

Minnesanteckningar

Ärende UG Samverkan vid in- och utskrivningsprocess

Datum 2019-10-17

Plats Alingsås Teliahuset Lokal: Gröna rummet

Närvarande	Eva Öhrvall, ordförande	✓	Hanna Huhtamo, vice ordförande	✓
(v)	<i>Privat primärvård</i>		<i>Offentlig primärvård</i>	
	Agneta Lindberg	✓	Henrik Jonsson	-
	<i>Alingsås lasarett</i>		<i>Alingsås lasarett</i>	
	Lotta Jonzén	✓	Marianne Fransson	-
	<i>Kommunal Hälso- och sjukvård</i>		<i>Öppenpsykiatri</i>	
	Henrik Isaksson	✓	Vakant	-
	<i>Offentlig och privat Rehab</i>		<i>SÄS</i>	
	Tanja Mattsson	✓	Birgitta Strandin	✓
	<i>Socialförvaltningen</i>		<i>Socialförvaltningen</i>	
	Malin Camper	-	Lena Arvidsson	✓
	<i>Vuxen psykiatrisk klinik ÖVM</i>		<i>Processledare SAML A</i>	
			Karolina Wolmhag	✓
			<i>Delregional samordnare</i>	

1. **Välkommen**, Eva Öhrvall hälsar välkommen

2. **Föregående minnesanteckningar 2019-09-03**

Inga synpunkter.

Minnesanteckningarna läggs till handlingarna.

3. **Utvärdering av vårdsamverkan SAML A - prioritering**

Samordningsgruppen beslutade den 6 september att varje representant skulle prioritera tre stycken påståenden utifrån utvecklingsgruppens synpunkter om "vad kan fungera bättre". Representanterna fick på dagens möte sätta "röda pluppar" på sina prioriteringar. Någon hade skickat in sina svar via mail då de inte kunde närvara.

Följande prioriteringar lyftes:

- Är det rätt personer som driver frågorna, som arbetar med HUR?
- Med mer kunskap och erfarenhet i IT-tjänst SAMSA kommer det gå bättre
- Snabbare processer i gruppen
 - o Det är trögarbetat
 - o Inte förberett
 - o Ingen återkoppling
 - o Lång tid till resultat

Reflektion från gruppen efteråt är att det är viktigt att samtliga är ärliga och uppriktiga med att förmedla vad som kan bli bättre. Är det rätt representanter i utvecklingsgruppen? Det är svårt representera/företräda varandra i UG och det tar tid att förankra och ta informationen fram och tillbaka i linjen.

Vad har vi för följsamhet till de delregionala eller regionala rutinerna som finns? UG lyfter att det kanske är så att samordningsgruppens deltagare lyfter fram fel saker utifrån deras perspektiv och har inte inhämtat utvecklingsgruppens perspektiv. UG önskade vid varje möte sammanfatta om någon fråga från mötet ska upp för information till samordningsgruppen. UG får hjälpa samordningsgruppen med fakta och analys utefter lyft fråga.

4. Statistik från IT-tjänst SAMSA

Genomgång av statistiken som görs regionalt utifrån IT-tjänst SAMSA. Materialet finns även på [regionala hemsidan](#) under uppföljning/statistik. Regionala Utdataportalen är nu klar och Lena ska utbilda sig i hur data kan inhämtas, Karolina deltar som bisittare.

Sammanfattningsvis har Alingsås men även Lerum svårt ta hem patienter som behöver korttidsboende då det är många individer på korttids som väntar på SÄBO och upptar därmed platserna. Patienter som har beviljade insatser sedan tidigare går ofta hem samma dag som de är utskrivningsklara.

Lerum och Alingsås kommun har påbörjat ett samarbete för att det ska bli mer lika mot övriga parter. Lerum har också påbörjat en internsamordning för att göra förbättringar utefter vad som framkom på dialogdagen den 8 oktober. Sammanfattningen från dialogen 8 oktober kommer Lena lägga på hemsidan.

5. Avvikelse i samverkan

Karolina har sammanställt och kategoriserat inkomna avvikelser, 29 stycken de senaste året. Det var fyra kategorier:

- Delregional rutin in- och utskrivningsprocessen kopplat till IT-tjänst SAMSA
 - Bristande kunskap om IT-tjänst SAMSA
 - Primärvårdsrehab glöms läggas till som part
 - Pappersremiss och/eller vårdbegäran i IT-tjänst SAMSA
 - Vårdcentrals delaktighet när person skrivs in i hemsjukvård
- Utskrivning från slutenvården
 - Läkemedel – inte uppdaterad lista, inte faxad i tid
 - Hemskickad utan planering, trots förändrat vårdbehov
 - Hemskickad utan kontakt med rehab och hemtjänst
 - Planeringsmöten – dåligt förberedda
- SIP
 - Kallad till SIP men kommer inte
 - Behov av SIP ses men ingen kallar
 - Okunskap om vikten av bra förarbete innan SIP

