

Minnesanteckningar

Utvecklingsgrupp SAMSA

Datum: 2017-03-07

Medverkande:	Gisela Fridstedt, Helena Nilsson, Micael Marcussen, Helen Ström, Marie Blixt, Carina Waltilla, Lena Rudholm
Förhindrade:	Marita Wiklund, Liselotte Axén, Solveig Högberg, Carina Vesterelve, Charlotta Sundin Andersson, Cecilia Axelsson
Tid/Plats:	Kl. 09.00-10.30 via Skype

Dagordning

1. Sekreterare för mötet: Micael Marcussen

2. Ordförande för mötet: Gisela Fridstedt

3. Föregående minnesanteckningar 2017-02-07

Inga kommentarer på dessa anteckningar, frågetecken kring om de är upplagda på Alfresco. Lena Arvidsson får göra det om det saknas.

4. Samverkansdialog

Ca 40 deltagare per tillfälle, 8 bord/grupper.

Går igenom listan över vilka representanter från UG-SAMSA som kommer att delta vid de olika tillfällena. Inga förändringar förutom att Helen inte kan delta som reserv 4/5. Listan har gått ut via mail till medlemmarna i gruppen. Finns det någon som har speciella önskemål gällande kost i gruppen som inte framförts på dagens möte, maila detta till Lena R.

Planerat upplägg för mötestillfällena:

1, P-P presentation Lena R och Lena A fram till bild 8, ca 10 min.

2, Ansvarig från sjukhus går igenom de olika processtegen/meddelanden

3, Kort presentation av: RMR säker utskrivning från slutenvård och hemskrivning från akutmottagning, Även information gällande var och hur man hittar denna skrivelse. (Gisela tar detta vid alla tillfällena) Ca 5 min.

(kommentarer i gruppen gällande att denna är svår att hitta. Finns på Samverkanstorget men bör även finnas på regionala sidan SAMSA. Gisela kontaktar Gunilla Augustsson)

3, Distansmöte via video (Eva Danieli, Sara Blomqvist, Marie Blixt) Ca 15 min

Går igenom detta i början då det är bra att ha med sig i de kommande diskussionerna.
Ev kommer de även att presentera ett patientfall.

(Kommentar kring vilken info som ges kring videomöten: Videomöten skall vara som en vanlig fysisk vårdplanering gällande innehåll, inget extra möte i hemmet eller liknande skall krävas för att få in den information som krävs för beslut.)

4, Patientfall Viola och Birgitta

Fallbeskrivningen gällande "Birgitta" ligger på borden ca 2 ex. per bord. Birgitta kommer inte att gås igenom som PowerPoint presentation utan är ett diskussionsunderlag för grupperna.

Fallet Viola kommer att gås igenom med stöd av PowerPoint. Det kommer även att finnas en kopia per bord i pappersform som stöd vid vidare diskussion i grupperna. (en förändring kommer att göras i presentationsmaterialet i båda fallen gällande mötesfliken där kommun och primärvård inte kontrollerar utan istället uppdaterar mötesfliken med aktuella deltagare från respektive org. Gisela meddelar Lena A) Vid presentation av fallet Viola drar kommun punkt 1-3 och sedan går sjukhusets representant igenom fallet. Kommun och primärvård flikar in och tar de delar som hör till respektive org. (finns talarmanus till fallet Viola). Ca 15 min

5, Fika

6, Diskussion i grupperna gällande de båda fallen i samband med fika (frukt)
Cirka en timmas tid för diskussion och fika. Dialogfrågor läggs till alla deltagare.

7, Redovisning av resultatet av gruppdiskussionerna ca 30 min.

8, Ev. konklusion av Lena A ca 10 min.

9, Avslutning av mötet 16.00

Kommentar från sjukhuset att ta med inför framtida möten/dialoger. Tiden för mötet vållar svårigheter för medarbetare från sjukhuset att delta pga. Rapporter etc. att senarelägga till 14.00 skulle underlätta för sjukhusets personal.

