



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

Datum 2019-01-14
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende NO-gruppmöte Tjörn

Datum 2019-01-09

Plats Tjörn, Almö

| | | |
|--------------------------|--------------------------------------|------------------------------|
| Närvarande (√) | Susanne Thuresson ✓ | Shujaat Noormohamed - |
| | <i>Kungälv's sjukhus</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Ann-Sofie Lekander ✓ | Ann-Charlotte Nyrén ✓ |
| | <i>Närhälsan Tjörn - vårdcentral</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Albin Kolberg - | Jenny Edvardsson - |
| | <i>Närhälsan Tjörn - rehab</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Johanna Bidegård ✓ | Lille Callerud - |
| | <i>Capio Vårdcentral/Rehab</i> | <i>Tjörns kommun</i> |
| | Anneli Andersson | |
| | <i>(adjungerad punkt 3+4)</i> | |
| | <i>Delregional samordnare</i> | |

0. **Gemensamma punkter med den lokala Psykiatrigruppen 0+2)**

0. **Blandat**

Socialmedicinska mottagningar Undertecknad informerar om att arbete är utfört med framtagning av ett gediget underlag för modellbeskrivning för Socialmedicinska mottagningar. Utifrån underlaget ska en kortfattad modellbeskrivning tas fram för arbetet med Socialmedicinska mottagningar i SIMBA-området. Underlaget ska kompletteras med uppföljningsparametrar och konsultationsmodell med psykiatrin.

Beslutsprocessen ser ut enligt följande:

*Reviderade underlag behöver vara klart för utskick till berörda verksamheter senast den 7 januari, för att möjliggöra intern dialog.

*Anna skriver fram ärende till HSNV's möte den 20 december om senareläggning av beslutsprocessen till den 22 mars för HSN V och förlängning av nuvarande avtal, gällande läkarmedverka, till den 31 mars 2019.

*Beslut om antagande av kortfattade modellbeskrivning i samordningsgruppen den 30 januari.

* Beslut om antagande av kortfattade modellbeskrivning i SIMBAs politiska samrådsgrupp den 22 februari.

| Uppdrag |
|---------|
| |

Anställning av psykiatriker Anso informerar om att Närhälsan anställt en psykiater på 20%, då behovet av psykiatrisk kompetens ökar i takt med att primärvårdens ansvar för målgruppen ökar.

1. **Reviderad riktlinje för avvikelser/händelsehantering**

Samordningsgruppen antog reviderade riktlinjer för avvikelser/händelsehantering i samverkan i december 2018. Dialog förs kring uppföljning av avvikelser och händelser med målsättningen att uppföljningen ska leda till förbättring där utvecklingspotentialer identifieras. Enligt gällande rutin ska avvikelser och händelser gemensamt analyseras två gånger/år. Den lokala psykiatrigruppen och NO-gruppen enas om att till nästa möte tar verksamhetsrepresentanterna med sig de avvikelser de identifierat som värdefulla att föra gemensam dialog kring i ett lärande syfte med målsättningen att förbättra samverkansarbetet. Avvikelsena sammanställs på mötet i gemensamt framtaget dokument avsett för ändamålet. För avvikelser som berör samma område räcker det att ta med en avvikelse. I mallen anges sedan hur många avvikelser som berör området. På mötet tas sedan beslut om vilka av avvikelsena som ska lyftas vidare till någon av utvecklingsgrupperna. Viktigt att representanterna i den lokala psykiatrigruppen och NO-gruppen på hemmaplan informerar om och implementerar den reviderade riktlinjen för avvikelser och händelsehantering i samverkan.

2. **SIMBA-teamet inom första linjen**

Arbetet med SIMBA-teamen är inne i en viktigt utvecklingsfas. På Tjörn löper det på bra. Arbetet pågår med att ta fram tydligare riktlinje för arbetet med och i SIMBA-teamen likaså att tydliggöra konsultationsmodellen med BUP. Agneta Hamilton och Sven Ernstsson BUP har bjudit in till dialogmöten kring samverkan med BUP. För Stenungsund och BUP är mötet inplanerat till den 22 januari. Samtyckesblanketten är under utveckling, lika så pågår arbetet med framtagning av blankett för hänvisning av ärenden till SIMBA-teamet. Särskilda medel för psykologerna finns fram till och med halvårsskiftet 2019. Målsättning är att vi under året ska kunna implementera SIMBA-teamen i ordinarie verksamhet genom samverkansavtal mellan berörda vårdcentraler och kommuner. Projektledarstöd omfattande 20% finns under hela år 2019.

