

Minnesanteckning uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan

Datum: 2020-10-08

Plats: Bryggaregatan 5, Lokal: Pelarsalen

Närvarande:

Sonja Nilsson, Linda Augustsson, Jenny Karlsson Nylén, Marie Elm, Malin Anell, Eva Österlund Hjort, Carina Stavåsen, Anna-Lena Hardtmann, Irene Wiman, Cathrine Karlsson, Ingela Thorell, Maria Glemfelt samt Charlotte Bliesener Falkenström.

Frånvarande:

Hélène Backman-Carlsson, Emma Noring, Pernilla Berglund och Maria Eriksson.

§ 1. Mötets öppnande

Ordförande hälsade alla välkomna och öppnade mötet.

§ 2. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes med tillägg av övriga frågor. Se under paragraf 7 för mer information.

Charlotte Bliesener Falkenström är sekreterare på mötet.

Några få kommentarer har inkommit på föregående minnesanteckningar (ex justering av namn och tillägg av namn i en grupp samt tillägg av SIP-planeringen), som lagts till handlingarna och publicerats på hemsidan.

§ 3. Information ifrån olika grupperingar;

Styrgrupp närvård:

Inget Styrgruppsmöte har hållits sedan vårt möte den 11 september. Nästa Styrgruppsmöte är den 6 november. AU fick frågan gällande dokumentet kring logopedier och dietister. Svar har inkommit. Frågan tas upp mer under § 4. Ett dokument har nu sammanställts efter workshopen den 25 september och det är vår delregionala färdplan som sedan ska brytas ner till en handfast handlingsplan/genomförandeplan. Projektledare ska anställas. En från kommunen och en från regionen.

Covid-19

Arbetsbelastningen och antalet positiva fall av covid-19 verkar lägre än föregående vecka. Vi fortsätter med covid-19 möten hela oktober. Majoriteten av de som insjuknar är i arbetsför ålder. Antikroppstester genomförs för allmänheten. Många påvisar förkylningssymtom utan bekräftelse på covid-19. Vi öppnade den 1 oktober upp för besök på våra äldreboenden. Rutiner har skapats för detta. Bollebygd har stängt en vecka till. Ställningstagande gjordes gällande revidering av rutinen Provtagning av covid-19 vid utskrivning till kommunala korttids-, särskilda boenden och LSS-boenden. Ställningstagandet blev att dokumentet i dagsläget inte behöver revideras. Dokumentet kompletterar regionalt dokument.

SAMSA-grupperingarnas information:

Ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg (Carina Stavåsen och Ingela Thorell) rapporterar att det senaste mötet bland annat innehöll punkter som budget, SIP-riktlinjen, Samtyckesrutinen för informationsöverföring, vilken har beslutats och är 12 sidor lång, förtydligande gällande remiss och vårdbegäran, ett förtydligande om när vårdrelationen

inleds samt att information delgavs gällande revidering av befintlig förvaltningsplan. Genomgången av budget avses för SAMSA 2020 och inkluderar medel för utveckling samt ekonomisk status avseende utveckling. Planerad utveckling utgår från strategin att all utveckling sker för att underlätta övergång till Millennium.

Charlotte Bliesener Falkenström rapporterar från Regional beredningsgrupp för samordnad hälsa- vård och omsorg att första mötet hölls en heldag den 22 september. Presentation av organisation och uppdrag gjordes. Likaså redogjordes det för samtyckesrutinen. Rutinen har tagits fram för att skapa en enhetlighet i hur och vad som behöver göras för att säkerställa den personliga integriteten. En arbetsgrupp med deltagare från olika verksamheter och professioner har deltagit i framtagandet. Information delgavs också gällande utvärdering av följsamhet till gemensam regional överenskommelse och riktlinje. Det handlar om att utvärdera den ekonomiska modellen för betalningsansvar samt identifiera om den enskilde upplever trygghet vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Underlaget kommer att bygga på underlag från statistik och utdata, följeforskning från Kommunforskning i Västsverige, webbkollen samt avvikelser från MedControl Pro. Utvärderingen planeras ske skyndsamt då kommande revidering av överenskommelse och riktlinje ska ske parallellt med revideringen av Hälso- och sjukvårdsavtalet. En genomgång gjordes också av förslaget till SIP-riktlinje, efter remissomgång med inkomna synpunkter. Övriga frågor som diskuterades var;

