



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

Datum 2019-10-29
Dokumenttyp Minnesanteckningar

Ärende Samordningsgruppen

Datum 2019-10-17

Plats Tofta Herrgård

Närvarande (√)	Magnus Karlsson	√	Helene Vighagen	-
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Folktandvården</i>	
	Jacob Wulfsberg	√	Ebba Gierow	√
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Ale kommun</i>	
	Katarina Andersson	√	Lena Arnfelt	√
	<i>Kungälv's sjukhus</i>		<i>Kungälv's kommun</i>	
	Mats Dahl	√	Rickard Persson	√
	<i>Närhälsan</i>		<i>Stenungsunds kommun</i>	
	Agneta Hamilton	√	Shujaat Noormohamed	√
<i>Privata vårdgivare</i>		<i>Tjörns kommun</i>		
Monika Bondesson	√	Madelene Zwahlen	√	
<i>Beställd primärvård</i>		<i>HSN V</i>		
Neri Samuelsson	-			
<i>Habilitering & hälsa</i>				

1. Modellbeskrivning för Socialmedicinska mottagningar och Livsstilmottagningar

Socialmedicinska mottagningar

Madelene informerar om HSNV's nya förutsättningar, utifrån bifogad PP-presentation, som medför att HSNV i nuläget inte kan leva upp till sina åtagande fullt ut utifrån den politiskt antagna modellbeskrivningen. Bakgrunden är HSNV: ekonomiska underskott som behöver hanteras. Frågan lyfts på höstens kommundialoger och HSN V inväntar därefter kommunernas reaktioner.

HSN V har avsatt medel för medverkan till läkarinsatser samt sjuksköterska. Frågan lyfts på nytt den 4 december.

Uppdrag

Livsstilsmottagningar

Madelene informerar om att presidiet för HSNV vill avvakta en behovsanalys baserat på befolkningsunderlag kring Mini-Maria. Politiskt är tanken att ett uppdrag läggs till koncernkontoret: Att genomföra behovskartläggning. SIMBA-kommunerna lyfter att de kan åta sig att själva göra en behovskartläggning om HSNV ger instruktion om vad behovsanalysen ska innehålla. Madelene tar med erbjudandet till HSNVs möte den 23 oktober. Frågan lyfts på nytt på den politiska samrådsgruppen den 4 december.

2. Mötestider år 2020

Med utgångspunkt i föreslagna mötestider för samordningsgruppen år 2020 tar samordningsgruppen beslut om följande mötestider:

6 februari kl.08:30-12:00
 26-27 mars (lunch till lunch) arbetsdagar
 5 juni kl.08:30-12:00
 16 september kl.08:30-12:00
 15-16 oktober (lunch till lunch) arbetsdagar
 4 december kl.08:30-12:00

Följande förslag till tider för den politiska samrådsgruppen kommer att ges den 4 december:

6 februari kl.13:00-16:30
 5 juni kl.13:00-16:30
 4 december kl.13:00-16:30

3. Representation i SIMBAs olika grupperingar år 2020-

Med anledning av att Agneta tagit beslut om att från och med nästa år avsäga sig alla regionala och delregionala uppdrag samt att Katarina fått ett nytt uppdrag i samband med bildandet av sjukhusen i Väster förs dialog kring representantskapet i SIMBAs olika grupperingar.

Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa – Vuxna Eva Blixt som tf. verksamhetschef för psykiatri går in i stället för Katarina. Irene Blomqvist, verksamhetschef i Ale kommun förslås överta ordförandeskapet. Ebba tillfrågar Irene. Agneta förhör sig med Kjell Nilsson från Centrumpraktiken om någon läkare därifrån kan gå in och representera de privata vårdgivarna.

Utvecklingsgrupp Psykisk hälsa – Barn och unga/Västbus Sven Ernstsson, sektionschef för BUP, förslås överta ordförandeskapet. Katarina tillfrågar Sven. Agneta förhör sig med Kjell Nilsson från Centrumpraktiken om någon läkare därifrån kan gå in och representera de privata vårdgivarna.

