, med kanske daglig kontakt med patienter, för att om möjligt förhindra inskrivning i heldygnsvård. Lotta lyfter upp att kommunen är oroliga för hur det ska gå för dessa patienter då det även i vanliga fall är svårt att ta över patienter med komplexa behov. Marianne uppmanar till att skriva avvikelser så att det framkommer vad som inte fungerat under sommaren.

Palliativa patienter och öppen retur under sommaren

Henrik Jonsson informerar – I sommar kommer den avdelningen som tar emot palliativa patienter med öppna returer att få svårt ta emot under nattetid. Det kommer att vara en sjuksköterska i tjänst/natt/18 patienter. Han är tacksam om det går att förhindra att palliativa patienter skickas in till lasarettet under natten men att de naturligtvis inte stänger möjligheten att de ska få komma in vid behov.

NSVT och förslag på rutin för vårdbegäran vid uppföljning

Agneta Lindberg informerar – Ett förslag på, Rutin för vårdbegäran vid uppföljning är framtaget av lasarettet, NSVT. På dagens möte diskuterades om det ska vara ytterligare en rutin och synpunkter på framtaget förslag framkom. Ska detta kanske lyftas in i inriktningsdokumentet? Agneta kommer att vid nästa möte presentera en utvärdering och informera om lasarettets arbete med NSVT och hjärtsvikt. NSVT patientprocess tillhör egentligen UG Äldre men eftersom det handlar om in- och utskrivning platsar den även i UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess. Till hösten kommer lasarettet påbörja en ny pilot med tema - uppföljning akuten.

Workshop på SKL vid två tillfällen under hösten

SKL – bjuder in till Workshop: Hur säkerställer hälso- och sjukvården och socialtjänsten ett tryggt liv hemma? vid två tillfällen under hösten. Lena kontaktar dem och efterfrågar hur många personer/team vi i Västra Götaland kan skicka.

Delregional samordnare för in- och utskrivningsprocessen

Delregional samordnare behövs i arbetet med in- och utskrivningsprocessen och Lena undersöker just nu möjligheten att SAMLA kan "låna" en medarbetare från en verksamhet.

8. Viktigaste punkterna från mötet

1. SIP- vikten av att samtliga har samma bild, utbilda chefer
2. Inriktningsdokument för in- och utskrivningsprocessen
3. Information om sommarsituationen inom SÄS psykiatri

9. Punkter på nästa möte

- Statistik genomgång
- Inriktningsdokumentet
- Besluts punkt om Rutin läkemedelshantering i samverkan
- NSVT, information

Nästa möte är den **3 september kl. 13.00 – 15.00** i Alingsås, Teliahuset Lokal: Röda rummet

Vid anteckningarna

Lena Arvidsson
Processledare