

# SAMLA

Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070-912 02 93  
carina.westerelve@alingsas.se

Datum :2017-11-06  
Dokumenttyp **Minnesanteckningar**

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2017-10-31

**Plats** Lerum, kommunhuset

<b>Närvarande</b>	<b>Karin Alvermalm</b> <i>Alingsås kommun</i>	✓	<b>Cathrine Thanner</b> <i>Offentliga vårdcentraler</i>	✓
	<b>Cecilia Knutsson</b> <i>Alingsås kommun</i>	-	<b>Helena Blomqvist</b> <i>Offentliga rehabenheter</i>	✓
	<b>Christina Alvelin</b> <i>Lerums kommun</i>	-	<b>Monika Bondesson</b> <i>Beställd primärvård</i>	-
	<b>Elisabeth Westin</b> <i>Lerums kommun</i>	✓	<b>Jenny Nilsson</b> <i>MedPro Clinic, Noltorp</i>	✓
	<b>Martin Rösman</b> <i>Alingsås lasarett</i>	✓	<b>Frida Perciwall-Mattsson</b> <i>Bräcke Diakoni Vc</i>	✓
	<b>Annika Sundqvist</b> <i>Habilitering</i>	✓	<b>Anna Karlsson</b> <i>HSN V</i>	✓
	<b>Gunlög Hedtjärn</b> <i>SÅS</i>	-	<b>Linda Macke</b> <i>Göteborgs kommunalförbund</i>	-

- Habilitering och hälsas samt folktandvårdens representation i SAMLA**  
Både habilitering och hälsas samt folktandvårdens politiker har kontaktat HSN V för deltagande i samverkansarbetet i SAMLA. För att samverkansarbetet ska fungera och skapa förutsättningar för utveckling som genererar i positiva resultat i den praktiska verkligheten är det viktigt att samtliga berörda verksamheter deltar och är representerade utifrån den struktur som SAMLAs samordningsgrupp enats om att arbeta med. För att få kraft i arbetet enades samordningsgruppen om att samtliga ingående verksamheter ska ha en representant med beslutsmandat med i de tre olika utvecklingsgrupperna och en representant i samordningsgrupp med mandat från sin politik så att samordningsgruppen kan ställa sig bakom de förslag som arbetas fram i utvecklingsgrupperna.

Uppdrag

Habiliteringens tjänstemän har informerat SAMLA om att de ämnar vara representerade i SAMLA enligt följande

Utvecklingsgrupp barn och unga: ordinarie

Utvecklingsgrupp psykisk hälsa/missbruk: ordinarie

Samordningsgruppen: adjungerad

Samrådsgruppen: Ingen representation

Folk tandvårdens tjänstemän har informerat SAMLA om att områdeschef för tandvården i öster kommer till SAMLA den 27 november och att representanter i övriga grupper utses efter att områdeschefen fått en uppfattning om vad som krävs och förväntas i de rollerna. Information kring politikens representation saknas.

Samordningsgruppen betonar vikten av att samtliga verksamheter deltar på lika villkor och lyfter farhågor med samverkansarbetet om var och en verksamhet själv har möjlighet att välja om man ska vara representerad med ordinarie eller adjungerade representanter.

Anna får i uppdrag att ta upp frågan med habilitering och hälsas samt folk tandvårdens politiker. Frågan åter till dagordningen den 27 november då samrådsgruppens politiker sammanträder.

Anna

## 2. Socialmedicinska mottagningar

Frida och Jenny informerar om att en arbetsgrupp i Alingsås med representanter från samtliga berörda verksamheter under ett och ett halvt år fört dialog utifrån den nationella viljeinriktningen kring att samverka i en integrerad mottagning mellan kommun och region kring personer som missbrukar alkohol, narkotika, beroendeframkallande medel, läkemedel eller dopingmedel och är i behov av både kommunens och regionens resurser samtidigt. Då arbetsgruppen inte haft något tydligt skriftligt uppdrag har de känt sig osäkra på vem de skulle vända sig till med de som arbetsgruppen kommit fram till. Arbetsgruppen ser att en integrerad mottagning både skulle öka kvaliteten på vård och stöd brukaren erhåller samtidigt som arbetet skulle hushålla med de gemensamma resurserna, vilket ur ett helhetsperspektiv ger högre kvalitet och troligtvis till en lägre kostnad. Jenny ger ett praktiskt exempel på detta. De initiala kostnaderna som arbetsgruppen vill äska medel för är läkarmedverkan vid mottagningen, lokalkostnader samt en samordnare på 50 % för att koordinera de aktiviteter som behöver genomföras för att kunna starta upp en integrerad mottagning. Samordnarens uppdrag skulle då även innefatta rollen som SIP-samordnare, vilket man i Lidköping har identifierats som en framgångsfaktor.

