

Minnesanteckning uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan

Datum: 2020-02-28

Plats: Ramnåsgatan 1, 501 80, Borås. Lokal; Sessionssalen, plan 2.

Närvarande:

Sonja Nilsson, Linda Augustsson, Ingela Thorell, Jenny Karlsson Nylén, Marie Elm, Cathrine Karlsson, Maria Eriksson, Helena Blomkvist, Eva Österlund Hjort, Anna-Lena Hardtmann samt Charlotte Bliesener Falkenström. Jan Nilsson närvarade del av mötet.

Frånvarande:

Emma Noring, Malin Anell, Pernilla Berglund, Irene Wiman, Carina Stavåsen samt Hélene Backman-Carlsson.

§ 1. Mötets öppnande

Ordförande hälsade alla välkomna och öppnade mötet. Vi har ett antal nya deltagare med i denna uppdragsgrupp, varför en kort inledande presentationsrunda genomfördes.

§ 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. Minnesanteckningarna kommer ut så snart som möjligt och vi får hjälpas åt att justera anteckningarna.

Föregående minnesanteckningar återfinns nu på hemsidan, efter små justeringar.

Bilden som symboliserar våra möten följer med oss som en påminnelse.

Med anledning av att ett antal deltagare är borta fördes diskussionen om mötets meningsfullhet och vikten av kontinuitet för att kunna leverera. Det är viktigt att samtliga deltagare brinner för samverkan och ser nytta av det. Det ska vara meningsfullt att delta i mötet. Samtliga måste dock prioritera samverkan för att vi ska kunna samverka. Vi har aldrig uttalat huruvida ersättare ska sättas in eller inte. Behöver vi uttala målet för gruppen och tydliggöra vad uppdraget är?

§ 3. Information ifrån olika grupperingar;

Styrgrupp närvård: Bland annat informerades det om att avvikelseven definitionen nu är beslutad och godkänd. Beslut fattades även om att vi inte arbetar några röda dagar under påsken 2020. Likaså ställde sig Styrgruppen bakom tillägget av brytpunktssamtal i Checklistan för vårdbegäran gällande in och utskrivning i hemsjukvården och rutinen Säker hjälpmedelsförskrivning vid utskrivning från sjukhus. Information delgavs också gällande att de privata vårdcentralerna får tillgång till avvikelssystemet MedControl den 19 mars. Till dess kan inga avvikelser eller svar till och från privata vårdcentraler göras.

För mer information se bifogat protokoll.

Utvärdering av Närvårdssamverkans Spridningskonferens redovisades. Uppdragsgruppens paneldialog uppskattades. För mer information se bifogat material.

En presentation kring SIP och dess utfall presenterades. Presentationen gjordes för Delregionalt Politiskt Samråd den 21 februari, utifrån givet politiskt uppdrag. Slutsatsen är att om vi förändrar vårt arbetssätt och får en tydlig linje i vad som gäller så är 145 st SIP på årsbasis lågt satt, precis som politiken hävdar. För mer information se bifogat material.

Eva Österlund Hjort lyfte frågan om mångbesökare, dvs. vi måste följa beslutade dokument och vi måste hålla en och samma linje. En av anledningarna till att frågan lyfts är för att Borås Stad nu arbetar för att öka följsamheten till rutin och då krävs samverkan. Konkret innebär detta att det måste vara tydligt och finnas en samsyn kring vem som kallar till SIP och vad SIP innebär. Det måste också bli tydligt vad SIP kontra patientkontrakt är, då SIP definieras som en del av patientkontraktet.

Önskan och kravet om en gemensam kalender lyfts i samtliga sammanhang. Hänvisningar görs i denna fråga till Ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg.

SAMSA-grupperingarnas information:

Enligt beslut, efter förslag från denna grupp, kommer SAMSA-grupperingarnas representanter att bjudas in till uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan för dialog och informationsöverföring.

Vi måste ständigt påminna oss om att inte tappa patientfokus.

Anteckningarna ifrån det senaste mötet som Ledningsrådet för samordnad hälsa, vård och omsorg hade finns inte publicerade ännu. Det som lyfts fram är nya tankar kring organisering. Likaså lyftes det att efter uppgradering av SITHS-korten till E-ID går det inte att logga in i systemadministrationen för SAMSA. De som har uppgraderat sina kort och drabbats får kontakta SAMSA-supporten och istället få uppgifter för inloggning med lösenord.