- Rutin för personer som har behov av insatser från Vårdval Rehab efter utskrivning från slutenvården vid Covid-19. Då inga behov av kommunala insatser föreligger. Ändringarna på en reviderad version, som innebär att Vårdval rehab avslutar ärenden, diskuterades och godkändes.
- Kommunikationsplan vid driftstörning av SAMSA IT-tjänst finns på hemsidan och beskriver vad som sker och vem som agerar. På samma ställe finns även lite mer handgripliga tips för användare. För mer information se bifogade minnesanteckningar.

Ingela Thorell rapporterar ifrån AU-Rutin att möte har hållits. Bland annat informerades det om att primärvården inte är på banan i samtliga områden. Samtyckesrutinen lyftes fram. Den kan om möjligt behöva brytas ner delregionalt. AU-utveckling fick i uppdrag att se till att avslutade ärenden inte försvinner ifrån inkorgen.

Maria Glemfelt rapporterar från AU-SIP att riktlinjen inte beslutades på VVG. Många frågor om tillvägagångssätt och arbetet framåt delregionalt existerar. Det är viktigt att vi får med skolan i arbetet med SIP och i implementeringen av ny riktlinje. Maria Glemfelt önskar få vara med i de lokala ledningsgrupperna. Det är viktigt att få in arbetet med SIP i FVM-strukturen och i det arbete som görs. Det är viktigt att vi gemensamt bygger ett system som är till för oss. Maria och Charlotte B Falkenström tittar på ett förslag kring hantering och implementering och presenterar det för AU den 22 oktober. Om behov finns kommer uppdragsgruppen att erhålla förslaget för vidare kommentarer.

Cathrine Karlsson rapporterar från AU-utveckling att de bland annat tittar på katalogstrukturen för skolan i SAMSA. De fortsätter också med att testa systemet. Likaså var det dialog och information gällande pengar och tid.

Information ifrån SAMLA:

Ingen information finns att delge. Önskvärt är att vi fattar samma beslut gällande arbete vid jul och nyår.

Övrigt;

- Charlotte B Falkenström fick i uppdrag att se över om någon kan berätta om kunskapsråden och hur det hänger ihop i länet. Charlotta Wilhelmsson från VästKom är kunnig gällande kunskapsråden och hon kommer gärna till denna grupp och redogör för detta. Önskemålet från Charlotta är dock att Carina Molander är med, då hon ingår i ett råd. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan enas om att Charlotta och Carina ska bjudas in till nästa möte som är den 10 december, efter klockan 10.00.

- Utvärdering och tankar efter digital panel. De kommentarer som har inkommit har enbart varit positiva. Dagen upplevdes som väl genomtänkt, bra upplägg, bra svar på frågor samt ett stort engagemang ifrån alla involverade. Frågan nu är hur vi hanterar de inkomna frågorna. Några frågor har också inkommit efter paneldialogen. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan beslutar att vi tittar på frågorna igen och ser vilka frågor som vi behöver gå vidare med. Eva Österlund Hjort och Marie Elm får uppdraget att se över inkomna frågor och värdera och kategorisera dess innehåll. Redovisning av detta görs på nästkommande möte som är den 10 december.

§ 4. Genomgång av läxor/uppdrag

Genomgång gjordes av läxorna.

Med utgångspunkt i ett gemensamt lärande ska ett patientärende, med tillhörande avvikelse gås igenom. Patientärendet handlar om en patient som skrivit ut sig själv. Tid är bokad för detta och gruppen presenterar sin analys/arbete den 10 december.

Vi gick igenom rutin för tvåpartsärenden i IT-tjänsten SAMSA. Små justeringar gjordes och dokumentet skickades på nytt till Charlotte B Falkenström. De kommentarer som inkommit gällande två part är;

1. Om det blir inskrivning i HSV efter initierad tvåpart från VCT så tar kommunen vid/ över.
2. Om inte inskrivning i HSV beslutas/ beviljas av kommunen, går ärendet tillbaka till den som initierade tvåparten, som får meddela och hjälpa patienten/ anhöriga med det som kommunen inte ansåg sig kunna göra. Eller ska göra enligt det HOS- avtal som idag råder.