Samordningsgruppen Tina Holmberg, Nödinge vårdcentral föreslår representera de privata vårdgivarna. Katarina blir övergripande ansvarig för Kungälv's sjukhus i sitt uppdrag som biträdande sjukhusdirektör för sjukhusen i Väster. Eva Blixt kommer att ersätta Katarina utifrån sitt tidigare uppdrag. Katarina kommer också att undersöka om verksamhetschefen för Geriatriken/Medicinkliniken på Kungälv's sjukhus kan representera Kungälv's sjukhus i samordningsgruppen. Samordningsgruppen antar samtliga förslag till nya representanter i samordningsgruppen från och med år 2020. Med anledning av att Kungälv's sjukhus och Alingsås lasarett nu tillhör samma förvaltning och regionens politiker i princip är samma förs dialog kring om de båda vårdssamverkansorganisationerna borde slås samman. Noterbart är att psykiatrien som SAMLA arbetar med tillhör Södra Älvsborgs vårdssamverkansorganisation. SIMBA är en väletablerad vårdssamverkansorganisation och SAMLA är nybildad vilket avspeglas i den samverkanskultur som råder i respektive vårdssamverkansorganisation och är viktigt att ta hänsyn till vid eventuell sammanslagning av de båda vårdssamverkansorganisationerna.

Regional styrgrupp för den länsgemensamma handlingsplanen för Psykisk hälsa Med anledning av förslagen till representation i utvecklingsgrupperna kring psykisk hälsa så föreslår samordningsgruppen att Eva Blixt ersätter Katarina och Irene ersätter Andreas. Katarina och Ebba tar med sig samordningsgruppens förslag hem för förankring. Då det ännu inte är klart vem som kommer att ersätta Agneta får detta hanteras på decembermötet. Ledningsråd för samordnad hälsa, vård och omsorg Katarina kommer från och med januari 2020 ersätta Magnus i ledningsrådet utifrån sitt nya uppdrag.

Ebba/
Katarina

4. **Förändringsledarutbildning**

Monika och undertecknad har haft två möten med Sarah Wahlström för dialog kring gemensam utbildning insats för att stärka samverkanstrukturen inom samordningsgruppen med anledning av att den upplevdes som starkare åren 2012-2015 än vad den upplevs idag av representanter som varit med sedan år 2012. Vilken typ gemensamma aktiviteter som skulle stärka har inte varit så lätt att utkristallisera. Det som dock kan konstateras är att ungefär samtidigt som undertecknad slutade som processledare så kom det flera nya representanter in i samordningsgruppen, vilket påverkar gruppen som helhet då det tar tid att bygga upp en stark samverkansstruktur.

När SIMBA bildades i mitten av 90-talet så byggdes samverkanstruktur upp kring det systemiska tänkandet och den lärande organisationen. Monika föreslår att vi i högre grad än vi gör i dagsläget använder oss av modellen när vi inte kommer framåt i frågor, då den bygger på aktivt lyssnande på varandras perspektiv och utforskande förhållningssätt, innan beslut tas. Samordningsgruppen antar förslaget och information om modellen bifogas minnesanteckningarna.

5. **SIMBA-teamet i Ale och finansiering av SIMBA-psykologerna**

Information ges om att Älvängens läkarhus befriades från sitt uppdrag att vara bas för och tillhandahålla psykolog i SIMBA-teamet vid det uppföljningsmöte som höll i september. Ingen vårdcentral har hittills visat intresse av att överta uppdraget och dialog förs kring vidare hantering. Frågan kommer upp om vi behöver tänka nytt och ev. tänka oss att två vårdcentraler delar på uppdraget. Vid uppföljningsmötet lyfte Mikael Spetz att han tycker att varje vårdcentral bör ansvara för sina patienter, vilket redan finns med som krav i KOK-boken för vårdcentralerna. Samordningsgruppen tror att det fortsatt är en vinst att bibehålla SIMBA-teamen då tillräcklig kunskap och kompetens kring barn och unga ännu inte byggts på samtliga vårdcentraler i SIMBA-området.