Eira Antikainen, som tillsammans med Anki Schutz, ingår i SAMSA-arbetsgrupp som nu heter Regional arbetsgrupp samordnad hälsa, vård och omsorg, har avböjt sitt uppdrag, varför vi nu har en ledig plats till förfogande. Frågan om ersättare bör ställas till Styrgruppen, för åtgärd och lösning men vi ligger lite lågt i frågan, då SAMSA-organisationen ses över. Information ifrån den Regionala arbetsgruppen samordnad hälsa, vård och omsorg gavs via genomgång av protokoll från mötet. Anteckningarna återfinns numer på GITS hemsida. Länk till minnesanteckningarna från den Regionala arbetsgruppen samordnad hälsa, vård och omsorg bifogas i samband med minnesanteckningarna. Det kan dock nämnas följande; Leverans 1.0.4.100 testas i vecka 12-13. Likaså har MASarna i Fyrbodal skrivit en rapport som nämns "Masar larmar om osäkra utskrivningar" gällande brister i vårdens övergångar. I och med detta har frågor gått ut till delregionerna i syfte att skapa en nulägesbild av hur det ser ut i Västra Götaland. Anki Schutz på Närvårdskontoret har fått till sig dessa frågor. Beslut fattades också gällande att varje delregion fått i uppdrag att ta reda på om Chrome webbläsare används som standard i kommunerna eller hos de privata vårdgivarna.

Frågan om FVM (Framtidens vårdinformationsmiljö) lyfts i både Ledningsrådet samordnad hälsa, vård och omsorg men också i den Regionala arbetsgruppen samordnad hälsa, vård och omsorg. Kommunerna ska inom kort besluta om sina optioner.

Cathrine Karlsson upplever att hon kunnat bidra mer till mötena i SAMSA-utveckling och att hon försöker att prioritera dessa möten. De genomförs dock varannan vecka och Cathrine lyfter fram att hon inte kan vara delaktig i samtliga möten. Det som gruppen främst arbetar med och som Jan Nilsson, projektledare SIP, instämmer i är förberedelser inför förändringar/uppdateringar i SAMSA. Exempelvis ses rubriker över osv. Målet är att förenkla och förtydliga.

Inom AU-rutin så ses dokumentationsmallarna över och arbetet med SIP-rutinen är i fokus.

AU- SIP har sitt första möte måndagen den 2 mars. Gruppen kommer att fokusera på att skapa ett utbildningsmaterial för chefer. Jan Nilsson har också fått i uppdrag att redogöra för SIP i SAMSA. Vi ser att SIP i SAMSA är undermålig och skapad utifrån okunskap.

Information ifrån SAMLA: SAMLA kommer inte heller att arbeta de röda dagarna i påsk och de har tagit del av vår definition av avvikelser i samverkan. Anki Snygg från SÄS, ser över lämplig representant att ersätta henne i SAMLAs grupp.

§ 4. Genomgång av läxor/uppdrag

Ett antal redovisningar av läxor gjordes. Nästa Styrgruppsmöte är den 20 mars och då ska ett antal dokument/rutiner upp för beslut. För mer information se bifogat material.

Diskussion fördes kring samsyn av process och SIPs roll kontra planeringen. Förslag ges till AU den 5 mars om att utesluta planeringsmöten. Antingen görs en enklare planering i SAMSA eller så görs en SIP. För mer information kring bakgrunden till diskussionen se bifogat material. Begreppet återinläggning ändras till återinskrivningar i presentationen. Det behöver bli tydligt vad vi vill uppnå med planeringen, liksom vem den är till för. Vi ska inte komplicera processens gång utan tydliggöra och förenkla. Det behövs granskas ett antal ärenden för att se att vi har samsyn. Syftet och målet är att skapa en trygg och säker utskrivning från sjukhus.

Vad det gäller tillskapandet av en rutin för agerandet i SAMSA när ny information tillkommer efter planeringen flyttas till den 24 april 2020.

Tillskapandet av en rutin för Calici mynnar ut i en hänvisning till den riktlinje som idag finns. Detta lyfts till Styrgruppen den 20 mars för beslut. Efter beslut publiceras nuvarande riktlinje på Närvårdssamverkans hemsida, under delregionala dokument.

Styrgrupp närvård gav uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan i uppdrag att se över vilka dokument som vi ska faxa. Frågan kom från SÄS, då önskan fanns om att alla agerar lika. Material kring detta lyfts till Styrgruppen den 20 mars. Likaså informerar Sonja Nilsson styrgruppen om Reprirutinen. Styrgrupp närvård har tidigare beslutat (i nov 2019) att vi inte lägger något fokus på att sluta faxa, i väntan på FVM. Reprirutinen bör gå hand i hand med ovanstående om att inte lägga fokus på att sluta faxa i väntan på FVM. Dialogen kring att sluta faxa epikriser av olika slag och bristen att det inte fungerar att skriva ut från NPÖ mynnade ut i resonemanget att det blir patientosäkert.

Underlag för egengranskning har utarbetats. Det finns inga mallar i dagsläget. Gruppen har arbetat med en mall för planeringsmeddelandet. Vi måste ha lathundar om vi ska ta bort planeringarna så att det blir tydligt vad som gäller. Det måste exempelvis bli tydligt vilken information som ska ges och vad som ska skrivas. Innehållet i den mall som gruppen presenterade är bra, vissa kommentarer fanns dock och dessa mailas till Cathrine Karlsson. Egengranskningen görs på ett antal fall utifrån gjord mall.

Läxan som handlar om att skapa en informationsöverföringsrutin mellan dietister och logopeders redovisas på nästa möte (den 27 mars) istället för idag. Ett dokument är dock skapat.

