

UG SAMSA minnesanteckningar

Plats och lokal:	Kronhusgatan 2 F Lokal: Rydberg
Mål och syfte med mötet:	UG SAMSA arbetsmöte
Datum och tid:	20 augusti Kl. 08.30 -11.30
Mötesdeltagare:	Gisela Fridstedt, Marita Wiklund, Eva Kärrbrand, Micael Marcussen, Helen Ström, Marie Blixt, Solveig Högberg, Björn Gunnarsson, Zofia Simson-Delauzon, Sara Andersson, Harriet Kvarnhage, Anne-Charlotte Larsson (adjungerad)
	Sekreterare: Marie Blixt
Frånvarande:	Karin Tidlund, Carina Waltilla, Shahin Khoshnood

Mötet inleds

- Ny dagordningsmall

Uppföljning av föregående möte

Föregående minnesanteckningar är godkända
Följ upp punkten "Kommunikation från mötet" (utifrån kommunikationsplanen)

Aktuella frågor

Information/diskussion/ställningstagande:

Primus

Frågan kom från Marita Wiklund till Marie om Närhälsan får Primusremisser fortfarande. Frågan skickades vidare till PVO-cheferna som tog upp den i sina ledningsgrupper. Utifrån de svar som kommit in så används den i liten skala. Frågan om Primusremissen ska användas fortsättningsvis eller om den ska ersättas med vårdbegäran i SAMSA tas med till LGS.

NPÖ

Ett brev har kommit till Partille kommun om att Östra Sjukhuset slutat faxa. Ingen dialog med övriga samverkansparter har förekommit innan.

GBG stad har protesterat, ÖS har backat i frågan tror Göteborg Stad. Det går inte att sluta faxa ännu då alla parter inte har NPÖ i dagsläget. Det är en kostnadsfråga bl a och utifrån GDPR.

Frågetecken finns kring hur många av privata vårdcentraler det är som har NPÖ.

Tas upp i TGÅ av Björn.

SIP i Halland

Beträffande en tidigare fråga om Halland kommit långt med SIP? PV köpte först en tjänst av sjukhuset, så sjukhuset gjorde primärvårdens del i planeringen på sjukhuset. Det slutade i våras. Idag kallas alla möten för SIP möten som sker i samband med utskrivning (samma som vårt planeringsmöte) Få SIP görs hemma hos patienten efter utskrivning. Ex Kungsbacka kommun behöver göra sex planeringar per dag medan primärvården har tid för ca tre till fyra tider för planering. De använder inte SIP dokumentet utan fyller i någon form av plan som vi gör vid våra Planeringsmöten.

Ledningsråd hälsa-vård och omsorg

Ledningsråd inom hälsa- vård och omsorg (ersätter SVPL styrgrupp) har fått ett nytt uppdrag (permanent arbetsgrupp under VVG). Ska vara beslutande inom hälsa- vård- och omsorg, startar i september.

Planeringsmöten UK

Eventuellt planeringsmöte bör vara gjort innan patienten går hem, men läkare på sjukhuset kan göra patienten utskrivningsklar innan planeringsmötet. Patienten går inte hem samma dag som utskrivningsklar. Stämmer med statistiken. Formuleringen i rutinen behöver ses över av rutingruppen, representanter i regionala SAMSA tar med detta till nästa möte. Även kvalitet och tillräcklig information i planeringsmeddelandet behövs för att kommunerna ska kunna ta ställning vilka insatser som behövs.

Digitala vårdmöten ska vara första val vid Planeringsmöten (enligt programchef Jan Eriksson) beslut 16 maj, ska vara fullt genomfört vid 2019 utgång. SU:s representant tar fram beslutet till nästa möte.

Idag vanligare med Skype möten jämfört med i början.

Rehabhjälpmedel på boende

Det ska finnas en grunduppsättning på alla boenden enligt tidigare avtal. Alla boenden behöver inventera. Frågan har varit upp i TGÅ. Det finns en gruppering som inte kommer överens i frågan. Bör vara lika för alla kommuner. Frågan tas med till TGÅ igen.

Hospice

En gammal rutin har levt kvar sedan Sahlgrenska sjukhuset tillhörde Göteborgs kommun. Det kom upp som en information på LGS att man nu ska följa den gemensamma rutinen. Detta för att hantera alla patienter lika. Berörda upplever att det har varit för lite dialog kring frågan innan information gavs i LGS.

Samverkansdialoger

- 16 okt Marita Harriet Gisela Marie Carina Björn
- 4 nov Marita Karin Sara Eva Carina Björn
- 19 nov Karin Eva Gisela Marie Björn

Grupperna hjälps åt med innehållet:

- kort inledning
- bakgrund
- Statistik
- Avvikelser
- Följeforskningsresultat
- Vad är skillnaden planmeddelande och SIP
- huvudpunkt dialog

- utrymme för sammanfattning från grupperna
- Inbjudan finns på vardsamverkan.se. Skickas ut enligt kommunikationsplanen.

Problem man sett är bland annat att patienter skrivs ut utan planeringsmöte och kommer hem samma dag som utskrivningsklar, se statistiken samt brister i samverkan som procesledare Anne Charlotte Larsson har presenterat tidigare finns på vardsamverkan.se.

Fokus för dialogmötena är att de ska grunda sig på vad som behöver förbättras:

- Effektiv planering- Bättre in- och utskrivningsprocess
- Ökad delaktighet- SIP

Ett fåtal sammanställningar för avvikelser har inkommit för kvartal två, UG SAMSA uppmanas ta med detta till egna organisationen så det kommer in fler!

Samordnare Mobil närvård

Björn är delregional samordnare för Göteborgsområdet.