Idag åligger det kommunen att informera om sitt beslut till patient/anhöriga om ej övertag. De blir arga över beslutet och måste kontakta vct för att få hjälp. Då är det bättre att vct äger processen eftersom det blir de som får ta ärendet igen i de fall kommunen säger nej. Då slipper anhöriga börja om. Svaret från uppdragsgruppen är att det råder delade meningar då exempelvis Marks kommun har en egen överenskommelse med vårdcentralen kring detta, medan övriga kommuner ej såg behovet. Då majoriteten ej upplevde problem blev svaret på ovanstående att vi har kvar dagens skrivning/rutin men att lokala anpassningar, likt den i Marks kommun, kan göras.

I gruppen vars uppdrag är att journalgranska återinskrivningar ersätts Ingela Thorell som sammankallande av Eva Österlund Hjort. Gruppen redogör för sitt arbete på nästa möte, den 10 december.

Förslag på planeringsmall i SAMSA presenterades av gruppen vars syfte är att se över frågorna till egengranskningen. Gruppen ger två förslag på tillvägagångssätt och gruppen enas om att samtliga ska genomföra egengranskningen själva och välja ut ett antal ärenden (2 st) och presentera i uppdragsgruppen. En sammanställning görs och presenteras sedan för Styrgruppen som väntar på egengranskningen. Emma Noring och Eva Österlund Hjort får i uppdrag att se över planeringsmallen och ge synpunkter gällande vilken information som behövs. Redovisning görs den 10 december. De

frågor som vi ska ställa i samband med egengranskningen är; Har vi tillräcklig information och har vi fått rätt information?

Checklistan för asylsökande har avstannat och migrationsverket har fått ytterligare en påminnelse, för att vi ska komma vidare i frågan. Nytt möte behöver bokas. Svar inväntas.

Rutinen gällande informationsöverföring mellan dietister och logopedier har granskats av AU och SÄS har återkopplat. Medskicket har sänts till Marie Elm. Dokumentet ska separera logopedier ifrån dietister. Marie Elm gör detta och SÄS får arbeta vidare med delen om dietister, utifrån deras inkomna kommentarer. Det är dock viktigt att trycka på att det handlar om informationsöverföring. Återkoppling av dokumentet görs på nästkommande möte som är den 10 december.

Vad det gäller rutinen för tillskapandet av en rutin för agerandet i SAMSA när ny information tillkommer efter planeringen, så redovisas den också på nästkommande möte, den 10 december.

För mer information kring genomförda, nuvarande och kommande ”läxor”/uppdrag se bilaga.

§ 5. Listan på saker att omhänderta

Det enda som återfinns under denna rubrik är, precis som tidigare, liggande transport. En regional rutin för transport vid livets slut börjar gälla den 12 oktober 2020 och sträcker sig tom 2022-12-31. Rutinen bifogas i samband med minnesanteckningarna. Charlotte B Falkenström fick i uppdrag att se över arbetet med liggande transporter för de som inte behöver transport vid livets slut.

§ 6. Övriga frågor

Det är under punkten övrigt som vi tar hand om de verksamhetsnära frågorna.

Resultat kopplade till lagen om samverkan vid utskrivning ifrån slutna hälso- och sjukvård presenterades. Resultaten sträcker sig tom september månad 2020. Exempelvis har återinskrivningarna ökat och ligger nu konstant högt. Enligt plan och budget får vi inte överstiga 15%. Resultaten bifogas i samband med minnesanteckningarna. Regionalt har resultaten missats att publiceras och Eva Österlund Hjort har kommenterat och påmint om detta. Det är viktigt att beakta att resultaten inte redovisar en sanning. Vi måste påminna alla om att trycka på upprättade SIP och inte sparade.

Avvikelse- Anki Schutz, på Närvårdskontoret kommer att gå upp i tjänst inom det regionala uppdraget kring Mobil närvård. Kvar på Närvårdskontoret kommer Anki att ha 20% för delregionalt arbete med mobil närvård. Dock är det delregionala arbetet inom mobil närvård inte uppe i 20% varför Anki kommer att ha kvar arbetet med avvikelserna tom året ut. En annons på Ankis 80% kommer ut som ett vikariat, året ut. Ingen ny avvikelse finns att lyfta. Den delregionala arbetsgruppen kring avvikelserna bör dock komma igång så snart som möjligt. En övrig fråga ställdes gällande trädstrukturen i MedControl och frågan omhändertas regionalt, liksom att Anki Schutz kommer att ha dialog med MASarna i vår delregion, kring detta.

