



Carina Westerelve  
Processledare  
Mobil: 070 – 020 76 04  
carina.vesterelve@vgregion.se

Datum 2020-09-17  
Dokumenttyp Minnesanteckningar

**Ärende** Samordningsgruppen

**Datum** 2020-09-16

**Plats** Kungälv stadshuset/SKYPE

<b>Närvarande</b> (√)	<b>Katarina Andersson</b> ✓	<b>Helene Vighagen</b> -
	<i>Kungälv sjukhus</i>	<i>Folktandvården</i>
	<b>Jacob Wulfsberg</b> ✓	<b>Ebba Gierow</b> ✓
	<i>Kungälv sjukhus</i>	<i>Ale kommun</i>
	<b>Mats Dahl</b> ✓	<b>Lena Arnfelt</b> ✓
	<i>Närhälsan</i>	<i>Kungälv kommun</i>
	<b>Tina Holmberg</b> ✓	<b>Rickard Persson</b> ✓
	<i>Privata vårdgivare</i>	<i>Stenungsunds kommun</i>
	<b>Ingela Wessbo</b> -	<b>Shujaat Noormohamed</b> ✓
	<i>Regionhälsan</i>	<i>Tjörns kommun</i>
	<b>Neri Samuelsson</b> -	<b>Ann-Sofie Isaksson</b> (punkt 2-4) ✓
<i>Habilitering och hälsa</i>	<i>HSN V</i>	
<b>Irene Blomqvist</b> ✓	<b>Sven Ernstsson</b> -	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(adjungerad)</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	<i>Ordförande Utv.grupp Psykisk</i>	
<i>Hälsa Vuxna</i>	<i>hälsa Barn och unga/Västbus</i>	
<b>Ann-Charlotte Nyrén</b> ✓	<b>Johanna Junkvist Lindau</b> ✓	
<i>(adjungerad)</i>	<i>(punkt 1)</i>	
<i>Ordförande Utv.grupp Äldre</i>	<i>Delregional samordnare</i>	
<i>och palliativ vård</i>		

### 1. In- och utskrivningsprocessen från slutenvården

Johanna som är nytillträdd delregional samordnare för in- och utskrivningsprocessen presenterar sig för samordningsgruppen samtidigt som representanterna i samordningsgruppen presenterar sig för Johanna. Johanna hälsas välkommen till SIMBA.

Johanna informerar om att utvecklingsgruppen för in- och utskrivningsprocessen tagit beslut om att skjuta upp den inplanerade utvärderingen v.42-43. Den mindre utvärderingen i maj visade relativt tydligt på de utvecklingsområden som behöver omhändertas. I stället togs beslut om att fokusera på den GAP-analys som samordningsgruppen i juni gav verksamheterna i uppdrag att genomföra och att verksamheterna fokuserar på att arbeta med de interna förbättringsåtgärderna som behöver genomföras. Det har tydligt framkommit i olika sammanhang att sjukhuset behöver satsa på utbildning av personalen för ökad följsamhet till beslutat arbetssätt.

Uppdrag

Att följsamheten till arbetssättet på sjukhuset för närvarande är relativt låg skapar merarbete för de samverkande parterna. Katarina säger att sjukhuset under sommaren har analyserat ärenden som registrerats som utskrivningsklara och själva kunnat konstatera att man i flera ärenden inte fullföljt sina arbetsuppgifter innan patienterna registrerats som utskrivningsklara. Katarina vill lyfta fram att sjukhuset från sin sida upplevt samarbetet med kommunerna under sommaren som mycket bra.

## 2. Socialmedicinska mottagningar

Ann-Sofi meddelar att man från HSN Vs sida inte kommer att tillskjuta några medel för Socialmedicinska mottagningar för 2021.

Ann-Sofi säger att det från HSN Vs sida är viktigt med en jämlik vård och samma erbjudande om hälso- och sjukvård i hela HSN Vs upptagningsområde som består av 13 kommuner som verkar i fyra olika vårdsamverkansorganisationer. Vidare lyfter hon att det är bara i SIMBA-området det tidigare funnits socialmedicinska mottagningar. Även i SAMLA har det under året arbetats med socialmedicinska mottagningar och där har man upplevt att läkarmedverkan vid mottagningarna inte varit den optimala lösningen utan ser nu över alternativa lösningar. HSN V kommer att avvakta resultatet av SAMLAs utvecklingsarbete, som beräknas kunna utvärderas sommaren 2021, före fortsatt finansiering av läkarmedverkan inom SIMBA-området.

Vid förfrågan om de medel som avsatts för året säger Ann-Sofi att dessa kan SIMBA rekvirera och därefter kan samordningsgruppen fatta beslut om hur de ska användas.

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att rekvirera medlen.

Då HSN Vs beslut inte följer tidigare antagna beslut förs dialog om den fortsatta hanteringen och det konstateras att frågan behöver föras upp till samrådsgruppen där nya beslut behöver tas utifrån de nya förutsättningarna.