3. **In- och utskrivningsprocessen från slutenvården**

Utvärdering jul- och nyårshelgen

Johanna lyfter att hon är mycket ledsen för den situation som uppstod innan helgerna då det inte kom något besked från Primör och koncernkontoret om vad som förväntades avseende tjänstgöring under helgdagarna, vilket påverkade alla berörda negativt. Anso informerar om att Närhälsans sammanfattande bedömning är att det begränsade arbetet som utfördes under helgdagarna kunde väntats med till nästkommande vardag utan att det försenat utskrivning från slutenvården eller påverkat patientsäkerheten negativt.

Kommunen är nöjd med helgens samarbete med sjukhuset och tycker det fungerat bra då man haft en god förplanering. Bistånd hade fullt upp och upplevde det som värdefullt att vara i tjänst några timmar under helgdagarna. Det hade varit önskvärt att det även funnits möjlighet till SKYPE-möte under helgdagarna. Sjukhusets personal som var involverade i utskrivningar hade hög arbetsbelastning under de timmar de var i tjänst. Susanne säger att sjukhuset är mycket nöjd med samverkansarbetet med Tjörn under helgerna och är positivt överraskade över att det gått att planera hem patienter både till korttidsvistelse och trygg hemgång.

Avstämningsträffar Både kommunen och vårdcentralerna är nöjda med träffarna och tycker det fungerar bra.

Vårdplaneringar för patienter som inte har kommunal hemsjukvård Ann-Charlotte lyfter behovet av att skapa rutiner som möjliggör att kontaktperson från vårdcentralerna kan vara med på vårdplaneringar för patienter som inte har kommunal hemsjukvård, då den kommunala hemsjukvården inte får eller ska vara involverad i dessa ärenden.

Regional följeutvärdering Anneli informerar utifrån bifogad PP-presentation att det kommer att genomföras en regional följeutvärdering på den nya in- och utskrivningsprocessen från slutna hälso- och sjukvård. Ett område i varje delregional vårdssamverkansorganisation kommer att ingå i följeutvärderingen. Samordningsgruppen har tagit beslut om att i SIMBA ska Ale ingå i utvärderingen.

4. Mobil närvård

Det lokala arbetet flyter på. Syftet med den mobila närsjukvården är vården ska ges i patientens hem med proaktivt arbetssätt genom t ex, läkemedelsgenomgångar, vårdplan, SIP, riskbedömning, anhörigstöd för att förebygga akuta hembesök och undvikbara insatser från slutenvården.

Utveckling av den mobila närsjukvården Anneli har sedan i oktober ett uppdrag som projektledare för den mobila närvården på 25-30%. Anneli har under hösten fört dialog med verksamhetsutvecklare för närsjukvårdsteamet och AVH-teamet kring utvecklingen men även sett behovet av deltagande från kommun och vårdcentraler i arbetet

Samordningsgruppen tog vid mötet i december beslut om att tillsätta en arbetsgrupp med representanter från Kungälvssjukhus, vårdcentralerna och kommuner för att ta fram rutiner avseende kommunikation, flöden av patienter, samt fördelning av arbetsuppgifter mellan den kommunala hemsjukvården, AVH-teamet och närsjukvårdsteamet. Följande representation finns i arbetsgruppen som leds av projektledaren: Verksamhetschefen för geriatriken på Kungälvssjukhus, Verksamhetschef och/eller läkare från Närhälsan och våra privata vårdgivare, verksamhetschef för den kommunala hemsjukvården.

Uppföljning av beslutsstödet inom kommunal hemsjukvård Under november genomfördes en uppföljning av följsamheten till användandet av beslutsstödet med anledning av att den behöver öka. Det preliminära resultatet visar att

- Beslutsstödet används fortfarande inte i tillräcklig utsträckning.
- Beslutsstöden inte alltid komplett ifyllda.
- Beslutsstöd "försvinner" på vägen från bedömning i bostaden till mottagande på sjukhuset.

Representanterna vid uppföljningsmötet bedömde att fortsatt uppföljning behövs, förslagsvis två gånger/år. Tjörn fortsätter på eget initiativ med uppföljning av följsamheten till användningen.

Vidare framkom att både ambulanspersonal och personal på akuten tycker informationen är värdefull när den finns med.

5. **Revidering av uppdragsbeskrivning för NO-grupperna**

Samordningsgruppen har tagit fram förslag till revideringar av samtliga fasta grupperingars uppdragsbeskrivningar. Uppdragsbeskrivningarna upprättades år 2013 och har inte reviderats tidigare vilket medfört att det finns inaktuella uppgifter i dem. Utkastet till reviderad uppdragsbeskrivning för Närområdesgrupperna går igenom. Ett par nya förslag på revideringar framkommer vid genomgången, som tas med till samordningsgruppen.

6. **Övrigt**

Insatser från specialistnivå Dialog kring ansvarsfördelningen mellan primärvården och kommunen för kontakten med sjukhuset, när sjukhuset tar beslut om att ha kvar patientansvaret för viss behandling.

Vid minnesanteckningen

Carina Westereve

Processledare