

Minnesanteckningar UG SAMSA

Datum och tid:	2020-10-27 Kl. 08.30 -11.00
Plats och lokal:	Teamsmöte
Mål och syfte med mötet:	UG SAMSA arbetsmöte
Mötesdeltagare:	Gisela Fridstedt, Marita Wiklund, Micael Marcussen, Marie Blixt, Carina Waltilla, Björn Gunnarsson, Sara Andersson, Shahin Khoshnood, Harriet Kvarnhage, Evelina Bredinger, Lisethe Svanström, Sara Blomqvist, Katarina Eklund, Anne-Charlotte Larsson (adjungerad), Zofia Delazun
	Sekreterare: Micael Marcussen
	Frånvarande: Helen Ström, Frida Palm (ersättare Zofia Delazun)

Uppföljning av föregående möte

Föregående minnesanteckningar från 20-09-22

Anteckningarna godkänns för publicering.

Aktuella frågor

Information:

Beredningsgrupp hälsa, vård och omsorg. (Fd. Regionala SAMSA)

Nya beredningsgruppen har träffats 2 gånger. De har haft genomgång med ledningsrådet samt arbetsgrupperna.

Frågor som tagits upp är bland annat förslag om att webbkollen skall användas som en del i uppföljningen. Linn Waller, information gällande nya samtyckesrutinen, frågor kring hur denna ska kommuniceras ut på bästa sätt. Frågan kring ärendegång och vilket mandat beredningsgruppen har, hur ärenden skall beredas och vem som göra vad. Ärendegången behöver diskuteras vidare.

Info från grupperna, Skolan är en ny del i den nya katalogstrukturen, kommuniceringsplan behövs för att få ut information kring detta. Diskussion gällande införandet av Teams och hur man skall hantera patientinformation då det inte får ligga i molnet.

För mer information läs anteckningarna från beredningsgruppen.

Info LGS 18/10

Ordförandebyte politiska samrådet kommer att ske vid årsskiftet och ny ordförande blir Monika Beiring styrelseordförande för Närhälsan, hon har tidigare varit ordförande i SIMBA och SAMLA. En film ska tas fram med kort information från mötet i samband med att minnesanteckningarna publiceras.

Uppdragshandling SIP koordinator-Nya riktlinjen

3 november lämnas förslag till vårdsamverkan gällande reviderade riktlinjer för SIP, dessa kommer att gälla för alla åldrar. Det är tilldelat ekonomiska medel för en SIP koordinator som ska hålla i införandet och utbildningar. Viktigt att cheferna är med vid implementeringen och att de får första informationen för att ansvara att informationen förs vidare i sina respektive organisationer. Steg ett är att cheferna utbildas då det är viktigt att de kan processen för att kunna föra det vidare.

Det finns behov av att kartlägga varför det inte görs så många SIP, eller om de inte registreras. Det kan vara så att det finns bristande kunskaper i verksamheterna gällande varför och när man skall göra SIP.

Det kommer mer information när VVG ställt sig bakom förslaget den 11 december.
Förslaget till LGS för ställningstagande 18 november.

Avvikelse Q3

Alla avvikelser är inte inkomna och kommentar till avvikelse Q3 skjuts upp till nästkommande möte. Dock framförs att det är mycket få avvikelser inrapporterade, exempel Närhälsan 2, Kranskommunerna 0.

MedControl Pro

Avvikelse i samverkan kommer att finnas som rubrik i MedControl Pro. Personer som skall vara mottagare/ärendehanterare av avvikelser ha kommit in från kranskommunerna, Göteborgs Stad kommer inom kort.

Har varit diskussioner gällande mottagare av avvikelser och hur det skall hanteras i kommunerna med tanke på de olika lagrummen. I SIMBA har man en person per lagrum som tar emot avvikelser. Även frågetecken kring Elevhälsan. Övriga regioner har inte en per lagrum. I nuläget är det ofta MAS eller SAS som tar emot avvikelserna. Kommentar från SU är att det blir svårt för sjukhuset att veta vilken person som avvikelserna skall skickas till om det är fler än en.

Möte kommer att hållas 5/11 gällande detta (Björn och Zofia deltar).