Anna informerar om att i SIMBA är samordningsförbundet medfinansier till de socialmedicinska mottagningarna. Som krav har de att en gemensam utvärdering av mottagningarna ska genomföras.

Beslut:

Då sektor stöd och omsorg från Lerum inte är representerade vid dagens möte tar samordningsgruppen beslut om att Catharina kontaktar Christina Alvelin för att berätta om det arbetet som gjorts i Alingsås.

Undertecknad får i uppdrag att ta fram underlag med den initiala kostnaden för uppstart av mottagningar.

Frågan åter till dagordningen den 27 november då samrådsgruppens politiker sammanträder.

Dialogen övergår till att barn och unga med missbruksproblem och hur vi kan arbeta för att även fånga in dessa. Frida informerar om att i Åmål har man inkluderat även barn och unga från 13 år i de socialmedicinska mottagningarna men då genom en separation så vissa dagar är mottagningen öppen för barn och unga och vissa är mottagningen öppen för vuxna. Samordningsgruppen finner modellen tilltalande.

Undertecknad informerar om att ordförande Kay Eriksson i Södra Älvsborgs utv.grupp barn och unga kontaktat oss för dialog kring ett politiskt beslut Södra Älvsborg tagit om att undersöka förutsättningarna att öppna upp Mini-Maria mottagningar i de kommuner som SÄS arbetar mot. SÄS har mottagit medel för ändamålet från regionens koncernkontor. Kay kommer till SAMLAs utv.grupp barn och unga den 16 november för dialog i frågan. Utifrån vad som kommer fram på mötet får vi sedan ta beslut om vidare hantering inom SAMLA. Jenny lyfter att ska de socialmedicinska mottagningarna breddas behöver en arbetsgrupp med representanter från både ut.v.grupp barn och unga samt utv.grupp psykisk hälsa/missbruk bildas

### 3. **SVPL-organisation inom SAMLA**

Undertecknad informerar om hur SVPL-organisationen är uppbyggd regionalt samt utvecklingsgrupps äldre förslag till struktur för det delregionala arbetet. En förutsättning för att arbetet på delregional nivå ska leda till gemensam utveckling mot gemensamma mål är att det finns en delregional samordnare som kan leda och hålla samman arbetet i den delregionala arbetsgruppen och vara den kommunicerande länken mellan styrgruppen och den regionala arbetsgruppen. Den rollen är särskilt viktig under år 2018 då den nya samverkanslagen träder i kraft och ett nytt arbetssätt med primärvården som huvudansvarig för utskrivningsprocessen ska implementeras. SAMLA har i dagsläget inga ekonomiska medel för anställning av en delregional samordnare. Utvecklingsgrupp äldres bedömning är att vi inte klarar omställningen utan den sammanhållande länken som en delregional samordnare har. Utv.grupp äldre föreslår att de medel SAMLA kan rekvidera för projektledning för utvecklingen av mobil närvård kommer målgruppen bäst till nytta genom finansiering av en delregional samordnare. Projektledaren behöver samordna implementeringen av den nya samverkanslagen som är en förutsättning för framgångsrik mobil närvård.

Catharina

Carina

Dialog förs kring behovet av att avsätta särskild *resurs* för arbetet med utvecklingen av SAMSA-arbetet samt att nyttja sig av de medel som avsatts för utveckling av den mobila närsjukvården på bästa sätt.