Samordningsgruppen föreslår ny utlysning till vårdcentralerna i Ale om övertagande av uppdraget. Madelene tar med sig förslaget till HSN Vs möte den 23 oktober.

Madelene informerar om att förslag finns på finansiering av SIMBA-psykologerna hela är 2020. Beslut i ärendet tas den 23 oktober.

Undertecknad lyfter frågan kring riktlinjer för avrop av medel för finansiering av SIMBA-psykologerna då detta inte finns idag och det blev stor skillnad i hur mycket medel som de olika vårdgivarna avropade i september. Om samtliga vårdgivare avropar nästan 80 000 kr/månad och 100% som Närhälsan gjorde finns inte täckning utifrån det HSN V avsatt för ändamålet.

Övriga vårdgivare har under året avropat enligt nedan:

- Kusten avropar knappt 60 000 kr för 100 %/månad
- Älvängen har avropat motsvarande 60 000 kr för 100 % /månad
- Capio har avropat motsvarande 64 500 kr för 100%/månad

Mats får i uppdrag att undersöka anledningen till att Närhälsan avropat så mycket mera än övriga vårdgivare. Frågan åter till samordningsgruppen för beslut om riktlinjer på kommande möte i december.

6. **Uppdragsbeskrivningar för de lokala Västbusgrupperna och de lokala Psykiatrigrupperna**

Några av de lokala Psykiatrigrupperna och Västbusgrupperna har efterlyst styrgruppsuppdrag då detta inte finns idag. Undertecknad har tagit fram utkast till uppdragsbeskrivningar till de lokala psykiatrigrupperna och Västbusgrupperna. På grund av tidsbrist hinner samordningsgruppen inte att gå igenom utkastet utan tar beslut om att berörda utvecklingsgrupper får i uppdrag att gå igenom dem inför kommande workshops med de lokala Psykiatrigrupperna och Västbusgrupperna där utkastet kommer att diskuteras.

7. **In- och utskrivningsprocessen**

Anneli och undertecknad informerar om det som framkom under workshopen den 10 oktober och samordningsgruppen antar föreslagen handlingsplan som tagits fram. Även den processbeskrivning som tagits fram antas för vidare bearbetning utifrån handlingsplanen. Processbeskrivningen bygger på Skaraborgsmodellen som hittills visat sig vara den mest framgångsrika modellen i Västra Götaland.

Modellen bygger på att öppenvården tagit en tydlig ledarroll i utskrivningsprocessen och att sjukhuset är mycket noga med dokumentation i SAMSA under inskrivningstillfället och inte gör patienterna utskrivningsklara innan de förhört sig med öppenvården och kommunerna om de erhållit nödvändig information. Den kommunala hälso- och sjukvården följer kontinuerligt ärendet i SAMSA och är endast med på möten via SKYPE eller fysiskt om beslut tas om SIP på sjukhuset. I SIMBA är modellen kompletterad med de avstämningsmöten som SIMBA tagit beslut om ska hållas mellan kommun, öppenvård och slutenvård en till två gånger i veckan. För att följa patientdatalagen och samverkanslagens intention om att öppenvården leder utskrivningsarbetet deltar inte den kommunala hemsjukvården utan enbart socialtjänsten vid avstämningsmötena i processen.

