

Ärende: Anteckningar Samordningsgruppen
Tid 2018-03-23 08.30 – 12:00
Plats Elite Plaza, Maharadjasalen, Göteborg

Deltagare

- Lena Arnfelt, *Kungälv's Kommun* ✓
- Agneta Hamilton, *Privat primärvård* ✓
- Anna Karlsson, *HSNV* ✓
- Camilla Blomqvist, *Stenungsunds kommun* ✓
- Jacob Wulfsberg, *Kungälv's Sjukhus* ✓
- Ebba Gierow, *Ale kommun* ✓
- Katarina Andersson, *Kungälv's Sjukhus* ✓
- Magnus Karlsson, *Kungälv's sjukhus* ✓
- Mats Dahl, *Närhälsan Område 2* ✓
- Monika Bondesson, *Primärvården Närhälsan* ✓
- Noomi Holmberg, *Kungälv's Kommun* ✓
- Shujaat Noormohamed, *Tjörns Kommun Anmält förhinder* -
- Ulrika Nåfält, *Tandvården* ✓

Adjungerade SIMBA

- Mikael Bengtsson ✓
- Susanne Jähnke Thuresson ✓

Dagordning

Ordförande Lena Arnfelt hälsar alla välkomna och förklarar mötet öppnat.

1. SIMBA Processledare

Processen är inte helt klar, på måndag blir det offentligt. Utökning ej klart; Stenungsund klart, Ale klart, Kungälv klart, Tjörn? Under dagen inkommer besked från Tjörn att beslutet är taget. Hur det framtida upplägget skall se ut är ett oskrivet blad. Lena ser ingen självklar modell. Behöver diskuteras på SO 16/5. Lena skickar ut material så att alla kan förbereda sig.

2. SIMBA Genomförandeplan - aktiviteter

Den nya loggan är ej beslutad av SIMBA. Mikael ombeds ändra tillbaka till den gamla. När det gäller Genomförandeplanen så är et som saknas uppföljning. Det skall tas bort en asterix. Viktigt att hålla nivå på det vi skall arbeta med, d.v.s. samverkansperspektivet och inte det egna verksamhetsperspektivet. Politiken skall i eftermiddag anta andan i planen. Då planen slutarbetats skall den till kommuner, styrelser och nämnder. Riskförebyggande åtgärder, där får man ha separata mål för sjukhus och kommun.

FTV mäter antal munhälsobedömningar - till nämnden, redovisas en gång per år. Bör följas upp kvartalsvis samt årlig leverans till politik. Avvikelse rapporter? Uppföljning i kommun + sjukvård. Då det gäller Mobilt närsjukvårdsteam kan man följa Antal inskrivna patienter i NSVT och antal besök.-När det gäller nolltolerans suicid finns nu en gratis version av SPiSS, en webbaserad Utbildning som handlar om att upptäcka risk för suicid. Utbildningen är indelad i tre delar där respektive del tar ca 20 minuter att genomföra. (Länk bifogas) En aktivitet kan vara åka runt för att sprida detta. Då SO är klara med slutfinish av planen skickas den ut till det politiska samrådet, senast 9/4 för vidare fastställan under april. Nästa politiska samråd är 9/11

3. SIMBA teamen – statistik

Mikael visar statistik på de siffror som kommit in. Meddelar också problematiken med att alla inte rapporterar på de sätt de blivit anvisade. Stenungsund och Tjörns siffror saknas. Agneta eftersöker. Gruppen beslutar att visa få statistikbilder på eftermiddagen då de inte är helt tillförlitliga.

Under vägens gång och utan styrning framkommer att bl.a. i Stenungsund har elevhälsan använt SIMBA-teamen som snabbväg in till psykolog (unga tjejer med ex. vis panikångest). SIMBA-teamet används felaktigt. Camilla tar med sig information.

Under gruppdiskussion i SO framkommer att barnpsykologerna får bestämma vilket instrument de vill använda. Antal SDQ före och efter är olika. Frågan är om det är relevant att grupperna skall bestämma detta själva. Det blir omöjligt att utvärdera menar Katarina om instrumenten varierar. Kungälv har andra instrument som man använder men som inte är kommunicerat till de andra teamen..

Tjörn/Stenungsund har haft var sin halvtid sedan sent i höstas. Tjörn har efter det utökad. Man måste göra en rimlighetsbedömning hur fördelningen ser ut. Kö/vilken arbetssätt har man? Ledning och struktur saknas. Detta är viktigare att presentera för politiken. Kan man tänka ett framtida samarbete med SAMLA (Vårdsamverkan i Alingsås och Lerum)?