"Korttidsfokus" samt erfarenheter från Härrydas projekt

Härryda har testat en rutin för informationsöverföring där korttidsboendet meddelar aktuell vårdcentral genom en vårdbegäran när en brukare lämnar ett korttidsboende, det innehåller enklare information som exempelvis behov av hemsjukvård eller inte. Även viss remisshantering sker via vårdbegäran i SAMSA. Detta skall utvärderas men fungerar enligt utsago bra. Finns i dagsläget ingen skriven rutin gällande denna hantering men när denna är klar så delas den med gruppen.

Information från Göteborgs Stad

Organisationsförändring i staden från 10 stadsdelar till 6 nämnder vilket medför att SAMSA:s inkorgar kommer att byggas om, inte klart ännu hur det kommer att se ut. Mer information och detaljer kring detta kommer vid nästa möte.

Dialog:

Om hur kommunen ställer sig till att socialtjänsten skall göra en vårdbegäran

Det har varit färre vårdbegäran till sjukhusen under sommaren och frågan gällande vårdbegäran från Socialtjänsten har tagits upp. Kommunerna anser att det även fortsättningsvis skall stå bör och inte ska gällande huruvida vårdbegäran skall skickas in av SoL personal.

Kommunen ser inte några större fördelar med att SoL skickar vårdbegäran då den information som finns kan skrivas in i planeringen. Det som är beviljat är det som finns tillgängligt och det kan skrivas in i planeringen och att man då i planeringen får en helhetsbild. Handläggarna har inte mer information än det beviljade att tillgå. Det finns dock behov av en egen flik i planeringen där man kan skriva in dessa uppgifter, detta anser kommunerna är viktigare än att det skickas in vårdbegäran från SoL.

Sjukhuset kommenterar att övriga regionen har ska när det gäller vårdbegäran från SoL och att även AU utveckling har med detta. Sjukhuset vill ha en bild av hur det fungerar i hemmet inte nödvändigtvis vad som är beviljat.

Diskussion gällande hur man gör i övriga regionen och hur informationen skall komma till sjukhuset. Vårdbegäran används i liten utsträckning inom psykiatrin och där vore det mycket värdefullt att få information gällande hur hemsituationen fungerar, även under 65 framförs från SU som ett problemområde gällande informationsöverföring. Det skulle vara bra att se hur andra gör, hur kvaliteten på vårdbegäran är där det står "ska" gällande SoL, om det finns några goda exempel. Marita W. gör en mindre koll gällande detta.

Patientbroschyr - skapa arbetsgrupp

Det finns ett behov av en bra informativ broschyr att dela ut till patienterna då det finns behov av tydlig information att delge både skriftligt och muntligt.

Det finns behov av en mindre arbetsgrupp som kan gå igenom och sammanställa samt lägga fram ett förslag på en ny broschyr. De broschyrer riktade till patienter som finns tillgängliga idag har skickats ut till gruppen.

Arbetsgruppens preliminära sammansättning är: Gisela (SU), Evelina (SU psykiatrin), Harriet (Härryda/kranskommunerna), Sara B. (Göteborgs stad), Marie B. (primärvården).

Sammanställande är Gisela.

Lathund Covid19 och korttid

Lång diskussion gällande detta som utmynnar i att denna rutin inte skall användas. Det finns för många problem med arbetssättet och det verkar som de flesta är överens om att rutinen är överflödig. Informationen finns i andra system. Göteborg skriver information gällande korttidsboende i checklistan men ärendena är öppna kort tid så alla hinner inte få till sig informationen.

Kallelse till SIP i SAMSA

Problematik kring att primärvården klickar i SIP men kallar inte förrän man vet hur länge patienten kommer att vara på korttid. Blir fel i betalrutan. Viktigt att kallelsen går ut inom tre dagar. Om inte detta är möjligt får man avvakta med SIP och kalla vid senare tillfälle. Viktigt att information når ut till alla vårdcentraler gällande vikten att kalla inom tre dagar. Marie B. kommer att föra ut informationen till Närhälsan. **Vem informerar privata vårdcentraler?**

Kommer HSV i samtliga kommuner/SDF åt huvudinkorgen kvällstid/helger?

Det fungerar bra i kranskommunerna och i Göteborg Stad fungerar det bra inom stadsdelarna. Trygghetsjouren har tillgång till inkorgar hela staden.