Vid avstämningsmötena föreslås att socialtjänst, öppenvård och slutenvård enas om vilket av färgspåren som ska följas i utskrivningsprocessen. Därtill föreslås att slutenvården och öppenvården gemensamt fattar beslut om vårdbegäran ska skickas till den kommunala hemsjukvården för patienter som inte är inskrivna där vid inskrivningen i slutenvården, om någon av verksamheterna bedömer att patienten kan vara i behov av detta vid utskrivningen. Om bedömningen blir att behov finns skickar i så fall öppenvården en vårdbegäran till den kommunala hemsjukvården. Processen bygger också på att de medicinska frågorna är utredda när meddelande om utskrivningsklar skickas och då hålls bara ett kort avstämningsmöte inför hemgång där fast vårdkontakt från öppenvården, handläggare från socialtjänsten och undersköterska från sjukhuset, som stöd till patienten, samt ev. anhöriga deltar. Vid mötet fattas bland annat beslut om tid för SIP i hemmet. Sjuksköterska från sjukhuset deltar endast vid beslut om SIP på sjukhuset.

Praktiskt stöd till SIP-arbetet

Undertecknad föreslår samordningsgruppen att anställa Sarah Wahlström på del av tjänst under sex månader för att hjälpa NO-grupperna att få till en rutin för arbetet med SIP i samband med utskrivning från slutenvården. Arbetet kan ev. innebära att Sarah är med de fasta vårdkontakterna när de förbereder inför SIP och även deltar vid SIP-mötet. Uppdraget kan också innebära utbildning i det praktiska SIIP-arbetet om detta behov finns. Undertecknad föreslår också att samtliga verksamheter utser någon i sin verksamhet som får huvudansvaret för att vara stöd till kollegorna i SIP-arbetet inom den egna verksamheten. I en del andra vårdssamverkansorganisationer i Västra Götaland benämns dessa personer som SIP-lotsar eller SIP-samordnare. Anneli får här ett övergripande ansvar för att i så fall stödja dessa personer med gemensamma träffar och vid behov ordna med utbildningar. Samordningsgruppen antar samtliga förslag till det fortsatta arbetet med in- och utskrivningsprocessen.

Jul-, nyår och trettonhelgen

Dialog avseende behovet av extra arbete röda dagar under jul-, nyårs- och trettonhelg. Vid utvecklingsgrupp In- och utskrivnings möte framkom inte något behov och kompletterande mailfråga har gått ut. Under förutsättning att kommuner och primärvård kraftsamlar extra på alla vanliga arbetsdagar fattar Samordningsgruppen beslut om att det inte finns något behov av extra arbete för kommun och primärvård någon av dessa röda dagar kommande storhelger.

8. Regional rutin för avvikelshantering

Ett förslag till regional rutin för avvikelshantering har gått ut till de delregionala vårdssamverkansorganisationerna för synpunktsinhämtning. Samordningsgruppens bedömning är att rutinen i dess nuvarande utformning inte går att ställa sig bakom och att det finns en del frågor kring föreslaget IT-stöd som behöver besvaras för att ett välgrundat beslut kring införande ska kunna tas. Framkomna synpunkter vidarebefordras till VVG via SIMBAs representanter där.

9. Övrigt

SIMBAs samverkansplan HSN V har inte ställt sig bakom samverkansplanen då de bedömer att alla synpunkter som togs upp i maj inte blivit införda i samverkansplan. Detta medför att samverkanplanen åter behöver lyftas till den politiska samrådsgruppen i december.

Uppdragsbeskrivningen för den politiska samrådsgruppen

Agneta Pettersson Bell har kontaktat undertecknad angående att det i uppdragsbeskrivningen inte står rätt benämning på ingående utskott och önskat få detta korrigerat. När uppdragsbeskrivningen togs fram var inte utbildningsnämnden i Ale representerad i den politiska samrådsgruppen, vilket de är från och med den 1 januari år 2019. Med anledning av detta finns inte utbildningsnämnden omnämnd i uppdragsbeskrivningen. Undertecknad har blivit kontaktad av utbildningsnämnden om att få detta korrigerat. Kontakterna medför att uppdragsbeskrivningen åter behöver lyftas till den politiska samrådsgruppen.

Vid minnesanteckningen

Carina Westerelve

Processledare