



## Minnesanteckningar

<b>Ärende</b>	<b>UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess</b>			
<b>Datum</b>	2019-01-29			
<b>Plats</b>	Alingsås, Kungsgatan 9 Lokal: Carl-Gustav			
<b>Närvarande</b> (v)	<b>Annette Olofsson, ordförande</b> <i>Offentlig primärvård</i>	✓	<b>Eva Öhrvall, vice ordförande</b> <i>Privat primärvård</i>	✓
	<b>Agneta Lindberg</b> <i>Alingsås lasarett</i>	✓	<b>Henrik Jonsson</b> <i>Alingsås lasarett</i>	✓
	<b>Lotta Jonzén</b> <i>Kommunal Hälso- och sjukvård</i>	✓	<b>Marianne Fransson</b> <i>Öppenpsykiatri</i>	✓
	<b>Henrik Isaksson</b> <i>Rehab</i>	✓	<b>Lena Arvidsson</b> <i>Processledare SAMLA</i>	✓
	<b>Tanja Mattsson</b> <i>Socialförvaltningen</i>	-		

### 1. Välkommen och presentationsrunda

Annette Olofsson, offentlig primärvård och ordförande hälsar välkommen och en presentationsrunda görs. Vice ordförande är Eva Öhrvall, privat primärvård.

Representanterna tar med sig frågan hem om representationsskap i gruppen för att inte UG ska bli för stor. Kan vi företräda varandra? Fråga om UG ska utse ersättare diskuterades och Lena tar med sig frågan till Samordningsgruppen/ordförande.

### 2. Spelregler

Samtliga representanter fick skriva individuellt på post-it lappar vilka spelregler UG ska ha i det kommande arbetet.

Följande spelregler gäller:

- Allas delaktighet
- Öppet klimat och högt i tak med respekt och tillit till varandra – inga personangrepp
- Respekt för mötestid, anmäl frånvaro
- Ta del av agendan inför mötet
- Öppna och sakliga diskussioner, lyssna på varandra
- Eniga om vad som beslutats och hur det ska kommuniceras
- Om gruppen är oense, försöka lösa det internt inom gruppen
- Varje representant måste förankra och inhämta information från ingående part
- Dela med sig av erfarenheter och vara generös med detta, våga lära av vad som tidigare gjorts
- Grunda analys och förslag på fakta
- Verkstad, vid behov ge uppdrag till tillfälliga arbetsgrupper
- Avgränsning gällande uppkomna frågor – samverkan med de andra UG

### 3. Dokument uppdrag, mandat och roll

Viktigt att samtliga är eniga om vad som beslutats och hur det kommuniceras och förankras på hemmaplan. Dokumentet finns som grund för samverkansarbetet. Viktigt att vi tillsammans gör det som är bäst för patienten/brukaren som vi är till för, inom givna ramar.

### 4. Laget runt - Lägesbild

Rehab från samtliga parter har haft möte. Sammanfattningsvis får de få ärenden till sig i IT-tjänst SAMSA. Orsaken kan vara att det finns en gammal kultur att informera varandra på annat sätt. Alingsås lasarett planeringssjuksköterskor önskar träffa kommun och primärvård för att i dialog diskutera hur samverkan kan bli ännu bättre.

Kommunen lyfter att det är onödigt många planeringsmöten, det nya arbetssättet att arbeta i planeringsmeddelandet i SAMSA behöver bli bättre och utnyttja Skype mer för avstämning.

Primärvården upplever att de inte alltid får utrymme på de planeringsmöten de deltar i trots att de är fast vårdkontakt. Mötesstrukturen behöver omarbetas och det nya arbetssättet måste samtliga parter arbeta med. Närhälsan kommer arbeta helger fortsättningsvis tills annat beslut tagits.

Öppenpsykiatri önskar bättre information mellan parterna i vårdövergångarna. Inte alltid tydligt vid utskrivning från slutenvården. SAMLA kommer att ha en AG med representanter från SÄS, ÖPM, kommun och PV inom kort. Lena skickar en fråga till Tanja Mattsson om förslag på person att representera socialtjänsten i AG.

### 5. Uppdragsbeskrivning UG

Utkast till uppdraget var utskickat till dagens möte. Genomgång av utkastet och viss justering. Går till beslut till samordningsgruppen den 1 mars.

UG uppdrag innebär att:

- Identifiera problem
- Prioritera
- Analysera fakta
- Tillsätta arbetsgrupper vid behov

### 6. Handlingsplan med aktiviteter

Handlingsplanen går igenom och de uppdrag som kommer från UG Äldre sätts upp som aktivitet. Det är a) 2: parts kommunikation och b) Läkemedelshantering i samverkan. Tidigare aktiviteter får stå kvar tills vidare och bör omhändertas som mötesstrukturen, mötesbokningar mm.

Det finns en stark önskan att träffas i samverkan från medarbetare i verksamheterna. Lena får uppdraget att boka lokal och bjuda in till samverkansdialog.

UG efterfrågar även en 2: parts kommunikation mellan sjukhus/primärvård. Lena efterhör hur det regionala arbetet med öppenvårdsprocessen och IT-tjänst SAMSA går.

### 7. Avvikelse i samverkan

Det är viktigt i detta arbete att vi uppmuntrar våra medarbetare att skriva avvikelser. Utan avvikelser är det svårt hitta systemfel för att analysera och därmed ge förslag på förbättringar. SAMLA har en beslutad rutin för avvikelser i samverkan med tillhörande blankett, se [hemsidan](#).

## 8. Övriga frågor

- Agneta från AL meddelar att deras samordnare kommer att avsluta sin tjänst i början av mars. Rekrytering av ny samordnare pågår.
- UG beslutar om att det är viktigt att utsedd samordnare Ann-Sofi Medin kommer till UG och rapporterar från Regional arbetsgrupp. Initialt ska Ann-Sofi auskultera inom de olika organisationerna. Lena skickar henne kontakter för att boka tider.
- Indikatorer för Process statistik för samverkan vid in och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård kommer att publiceras på hemsidan varje månad under fliken [Uppföljning/statistik](#)

## 9. Viktigaste punkterna från mötet

1. Uppstartsmöte för UG
2. Avvikelse i samverkan
3. Handlingsplan med aktiviteter
4. Nuläge från ingående parter

Nästa möte är den **26 februari kl. 15.00 – 17.00** i Alingsås

### **Vid anteckningarna**

*Lena Arvidsson*

*Processledare*