Maria Glemfelt gjorde reklam för en utbildning i samverkan och som också ligger i linje med önskemål kring arbetet med Nära vård. Kursen är på 4,5 poäng och handlar om vårdens övergångar. Utbildningen bifogas i samband med minnesanteckningarna.

Efter dialog med brukarkoordinatorerna i länet och med brukarföreningarna har önskemål kommit ifrån brukarföreningen Balans att de ska ingå i uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan. AU måste nu ta ställning till fortsatt agerande i frågan. Bland annat behöver AU

ta ställning till om de ska vara med endast på en del av mötet och hur vi ska kunna samverka på bästa sätt för optimalt användande av resurser (exempelvis gällande tid). Dialog fördes i gruppen kring detta men det finns en tanke om att bjuda in brukarna till hela mötet men att de bör ha ett tydligt mål och plan för deras medverkan i gruppen.

Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan ska rekommendera Styrgruppen hur arbete ska ske jul och nyår 2020. Rekommendationen mailas till Styrgrupp närvård som mailledes ställer sig bakom rekommendationen. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan rekommenderar Styrgrupp närvård att ställa sig bakom att vi inte går in och bemannar några extra dagar under jul och nyår. Goda förberedelser krävs innan, mellan och efter ledigheten. Motiveringen är bland annat att vi under påsken 2020, klarade det med goda resultat.

Reviderad rutin för personer som har behov av insatser från Vårdval Rehab efter utskrivning från slutenvården vid covid-19 har skickats ut. Det saknades information om att vårdval rehab avslutar ärendet i SAMSA IT-tjänst, då de tagit del av informationen. Sista bilden i dokumentet visar/visade hur ett ärende ska avslutas. Vi ska vara uppmärksamma på att specifik behörighet krävs för att avsluta ärendet. Ingela Thorell, är behjälplig med detta i Närhälsan.

Det är svårt att värdera målindikatorerna för 2021. Återkoppla gärna snarast till Charlotte B Falkenström om förslag på målindikatorer finns. I övrigt önskas plan och budget innan målindikatorerna kan utses och dialog fördes gällande att tillvägagångssättet är felaktigt. Vi bör utgå ifrån våra gemensamma nämnare. Det har funnits ett litet engagemang i frågan från Styrgruppen. Vi får göra om och göra rätt.

Uppföljningsdagen kring SIP, kommer att genomföras den 17 november och den 22 januari. Tidigare tillfälle ställdes in, pga. att primärvårdsrepresentanter saknades. I den inbjudan som nu ska skickas ut kommer en fördelning av personer att presenteras. Inbjudan kommer ut inom kort. Fördelningen av antal godkändes av uppdragsgruppens deltagare. Rubriken och målgruppen ändras, då dagen/dagarna riktar sig till chefer.

Egenvård för rehab lyftes fram och dialog fördes kring detta, då det blev avslag i ett ärende. Frågan är intressant.

Kallelserna till planering kommer ofta sent ifrån SÄS. Bättre framförhållning önskas.

Rutinen för receptförnyelse till ögonmottagningen kräver att layouten snyggas till och att tillägg görs gällande motfaxning. Rutinen ska upp till AU den 22 oktober för beslut. Rutinen börjar gälla den 1 november om AU står bakom den.

På föregående möte, utlovades en dialog gällande huruvida mötena i denna grupp ska genomföras digitalt eller fysiskt. Dialogen rör beslut för 2021. Vi diskuterar denna fråga på nästkommande möte. Nästa möte är fysiskt.

§ 7. Avslut

Ordförande tackade för mötet. Malin Anell avtackades, då hon kommer att ersättas av sin chef Helena Blomkvist som också sitter i Styrgruppen. Nästa möte är den 10 december 2020, kl 08.30-12.00. Charlotte B Falkenström återkommer gällande lokal.