

Minnesanteckningar

Arbetsgrupp SAMSA – AU Styrgrupp SAMSA

Tid 2018-10-08, kl.13:30-16:00

Plats Alingsås, Kungsgatan 9, Carl-Gustav

Arbetsgruppen	Helena Ljungqvist <i>Alingsås lasarett</i>	Lise-Lotte Rotter <i>Offentlig primärvård</i>
	Sara Jaderklint <i>Alingsås kommun</i>	Gunilla Burwall <i>Lerums kommun</i>
	Ingela Thorell <i>Förvaltare Närhälsan</i>	Henrik Isaksson <i>Offentliga rehabenheter</i>
	Marie Doverfjärd <i>Privat primärvård</i>	Lena Arvidsson <i>Processledare SAMLA</i>
Inbjudna från styrgruppen	Fredrik Forsberg <i>Alingsås kommun</i>	Annika Fallqvist eller Frida P-M <i>Privat primärvård</i>
	Agneta Lindberg <i>Alingsås Lasarett</i>	Björn Widell <i>Offentlig primärvård</i>
	Kristina Bornhall <i>MAS Alingsås kommun</i>	Elisabeth Karlsson <i>Lerum kommun</i>
	Tanja Mattsson <i>Alingsås kommun</i>	

1. Välkommen, presentationsrunda

Lena, processledare hälsar samtliga välkomna till AG möte med tillskott av några representanter från Styrgrupp SAMSA. Presentationsrunda och ny samordnare för AG, Ann-Sofi Medin, presenterar sig. Hon tillträder sitt uppdrag idag den 8 oktober och kommer även vara projektledare för Socialmedicinska mottagningar och Mini Maria i SAMLA. Från privat primärvård är ny representant Marie Doverfjärd och från offentlig primärvård Ingela Thorell, förvaltare för Närhälsan VC & Rehab. Från Styrgrupp SAMSA är Tanja Mattsson ny representant.

2. Föregående minnesanteckningar

Arbetsgruppen enas om att denna punkt med eventuella justeringar, tas upp på nästa möte.

3. Laget runt – förberedda frågeställningar med inhämtade svar (se separat utskick)

Sammanfattning av diskussionen där underlaget var dokumentet frågor och svar som skickades ut innan mötet

- Omställningen från den gamla till den nya processen innebär ett stort arbete för samtliga ingående parter.
- Visst internt arbete behövs och är påbörjat hos ingående parter.
- Svårt få en överblick av antalet ärende då volymen av antalet meddelanden i inkorgen är många.
- Personalbemanningen kommer att/har börjat ses över då det nya arbetssättet kräver ett större arbete nu initialt.
- Många meddelanden i IT-tjänst SAMSA skickas på en och samma gång vilket innebär att då utskrivningsmeddelandet skickas låses ex. checklistan. Checklistan är ett stöd för samtliga parter i hela processen men i dagsläget inte obligatorisk.
- Det är svårt se processen i sin helhet.
- Fler Administrativa meddelanden än tidigare där även medicinsk information funnits, detta är inte tillåtet.
- Kommunen tycker inte att rubrikerna i planeringsmeddelandet är tillräckliga men samtliga på mötet tycker att det viktigaste är att det skrivs i meddelandet och inte att det hamnar under "rätt rubrik".
- Primärvården tycker det står bra och relevant information i planeringsmeddelandet.
- En del tekniska problem som att privat primärvård haft svårt få igång Skype och då fått delta på telefon.
- Lasarettets tillämpning innebär att redan från akuten skickas meddelande om inskrivning och planering när det finns ett identifierat behov. Detta för att processen ska komma igång snabbare, ses som positivt i gruppen.
- Rehab har inte blivit tillagda i processen eller kommit in väldigt sent, behöver förbättras.
- Många planeringsmöten på lasarettet fortfarande.

4. NPÖ

Frågan om samtycke till NPÖ lyfts och Lena har tidigare informerat om att det juridiskt ok att en part kan hämta samtycke för andra parter i ett specifikt ärende. Sjukhuset tar samtycke för även NPÖ då de tar samtycke för en planering i övriga regionen för att underlätta processen. Kommun och primärvård önskar idag att Alingsås lasarett skriver i sin interna tillämpning att de tar samtycke även för NPÖ. Agneta tar med sig frågan till sin styrgrupp på lasarettet och återkommer.