” I samordnarens uppdrag ingår bland annat att arbeta med frågor både avseende mobil hemsjukvårdsläkare och närsjukvårdsteam till exempel samverkansrutiner, avvikelshantering och uppföljning. Samordnare rapporterar regelbundet till berörd gruppering inom vårdsamverkan och är kontaktperson för den regionala samordnare i Omställning/Nära vård.”

Syfte och innehåll är bland annat att skapa nätverk för de kommuner och stadsdelar som har någon typ av mobil närvård tillsammans med Primärvården men också att knyta samman SU.s mobila närsjukvårdsteam med kommunerna i vårt område. Hur rapporterar vi över patienterna? Rutiner, nulägesbeskrivning, avvikelser från KoK boken, erfarenhetsutbyte. Ta fram delregionalt informationsmaterial om mobil närvård som kan användas för nya medarbetare inom mobil närvård

Robert Höglind verksamhetsutvecklare SU Ambulans och Prehospital Akutsjukvård, är den som Björn samverkar med. Det finns även bedömningsköterskor från Prehospitala enheten. Just nu pågår inventering av kontaktpersoner i kommunerna.

Arbete enligt årshjulet

Information/diskussion/ställningstagande: Vad är aktuellt utifrån årshjulet? Avstämning handlingsplanen?

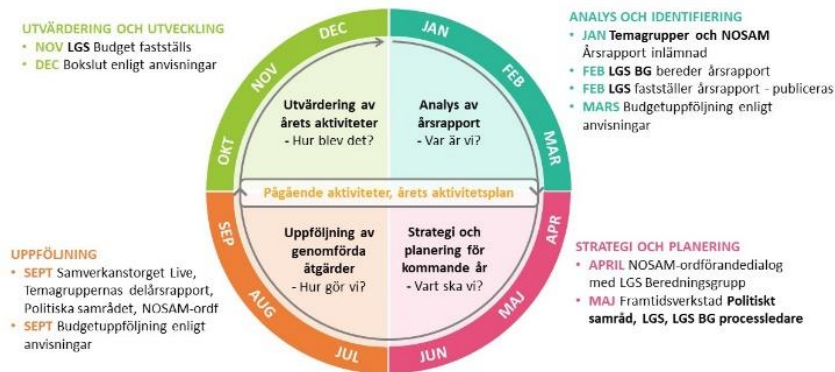
– Delårsrapport

- Ligger på Alfresco. Förlaga till årsrapporten

– Två punkter som ska lyftas på Samverkanstorget Live den 4/10.

- Brister i samverkan, kvartal 2! Skicka ut sammanställningen från kvartal 1. Rapporten finns på Samverkanstorget.
- Följeforskning.

Ansvarig: Björn



Laget runt

Kort information från den egna verksamheten:

Uppföljning sommaren

- Öckerö: Bra trots mindre bemanning, lättjobbat ingen brist på korttidsplatser.
- Privata vårdgivare: Ingen rapport ännu.
- Mölndal: Det som biståndshandläggaren har sett i sommar är att flera personer har efter en sjukhusvistelse återinlagts efter att ha varit hemma endast några timmar. En vecka var det så många som fyra personer som efter endast några timmar i bostaden fick åka tillbaka till sjukhuset. Handläggarna ser att personerna blir tidigt utskrivningsklara. Vi ska från kommunens sida kunna stå redo att ta emot personerna samma dag som de är utskrivningsklara och det gör vi i stor utsträckning när de planeras hem (väntan på sjukhuset blir när vi beviljar korttidsplats) men på bekostnad av att de inte är redo.
Vi reagerar även på att sjukhuset skickar inskrivning, planering och utskrivningsklar vid samma tillfälle. Det är svårt att få ihop när det inte varit någon planering. När vi kontaktar avdelningen får vi till svar att utskrivningsklar och medicinskt färdigbehandlad är samma sak.
- Härryda: Lugnare i år.
- Göteborg Stad: Har inte fått någon sammanfattning av sommaren från verksamheterna förutom att det har varit problem med att Mölndals sjukhus skickar inskrivning, planering och utskrivningsklar vid samma tillfälle.
Det är svårt att få ihop när det inte varit någon planering. När vi kontaktar avdelningen får vi till svar att utskrivningsklar och medicinskt färdigbehandlad är samma sak.
- Partille:
- Närhälsan: Fungerat, ingen rapport om problem.
- SU Psykiatri: Ingen samlad information enbart att kopplingen mellan Elvis och Samsa krånglat, verkar rullat på, samma strul som alltid. Några avdelningar har stängt längre eventuellt mer kaotiskt pga av detta. Beroende gör en stor omorganisation, vilket påverkar samverkan.

- SU: God samverkan med Göteborgs Stad som underlättat arbetet, klart sommaren något så när. Ont om IVA platser vilket inneburit att patienter skickats till andra sjukhus.

Övrigt:

- Nästa patch: Adm meddelande får notifiering direkt, man behöver inte omsända meddelande, team försvinner
- GITS hemsida Riskanalys av SAMSA 9/9
- Uppföljning utifrån inventering från förra året av GDPR Rapport 17/9

Kommunikation från mötet

Vad behöver kommuniceras/förankras från mötet?

- Samverkansdialoger inbjudan skickas ut enligt kommunikationsplanen
- Digitala vårdplaneringsmöten, beslutet skickas ut till UG SAMSA
- Träffas i samverkansdialoggrupper 17/9
- Brister i samverkan rapportering kvartal 2 påminna i egen organisation

Nästa möte

Diskussion/Information:

- Utbildningsmaterial NPÖ på GITS hemsida
- Brister i samverkan ny reviderad blankett
- Beslut digitala vårdplaneringsmöten
- Rehab hjälpmedel
- Psykiatrin rapportera om Brutna vårdkedjor på Samverkansdialoger, hårt fokus på SIP
- Berosam