§ 5. Listan på saker att omhänderta

Det enda som återfinns på denna sida är liggande transport. Det arbetas kring denna fråga regionalt. Ett förtydligande om bärhjälp och sjukresetaxi skickades ut för ett antal veckor sedan och var riktat till vårdpersonal som utfärdar sjukreseintyg och/eller bokar sjukresetaxi. Förtydligandet berör att resenärer som har behov av liggande transport inte kan boka in sjukresetaxi. Ansvar för bärhjälp går över till hemkommunen. Reaktionen har uppstått kring utskicket och ansvarsfördelningen. Frågan lyfts till AU den 5 mars.

§ 6. Planering av workshop den 2 april 2020

Den 2 april genomför uppdragsgruppen Vårdövergång i Samverkan en workshop. Syftet med dagen är att följa upp arbetet med nya samverkanslagen vid utskrivning, problematisera kring frågeställningar som ska mynna ut i ett förbättringsarbete. Även mötesledning ska involveras. Efter dagens möte om att tydliggöra processen ses också det som ett viktigt tema för dagen. Upplägget på workshopen hänger mycket på det beslut som AU och Styrgrupp närvård fattar.

Ett förslag på upplägg presenterades lite kort. Se bifogad bild för mer information. För att arbeta vidare med upplägg och planering tillsattes en liten grupp. Gruppen består av Charlotte B Falkenström, Maria Glemfelt, Jenny Karlsson Nylén, Linda Augustsson, Anna-Lena Hardtmann samt Ingela Thorell.

§ 7. Övriga frågor

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

Resultat kopplade till lagen om samverkan vid utskrivning ifrån sluten hälso- och sjukvård presenterades. Det är viktigt att vi fortsätter att förbereda psykiatrien på tre dagar från 1 april 2020. Likaså måste sjukhuset bli bättre på att skicka meddelande om utskrivningsklar, liksom att vi i samverkan ska arbeta för att minska antalet procent som återinskrivs, vilket idag är 15%. Hur återinskrivningarna räknas krävs det en hel vetenskap att förstå. För mer information se bifogat material.

Avvikelseernas årsrapport redovisades och antalet avvikelser mellan 2018 och 2019 skiljer sig inte, utan vi har haft ett konstant flöde. Vi klarade inte målet gällande att vi inte får ha mer än 5 % som har besvarat avvikelsen efter 60 dagar. Nu när de flesta är inne i MedControl måste vi finna ett lämpligt system gällande hur vi analyserar och presenterar vårt avvikelseresultat. Vi måste exempelvis ta ställning till hur ofta vi ska redovisa statistiken och vad som är relevant att lyfta fram. En grupp utsågs för att arbeta vidare med detta. I gruppen ingår Marie Elm, Pernilla Berglund samt någon från SÄS. Maria Glemfelt återkopplar namn på person.

Diskussion kring typ av händelse fördes. Anki Schutz uppmanas att kontakta Karin Scharl i frågan.

Den 18 mars träffar alla ordföranden samt hela uppdragsgruppen Psykisk hälsa brukarkoordinatorerna i länet, för att se hur vi kan hjälpas åt för att skapa ett reellt brukarinflytande.

Sonja Nilsson är bortrest den 20 november, varför uppdragsgruppen fick ta ställning till om vi skulle omboka, ha kvar eller ställa in mötet. Svaret blev att vi ombokar mötet den 20 nov till den 10 dec 2020. Likaså ombokades mötet den 12 juni till den 4 juni 2020.

Maria Glemfelt presenterade förslag på lathund i SAMSA ”meddelande till vård och omsorg” från ögonmottagningen, SÄS. Inga nya rutiner finns i dagsläget. Vi ska följa de rutiner som är beslutade i Styrgruppen. Det finns två rutiner på hemsidan, under delregionala dokument. Rutin för egenvårdsbeslut och in- och utskrivning i hemsjukvården. Avvikelser ska skrivas om det finns brister i respektive rutin.

Vid svårlösta ärenden som ex bostadslösa eller privata verksamheter förs dialogen med SÄS-enhet Vårdövergång i Samverkan. Dialogen kring dessa patienter är viktig. Det är också viktigt med klargöranden av viktiga principer.

Ett mål för Närvårdssamverkan 2020 är att öka antalet läkemedelsgenomgångar för äldre. Likaså har vissa kommuner, exempelvis Borås Stad som mål att arbeta för att minska antalet olämpliga läkemedel. Vi bör tänka om kring LärUt och genomföra en uppdaterad version. Frågan om medel för detta ändamål diskuteras med AU den 5 mars och om medel finns så kan MASarna ta på sig att lägga upp ett nytt förslag på innehåll till LärUt.

§ 8. Avslut

Ordförande tackade för mötet. En kort avstämning kring mötets innehåll gjordes och samtliga upplevde att mötet var bra och välstrukturerat. Nästa möte är den 27 mars 2020 kl 08.30-12.00. Mötet är antagligen på Bryggaregatan i Borås. Plats kommer dock tydligt att stå i kallelsen.