Utvärdering av samverkansdialoger

Separat möte bokas preliminärt till 170522 för att genomföra utvärdering av samverkansdialogerna. Förslag till deltagare i denna grupp: Marie B, Helene S, Helena N, Lena A samt Marita W eller Gisela F. Till detta möte behöver sammanställningen av svar samt kommentarer vara klara. Eventuellt skulle Josefine kunna ordna så att detta blir gjort.

Förslag till utvärderingsfrågor har gått ut via mail (med stöd av Josefine att göra webbaserat):

1. Fick du till dig någon ny kunskap?
2. Var informationen på en lagom nivå?
3. Tror du att informationen/dialogen kommer att bidra till en säkrare, tryggare vårdövergång?
4. Har dagen bidragit till att du fått ökad förståelse för övriga parter del i in- och utskrivningsprocessen?
5. Övriga synpunkter

Kommentar fanns från gruppen gällande formulering/ordval ifråga 3 som bör ändras till "...tryggare övergång mellan vård och omsorgsgivare"

Utvärderingsfrågorna går ut till deltagarna via mail i efterhand.

5. **SAMSA – rapport från möte den 1/3**

Senaste Patchen: fortsatt fel i färgspel i samordnad plan, även fortsatta problem med dubbla avdelningar för sjukhuset.

Frågetecken kring fel vid kvittering av internmeddelande. Detta är anmält men tveksamheter råder kring åtgärd.

Från SAMSA:

AU Användbarhet Obligatoriskt med kontakter, eventuellt en omgjord mötesflik samt Mina inställningar. Även vissa ändringar kring tooltip gällande ICF:n. detta kommer i maj 2017.

AU Administration hade möte igår 170306. Ev. kommer en utdataplattform skapas där det ges möjlighet att skapa egna rapporter. Pengar finns i regionen och kommunerna kommer även att komma åt data. Detta arbete pågår.

AU Förkortad process Enkätsvaren har kommit in och arbetet med att sammanställa och utvärdera dessa pågår. Rapporten ska vara klar i slutet av mars och lämnas till styrgruppen i april med hög prioritet. Frågetecken råder dock kring när detta kan komma i drift.

6. **Distansmöte via video lägesbild**

Öckerö har genomfört två planeringar via video i 2 part, visst strul gällande lokal teknik annars med gott resultat. Ej testat trepart.

Härryda kör SVPL i två part och har testat med vårdcentral i trepart

Partille har genomfört SVPL i två part, ej testat 3 part.

Mölndal har testat men inte ännu genomfört SVPL via video.

Primärvård, svårt att synka tider för SVPL i trepart om de får kort varsel, minst ett dygn i förväg behöver de få till sig tider för att kunna planera in videomöte. Flera vårdcentraler är positiva till att testa.

Sjukhus, för tester som skall planeras finns oftast störst möjlighet för sjukhuset att delta på morgonen vid åtta tiden.

Positivt från sjukhusen, Sahlgrenska tomten har köpt in utrustning och börjar utbilda i mars. Östra sjukhuset har rum och utrustning. Även Neuropsyk Mölndal har fast SVPL rum. Geriatriken Mölndal har även de fått fast installation.

Där det finns behov av uppdatering av lägesbilden, informera Josefine om förändringar.

7. **Avvikelser i samverkan**

Inbokad workshop 18/5 kl 13-16, lokal bokad i vårdcentralen Olskroken – Lena Rudholm. Maila deltagare från respektive organisation till Lena Rudholm och Lena Arvidsson. Medlemmar i UG-SAMSA deltar samtliga.

Tid för möte att förbereda och planera inför denna work shop bestäms vid nästkommande möte 170330. Även vilka som skall delta får fastställas vid detta möte.

8. Information från Temagrupperna

Info från Lena R, Nytt samverkansavtal sträcker sig till 2019. Inga nyheter i detta.

9. Övriga frågor

Vitalis 25-27 april rekommenderas av Gisela, mässan kommer denna gång att fokusera på kommun och det är ett bra tillfälle att få till sig nyheter gällande IT-lösningar både för brukare och för organisationen. Besök på mässan brukar enligt Gisela vara gratis men att det tillkommer kostnader om man vill delta i seminarier/föreläsningar.

10. Mötet avslutas

Nästa möte 170330