- Kommunikation
 - Vem gör vad och när, oklart mellan olika verksamheter. Både mellan de två huvudmännen men även inom samma huvudman

Hanna lyfter att det är stora problem i Alingsås när Vårbegäran skickas för en förfrågan inskrivning till kommunal hälso- och sjukvård. Det vandrar fram och tillbaka med frågeställningar och svar och kan ta 6-8 veckor innan det är klart. Påminna verksamheterna om att det finns en tagen Delregional rutin In- och utskrivning i kommunal hälso- och sjukvård, via IT-tjänst SAMSA där processen ska påskyndas.

Ett annat problem som nu sker är att när den länsgemensamma öppna vården vill skriva in i kommunal hälso- och sjukvård blir det ett uppdrag för vårdcentralen, är detta riktigt förfarande? Diskussion fördes och samtliga är eniga om att primärvården/vårdcentralen är basen för den nära vården och behöver vara informerade. UG beslutar bilda en diskussionsgrupp för att omhänderta frågan. I gruppen deltar Hanna, Lotta och Karolina som rapporterar på nästa möte.

Lena rapporterar om att ett förslag på en regional rutin för avvikelser i samverkan nu är ute på remiss i de delregionala områdena. Syftet är att MedControl Pro, regionens avvikelssystem ska användas även för kommunen och de privata vårdgivarna. Ett par piloter är genomförda som visat att det fungerat. Lena skickar ut förslagen rutin till UG och synpunkter kan mailas till henne.

Varje organisation ansvarar för att lösa avvikelser i samverkan och svara skyndsamt på avvikelserna.

- 6. Inriktningsdokument för samverkan i SAML A för in- och utskrivningsprocessen**
Diskussion om det finns ett behov av detta dokument. Följer samtliga processen så ska det egentligen inte behövas. Punkten återkommer på nästa möte

7. Handlingsplan med aktiviteter

Beslutspunkt: Delregional rutin för Läkemedelshantering i samverkan

Beslut tas idag och rutinen gäller från den 1 november.

Lerums kommun reserverar sig för skrivningen under Alingsås lasarett punkt 8: När en del i läkemedelshantering inte stämmer efter utskrivning, eller inte kan utföras enligt planering har Alingsås lasarett ansvar en vecka efter utskrivning. Kontakt tas med avdelning/mottagning där patient har vårdats.

Samtliga parter ansvarar för att informera om nya rutinen ut i linjen och en utvärdering av rutinen ska ske i maj 2020.

Bemanning Jul/Nyår - Diskussion i gruppen om för och nackdelar om bemanning över jul och nyår i år. Kommun och vårdcentral tycker att det är svårmotiverat att bemanna med resurser utefter tidigare utvärderingar på storhelger men ställer naturligtvis upp om det skulle vara önskvärt. Lasarettet kan ställa upp med planeringar ett par timmar/bestämd dag. Kommunen önskar att lasarettet prioriterar patienterna och skickar hem de som har insatser sedan tidigare i första hand så lovar kommunen stärka upp de processerna. Det är samordningsgruppen som tar det slutgiltiga beslutet eftersom Ledningsrådet i VG beslutat lägga beslutet på den delregionala samverkan.

SIP – återkoppling ramuppdrag - Samordningsgruppen tog beslutet om ramuppdrag till SIP-samordnare i SAML A den 6 september. Detta måste bli känt i linjen och varje verksamhet får utse lämpliga personer att vara samordnare. Hittills är det över 80 personer som fått utbildning och den 16 oktober var det cheferna som träffades och fick samma utbildning som alla andra. Den 13 november kommer det vara en nätverksträff för SIP samordnarna, Lena lägger inbjudan på hemsidan.

8. Övriga frågor

Studiebesök i Skaraborg – Agneta lyfter frågan om det finns intresse av att göra ett studiebesök i samverkan. Samtliga tycker detta är en god ide och Karolina får uppgiften att samordna detta.

9. Viktigaste punkterna från mötet

1. Utvärdering vårdsamverkan SAML A-prioritering
2. Avvikelse i samverkan
3. Beslut om delregional rutin för läkemedelshantering i samverkan

10. Punkter på nästa möte

- Statistik genomgång
- Avvikelse i samverkan
- Återrapportering diskussionsgrupp
- Rapport från studiebesöket i Skaraborg

Nästa möte är den **21 november kl. 13.00 – 15.00** i Alingsås, Teliahuset Lokal: Röda rummet

Vid anteckningarna

Lena Arvidsson
Processledare