

Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2021-03-19

Plats Skype

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

1. Välkommen, presentationsrunda

Monika Bondesson, ordförande hälsar välkommen till dagens Skype möte.

2. Minnesanteckningar 2021-01-29

Inga synpunkter på föregående minnesanteckningar, läggs därmed till handlingarna

3. Avstämning SAMLA Covid-19

Anteckningarna finns på separat dokument och utskickat efter dagens möte och finns publicerat på [hemsidan SAMLA](#).

4. Ledningsrådets agenda till 23 mars

Genomgång av agendan inför ledningsrådets möte av Anita.

- Information om nuläge kring implementering av Samordnad individuell plan - SIP. Synpunkter: Varit problem med länk för medarbetare från rehab, Karolina tar med sig detta regionalt. Christian påpekar att det är viktigt hur man tolkar användning av SIP.
- Nya verksamheter som ex. skola kommer att läggas till i IT-tjänst SAMSA.
- Presentation av överenskommelsen för barn och ungas hälsa.
- Övergång till Teams i IT-tjänst SAMSA – teams får inte användas till sekretess samtal. Synpunkter: Karolina berättar att det tidigare funnits en arbetsgrupp som hanterat distansteknik. Nu starta det upp en tillfällig arbetsgrupp med representanter från delregionala områden, eventuellt med en deltagare från Alingsås lasarett.
- Verksamhetsplanen kommer att presenteras.
- FVM – kort information.
- Revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande bilagor. Synpunkter: Monika berättar att det gjorts en förlängning av remisstiden till 24 september. Dialog pågår inom kommunerna och mellan region och kommun kring frågan om vård i hemmet. Stort arbete för SAML A att ta sig an efter lagändring 1 juli med den nya primärvårdsreformen - Hälso- och sjukvården bör ställas om så att primärvården är navet i vården och samspelar med annan hälso- och sjukvård och med socialtjänsten. Målet med omställningen av hälso- och sjukvården är att patienten får en god, nära och samordnad vård som stärker hälsan. Lena informerar om att revidering av riktlinjen för in- och utskrivningsprocess påbörjats.
- Besluts punkt – Rutin för in- och utskrivning från slutenvård. Synpunkter: Lena informerar om att det gäller smärre ändringar utifrån förändringar i IT-tjänsten och riktlinjer.

5. Kommunikation – dialog hur informationen ska nå ner till medarbetarna

Lena sammanfattar att upplevelsen ute bland medarbetarna är att information och aktiviteter inte når dem. Som exempel kan nämnas att Karolina har identifierat att SIP-samordnaren i verksamheten inte haft dialog med sin närmsta chef för att förankra lokalt. Medarbetarna undrar vad ramuppdraget innebär mm. Behöver detta uppdrag kanske ses över?

Diskussion i gruppen

Anita i Alingsås menar att vi behöver prata om vad det innebär med samtliga chefer i linjen för att det ska bli tydligt.

Karolina informerar om att det specifikt handlar om Äldre spåret men även öppenvården företrädesvis mellan kommun och primärvård.

Christian från Lerum menar att det är lite olika bild beroende på vilken verksamhet man kommer ifrån. Varje organisation behöver skapa en organisation, räcker inte att tillsätta SIP-samordnare.

Eva Öhrvall från primärvården menar att det finns en tröghet. Det har varit svårt få till en dialog för att prata samsyn kring SIP i SAML A. Förslag har tagits fram men

dessa förslag har inte varit enligt riktlinje/rutin. Ett möte kring att hitta samsyn kring SIP i utskrivningsprocessen ska ske inom kort.

Karolina inflikar att detta arbete är en stor del i omställning till nära vård.

Agneta från lasarettet kommenterar att det gäller att förändra ett arbetssätt som ska gagna patienten, därmed inte sagt att det vi gör i dag är dåligt. Moroten saknas lite. Behöver få samma syn på vad SIP är eftersom nuvarande arbetssätt (planeringsmöten) omhändertar mycket av det som SIP ska ta över. Avstämning på sjukhuset och därefter uppföljning när personen är hemma igen i form av en SIP. Det vore kanske bra om myndighet hittar hur man kan bevilja ett bistånd utan att träffa personen fysiskt inför hemgång. Kan de ske ett beslut som följs upp i hemmet?

Lena menar att det är viktigt att alla skriver i planeringsmeddelandet så snart patienten är inskriven och över tid innan utskrivning, det är själva planeringen. SIP = den enskildes verktyg efter dennes behov. Vi gör det svårt för oss, krånglar till det när det är den enskildes behov som ska styra vad vi i de olika organisationerna ska samordna oss kring.