Enligt SU råder osäkerhet gällande hur mycket inkorgarna kontrolleras på kvällar och helger och det rings fortfarande mycket för att säkra upp.

Frågan har kommit från akutmottagningarna om de kan skicka information bara i SAMSA till HSV för hantering kvällstid och helger då omsorgskoordinatorerna inte är där. Skriver nu bara på blankett för reservrutin och dokumenterar inte i SAMSA. På senaste systemsamordnarmöte på SU beslutades att MVO ska göras i SAMSA och skickas till aktuell inkorg för kommun/PV. Eventuellt tryckas ut och skickas med patienten.

Avvikelse läkemedel

Tas upp nästa möte.

Uppdrag LGS "Laga efter läge". Underlag: Vårdanalys rapporten

Kort genomgång av resultaten, Uppdrag från LGS att fundera på vårt eget läge – Vad är bra och vad behöver utvecklas utefter resultaten i Laga efter läge rapporten?

Zofia kommer att arbeta lite mer med detta gällande vad som menas med förbättrad samverkan och hur man kan mäta denna, även frånvaro av avvikelser samt närvaro av samverkan. Zofia återkopplar på kommande möte.

Brister i samverkan, rapport Mikael Löfström

Rapporten är på gång, sprids till gruppen när den är klar. Följs upp på kommande möte.

Clinifeeding sond

Finns bekymmer med patienter som kommer in till sjukhuset där sonden är utdragen. Onödigt att patienterna åker fram och tillbaka till sjukhus om det inte behövs. Det eftersöks en lösning på detta. Kan hemsjukvården vara behjälpliga med detta? Frågan tas med till nästkommande möte då mer information behövs vilken utbildning hemsjukvården behöver för att göra detta och ansvarsgången.

Sara B. skickar ut information till gruppen.

Teamslänk SAMSA

Teams kommer att ersätta Skype för företag, diskussion har förts i beredningsgruppen för hälsa, vård och omsorg. Det finns dock hinder på vägen, juridiska och sekretessmässiga problem relaterade till Teams och att patientinformation lagras i molnet. Det finns behov av risk och konsekvensanalys kring informationssäkerheten. Mer information gällande detta kommer.

Information från Mölndal är att Skype avslutas i kommunen i november, Göteborg har inte längre tillgång till Skype utan använder bara Teams. SU kommer dock under ytterligare en period att skicka Skype länkar i SAMSA och det skall inte vara några problem att komma in på

mötena även om man inte i den egna organisationen har tillgång Skype då det är SU som bjuder in till mötet.

UG SAMSA möte våren 2021

Under våren 2021 kommer UG SAMSA att ha möten på distans via Teams. Dag för mötena kommer även fortsättningsvis att vara tisdagar och Björn kommer att skicka ut kallelse till tre möten under våren med lämpliga intervaller.

Årsrapport

Årsrapporten skall vara inne senast 10/1 2021. Till nästa möte, gå igenom handlingsplanen och markera samt kommentera i denna. Skicka kommentarer till Björn som gör en sammanställning. Avstämning handlingsplan kommer att skickas ut till gruppen.

Kort rapport från arbetsgrupperna

Au utveckling

Smårättningar i SAMSA kommer med nya releasen 15/12, såsom exempelvis förtydligande av hjälptexter gällande vad som skall stå i rutorna, vårdbegäran förtydligas. Information kommer att skickas ut, dock kommer denna information sent på grund av att Cerner inte skickar ut tidigare.

Au rutin

Samtyckesrutinen diskuteras. Finns en otydlighet kring vad som är SIP och vad som är planeringsmöte, behövs förtydligande. Ledningsrådet har enligt Ann-Charlotte antagit samtyckes rutinen och frågan är nu hur man skall sprida denna information på bästa sätt. Reservrutinerna är nästa klar.

Katalogstruktur SAMSA

Gisela skickar ut förslaget på ny katalogstruktur för påseende samt för möjlighet att lämna synpunkter och förslag på ändringar.

Nästa möte:

8 december 0830-1100

- Rapport från arbetsgrupperna
- Brister i samverkan, rapport Mikael Löfström
- Avvikelser Q3
- Info kring arbetet med SIP/Agneta