Beslut:

Efter lång dialog fattar samordningsgruppen följande beslut:

- anta föreslagen struktur för delregional förvaltarorganisation för SAMSA-SVPL
- anta förslaget att under år 2018 nyttja medlen avseende projektledning av närsjukvårdsteamet till finansiering av en delregional samordnare omfattande 50% av en heltidstjänst, under förutsättningar att utvecklingsgrupp äldre tar ett gemensamt ansvar för projektledningsarbetet
- att under våren 2018 ta fram underlag för beslut om en permanent lösning för finansiering av en delregional samordnare från och med år 2019 samt ha dialog kring omfattning av tjänsten kolla Typsnitt
- att under år 2018 se över styrgruppsfunktionen för arbetsgruppen SAMLA /SAMSA. Utvecklingsgrupp äldre behöver kompletteras med representanter från Socialtjänsten/IFO samt psykiatri
- anta förslag till uppdragsbeskrivning för delregional samordnare
- anta förslag till uppdragsbeskrivning för arbetsgrupp SAMLA/SAMSA. SAMLA/SAMSA äldre behöver kompletteras med representanter från Socialtjänsten/IFO samt psykiatri
- anta förslag till uppdragsbeskrivning för lokala förvaltare
- 

Gunlög/  
Christina/  
Karin

Gunlög/  
Christina/  
Karin

**4. SAMLAs representation i den regionala implementeringsgruppen av den nya samverkansgruppen**

En regional arbetsgrupp med uppdraget att implementera överenskommelse om Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård har tillsatts. Till gruppen har vårdssamverkansorganisationerna ombetts att nominera två representanter, en från kommunen och en från regionen. Utvecklingsgrupp äldre föreslår att Tomas Johanson från Närhälsan och Kerstin Fredriksson från Lerums kommun utses från SAMLA.

Beslut:

Samordningsgruppen fattar beslut om att nominera Tomas Johanson från Närhälsan och Kerstin Fredriksson från Lerums kommun till den regionala implementeringsgruppen.

**5. SAMLAs representation i den regionala styrgruppen för SVPL**

Inom regionen finns en samverkanstruktur för utveckling och förvaltning av den gemensamma IT-tjänsten SVPL-SAMSA som avser samordnad vård- och omsorgsplanering. Styrgrupp SVPL är uppdragsgivare till SAMSA som är regionens övergripande arbetsgrupp för förvaltning och utvecklar processen "Samordnad vård och omsorgsplanering SVPL-SAMSA" inom ramen för IT-tjänsten. Representanterna i styrgruppen är utsedda av de delregionala samverkansorganisationerna. SAMLA behöver utse en representant och

Catharina föreslår att Cathrine som vice ordförande och primärvårdschef utses till SAMLAs representant.

Beslut:

Samordningsgruppen fattar beslut om att Cathrine till SAMLAs representant i den regionala styrgruppen för SVPL.

## 6. **Samverkan med Herrljunga och Vårgårda**

SAMLA som vårdssamverkansorganisation har i uppdrag att skapa goda samverkansstrukturer och rutiner för de patienter det finns ett delat ansvar för mellan Alingsås lasarett och de kommuner som patienterna tillhör. Detta arbete sker inom SAMLAs samverkansstruktur. Alingsås och Lerums kommun ingår i SAMLA. Då stora patientflöden från Vårgårda och till viss del från Herrljunga söker vård på Alingsås lasarett har även Herrljunga och Vårgårda bjudits in till samverkansarbetet. Både Herrljunga och Vårgårda har avböjt att delta i samverkansarbetet med hänvisning till att de tillhör vårdssamverkansorganisationen i Södra Älvsborg. Alingsås lasarett är inbjuden att närvara vid DRAG-gruppens arbete i Södra Älvsborg. Då utvecklingen av samverkansarbetet kring Alingsås lasarett bedrivs inom ramen för SAMLA blir sjukhusets representants uppdrag i Södra Älvsborgs DRAG-grupp att informera Herrljunga och Vårgårda om vilka samverkansrutiner som SAMLA arbetat fram kring Alingsås lasarett. Herrljunga och Vårgårda är fortsatt välkomna att delta i SAMLAs samverkansarbete kring Alingsås lasarett.

## 7. **Regional handlingsplan för psykisk hälsa/missbruk**

VVG fattade i början av oktober beslut om en regional handlingsplan för psykisk hälsa /missbruk gällande år 2018-2020. Catharinas förslag är att vi vid våra arbetsdagar i mars 2018 för dialog kring hur vi ska arbeta handlingsplanen delregionalt. Då har vi även information om vilka områden vår politik vill att vi prioriterar.