5. Fast vårdkontakt eller kontakt till annan part

Primärvården lyfter ett problem som uppkommit är att när lasarettet lämnar vem som är den fasta vårdkontakten har de även lämnat ett direktnummer. Det har inneburit att den enskilde tar "den korta vägen" och ringer om allt till den fasta vårdkontakten, vilket inne bär ett stort merarbete.

Viktigt att lasarettet inte lämnar ut telefon nummer till den enskilde utan det är upp till respektive part att göra det.

6. Mötesbokning

Lasarettet är i dagsläget inte behjälplig att fråga den enskilde om SIP. Det är den fasta vårdkontakten som får ta kontakt med den enskilde då det finns ett identifierat behov.

Diskussion kring problemet om hur tidsbokning ska ske på ett bra sätt så att samtliga ingående parter ska kunna vara med då ett planeringsmöte behövs.

Planeringsmeddelandet är ett meddelande som flödar mellan parterna med ny information och där medarbetarna är inne och läser.

Under en 2 veckors period från den 15 oktober pröva med följande:

När lasarettet eller någon av de andra parterna/individ/närstående identifierat ett behov om att ses på plats på lasarettet eller via Skype skriver lasarettet förslag på tid i SAMSA.

1. I planeringsmeddelandet under patientfliken
2. Skriver lasarettet under rubriken **patientens bedömda behov** förslag på mötestid
3. Lasarettet har då stämt av med den enskilde och ev. anhöriga/närstående
4. De övriga parterna skriver bara om tiden **inte passar**
5. Om tiden inte passar **ska ny tid föreslås**, beakta tiderna som lasarettet har vardagar: 09.30, 10.30, 11.30, 13.30, 14.30

7. Utbildningar SIP

Lena visar förslag till inbjudan till utbildning i SIP. Svårt hitta stora lokaler som är lediga. Helena från lasarettet ska undersöka möjligheten att ett utbildningstillfälle kan vara förlagd där. Elisabeth från Lerums kommun ska undersöka om lokal finns i Lerum. Bokade utbildningstider är den 13 november och den 28 november. Lena återkommer med utskick så snart det finns lokaler.

Extern utbildare är rekryterad.

8. AG uppdrag

Arbetsgruppen önskar få ett tydligare uppdrag. På förra styrgruppsmötet 25 september beslutades:

- AG har en beredande roll och ska presentera lägesrapport kontinuerligt till styrgruppen
- Följa aktiviteter i Handlingsplan för Den Nära Vården 2018 under Fokusområde 1
- Samverka med delregional samordnare
- Samverka att den regionala rutinen tillämpas praktiskt i SAMLA, mandat att fatta beslut om inga avsteg görs
- Bereda analys av avvikelser och identifiera systemfel, Styrgruppen beslutar att MAS, medicinsk ansvarig sjuksköterska i kommunen ska vara behjälplig i analysarbetet

- Delta och vara till praktisk hjälp när 2 st. SIP-utbildningar i november ska planeras

9. Övriga frågor

Fredrik lyfter in frågan om att de i Alingsås Hälso- och sjukvård identifierat ett behov av att få en av planerings sjuksköterskorna som representant i AG. Agneta tycker att frågan får tas upp på nästa styrgruppsmöte om hur representationen ska se ut framåt i AG. Närvarande från styrgruppen idag tar med sig frågan hem och diskuterar inom egen organisation hur AG ska vara sammansatt. Lena tar med frågan till styrgruppens nästa möte.

10. Nästa möte AG 9 november

- Utvärdering av tidsbokning i planeringsmeddelandet, påbörjas 15 oktober
- SIP på lasarettet?
- Sprida utbildning i SIP

Samtliga eniga om att:

Viktigt är att vi tillsammans lägger resurser där de behövs utifrån den enskilde i processen.

Vid anteckningarna

Lena Arvidsson
Processledare SAMLA