Helena från rehab inflikar att det handlar om trygg och säker hemgång. Vi måste avdramatisera, vi tror att vi ska ta på oss ett större ansvar än vi har.

Christian svarar att vid in och utskrivning – inför att gå hem speciellt inom psykiatrien så är det en del av en längre handlingsplan som kan pågå över lång tid. Det är viktigt att se över vår egen organisation och duka för samverkan.

Dialogen sammanfattas av Monika – Viktigt att vi vågar börja ett nytt arbetssätt det kan inte bli fel. Karolinas arbete är viktigt, alla får ta med sig detta hem så att en förflyttning kan bli möjlig. Kommunikation är en viktig och får vara en återkommande punkt på agendan. Vi behöver också mäta effekten, ex. KVÅ kod som finns registrerat för SIP i regionen. Lena och Karolina tar med sig detta och undersöker hur data kan hämtas.

Lena och Karolina finns, hör av er om ni behöver stöttning på lokalnivå. Viktigt att påminna varandra.

6. Informationspunkter

Rapport från Utvecklingsgrupperna

Utifrån handlingsplan med aktiviteter som även finns publicerade på hemsidan ges en kort rapport från ordföranden. En del aktiviteter följer med från 2020 i samtliga UG.

- UG-Barn och unga, Jenny & Gunlög (Malin kunde inte närvara idag)

Utvecklingsgruppen arbetar med Samverkansteam barn & unga som nu ska förändra sitt arbetssätt under året då finansieringen av barnpsykologer enbart gäller året ut. Implementering av ÖK barn och ungas hälsa är ett annat stort arbete som precis har påbörjats där Karin Svensson är samordnare i SAMLA, en implementeringsplan ska tas fram tillsammans med en utsedd styrgrupp.

- UG Äldre, Eva

Antalet aktiviteter är nu mindre 2021. God samverkan med fokus på den enskildes behov. Pro-aktiv SIP vid demens har inte kommit igång än men UG har beslutat att smyga igång under våren och följa upp under året. Nätverksträff med dialog är planerad för läkare som har uppdraget inom primärvård och närsjukvårdsteamet

på Alingsås lasarett. God vård i livets slutskede – följer data från palliativa registret. En arbetsgrupp för att ta fram samverkansrutin kring "livets slutskede" till hösten. Aktiviteten med målet att enskilda personer blir erbjudna N-tandvård, F-tandvård och munhälsobedömningar pausas på grund av pandemin. Fortsatt satsning av dialogmöten med brukare. Brukarrepresentant finns nu i UG. Det görs inte så många avvikelser i nuläget, ska följas upp.

- UG Psykisk hälsa och missbruk, Christian

Start av socialmedicinsk mottagning planeras till hösten. Jobbat bra med arbetsgrupper både från Lerum och Alingsås och annons för sjuksköterska varit ute. Resultatet så långt är tre sökanden som kommer att intervjuas under nästa vecka. Effektiv avvikelshantering – analyserar och söker kluster för återkommande problem. Öka kunskapen om brukarmedverkan – haft besök av vice ordförande från Funktionsrätt som har ca 50 000 medlemmar. UG har bjudit in henne att vara en representant i UG och hon har tackat ja. Viktigt få perspektivet LSS/funktionshinder med i samtliga processer.

- UG Samverkan vid in och utskrivningsprocess, Agneta

Gruppen arbetar med Trygg och säker hemgång utifrån Skaraborgsmodellen. SIP vid utskrivning har fått ett stort fokus då riktlinjen nu gäller sedan januari 2021. Patienten ska vara delaktig i sin process. Kartläggning av informationsmaterial riktad till patient och närstående görs. Följsamhet till beslutade rutiner – 2 parts rutin och ny öppenvårdsprocess kommer att ske till hösten. Avvikelser i samverkan där inte många registreras i nuläget. Upplevelsen är dock att det har minskat kring läkemedelshantering, en utsedd arbetsgrupp ska kolla upp siffrorna. Förberett inför påskhelgen, i år endast en dag. Det kommer att vara samma arbets sätt som under julhelgen som innebär att lasarettet kallar till möten då behov finns första vardagen efter helgdag och övriga parter sluter då upp. Detta tillvägagångssätt har fungerat mycket bra tidigare.

Suicidprevention löper genom samtliga grupper och där kommer instruktörer att utbildas under hösten 2021 för att sedan utbilda i "första hjälpen suicid" i verksamheterna. Delregional handlingsplan suicidprevention framtagen.