Carina

## 3. Livsstils-mottagningar/Mini-Maria

Ann-Sofi informerar om HSN V har en ambition om att det ska finnas tillgång till Mini-Mariamottagningar i hela HSN Vs upptagningsområde. Där emot är bedömningen att det inte finns ekonomiska förutsättningar att ha en fysisk mottagning i samtliga kommuner. Ann-Sofi informerar om att den 4 september presenterades HSN Vs samverkansförslag för Socialcheferna inom GR-området och då togs även beslut om att dialogen med de enskilda kommunerna skulle föras på höstens kommundialoger.

Ebba lyfter att det troligtvis kommer att bli en politisk debatt då politiken i Ale inte har en samsyn med HSN V i frågan utifrån deras samverkansförslag.

På dagens möte kan konstateras att det hade gynnat samverkan och samarbetet om HSN Vs arbete med nytt samverkansförslag har föregåtts av en dialog i samrådsgruppen där det redan finns ett gemensamt beslut kring en gemensam modell som tagits fram i samverkan mellan berörda parter. Där till var det HSN V som var den drivande parten och gav SIMBA i uppdrag att ta fram både modellen för socialmedicinska mottagningar och livsstils-/Mini-Maria-mottagningar som det sedan togs gemensamt beslut om att införa.

Dialogen avseende samverkan utifrån HSN Vs förslag fortsätter på samordningsgruppens arbetsdagar. Frågan behöver även hanteras av samrådsgruppen då HSN Vs nya samverkansförslag inte följer det gemensamt antagna besluten om samverkansmodell.

#### 4. **SIMBA-teamsarbetet**

Ann-Sofi informerar samordningsgruppen om att HSN V inte kommer att särfinansiera psykologerna i SIMBA-teamen efter årsskiftet 2020-2021 då det ingår i vårdcentralernas uppdrag att behandla barn- och unga med lätt psykisk ohälsa. Dialog förs kring hur modellen kan bibehållas utan särfinansiering. Tina lyfter att vårdcentralerna inom ramen för sitt ordinarie uppdrag inte har möjlighet att svara upp mot de samverkansformer som SIMBA-modellen bygger på som gjort modellen framgångsrik när den fungerar. Dock har modellens svaghet varit rekrytering av psykologer och att bibehålla psykologer, vilket behöver hanteras. Undertecknad informerar om att inom ramen för det nationella projekt SIMBA deltar i har SIMBA blivit tillfråga om fortsatt deltagande år 2021-2022. När undertecknad informerade om att hon inte visste hur det blir med SIMBA-teamens fortlevnad efter år 2020 blev Skolverket och Socialstyrelsen bekymrade då deras bedömning är att arbetssätt och struktur med tidiga och samordnade insatser som SIMBA-teamen bygger på är ett föredöme. Skolverket och Socialstyrelsen har kontaktat HSN Vs ordförande i frågan. Undertecknad ställer frågan om det finns möjlighet att man kan diskutera om uppdraget kan gå till vårdcentralerna inom UPH eller till Regionhälsan och att då resurser avsätts som säkerställer att de upparbetade samverkansformerna och den lokala förankringen kan bibehållas. Ann-Sofi tar med sig frågan.

Ann-Sofi

#### 5. **Politiskt uppdrag kring NSVT**

Mats informerar om att det tagit lång tid att få återkoppling från SIMBAs politiska ordförande, vilket medfört att det blivit en fördröjning i arbetet. En arbetsgrupp är formaterad och uppstartsmöte inbokad till den 6 oktober. Fördröjningen medför att det med största sannolikhet blir svårt att avrapportera något till den politiska samrådsgruppen den 26 oktober.

#### 6. **Palliativt nätverk inom SIMBA**

Utvecklingsgrupp Äldre har återigen lyft frågan och ser behovet av ett palliativt nätverk där sjuksköterskor och läkare med specialistkompetens och/eller specialintresse av den palliativa vården kan hantera frågor kring samarbete och utveckling av den palliativa vården i samverkan.

Dialog förs kring behovet av ett nätverk, dess för och nackdelar samt alternativa arbetsformer.

Samordningsgruppen tar beslut om att stämma av på hemmaplan. Punkten åter på agendan på samordningsgruppens möte under arbetsdagarna.

## 7. **Suicidprevention**

Undertecknad informerar om att i Ale, Stenungsund och Tjörn pågår dialog kring lokala handlingsplaner i samverkan kring suicidprevention och troligtvis kommer detta läggas in i de lokala psykiatriplanerna.

I samtliga kommuner pågår internt arbete med suicidprevention och framtagning av kommunala handlingsplaner där det ännu inte finns. Richard och Lena lyfter att det kommit mycket medel från flera håll för utveckling inom området och det är bra om det samordnas där det är möjligt. Samtliga kommuner har satsat på att utbilda MHFA-instruktörer.