Det finns andra synergieffekter som inte går att mäta, ex. vis samarbete med Barnpsykiatri. Anna föreslår visa 2017 års statistik och att Katarina/Agneta pratar kring detta

4. Hemsjukvårdsläkare

En månads statistik att titta på. Man ser ett litet tapp. So beslutar att inte visa någon statistik utan istället prata om verksamheten. Det viktiga är att följa upp när det inte fungerar. Detta stäms av på NO-möte. Närsjukvårdsläkares besök är inte med. 70% av det vi gjorde 2017 har gjorts 2018. Det är svårt att få statistik från Regionkontoret månadsvis. Analysenheten vill lämna statistik kvartalsvis.

NSVT - svårt att rekrytera SSK, diskussioner pågår om att ta bort 65 år och utöka till även dem som är under 65 år? Använda SSK från ambulansverksamheten efter sommaren? En kombinationstjänst? Agneta - Omställningsarbetet kommer att ställa enorm process på kommunerna. Det pratas väldigt lite om detta. En utopi att tro att kommunen kommer att klara detta.

5. SIMBA verksamhetsberättelse 2017

Fastställes - vidare till politiken i respektive huvudman. SIMBA ombesörjer detta.

6. Ny hemsida för vårdsamverkan

Fr.o.m. maj får SUMBA ny hemsida. Lena har kollat med LGS om de kan sköta SIMBAS hemsida framgent. SIMBA skulle då köpa 10% av dem. SIMBA köpte tidigare av ALE kommun. LGS har

redan en kommunikatör som har detta uppdraget. Allt släcks ner, Episerver släcks ner och hemsidan hamnar på en ny domän. Detta kommer att kosta 12.000 kr. Frågan är om SIMBA i dagsläget klarar flytten av den gamla sidan till den nya (det är ett manuellt arbete som måste göras). Lena kan ha en lösning. SIMBA får fortsätta jobba med frågan.

7. TAIK (Tandhygienist i kommun)

Ulrika berättar om Mariestadsprojektet. Ett beslut finns taget utifrån detta + finansiering att testa i 5 kommuner innan ev. breddinförande. Det gäller Borås (2 områden), Trollhättan, Skövde och Kungälv. FTV finansierar ½ tjänst i 3 år och det är en tandhygienist med ansvar för kunskapsspridning och utbildning. Camilla efterfrågar om fler kommuner kan vara aktuella. Viktigt att redan från början tänka hur man kan lägga upp det, en plan för spridning i SIMBA: Det kommer att behövas en arbetsplats på kommunen, samt tillgång till dator, telefon + resekostnader. Kommunerna får stå för kostnad gällande trycksaker. Ulrika förmedlar en kontakt för fortsättning. SIMBA (Kungälv ställer sig bakom detta).

8. Socialmedicinska mottagningar modellbeskrivning

Beslutad av nämnden. Skall ske i samverkan. Koncernkontoret tar ett samlat grepp. SIMBA, samordningsförbundet, -kommun och KPH (Kompetenscentrum för psykisk hälsa). Det finns en tid och aktivitetsplan. April 2018. Vänta in från SIMBA. U Det kommer att krävas ett utredningsarbete: 1. Beskrivning önskemål om att regionen gör utredning. 2. Implementering och förankringsarbete i kommun och Samordningsförbundet. Katarina påpekar att det är viktigt att det är en konsultationsmodell. Agneta föreslår en träff med KPH. Uppdragsgaranti inom 90 dagar. Förslaget gick ut i februari. Det finns lite tid kvar. Ev. ta upp i Utvecklingsgrupp Psykiska Hälsa

9. SKL Ellinor Englund, jurist (Punkt från SO 1/3)

Camilla hörde en intressant dragning på socialchefsmöte. Frågan är om SIMBA skall bjuda in till SO ev. till maj. Gruppen ställer sig bakom. Föredrag/diskussion, vidga till tjänstemän?. Camilla tar i detta.

10. Den nya lagen vid in- och utskrivning från slutenvård

Visa bildspel vad vi jobbar med.
Susanne bifogar. nyhetsbrev 2 .

11. Övriga frågor

Gruppen gör PP inför eftermiddag

Vid tangentbordet
Susanne Thuresson