För att kunna arbeta med handlingsplanen kan SAMLA rekvierar 60 öre/invånare från regionalt håll för år 2017, vilket blir ca 48 000 kr. Både utv.grupp barn och unga i Alingsås och Lerum har önskemål om kompetensutveckling för sin personal i Västbus och SIP. Ett av målen i den regionala handlingsplanen är att flera barn och unga med behov av samordnade insatser ska ha en SIP/Västbusplan. Utvecklingsgrupperna undrar om samordningsgruppen kan godkänna att medel för kompetensutveckling tas från de regionala medel vi kan rekvirera.

Beslut:

Samordningsgruppen fattar beslut om att:

- arbeta med handlingsplanen för psykisk hälsa/missbruk på arbetsdagarna i mars
- Utvecklingsgrupperna Barn och unga, numera en gemensam grupp, kan ta av regionalt erhållna medel för kompetensutveckling kring Västbus och SIP.

## 8. Ekonomiska resurser

Som diskuterades under punkt tre finns det i dagsläget ingen finansiering av delregional samordnare. Utvecklingsgrupp äldres bedömning är att det finns behov av en delregional samordnare för att säkerställa att vi har gemensamma ändamålsenliga processer och rutiner vid utskrivning från slutenvården som följer den regionala överenskommelsen och utvecklingen. Bedömningen är att för ändamålet behövs en 50%-tjänst av en heltid. Krav finns även från regionalt håll att de delregionala samverkansorganisationerna ska delta i det regionala utvecklingsarbetet. Dialog förs kring omfattningen av tjänsten.

SAMLA har i likhet med övriga vårdsamverkansorganisationer behov av att bygga upp en hemsida. Syftet är stöd till de ingående parterna i samverkansfrågor samt informationskälla för intressenter om det arbete och de aktiviteter som pågår i Alingås-Lerum. Kostnad för uppbyggnad beräknas till mellan 10 000 -30 000 kr. Då undertecknad inte började sin anställning förrän i augusti finns medel att ta för ändamålet från del medel som avsatts för processledare för år 2017. För förvaltning av hemsidan behöver tjänst köpas in. Bedömningen utifrån dialog med övriga vårdsamverkansorganisationer är att ca 10% av en heltid behövs för detta ändamål.

### Beslut:

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att ta fram underlag för kostnader gällande delregional samordnare och kommunikatorstjänst. Frågan åter till dagordningen den 27 november.

Carina

## 9. Politiska samrådsgruppens möte den 27 november

Dialog förs kring vilka underlag som ska skickas in till undertecknad inför den politiska samrådsgruppens möte den 27 november då grunden för en politisk plan för SAMLAS samverkansarbete ska tas fram.

### Beslut:

Samordningsgruppen fattar beslut om att:

Kommunerna och HSN V ska skicka in de mål som berör samverkan i politiskt antagna verksamhetsplaner, budgetar och flerårsstrategier till undertecknad senast den 10 november

Catharina/  
Karin/  
Cecilia/  
Christina/  
Elisabeth/  
Anna

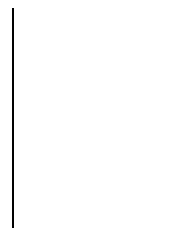
## 10. Vårdsamverkan Västra Götaland (VVG)

Catharina informerar om vilka punkter som varit upp på dagordningen på senaste mötet utifrån bifogade minnesanteckningar.

Catharina informerar också om att på nästa möte den 27 november kommer vårdsamverkansorganisationerna gemensamt att lyfta behovet av delregional delaktighet i beredningen och sorteringen av frågor till VVG. Så som det är idag hanteras beredningen av representanter från Västkom och koncernkontoret. Detta medför att de delregionala vårdsamverkansorganisationerna kommer sent in i processerna samtidigt som de frågor som berör samverkan ska hanteras av de delregionala vårdsamverkansorganisationerna. Genom delaktighet i beredningen och sorteringen av frågor skapas bättre förutsättningar för omhändertagande och beslut kring gemensamma frågor.

**11. Ansökan om projektmedel för mobil närsjukvård**Beslut:

Med små korrigeringar utifrån dialogen under punkt 3 antar samordningsgruppen föreslagen ansökan.

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westerelve

*Processledare*