Undertecknad informerar om att hon har en pågående dialog med SIMBA-områdets folkhälsosamordnare kring organisering av utbildning till MHFA-instruktörer vilka i sin tur utbildare personal till "*första hjälpare*". Då SIMBA erhållit en ansevärd summa medel för suicidprevention föreslår undertecknad att SIMBA står för utbildningen av fyra instruktörer istället för de två som samordningsgruppen sedan tidigare tagit beslut om. Vid dialog med Lars Paulsson, som varit projektledare för framtagning av den regionala handlingsplanen för suicidprevention, föreslog Lars att som första steg anordna en utbildning till första hjälpare för potentiella instruktörer.

Undertecknad och folkhälsosamordnarna föreslår att detta planeras in till månadsskiftet november-december och att där efter i februari-mars arrangera ett utbildningstillfälle för instruktörer. Utöver de utbildningsplatser SIMBA kommer att stå för kommer kommunerna själva även att utbilda ytterligare instruktörer. Då samordningsgruppen tagit beslut om att i första skedet rikta utbildningen av personalen mot äldreområdet föreslås att höstens utbildning genomförs inom det området.

Samordningsgruppen antar undertecknads förslag.

## 8. **Uppdragsbeskrivning för de lokala Västbusgrupperna**

Under workshopen mellan utvecklingsgrupp Psykisk hälsa Barn och unga/Västbus och de lokala Västbusgrupperna hösten 2019 arbetades ett förslag till uppdragsbeskrivning för de lokala Västbusgrupperna fram. Då utvecklingsgruppen haft en dialog kring representationen i de lokala Västbusgrupperna har det blivit en fördröjning i ärendet. Liggande förslag har utvecklingsgruppen ställt sig bakom och översänt till samordningsgruppen för antagande.

Utifrån den regionala överenskommelsen som befinner sig under beslutsprocessen tar samordningsgruppen beslut om att ställa sig bakom innehållet i uppdragsbeskrivningen och samtidigt föreslå politiken att benämningen på både de lokala grupperna samt utvecklingsgruppen ändras till "*Lokala samverkansgrupper för barn och unga*" respektive *Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa – Barn och unga*"

### 9. **Rutin för hälsoundersökningar vid placering**

BUM har i samverkan med Socialtjänsten i Kungälv tagit fram en riktlinje för hälsoundersökningar vid placering av barn som utvecklingsgruppen ställt sig bakom som rutinen för hela SIMBA-området och översänt till samordningsgruppen för antagande.

Jacob lyfter att det i rutinen saknas information om hur tandvårdsdelen ska hanteras, samtidigt som det i inledningen lyfts fram vikten av detta. Där till är samordningsgruppens bedömning att vissa punkter i rutinen är för detaljerad på delregional nivå.

Samordningsgruppen tar beslut om att återremittera rutinen för komplettering av tandvårdsdelen samt omarbetning av detaljdelarna.

Samordningsgruppen ger undertecknad i uppdrag att hålla ihop arbetet.

Carina

### 10. **Kungälvs sjukhus representation i SIMBA-grupperingarna**

Katarina informerar om att sjukhuset har svårt för att räkna till, utifrån den nya förvaltningen som omfattar fyra sjukhus, om berörda verksamhetschefer ska sitta med i alla grupper.

Dialog förs kring representation och beslutsmandat i SIMBAs olika grupperingar.

Samordningsgruppen tar beslut om att se över representationen i samtliga fasta grupperingar på arbetsdagarna i oktober.

### 11. **Information från VVG**

Shujaat informerar om de punkter som var upp på senaste VVG samt att SIMBA inte ställde sig bakom *Överenskommelsen kring samverkan för barn och ungas bästa* i dess helhet då det i *Överenskommelsen kring Uppföljning och tvister* hänvisades till riktlinjer som SIMBA tidigare inte ställt sig bakom. Minnesanteckningar från VVG bifogas minnesanteckningarna från samordningsgruppens möte.

### 13. **Övrigt**

#### Agenda för arbetsdagarna

Dialog kring utkast för arbetsdagarna. I förslaget ligger fokus på psykisk hälsa dag 1 och somatisk hälsa samt samordningsgruppens möte dag 2.

Undertecknad föreslår att Irene från Ale och Robert från Stenungsund bjuds in till dag 1 samt Noomi från Kungälv och Ann-Charlotte från Tjörn dag 2. Mats önskar att få komplettera med en deltagare från Närhälsan.

Ulrika Söderlund som har uppdraget för HSN V både vad gäller förslag till samverkansmodeller kring barn och ungas psykiska hälsa och samverkan kring personer med riskbruk och beroende är inbjuden för att presentera de samverkansmodeller HSN V föreslår. På arbetsdagarna avsätts därefter tid för dialog kring HSN Vs förslag samt beslut om vidare hantering.

Undertecknad får i uppdrag att revidera i agendan utifrån dagens möte.

Carina

***Vid minnesanteckningen***

Carina Westervel

*Processledare*