SIP – Arbetet löper även det över samtliga grupper. Återkommande träffar i nätverk för SIP-samordnare. Utbildningar för chefer/ledare har genomförts och fler utbildningar riktade till medarbetare, SIP-samordnare kommer att genomföras. SIP-olika aktiviteter för att öka antalet

Styrgrupp för läns gemensam handlingsplan psykisk hälsa 5 mars

Gunlög rapporterar från Styrgruppen. På agendan var det hanteringen av inkomna medel kopplat till handlingsplanen psykisk hälsa. Genomgång av indikatoruppföljning där mätetal är plockade från befintliga system. Är många parametrar, se [länk](#) under rubrik uppföljning. Viss osäkerhet om det vi mäter är det vi vill veta. De statliga medlen för psykisk hälsa kommer även 2021 och förslag är att en stor del går till delregional vårdssamverkan. Fler representanter från skolan har tillkommit i styrgruppen, där SAML A representeras av elevhälsan i Alingsås.

Påminnelse om att primärvårdens mätningar även gäller barn, ex uppföljning av medicinering och provtagning. När minnesanteckningarna från 5 september kommer går de också ut till samordningsgruppen för information.

VVG möte 17 mars

Punkter som berördes var information från SRO och Nära vård. Primärvården kommer att vara navet i vår hälso- och sjukvård. Politiken poängterar att patienten måste vara i centrum. SRO ställer sig bakom att förlänga tiden för revidering av Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande underavtal/överenskommelser. Beslutet om centrala avtalet flyttas fram till 24 september. Baserat på ny lagstiftning bör VGR och Kommunerna gemensamt beskriva det framtida primärvårdsuppdraget med en utvecklad samverkan där patienten är i centrum. SRO gav uppdraget att ta fram ett nytt delprojekt, titta på det gemensamma delarna i Nationella primärvårduppdraget. Primärvårds begreppet ändras enligt regeringens proposition 2019/20:164. Lagändringar föreslås från 1 juli 2021. VGR ligger i framkant i Sverige. PP-presentationen från VVG kommer att skickas ut till Samordningsgruppen.

Mini-Maria, nuläge

Monika informerar om att det pågår en planering i regionen var de olika mottagningarna ska förläggas. Här i området kommer det att bli ett kluster - Partille, Lerum, Alingsås. Regionhälsan för regionens talan och samverkan sker med respektive kommun. Ett första möte har ägt rum och i nästa vecka träffas socialcheferna i området. Lokalfrågan är svårast.

7. Besluts punkter

- Uppdragsbeskrivning Utvecklingsgrupp Äldre
Beslut: Samordningsgruppen fastställer uppdragsbeskrivningen
- Uppdragsbeskrivning Utvecklingsgrupp Barn och unga
Beslut: Samordningsgruppen fastställer uppdragsbeskrivningen
- Uppdragsbeskrivning Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa och missbruk
Beslut: Samordningsgruppen fastställer uppdragsbeskrivningen
- Uppdragsbeskrivning Utvecklingsgrupp Samverkan vid in- och utskrivningsprocess
Beslut: Samordningsgruppen fastställer uppdragsbeskrivningen
- Uppdragsbeskrivning Samordningsgruppen AU
Beslut: Samordningsgruppen fastställer uppdragsbeskrivningen

Lena publicerar uppdragsbeskrivningarna under respektive grupp på hemsidan. På kommande möten i respektive utvecklingsgrupp får uppdragshandlingen tas upp på agendan. Nytt är att ordförande sitter i ett år och att en vice ordförande utses som därefter tar över.

8. Övriga frågor

Representationsskap Rehab

Jenny, privat vårdcentral/rehab vill diskutera representationsskap från Rehab i de olika utvecklingsgrupperna. Problem i bland annat In- och utskrivningsprocesserna att rehab inte blir tillagda i IT-tjänst SAMSA i tid. Även i andra flöden saknas rehab, gäller både Närhälsan rehab och privata rehab. Det är viktigt att som representant har mandat att fatta beslut. Behöver något ändras i uppdragsbeskrivningarna? Jenny pratar med olika verksamheter och lämnar förslag på personer till Lena.

Beslut: Samordningsgruppen bifaller att fler representanter med rehab perspektiv ingår i de olika utvecklingsgrupperna.

9. Planerade punkter till kommande mö

Viktigt att planera för ett tema till planeringsdag i oktober som förhoppningsvis kan ske fysiskt, ex Nära vården och effekter av pandemin.

10. Viktiga punkter på dagens möte

- Kommunikation
- Rapport från UG Handlingsplan med aktiviteter
- Beslut av flera uppdragsbeskrivningar

Nästa möte den 23 april kl. 08.30 – 12.00

Vid minnesanteckningen

Lena Arvidsson, Processledare SAML A

Eva Byström, utvecklingsledare Lerums kommun